Página 1 de 7 989028046	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		

GS-2024- - DISAN

Bogotá D.C., 5 Mayo de 2024

Coronel
JUAN PABLO BLANCO SIERRA
Director del Hospital Central
Carrera 59 # 26–21 CAN
Bogotá D.C.

ASUNTO: informe de supervisión del contrato No. 96-8-201621-23

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO X O FINAL

Periodo del informe de supervisión

Desde	01/04/2024	Hasta	30/04/2024

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 acto administrativo No 092 del 16/06/2023, el señor Teniente Coronel JUAN PABLO BLANCO SIERRA, obrando en calidad de Director Hospital Central de la Policía, nombro como supervisor del contrato u orden de compra del asunto a la señora Capitán LINA XIMENA HENAO HINCAPIE.

- **Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión: Mensual.**

- **No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: 05**

  1. Informe de supervisión del mes de DICIEMBRE o del periodo comprendido entre el 29/12/2023 al 31/12/2023 presentado mediante comunicación oficial No GS-2024-007216-DISAN

GS-2024-031615-DISAN

2. Informe de supervisión del mes de ENERO o del periodo comprendido entre el 01/01/2024 al 31/01/2024 presentado mediante comunicación oficial No GS-2024-007270-DISAN

3. Informe de supervisión del mes de FEBRERO o del periodo comprendido entre el 01/02/2024 al 29/02/2024 presentado mediante comunicación oficial No GS-2024-015470-DISAN

4. Informe de supervisión del mes de MARZO o del periodo comprendido entre el 01/03/2024 al 31/03/2024 presentado mediante comunicación oficial No GS-2024-023676-DISAN

5. Informe de supervisión del mes de ABRIL o del periodo comprendido entre el 01/04/2024 al 30/04/2024 presentado mediante comunicación oficial No GS-2024- - DISAN

Información del contrato u orden de compra

Contrato No. / Orden de compra No.	**96-8-201621-23**
Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra	**SUMINISTRO DE INSUMOS DE USO COMUN HOSPITALARIO CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL HOSPITAL CENTRAL POLICÍA NACIONAL - GRUPO 2 ITEM 1 y 2 GRUPO 3 ITEM 1, 2, 3 y 4 GRUPO 7 ITEM 1, 2, 3 y 4 GRUPO 31 ITEM 3, 4, 7, 8, 12, 14, 18, 19, 20, 21, 22, 30, 34, 36, 37 y 38.**
Contratista	**LIFE SUMINISTROS MEDICOS SAS**
Representante legal	**ROSARIO ISABEL ESCORCIA DE LA ROSA**
Valor inicial del contrato u orden de compra	**$ 281.720.841,27**
Valor adiciones del contrato u orden de compra	**NO APLICA**
Valor total del contrato u orden de compra	**$ 281.720.841,27**
Plazo de ejecución inicial	**4 meses**
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra	**30/12/2023**
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente)	**30/04/2024**

989018046

GS-2024-031615-DISAN

Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	N/A
Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	N/A
Adiciones	NO
Modificatorios	NO
Prorrogas	NO
Otros	NO

1. DESARROLLO DE LA SUPERVISIÓN AL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

1.1 Acciones adelantadas:

De manera diaria el supervisor como apoyo tecnológico, realiza la Supervisión del Centro de Dispensación de insumos a los diferentes servicios de hospitalización del Departamento de Enfermería. Se controla el despacho de insumos para garantizar la existencia y alcance real.

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

No	OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
1.	Cumplir con el objeto contractual	SÍ	
2.	Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas	SÍ	
3.	Responder en los plazos que la POLICÍA NACIONAL - DIRECCIÓN DE SANIDAD - HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formule	SÍ	
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.	SÍ	
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 del contrato, la Garantía Única.	SÍ	
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.	SÍ	
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.	SÍ	
8.	Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato.	SÍ	
9.	El contratista deberá 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	SÍ	

989028046

GS-2024-031615-DISAN

	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.		
10.	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.	SÍ	
11.	El CONTRATISTA debe garantizar la sostenibilidad de los precios para evitar el incremento de los mismos durante el tiempo que dure la ejecución del contrato.	SÍ	
12.	Estarán a cargo del CONTRATISTA los costos de transporte, movilización, seguros, fletes, que se causen con motivo de los insumos objeto del presente contrato. Estos costos se entenderán incorporados al valor total del contrato incluyendo los impuestos.	SÍ	
13.	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.	SÍ	
14.	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 y la prestación del servicio de protección personal.	SÍ	
15.	El CONTRATISTA debe informar al supervisor del contrato, cuando el estado de ejecución del contrato se encuentre en setenta (70%) por ciento, a fin de evitar sobre ejecución del objeto contractual. En consecuencia, el CONTRATISTA se compromete a no continuar a entregar los insumos objeto del presente contrato cuando se haya ejecutado la totalidad de los recursos asignados o una vez vencido el plazo de ejecución. La ejecución del contrato por fuera del extremo contractual o sin la existencia de recursos disponibles, no será pagada por la Entidad.	SÍ	
16.	Si durante el tiempo de ejecución del contrato surge alguna eventualidad de fuerza mayor o caso fortuito que afecte la actividad del mismo, el CONTRATISTA debe informar por escrito al supervisor de contrato, con el fin de definir la solución de mutuo acuerdo, si es viable.	SÍ	
17.	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 - DIRECCIÓN DE SANIDAD - HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL.	SÍ	
18.	Las demás contenidas en el artículo 5° de la Ley 80 de 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual.	SÍ	

CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

No.	CONDICIONES TECNICAS MÍNIMAS	CUMPLIO	OBSERVACIONES
DE CARÁCTER TÉCNICO: *(transcribir las establecidas en el anexo de especificaciones técnicas del contrato u orden de compra)*			
1	El CONTRATISTA debe mantener vigente el registro del INVIMA durante la ejecución del presente contrato.	SI	
2	El CONTRATISTA debe mantener vigente la certificación de fabricante, distribuidor o comercializador, durante la ejecución del presente contrato, en la cual se pueda constatar la cadena de distribución o comercialización.	SI	
3	Los insumos contratados deben cumplir con los requisitos establecidos por el INVIMA, a través del Certificado de Capacidad de Almacenamiento y/o Acondicionamiento (CCAA), Expedido por el INVIMA en cumplimiento al Decreto 4725 del 2005,	SI	

989018046

GS-2024-031615-DISAN

4	El CONTRATISTA debe garantizar un stock de insumos mínimos de acuerdo con lo establecido en la CLÁUSULA SEPTIMA FORMA DE EJECUCIÓN del presente contrato, que permita cubrir las necesidades del Hospital Central de la Policía Nacional en forma oportuna por el término que dure el contrato	SI	
5	El CONTRATISTA debe cambiar los insumos objeto del presente contrato en el caso que el INVIMA ordene el retiro del mercado de acuerdo con las necesidades del servicio, previa autorización del Director del Hospital Central y en un periodo no superior a 8 (ocho) días calendario, sin costo alguno para la Entidad.	SI	
6	El CONTRATISTA debe garantizar el cambio de los insumos que presenten cualquier defecto o mala calidad una vez sean entregados en el almacén dentro de los 15 días calendarios siguientes al requerimiento, El cambio se solicitará por parte del supervisor del contrato o del administrador del servicio, previa autorización del director del Hospital Central sin costo alguno para la Entidad.	SI	
7	El CONTRATISTA debe garantizar el cambio de los insumos y que se encuentren a 60 días de su fecha de vencimiento, El cambio se solicitará por parte del supervisor del contrato o por el administrador del servicio, por lo menos treinta (60) días antes a su fecha de vencimiento previa autorización del Director del Hospital Central sin costo alguno para la Entidad	SI	
8	El CONTRATISTA debe entregar los insumos contratados en empaque resistente a la contaminación con el fin de evitar deterioro en el almacenaje y en la manipulación del mismo.	SI	
9	El CONTRATISTA debe garantizar que las fechas de vencimiento de los insumos objeto del presente contrato es mínimo de dos (2) años, contados a partir de la fecha de entrega de los mismos.	SI	
10	EL CONTRATISTA debe garantizar que los insumos que suministre estén libres de mercurio en cumplimiento de la Resolución 159 de 2015 y presentará el correspondiente soporte donde permita evidenciar su cumplimiento como manuales de fabricación y/o etiquetas. Igualmente, el contratista deberá garantizar que los materiales de los empaques, embalajes o informes deben estar constituidos con un porcentaje de material reciclable o porvenir de una fuente sustentable. Así como asumirá cualquier infracción o multa ambiental que se genere por conductas inseguras (vertimientos intencionales o accidentales de sustancias químicas, abandono de insumos o residuos sin etiquetas, retiro de residuos sin autorización, transporte de residuos en vehículos no autorizados, vehículos con emisiones atmosféricas representativas y demás que conduzcan a generar mayor impacto al medio ambiente o coloquen en riesgo la salud humana, que por ende representen incumplimiento normativo para el Hospital Central y en general para la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional.	SI	
11	El CONTRATISTA debe mantener y/o mejorar la calificación que consta en el certificado emitido por la Administradora de Riesgos Laborales (ARL) sobre la evaluación inicial de los estándares mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST), presentado en la oferta, donde se evidencia una calificación total que se encuentra en una escala de valoración "ACEPTABLE" (88,75%) de acuerdo a la Resolución 0312 de 2019 o la que lo modifique o sustituya. La calificación total de la Evaluación Inicial del SGSST será objeto de verificación por parte del supervisor durante la ejecución del contrato.	SI	
12	El Contratista, durante la ejecución del contrato, no debe ser incluido en el Registro Único de Infractores Ambientales –RUIA, de acuerdo a lo previsto en la Resolución 415 de 2010 expedida por el Ministerio de Ambiente, Vivienda y Desarrollo Territorial	SI	
13	El contratista obliga a no suministrar información que obtenga o conozca con ocasión de la ejecución del contrato; así como sobre los lugares a los cuales tenga acceso con ocasión de su desarrollo.	SI	
14	El CONTRATISTA debe obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones que puedan presentarse.	SI	
15	El CONTRATISTA debe guardar confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer y manipular y responderá patrimonialmente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración a terceros.	SI	

989038046

GS-2024-031615-DISAN

16	Si durante la ejecución del contrato surgen INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES, El contratista debe informar al supervisor del contrato y a la Dirección del Hospital con el fin de adelantar el trámite correspondiente.	SI	
17	El CONTRATISTA, se compromete a colaborar con los entes de control de la Entidad o del estado cuando así lo requiera.	SI	
18	El CONTRATISTA, *durante la ejecución del presente contrato debe cumplir con lo* establecido en el artículo 1 de la ley 828 de 2003 en lo referente a la afiliación y aportes al sistema general de seguridad social de los profesionales por él contratados, así mismo debe mantener la afiliación a la ARL.	SI	

2.1 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA

N/A

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

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido (123) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato u orden de compra, restando (0) días calendario para que finalice el plazo de ejecución.

4 TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

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 insumos, dentro de los treinta (30) días calendario siguientes a la radicación y asignación del turno para pago respectivo y a la programación del Plan Anual de Caja (PAC), previa presentación dentro de los primeros cinco (5) días hábiles del mes, de los siguientes documentos:

a. Factura electrónica acompañada de constancia de recibo a satisfacción de los insumos entregados, suscrita por el supervisor del mismo.

b. Recibo a satisfacción técnico económico (RAS) emitido por el respectivo Supervisor del contrato.

c. Copia del RIT (Registro de Información Tributaria), la cual deberá ser allegada únicamente para el primer pago.

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.

e. Copia del certificado de importación expedido por la DIAN, (únicamente cuando los insumos son de origen extranjero).

f. Alta de almacén.

Los pagos se harán a la siguiente cuenta:

NOMBRE BENEFICIARIO: LIFE SUMINISTROS MEDICOS SAS
BANCO: BANCOLOMBIA
TIPO DE CUENTA: CORRIENTE
NUMERO DE CUENTA: 76761569571

989021046

GS-2024-031615-DISAN

4.1. Ejecución Financiera y Pagos:

a. Balance general de pagos y entregas

	Valor en pesos	% del valor del contrato u orden de compra
Valor total del contrato u orden de compra	$ 281.720.841,27	100 %
Valor total de las entregas	$ 93.550.003.30	99.99 %
Valor total facturado	$ 93.550.003.30	99.99 %
Valor facturado pendiente de pago	0	0
Valor pagado	0	0
Valor pendiente de entrega	$ 7.774.37	0.01 %

b. Detalle de las entregas, valores facturados y pagos efectuados en el periodo informado (la supervisión deberá relacionar de manera discriminada lo correspondiente a la ejecución del contrato u orden de compra únicamente del periodo que está informando)

Valor recibido	Fecha de recibido	Valor facturado	No. factura	Valor pagado	Valor deducciones	No. orden de pago
$ 90.006.805,55	09/04/2024	$ 90.006.805,55	E 61732	$ 90.006.805,55	N/A	Consultar SECOP II o tesorería unidad
$ 3.048.876.75	24/04/2024	$ 3.048.876.75	E 62505	$ 3.048.876.75	N/A	Consultar SECOP II o tesorería unidad
$ 494.321.00	29/04/2024	$ 494.321.00	E 62720	$ 494.321.00	N/A	Consultar SECOP II o tesorería unidad

El contratista cumplió con lo establecido en las cláusulas contractuales	**SI X**	Certifico con la firma del presente informe, que el contratista cumplió con las cláusulas y especificaciones técnicas del contrato, en la fecha o fechas establecidas, para lo cual relaciono y anexo los documentos soportes (técnicos obligatorios establecidos en las especificaciones técnicas, incluyendo las ambientales, de seguridad y salud en el trabajo y otros).
	NO___	En caso de incumplimiento parcial o total del contrato, se informó mediante comunicación oficial No. _____ del _____, dirigida al ordenador del gasto, las obligaciones incumplidas.

Atentamente,

Firma_____

Capitán **LINA XIMENA HENAO HINCAPIE**
Jefe Departamento de Enfermería Hospital Central
Supervisor de Contrato No 96-8-201621-23
Correo electrónico: lina.henao1051@correo.policia.gov.co
No. Celular: 3507113811
hocen.enfer@policia.gov.co
Telefono 2202030

98902046

ana.aponte

989028046

Página 1 de 6	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	POLICÍA 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. 09 abril de 2024
Unidad:	HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA
Tipo de contrato	**Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato** Orden de compra Contrato de obra Contrato de consultoría Contrato de prestación de servicios Contrato de compraventa Contrato de suministro: X Contrato interadministrativo
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	**96-8-201621-23**
Constancia de recibido No.	04
Contratista:	**LIFE SUMINISTROS MEDICOS SAS**
NIT del contratista:	**900.240.177-9**
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	**EL SUMINISTRO DE INSUMOS DE USO COMÚN HOSPITALARIO CON EL DESTINO A LOS USUARIOS DEL HOSPITAL CENTRAL POLICÍA NACIONAL - GRUPO 2 ITEM 1 y 2 GRUPO 3 ITEM 1, 2, 3 y 4 GRUPO 7 ITEM 1, 2, 3 y 4 GRUPO 31 ITEM 3, 4, 7, 8, 12, 14, 18, 19, 20, 21, 22, 30, 34, 36, 37 y 38.**
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:	**$281.720.841,27**
Plazo de ejecución:	**Fecha inicio:** 30/12/2023 **Fecha terminación** :30/04/2024
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA
Lugar de ejecución y/o entrega	ALMACÉN HOSPITAL CENTRAL (MONTEVIDEO)
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO X	
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Capitán **LINA XIMENA HENAO HINCAPIE** Jefe Departamento de Enfermería Hospital Central Policía Nacional
Fecha de entrega certificada:	09/04/2024

989028046

Página 2 de 6	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021	CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS	
Versión: 3		

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2023-2024		Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar	Valor a pagar
	HOCEN	16	SUMINISTRO	$ 90.006.805,55	$ 90.006.805,55	0,00	$ 90.006.805,55
Acta de recepción de bienes	NO APLICA						

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO:

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
E 61732	04/04/2024	$ 90.006.805,55	0	$ 90.006.805,55
Valor total bienes y/o servicios recibidos		$ 90.006.805,55	0	$ 90.006.805,55

Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los suministros relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas.

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	UNIDAD DE MEDIDA	MARCA A OFERTAR	OFRECE	
					SI	NO
1	ESPARADRAPO HIPOALÉRGENICO COLOR PIEL MEDIDAS 1/2 PULGADA X 5 A 10 YARDAS	CINTA DE PAPEL MICROPOROSA CON ALTA ADHERENCIA A LA PIEL SIN IRRITACION FACIL RASGADO EN SENTIDO TRANSVERSAL TRANSPIRABLE NO OCLUSIVO, RESISTENTE A LA HUMEDAD ADHESIVO HIPOALERGENICO LIBRE DE LATEX MEDIDAS ANCHO ENTRE 2.5CM Y 2,6CM, LARGO MINIMO DE 9 METROS EMPAQUE INDIVIDUAL. DEBE LLEVAR IMPRESO LA REFERENCIA DEL PRODUCTO, NUMERO DE LOTE DE FABRICACIÓN Y FECHA DE VENCIMIENTO NO MENOR A 2 AÑOS, REGISTRO INVIMA. EMBALAJE: DEBE ASEGURAR LA INTEGRIDAD, ORDEN, CONSERVASION, TRANPORTE Y ADECUADO ALMACENAMIENTO DEL PRODUCTO	UNIDAD	GLOBAL	X	
2	ESPARADRAPO DE TELA TIPO HOSPITALARIO DE 2 PULGADAS X 10 YARDAS	ALTO PODER ADHESIVO, QUE NO SE DESPRENDA CON LA DIAFORESIS (SUDORACIÓN) TRANSPIRABLE NO OCLUSIVO ALTA RESISTENCIA A LA TRACCIÓN, RASGADO EN LÍNEA MEDIDAS DE 5 CM X 914 CM. EMPAQUE INDIVIDUAL. DEBE LLEVAR IMPRESO LA REFERENCIA DEL PRODUCTO, NUMERO DE LOTE DE FABRICACIÓN Y FECHA DE VENCIMIENTO NO MENOR A 2 AÑOS, REGISTRO INVIMA. EMBALAJE: DEBE ASEGURAR LA INTEGRIDAD, ORDEN, CONSERVACIÓN, TRANSPORTE Y ADECUADO ALMACENAMIENTO DEL PRODUCTO	UNIDAD	INTECMA	X	
3	ESPARADRAPO DE TELA TIPO HOSPITALARIO DE 2 PULGADAS X 10 YARDAS	ALTO PODER ADHESIVO, QUE NO SE DESPRENDA CON LA DIAFORESIS (SUDORACIÓN) TRANSPIRABLE NO OCLUSIVO ALTA RESISTENCIA A LA TRACCIÓN, RASGADO EN LÍNEA MEDIDAS DE 5 CM X 914 CM. EMPAQUE INDIVIDUAL. DEBE LLEVAR IMPRESO LA REFERENCIA DEL PRODUCTO, NUMERO DE LOTE DE FABRICACIÓN Y FECHA DE VENCIMIENTO NO MENOR A 2 AÑOS, REGISTRO INVIMA. EMBALAJE: DEBE ASEGURAR LA INTEGRIDAD, ORDEN, CONSERVACIÓN, TRANSPORTE Y ADECUADO ALMACENAMIENTO DEL PRODUCTO	UNIDAD	INTECMA	X	
4	ESPARADRAPO TEJIDO SIN TEJER DE 15 CM X 10 A 15 MTS.	CON ESCALA DE MEDICIÓN EN CM. CON ALTA ADHERENCIA A LA PIEL. RESISTENTE A LA HUMEDAD Y EN TEMPERATURA. CONTROLADA ENROLLADA SOBRE SI MISMA CON CARA ADHESIVA CON PAPEL PROTECTOR. MEDIDAS DE 15 CMS X 5 METROS Y/O 10 METROS	UNIDAD	M&h CARE	X	

989028046

GS-2024-031615-DISAN

		EMPAQUE EN CAJA EMPAQUE INDIVIDUAL. DEBE LLEVAR IMPRESO LA REFERENCIA DEL PRODUCTO, NUMERO DE LOTE DE FABRICACIÓN Y FECHA DE VENCIMIENTO NO MENOR A 2 AÑOS, REGISTRO INVIMA. EMBALAJE: DEBE ASEGURAR LA INTEGRIDAD, ORDEN, CONSERVACIÓN, TRANSPORTE Y ADECUADO ALMACENAMIENTO DEL PRODUCTO.				

ITEM	DESCRIPCION	ESPECIFICACION TECNICA	UNIDAD DE MEDIDA	MARCA A OFERTAR	OFRECE	
1	EQUIPO BOMBA DE INFUSION FOTO SENSIBLE	MATERIAL RADIOPACO PARA ADMINISTRAR INFUSIONES Y MEDICAMENTOS FOTOSENSIBLES. CON O SIN (LIBRE) DE PVC, LIBRE DE DEHP. CON LLAVE O CLAMP DESLIZANTE QUE INTERRUMPA EL GOTEO. CÁMARA CUANTA GOTAS. CONECTOR DISTAL TIPO LUER LOCK QUE NO PERMITA FUGAS. PUERTO EN Y CON SISTEMA DE CONECTOR LUER LOCK (LIBRE DE AGUJAS). EMPAQUE INDIVIDUAL. ESTÉRIL. DEBE LLEVAR IMPRESO LA REFERENCIA DEL PRODUCTO, NUMERO DE LOTE DE FABRICACIÓN Y FECHA DE VENCIMIENTO NO MENOR A 2 AÑOS, REGISTRO INVIMA. EMBALAJE: DEBE ASEGURAR LA INTEGRIDAD, ORDEN, CONSERVACIÓN, TRANSPORTE Y ADECUADO ALMACENAMIENTO	UNIDAD	FRESSENIUS	X	
2	EQUIPO BOMBA DE INFUSION	CON LLAVE O CLAMP DESLIZANTE QUE INTERRUMPA EL GOTEO. CÁMARA CUANTA GOTAS. CONECTOR DISTAL TIPO LUER LOCK QUE NO PERMITA FUGAS. PUERTO EN Y CON SISTEMA DE CONECTOR LUER LOCK. EMPAQUE INDIVIDUAL. ESTÉRIL. DEBE LLEVAR IMPRESO LA REFERENCIA DEL PRODUCTO, NUMERO DE LOTE DE FABRICACIÓN Y FECHA DE VENCIMIENTO NO MENOR A 2 AÑOS, REGISTRO INVIMA. EMBALAJE: DEBE ASEGURAR LA INTEGRIDAD, ORDEN, CONSERVACION, TRANSPORTE Y ADECUADO ALMACENAMIENTO DEL PRODUCTO.	UNIDAD	FRESSENIUS	X	

ITEM	DESCRIPCION	ESPECIFICACION TECNICA	UNIDAD DE MEDIDA	MARCA A OFERTAR	OFRECE	
1	CATETER EPICUTANEO 1 ,0 FR	CATÉTER EPICUTANEO DE 1,0 FR AGUJA INTRODUCTORA SISTEMA LUER LOCK DEMARCADO EN CENTÍMETROS NO BORRABLE RADIOPACO DE POLIURETANO Y/O SILICONA EMPAQUE INDIVIDUAL. ESTERIL. DEBE LLEVAR IMPRESO LA REFERENCIA DEL PRODUCTO, CALIBRE, NUMERO DE LOTE DE FABRICACIÓN CÓDIGO DE BARRAS Y FECHA DE VENCIMIENTO NO MENOR A 3 AÑOS EMBALAJE: DEBE ASEGURAR LA INTEGRIDAD, ORDEN, CONSERVACION, TRANSPORTE Y ADECUADO ALMACENAMIENTO DEL PRODUCTO.	UNIDAD	VYGON	x	
2	CATETER EPICUTANEO 2 ,0 FR	CATÉTER EPICUTANEO DE 2,0 FR AGUJA INTRODUCTORA SISTEMA LUER LOCK DEMARCADO EN CENTÍMETROS NO BORRABLE RADIOPACO DE POLIURETANO Y/O SILICONA EMPAQUE INDIVIDUAL. ESTERIL. DEBE LLEVAR IMPRESO LA REFERENCIA DEL PRODUCTO, CALIBRE, NUMERO DE LOTE DE FABRICACIÓN CÓDIGO DE BARRAS Y FECHA DE VENCIMIENTO NO MENOR A 3 AÑOS EMBALAJE: DEBE ASEGURAR LA INTEGRIDAD, ORDEN, CONSERVACION, TRANSPORTE Y ADECUADO ALMACENAMIENTO DEL PRODUCTO.	UNIDAD	VYGON	x	
3	CATETER UMBILICAL VENOSO 3,5,0FR	DEMARCADO EN CENTÍMETROS NO BORRABLE RADIOPACO DE POLIURETANO Y/O SILICONA EMPAQUE INDIVIDUAL PVC 3.5 FR X 37 CM X 1 LÚMEN, O.R.X Y TRANSPARENTE. UTILIZABLE POR VÍA VENOSA O ARTERIAL, MATERIAL FLEXIBLE Y TERMOSENSIBLE CON EXTREMIDAD DISTAL ABIERTA Y BISELADA PARA REDUCIR TRAUMA VASCULAR. LIBRE DE LÁTEX Y DEHP. EMPAQUE INDIVIDUAL. ESTÉRIL. DEBE LLEVAR IMPRESO LA REFERENCIA DEL PRODUCTO, CALIBRE, NÚMERO DE LOTE DE FABRICACIÓN Y FECHA DE VENCIMIENTO NO MENOR A 2 AÑOS. EMBALAJE: DEBE ASEGURAR LA INTEGRIDAD, ORDEN, CONSERVACION, TRANSPORTE Y ADECUADO ALMACENAMIENTO DEL PRODUCTO.	UNIDAD	VYGON	x	
4	CATETER UMBILICEAL VENOSO 5 FR	DEMARCADO EN CENTÍMETROS NO BORRABLE RADIOPACO DE POLIURETANO Y/O SILICONA EMPAQUE INDIVIDUAL PVC 5.0 FR X 37 CM X 1 LÚMEN, O.R.X Y TRANSPARENTE. UTILIZABLE POR VÍA VENOSA O ARTERIAL, MATERIAL FLEXIBLE Y TERMOSENSIBLE CON EXTREMIDAD DISTAL ABIERTA Y BISELADA PARA REDUCIR TRAUMA VASCULAR. LIBRE DE LÁTEX Y DEHP.	UNIDAD	VYGON	x	

989028046

		EMPAQUE INDIVIDUAL. ESTÉRIL. DEBE LLEVAR IMPRESO LA REFERENCIA DEL PRODUCTO, REGISTRO DE INVIMA CALIBRE, NÚMERO DE LOTE DE FABRICACIÓN Y FECHA DE VENCIMIENTO NO MENOR A 2 AÑOS. EMBALAJE: DEBE ASEGURAR LA INTEGRIDAD, ORDEN, CONSERVACION, TRANSPORTE Y ADECUADO ALMACENAMIENTO DEL PRODUCTO.				

ITEM	DESCRIPCION	ESPECIFICACION TECNICA	UNIDAD DE MEDIDA	MARCA A OFERTAR	OFRECE	
3	AGUJA PERICRANEAL	AGUJA RIGIDA Y CORTA, CON ALA DE SUJECION. TUBO FLEXIBLE TERMINADO EN CONEXIÓN PARA TOMA DE MUESTRA O ADMNSITRACION. MEDIDA: AGUJA No.19, 20, 21, 23, 25. EMPAQUE INDIVIDUAL. ESTERIL. DEBE LLEVAR IMPRESO LA REFERENCIA DEL PRODUCTO, CALIBRE, NUMERO DE LOTE DE FABRICACION, CODIGO DE BARRAS Y FECHA DE VENCIMIENTO NO MENOR A 2 AÑOS. EMBALAJE: DEBE ASEGURAR LA INTEGRIDAD, ORDEN, CONSERVACION, TRANSPORTE Y ADECUADO ALMACENAMIENTO DEL PRODUCTO.	UNIDAD	MEDEX	x	
7	FRASCO PARA RECOLECCION DE ORINA	EMPAQUE INDIVIDUAL SELLADO FRASCO TRANSPARENTE, CON TAPA ROSCA PLÁSTICA QUE NO PERMITA FUGAS RECOLECTOR DE ORINA DE 30ML FRASCO PRE IMPRESO DE NOMBRE, NO IDENTIFICACIÓN, FECHA: DÍA MES AÑO, SEXO. QUE AL DILIGENCIAR NO SE BORREN LOS DATOS. Y PERMITA EL USO DE CUALQUIER TINTA. EMBALAJE: DEBE ASEGURAR LA INTEGRIDAD, ORDEN, CONSERVACIÓN, TRANSPORTE Y ADECUADO ALMACENAMIENTO DEL PRODUCTO.	UNIDAD	CEPILAB	x	
8	LLAVE DE TRES VIAS	CON LLAVE DE PASO, 3 (TRES) VÍAS Y TAPAS PROTECTORAS EN LOS TRES PUNTOS. CON CONECTOR LUER LOCK QUE NO PERMITA FUGAS DE LIQUIDO. EMPAQUE INDIVIDUAL. EN BLÍSTER PEEL PACK. ESTERIL. DEBE LLEVAR IMPRESO LA REFERENCIA DEL PRODUCTO, NUMERO DE LOTE DE FABRICACION, CODIGO DE BARRAS Y FECHA DE VENCIMIENTO NO MENOR A 2 AÑOS. EMBALAJE: DEBE ASEGURAR LA INTEGRIDAD, ORDEN, CONSERVACION, TRANSPORTE Y ADECUADO ALMACENAMIENTO DEL PRODUCTO.	UNIDAD	M&H CARE	X	
12	TIRAS DE GLUCOMETRIA EN EMPAQUE INDIVIDUAL CON APOYO TECNOLOGICO	TIRA GLUCOMETRIA EN EMPAQUE INDIVIDUAL LAMINADO DE ALUMINIO PRINCIPIO DE MEDICION: ELECTROQUIMICO. TIPO DE DETERMINACION: CUANTITATIVA. RANGO DE MEDICION: MINIMO ENTRE 20-500MG/DL. SE VALORARÁ LA MAYOR AMPLITUD DEL RANGO EN MEDICIÓN. FORMA DE PRESENTACIÓN: PRESENTACIÓN INDIVIDUAL / O ENVASE MAXIMO DE 50 UNIDADES EN EMPAQUE INDIVIDUALPRO TITA. VOLUMEN DE MUESTRA: ENTRE 0.6 A 1.0 MICROLITROS. SE VALORARÁ EL MENOR VOLUMEN DE SANGRE REQUERIDA. NUMERO DE MEMORIAS MINIMAS ALMACENADAS DEL APARATO MEDIDOR: 100LECTURAS. EMBALAJE PARA DISPENSACIÓN DE ACUERDO A LAS CARACTERÍSTICAS QUÍMICAS DE LAS TIRAS. EN EMPAQUE INDIVIDUAL DE LAMINADO DE ALUMINIO MÉTODO DE ANÁLISIS GDH-FAD (GLUCOSA DESHIDROGENASA) O GOX (GLUCOSA OXIDASA) FECHA DE VENCIMIENTO NO MENOR A DOS AÑOS A PARTIR DE LA FECHA DE ENTREGA. TIPO DE MUESTRA: SE VALORARA POSITIVAMENTE LA VALIDACIÓN PARA LA UTILIZACIÓN, AL MARGEN DE LA MUESTRA (ARTERIAL, VENOSA, CAPILAR Y NEONATAL). EL EMPAQUE DEBE GARANTIZAR LA PRESERVACIÓN DE LAS CARACTERÍSTICAS ORIGINALES DEL PRODUCTO. CADA TIRA DE GLUCOMETRIA DEBE ESTAR ACOMPAÑADA DE SU RESPECTIVA AGUJA DE PUNCIÓN. DETECCIÓN DE MUESTRA INSUFICIENTE Y QUE PERMITA REDOSIFICAR, FIRME, MANEJABLE, SE PUEDE TOCAR LANCETA DE PUNTA PROTEGIDA, BIOSEGURIDAD. DETECCIÓN DE MUESTRA INSUFICIENTE Y QUE PERMITA REDOSIFICAR, FIRME, MANEJABLE, SE PUEDE TOCAR LANCETA DE PUNTA PROTEGIDA, BIOSEGURIDAD.	UNIDAD	CARENS ES	X	
14	SISTEMA DRENAJE DE TRES CAMARAS	TRES CÁMARAS CONFORMACIÓN DE TRES CÁMARAS LIBRE DE LATEX GRADUADAS (DRENAJE COMBINADO), DE FÁCIL VISUALIZACIÓN DEL DRENAJE CON CAPACIDAD DE RECOLECCIÓN ENTRE 2000 A 3000CC. VÁLVULAS REGULADORAS DE LA PRESIÓN NEGATIVA DE LA SUCCIÓN. VÁLVULA AUTOMÁTICA DE LIBERACIÓN DE ACUMULACIÓN DE ALTA PRESIÓN NEGATIVA DENTRO DEL SISTEMA, QUE FUNCIONA A PARTIR DE LOS 40 CC DE AGUA. VÁLVULA AUTOMÁTICA DE LIBERACIÓN DE ACUMULACIÓN DE ALTA PRESIÓN POSITIVA DENTRO DEL SISTEMA, QUE FUNCIONA A PARTIR DE 2 CC DE AGUA. ESCALA DE CONTROL DE PRESIÓN DE ASPIRACON, SELLO DE AGUA COLUMNA DE LLENADO DE AGUA PARA LA ASPIRACIÓN. PUERTOS PARA TOMA DE MUESTRAS PUERTOS PARA ACOMODAR LOS NIVELES DE AGUA DENTRO DEL SISTEMA	UNIDAD	ARROW	X	

989028046

Página 5 de 6	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021	CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS	
Versión: 3		

		MANGUERAS CONECTORAS CON REFUERZO PLÁSTICO O TUBO NO COLAPSABLE QUE EVITE EL ACODAMIENTO Y PUERTOS PARA UNA O DOS MANGUERAS PARA CONECTARSE UNO O DOS TUBOS DE TORAX DE FORMA SIMULTANEA. CONEXIÓN PARA LA ASPIRACIÓN A PARED ADAPTADOR UNIVERSAL PARA CUALQUIER TUBO EMPAQUE POR UNIDAD ENVOLVEDERA ESTERIL EMBALAJE DE ACUERDO A LAS CARACTERÍSTICAS DEL PRODUCTO. SOPORTE PARA SOSTENIBILIDAD DEL SISTEMA DE DRENAJE (QUE SIRVA PARA COLGAR A LA CAMA Y/O CAMILLA) SOPORTE QUE GARANTICE ESTABILIDAD CUANDO ES COLOCADO EN EL PISO. MANIJA DE TRANSPORTE UBICADA EN LA PARTE SUPERIOR DEL SISTEMA CON DISEÑO ERGONÓMICO				
18	MANILLA ROJA	MANILLA DE SEGURIDAD EN MATERIAL TYVEK 1" (ANCHO 2CM A 2.5CM Y LARGO 24.5CM A 26CM) COLORES ROJA CON ADHESIVO DE SEGURIDAD. IMPRESIÓN INCLUIDA EMBALAJE: DEBE ASEGURAR LA INTEGRIDAD, ORDEN, CONSERVACIÓN, TRANSPORTE Y ADECUADO ALMACENAMIENTO DEL PRODUCTO.	UNIDAD	DEPOSITO DE BRAZALETES	X	
19	MANILLA AZUL PEDIÁTRICA	MANILLA DE SEGURIDAD EN MATERIAL TYVEK 1" (ANCHO 2CM A 2.5CM Y LARGO 24.5CM A 26CM) MEDIDA ANCHO 2 CM LARGO DE 17CM 18 CM EN PEDIATRIA. COLOR AZUL CON ADHESIVO DE SEGURIDAD. IMPRESIÓN INCLUIDA EMBALAJE: DEBE ASEGURAR LA INTEGRIDAD, ORDEN, CONSERVACIÓN, TRANSPORTE Y ADECUADO ALMACENAMIENTO DEL PRODUCTO.	UNIDAD	DEPOSITO DE BRAZALETES	X	
20	MANILLA ROSADA PEDIÁTRICA	MANILLA DE SEGURIDAD EN MATERIAL TYVEK 1"(ANCHO 2CM A 2.5CM Y LARGO 24.5CM A 26CM) MEDIDA ANCHO 2 CM LARGO DE 17CM 18 CM PEDIATRIA COLOR ROSADA CON ADHESIVO DE SEGURIDAD. IMPRESIÓN INCLUIDA EMBALAJE: DEBE ASEGURAR LA INTEGRIDAD, ORDEN, CONSERVACIÓN, TRANSPORTE Y ADECUADO ALMACENAMIENTO DEL PRODUCTO.	UNIDAD	DEPOSITO DE BRAZALETES	x	
21	MANILLA NARANJA	MANILLA DE SEGURIDAD EN MATERIAL TYVEK 1" (ANCHO 2CM A 2.5CM Y LARGO 24.5CM A 26CM) COLOR NARANJA CON ADHESIVO DE SEGURIDAD. IMPRESIÓN INCLUIDA EMBALAJE: DEBE ASEGURAR LA INTEGRIDAD, ORDEN, CONSERVACIÓN, TRANSPORTE Y ADECUADO ALMACENAMIENTO DEL PRODUCTO.	UNIDAD	DEPOSITO DE BRAZALETES	X	
22	MANILLA ROSADA BINOMIO MADRE E HIJA	MANILLA DE SEGURIDAD EN MATERIAL VINILO GRUESO DE UNA CAPA .QUE PERMITA LA ADHERENCIA DE AL TINTA DEL BOLIGFRAFO) CON IMPRESIÓN GENERICA Y CAMPOS PERSONALIZADOS DE IDENTIFICACIÓN. NUMERACIÓN CORRELATIVA (PARA IDENTIFICACIÓN SEGURA DEL BINOMIO)" NUMERACIÓN DE FÁBRICA, IGUAL NÚMERO PARA LA MADRE E HIJO. LIBRE DE LATEX SINTETICO CIERRE CON BROCHE DE SEGURIDAD. MEDIDAS: LARGO; 17,CM PARA NEONATO X 1.80CM ANCHO COLORES ROSADA CLARO. IMPRESIÓN INCLUIDA EMBALAJE: DEBE ASEGURAR LA INTEGRIDAD, ORDEN, CONSERVACIÓN, TRANSPORTE Y ADECUADO ALMACENAMIENTO DEL PRODUCTO.	UNIDAD	DEPOSITO DE BRAZALETES	X	
34	VENDAJE GASA ESTERIL CON PARAFINA ROLLO DE 15CMX2METROS	A BASE DE ALGODÓN 100% IMPREGANADA DE PARAFINA BLANCA Y PARAFINA LIQUIDA EMPAQUE INDIVIDUAL. ESTERIL. DEBE LLEVAR IMPRESO LA REFERENCIA DEL PRODUCTO, NUMERO DE LOTE DE FABRICACION Y FECHA DE VENCIMIENTO NO MENOR A 2 AÑOS, REGISTRO INVIMA EMBALAJE: DEBE ASEGURAR LA INTEGRIDAD, ORDEN, CONSERVACION, TRANSPORTE Y ADECUADO ALMACENAMIENTO DEL PRODUCTO.	UNIDAD	BSN MEDICAL	X	
37	APOSITO NO ADHERENTE IMPREGNADO CON IODOPOVIDONA	CON IODOPOVIDEONA AL 10% CON POLIETILENGLICOL TAMAÑO DE 9.5CM+/-1CM X 9.5CM+/-1CM EMPAQUE INDIVIDUAL. ESTERIL. DEBE LLEVAR IMPRESO LA REFERENCIA DEL PRODUCTO, NUMERO DE LOTE DE FABRICACION Y FECHA DE VENCIMIENTO NO MENOR A 2 AÑOS, REGISTRO INVIMA EMBALAJE: DEBE ASEGURAR LA INTEGRIDAD, ORDEN, CONSERVACION, TRANSPORTE Y ADECUADO ALMACENAMIENTO DEL PRODUCTO.	UNIDAD	3M-KCI	X	
38	APOSITO EN GEL PARA HERIDAS	CON PROPIEDADES DE AGUA PURIFICADA, FENOXIETANO, ACIDO CITRICO TUBO 50GR+-/10GR EMPAQUE INDIVIDUAL. ESTERIL. DEBE LLEVAR IMPRESO LA REFERENCIA DEL PRODUCTO, NUMERO DE LOTE DE FABRICACION Y FECHA DE VENCIMIENTO NO MENOR A 2 AÑOS, REGISTRO INVIMA EMBALAJE: DEBE ASEGURAR LA INTEGRIDAD, ORDEN, CONSERVACION, TRANSPORTE Y ADECUADO ALMACENAMIENTO DEL PRODUCTO.	UNIDAD	3M-KCI	X	

989028046

Página 6 de 6	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021	CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS	
Versión: 3		

GRUPO	ITEM	DESCRIPCION DEL INSUMO	NUMERO DE DOCUMENTO	RUBRO	VALOR INICIAL	VALOR FACTURA	AFECTACION TOTAL
GRUPO 3 ESPARADRAPO	1	ESPARADRAPO HIPOALÉRGENICO COLOR PIEL MEDIDAS 1/2 PULGADA X 5 A 10 YARDAS	71024	A 02-02-01-003-005	$ 61.032.182,64	$ 90.006.805,55	$ 35.821.167,93
	2	ESPARADRAPO DE TELA TIPO HOSPITALARIO DE 2 PULGADAS X 10 YARDAS					
	3	ESPARADRAPO DE TELA TIPO HOSPITALARIO DE 2 PULGADAS X 10 YARDAS					
	4	ESPARADRAPO TEJIDO SIN TEJER DE 15 CM X 10 A 15 MTS.					
GRUPO 31 INSUMOS VARIOS	14	SISTEMA DRENAJE DE TRES CAMARAS					
	37	APOSITO NO ADHERENTE IMPREGNADO CON IODOPOVIDONA					
	38	APOSITO EN GEL PARA HERIDAS					

GRUPO	ITEM	DESCRIPCION DEL INSUMO	NUMERO DE DOCUMENTO	RUBRO	VALOR INICIAL	VALOR FACTURA	AFECTACION TOTAL
GRUPO 2 EQUIPOS DE BOMBA	1	EQUIPO BOMBA DE INFUSION FOTO SENSIBLE	71024	A 02-02-01-004-008	$ 219.620.302,92	$ 90.006.805,55	$ 54.185.637,62
	2	EQUIPO BOMBA DE INFUSION					
GRUPO 7 CATETER EPICUTANEO Y UMBILICAL	1	CATETER EPICUTANEO 1 ,0 FR					
	2	CATETER EPICUTANEO 2 ,0 FR					
	3	CATETER UMBILICAL VENOSO 3,5.0FR					
	4	CATETER UMBILICEAL VENOSO 5 FR					
GRUPO 31 INSUMOS VARIOS	3	AGUJA PERICRANEAL					
	7	FRASCO PARA RECOLECCION DE ORINA					
	8	LLAVE DE TRES VIAS					
	12	TIRAS DE GLUCOMETRIA EN EMPAQUE INDIVIDUAL CON APOYO TECNOLOGICO					
	18	MANILLA ROJA					
	19	MANILLA AZUL PEDIÁTRICA					
	20	MANILLA ROSADA PEDIÁTRICA					
	21	MANILLA NARANJA					
	22	MANILLA ROSADA BINOMIO MADRE E HIJA					
	34	VENDAJE GASA ESTERIL CON PARAFINA ROLLO DE 15CMX2METROS					

Capitán. **LINA XIMENA HENAO HINCAPIE**
Jefe Departamento de Enfermería Hospital Central Policía Nacional

989028046

LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S
NIT 900.240.177-9 RESPONSABLES DE IVA
Actividad Economica 4645 Tarifa AutoRenta 0,55%
CALLE 75 No. 72 -40 BG 4 PARQUE EMPRESARIAL METROTEX
BARRANQUILLA -ATLÁNTICO
Telefonos: (5)3568417 (5)3565641 FAX:(5) 3566159
No somos Autoretenedores - No somos Grandes Contribuyentes
Actividad ICA : 203 10,00x mil

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

ESTE DOCUMENTO ES UN TÍTULO VALOR
AMPARADO POR LA LEY 1231 DE 2008

N° E 61732

FECHA FACTURA			HORA	FECHA VENCIMIENTO			O. COMPRA	FORMA DE PAGO
2024	4	4	2:18 p.m.	2024	5	4	CTO 96-8-201621-23	30 DIAS

SEÑOR(ES): POLICIA NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD HOSPIAL CEN
NIT/CC: 830067597-4
DIRECCIÓN : CR 59 26 21 CAN
110911 BOGOTA D..C
COLOMBIA
TELÉFONO: 2202147

DESPACHAR A :
COLOMBIA

CUFE: fca1cb138847497fc53d7a3d5a706370f44de38ab9ca4cf5853d03292e0a25e8f381a105eb66009a507a1c0be58b585a

CODIGO	DESCRIPCIÓN	VR UNITARIO	CANT.	%DSC	%IVA	IVA	TOTAL
DM09075	EQUIPO BOMBA DE INFUSION FOTOSENSIBLE (REF:VLON90) (FRESENIUS KABI)	21,780.00	1,000.00	0.00		0,00	21,780,000.00
Remisión No.: 70030	LOTE: 32384703 CANT: 1,000.00 VENCE: 20/09/2026 INVIMA 2021EBC – 0006194-R1 CUM:						
DM09077	EQUIPO BOMBA DE INFUSION (REF: VL ST02) (FRESENIUS KABI)	17,820.00	1,138.00	0.00		0,00	20,279,160.00
Remisión No.: 70030	LOTE: 84312323 CANT: 1,131.00 VENCE: 31/07/2026 NVIMA 2020DM-0022076 CUM:						
	LOTE: 84281333 CANT: 7.00 VENCE: 09/07/2026 NVIMA 2020DM-0022076 CUM:						
DM03218	ESPARADRAPO HIPOALERGENICO MICROPOROSO PIEL 1/2P X 10 YARDAS ROLLO (GLOBAL HEALTH CARE)	1,399.00	92.00	0.00		0,00	128,708.00
Remisión No.: 70030	LOTE: 0814 CANT: 92.00 VENCE: 24/09/2028 INVIMA 2018DM-0003289-R1 CUM:						
DM03213	ESPARADRAPO HIPOALERGENICO MICROPOROSO PIEL 1 P X 10 YARDAS (GLOBAL HEALTH CARE)	2,425.00	200.00	0.00		0,00	485,000.00
Remisión No.: 70030	LOTE: 1012 CANT: 200.00 VENCE: 27/12/2028 INVIMA 2018DM-0003289-R1 CUM:						
DM03217	ESPARADRAPO TELA 2P X 10 YARDAS ROLLO (KENNEDY MEDICAL)	4,850.00	156.00	0.00		0,00	756,600.00
Remisión No.: 70030	LOTE: 20230928 CANT: 156.00 VENCE: 27/09/2028 INVIMA 2015DM-0003423-R1 CUM:						
DM03198	CINTA MEDICA ADHESIVA TIPO FIXO 15 CM X 10 MTRS (M & H CARE)	29,100.00	360.00	0.00		0,00	10,476,000.00
Remisión No.: 70030	LOTE: 10596-1 CANT: 360.00 VENCE: 01/09/2025 INVIMA: 2018DM-0018448 CUM: 20149242						
DM05289	CATETER PREMICATH 28 G X 20 CM (REF:126120) (VYGON)	295,000.00	12.00	0.00		0,00	3,540,000.00
Remisión No.: 70030	LOTE: 281122GL CANT: 12.00 VENCE: 28/11/2027 INVIMA:2015DM-0013396 CUM:						
DM05185	CATETER EPICUTANEO 2 FR CAVA PICC 24 G X 30 CM (REF:218400) (VYGON)	262,766.00	10.00	0.00		0,00	2,627,660.00
Remisión No.: 70030	LOTE: 081122GG CANT: 10.00 VENCE: 08/11/2027 INVIMA:2015DM-0013929 CUM:						
DM05297	CATETER UMBILICAL 3,5FR / 40 CM (REF:27003) (VYGON)	4,795.00	16.00	0.00		0,00	76,720.00
Remisión No.: 70030	LOTE: 090523PB CANT: 15.00 VENCE: 09/05/2028 2014DM-0012392 CUM:						
	LOTE: 050423PB CANT: 1.00 VENCE: 05/04/2028 2014DM-0012392 CUM:						
DM05299	CATETER UMBILICAL 5.0 FR X 40CM (VYGON)	4,795.00	16.00	0.00		0,00	76,720.00
Remisión No.: 70030	LOTE: 050423PB CANT: 16.00 VENCE: 05/04/2028 2015DM-0013929 CUM:						
DM09037	EQUIPO PERICRANEAL No. 25 (MEDEX)	665.00	20.00	0.00		0,00	13,300.00
Remisión No.: 70030	LOTE: 20200617 CANT: 20.00 VENCE: 16/06/2025 INVIMA 2020DM-0021368 CUM: 20177616						
DM06054	FRASCO RECOLECTOR DE ORINA (CEPILAB)	263.86	2,000.00	0.00	19	100.266,80	527,720.00
Remisión No.: 70030	LOTE: CQ0224 CANT: 2,000.00 VENCE: 31/12/2028 INVIMA: 2018DM-0018165 CUM: 20146493						

Por favor abstenerse de practicar retención en la fuente de Industria y Comercio ICA por compras ya que éstas se gravan en la ciudad de Barranquilla Artículo

LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S
NIT 900.240.177-9 RESPONSABLES DE IVA
Actividad Economica 4645 Tarifa AutoRenta 0,55%
CALLE 75 No. 72 -40 BG 4 PARQUE EMPRESARIAL METROTEX
BARRANQUILLA -ATLÁNTICO
Telefonos: (5)3568417 (5)3565641 FAX:(5) 3566159
No somos Autoretenedores - No somos Grandes Contribuyentes
Actividad ICA : 203 10,00x mil

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

ESTE DOCUMENTO ES UN TÍTULO VALOR AMPARADO POR LA LEY 1231 DE 2008

N° E 61732

FECHA FACTURA			HORA	FECHA VENCIMIENTO			O. COMPRA	FORMA DE PAGO
2024	4	4	2:18 p.m.	2024	5	4	CTO 96-8-201621-23	30 DIAS

SEÑOR(ES): POLICIA NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD HOSPIAL CEN
NIT/CC: 830067597-4
DIRECCIÓN : CR 59 26 21 CAN
110911 BOGOTA D..C
COLOMBIA
TELÉFONO: 2202147

DESPACHAR A :
COLOMBIA

CODIGO	DESCRIPCIÓN	VR UNITARIO	CANT.	%DSC	%IVA	IVA	TOTAL
DM09056	LLAVES TRES VIAS (M & H CARE)	748.74	1,092.00	0.00	19	155.348,58	817,624.08
Remisión No.: 70030	LOTE: PO10725 CANT: 1,092.00 VENCE: 24/11/2028 INVIMA 2020DM-0021379 CUM: 20177808						
RX01000	TIRAS CARESENS N (CAJA X 100) (I - SENS)	507.00	1,100.00	0.00		0,00	557,700.00
Remisión No.: 70030	LOTE: WB16LZ32B CANT: 1,100.00 VENCE: 30/11/2025 INVIMA: 2014RD-0003039 CUM: 20083200						
DM06038	SISTEMA DE DRENAJE TORACICO 3 CAMARAS ADULTO - PEDIATRICO REF: 01A600008LF (ARROW-TELEFLEX)	131,954.62	27.00	0.00	19	676.927,19	3,562,774.74
Remisión No.: 70030	LOTE: 74G2301343 CANT: 27.00 VENCE: 22/07/2026 INVIMA 2020DM-0021744 CUM:						
DM13463	MANILLA DE IDENTIFICACION ROJA (NACIONAL)	356.30	444.00	0.00	19	30.057,47	158,197.20
Remisión No.: 70030	LOTE: 123456 CANT: 444.00 VENCE: 31/12/2029 CUM:						
DM13464	MANILLA DE IDENTIFICACION PEDIATRICA AZUL (NACIONAL)	375.63	506.00	0.00	19	36.113,07	190,068.78
Remisión No.: 70030	LOTE: 123456 CANT: 506.00 VENCE: 31/12/2029 CUM:						
DM13465	MANILLA DE IDENTIFICACION PEDIATRICA ROSADA (NACIONAL)	375.63	506.00	0.00	19	36.113,07	190,068.78
Remisión No.: 70030	LOTE: 123456 CANT: 506.00 VENCE: 31/12/2029 CUM:						
DM13466	MANILLA DE IDENTIFICACION NARANJA (NACIONAL)	375.63	1,100.00	0.00	19	78.506,67	413,193.00
Remisión No.: 70030	LOTE: 123456 CANT: 1,100.00 VENCE: 31/12/2029 CUM:						
DM13467	MANILLA DE IDENTIFICACION MADRE - HIJA (GOTHAPLAST)	995.80	60.00	0.00	19	11.352,12	59,748.00
Remisión No.: 70030	LOTE: 1313011-0310124 CANT: 60.00 VENCE: 30/01/2027 CUM:						
DM03046	CUTICELL CLASSIC 15 CM X 2 M ROLLO (REF:7253807) (BSN MEDICAL)	45,000.00	54.00	0.00		0,00	2,430,000.00
Remisión No.: 70030	LOTE: 231643 CANT: 54.00 VENCE: 11/06/2025 INVIMA: 2018DM-0001764-R1 CUM:						
DM03214	INADINA - APOSITO NO ADHERENTE IMPREGNADO CON IODOPOVIDONA (REF:P01512) (3M-KCI)	6,150.00	109.00	0.00		0,00	670,350.00
Remisión No.: 70030	LOTE: 2338V002 CANT: 109.00 VENCE: 31/08/2025 INVIMA 2015DM-0002982-R1 CUM:						
DM03215	APOSITO EN GEL PARA HERIDAS 25 GR (NU-GEL) (3M-KCI)	226,962.00	84.00	0.00		0,00	19,064,808.00
Remisión No.: 70030	LOTE: 232105V002 CANT: 84.00 VENCE: 30/09/2025 INVIMA 2022DM-0009081-R1 CUM:						

989028046

Por favor abstenerse de practicar retención en la fuente de Industria y Comercio ICA por compras ya que éstas se gravan en la ciudad de Barranquilla - Atlántico.

LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S
NIT 900.240.177-9 RESPONSABLES DE IVA
Actividad Economica 4645 Tarifa AutoRenta 0,55%
CALLE 75 No. 72 -40 BG 4 PARQUE EMPRESARIAL METROTEX
BARRANQUILLA -ATLÁNTICO
Telefonos: (5)3568417 (5)3565641 FAX:(5) 3566159
No somos Autoretenedores - No somos Grandes Contribuyentes
Actividad ICA : 203 10,00x mil

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

ESTE DOCUMENTO ES UN TÍTULO VALOR AMPARADO POR LA LEY 1231 DE 2008

N° E 61732

FECHA FACTURA			HORA	FECHA VENCIMIENTO			O. COMPRA	FORMA DE PAGO
2024	4	4	2:18 p.m.	2024	5	4	CTO 96-8-201621-23	30 DIAS

SEÑOR(ES): POLICIA NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD HOSPIAL CEN
NIT/CC: 830067597-4
DIRECCIÓN : CR 59 26 21 CAN
110911 BOGOTA D..C
COLOMBIA
TELÉFONO: 2202147

DESPACHAR A :
COLOMBIA

CODIGO	DESCRIPCIÓN	VR UNITARIO	CANT.	%DSC	%IVA	IVA	TOTAL

SON: OCHENTA Y SIETE *MILLONES* SEISCIENTOS DIECISÉIS MIL CUARENTA Y NUEVE PESOS CON SETENTA Y NUEVE CENTAVOS M/L

MEDIO DE PAGO: Consignación bancaria

OBSERVACIONES: CTO 96-8-201621-23 Basado en Pedidos de cliente 68371. Basado en Entregas 70030.

BODEGA: 16 BOGOTA

SUBTOTAL	**88,882,120.58**
DESCUENTO	**0.00**
IVA	**1,124,684.97**
RETEFUENTE	**2,222,053.01**
RETEIVA	**168,702.75**
RETEICA	
TOTAL A PAGAR	**87,616,049.79**

VENDEDOR	GUÍA No.	FIRMA Y SELLO	FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE
DPTO LICITACIONES			*MERCANCIA RECIBIDA A SATISFACCIÓN* NOMBRE, C.C./NIT, FECHA RECIBO

ME OBLIGO (NOS OBLIGAMOS) A PAGAR EN ESTA CIUDAD, EL VALOR DE ESTA FACTURA DE VENTA A FAVOR DE LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S SIN PERJUICIO DE LAS NORMAS ESTABLECIDAS EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO CIVIL. EXCUSADO EL PROTESTO, LA PRESENTACIÓN Y LA NOTICIA DE RECHAZO, POR LA CUAL DECLARO (AMOS) COMO PROPIETARIO DEL NEGOCIO O REPRESENTANTE (S) LEGAL (ES) DEL MISMO, O COMO REPRESENTANTE, DELEGADO O DEPENDIENTE LABORAL DE LA PERSONA COMPRADORA DE ESTA MERCANCÍA, LAS CUALES HE RECIBIDO EN SU NOMBRE O EN EL MÍO PROPIO A ENTERA SATISFACCIÓN. Impreso por SAP Bussines One Nit: 900320612-5. Factura electronica generada por Facture S.A.S. Nit: 900399741-7

DOCUMENTO OFICIAL DE AUTORIZACION DE NUMERACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA NO. 18764061063230 01/12/2023 A 01/12/2024 DE E 57001 A E 70000

Por favor abstenerse de practicar retención en la fuente de Industria y Comercio ICA por compras ya que éstas se gravan en la ciudad de Barranquilla - Atlántico

ana.aponte ana.aponte ana.aponte

CERTIFICACIÓN ACREDITANDO PAGO DE APORTES (ART.50 LEY 789/02)

Nombre o razón social del proponente: **LIFE SUMINISTROS MEDICOS SAS**

Yo, **ARSECIO ISMAEL SIERRA PRADA** identificado con cedula de ciudadanía No.72.134.004 de Barranquilla, con Tarjeta Profesional Nª 41370-T, en mi condición de Revisor Fiscal, certifico que **LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S**. con NIT No. 900.240.177-9 ha cumplido con el pago de las obligaciones parafiscales, las del sistema de salud, riesgos profesionales, pensión y aportes a caja de compensación familiar, instituto colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de aprendizaje Sena. LIFE SUMINISTROS MEDICOS se encuentra a Paz y Salvo por concepto de:

1. Pensiones y Aportes a Caja de Compensación Familiar, correspondiente al mes de Marzo de 2024
2. Aportes a Salud correspondiente al mes de Abril de 2024

De igual manera **LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S.** es contribuyente declarante del impuesto sobre la renta y complementarios y sujetos pasivos del impuesto sobre la renta para la equidad CREE y nos encontramos exonerados del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA) y del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) según lo establecido en la ley 1607 de 2012 reglamentada parcialmente por el Decreto 862 de 2013.

Expedida a los 01 días del mes Abril de 2024

Atentamente,

LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S.
Nit: 900.240.177 - 9
ARCESIO ISMAEL SIERRA
Revisor Fiscal

ana.aponte

Barranquilla, 08 de Abril de 2024

Señores
POLICIA NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD HOSPTIAL CENTRAL
BOGOTA

Asunto : Certificado Compromiso de Devolución

Con la presente LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S se compromete a efectuar devolución de los productos relacionados con fecha de vencimiento inferior a un año y medio, en caso que no sean consumidos llegada la fecha, generando así la correspondiente nota crédito o cambio del producto por fecha más larga

Estos fueron entregados con la factura E-61732

Referencia	Descripción del artículo	Cantidad	Lote	Fecha de vencimiento
DM03046	CUTICELL CLASSIC 15 CM X 2 M ROLLO (REF:7253807) (BSN MEDICAL)	54	231643	11-06-2025
DM03214	INADINA - APOSITO NO ADHERENTE IMPREGNADO CON IODOPOVIDONA (REF:P01512) (3M-KCI)	109	2338V002	31/08/2025
DM03215	APOSITO EN GEL PARA HERIDAS 25 GR (NU-GEL) (3MKCI)	84	232105V002	30-09-2025

Dichos productos deben cumplir con las buenas prácticas de almacenamiento y deben ser devueltos a más tardar seis (6) meses antes de su vencimiento.

Cordialmente,

ROSARIO ISABEL ESCORCIA DE LA ROSA
NIT 900.240.177-9
LIFE SUMINISTROS MEDICOS

989028046

Barranquilla abril 08-2024

Señores.
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL POLICIA NACIONAL
HOSPITAL CENTRAL
Ciudad

Ref: Entrega de lancetas En Apoyo tecnologico Contrato No 96-8-201621-23

Respetados Señores:

Yo **ROSARIO ISABEL ESCORCIA DE LA ROSA** identificada con **C.C 32.748.089** y actuando como representante Legal de **LIFE SUMINISTROS MÉDICOS S.A.S** identificada con Nit **No 900.240.177-9**, me permito hacer entrega de lancetas de acuerdo al contrato de suministro No 96-8-201621-23 en calidad de bonificación por la compra de las tiras factura No E61732

Código	Descripcion	Lote	Cantidad	Observaciones
DM20019	LANCETA ESTERIL 30 G (M&H)	23092810	11000	Bonificado por la Compra de las Tiras de Glucometría facturadas en Fact E61732

Agradezco a la presente,

Firma del representante legal del proponente _____
Nombre o razón social del oferente: **LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S**
Identificación NIT **900.240.177-9**
Nombre Representante Legal: **ROSARIO ISABEL ESCORCIA DE LA ROSA**
C.C **32.748.089 de Barranquilla**

Teléfono: +57 (5) 356 8417 - +57 (5) 356 5641 - +57 (5) 356 6159 | **Fax:** +57 (5) 356 8417
Dirección: Calle 75 # 72 - 40, Parque Empresarial Metrotex, Bodega 4, Barranquilla, Colombia.

989028046

GS-2024-031615-DISAN

HOSPITAL CENTRAL POLICÍA NACIONAL

Recepción de bienes No. 4

Ciudad y Fecha: Bogotá D.C **08 de Abril 2024**
.Hora: 08:00 Horas
Lugar: Almacén Hospital Central Policía Nacional

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

Siendo **08:00** horas del día **08** de **Abril** del año 2024,se reúnen en el almacén HOCEN MONTEVIDEO, los señores, Intendente **ERWIN ESTEBAN GONZALEZ ALDANA** Almacenista HOCEN; CT **LINA XIMENA HENAO HINCAPIE** Jefe Departamento Enfermería Hocen Supervisor del Contrato; SI **ANA ELIZABETH APONTE CARO** *Revisor de Insumos Dpto Enfermería HOCEN*; **SR. WILMER GONZALEZ GALLEGOS** *Auxiliar* de Almacén Hocen; **OSCAR JAVIER CASTRO** Mensajero de **LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S.** con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato **No 96-8-201621-23**, suscrito con la firma **LIFE SUMINISTROS MEDICOS S. A. S.**

Contrato No. **96-8-201621-23**

Plazo de ejecución del contrato hasta el **30 de abril 2024**
Cumplió: SÍ__X__ NO_____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS DE USO COMUN HOSPITALARIO CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL – GRUPO 2 ITEM 1 y 2 GRUPO 3 ITEM 1, 2, 3 y 4 GRUPO 7 ITEM 1, 2, 3 y 4 GRUPO 31 ITEM 3, 4, 7, 8, 12, 14, 18, 19, 20, 21, 22, 30, 34, 36, 37 y 38,

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	EQUIPO BOMBA DE INFUSION FOTOSENSIBLE (REF:VLON90) (FRESENIUS KABI)	1000	DM09075	21.780.00	$21.780.000
2	EQUIPO BOMBA DE INFUSION (REF: VL ST02) (FRESENIUS KABI)	1138	DM09077	17.820.00	$20,279,160.00
3	ESPARADRAPO HIPOALERGENICO MICROPOROSO PIEL 1/2P X 10 YARDAS ROLLO (GLOBAL HEALTH CARE)	92	DM03218	1.399,00	$128,708.00
4	ESPARADRAPO HIPOALERGENICO MICROPOROSO PIEL 1 P X 10 YARDAS (GLOBAL HEALTH CARE)	200	DM03213	2.425.00	$485,000.00
5	ESPARADRAPO TELA 2P X 10 YARDAS ROLLO (KENNEDY MEDICAL)	156	DM03217	4.850,00	$756,600.00

989028046

Página 2 de 4	PROCEDIMIENTO: REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LA-FR-0140		
Fecha: 08/05/2012	FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión: 0		

6	CINTA MEDICA ADHESIVA TIPO FIXO 15 CM X 10 MTRS (M & H CARE)	360	DM03198	29.100,00	$10.476.000,00
7	CATETER PREMICATH 28 G X 20 CM (REF:126120) (VYGON)	12	DM05289	295.000,0	$3.540.000,00
8	CATETER EPICUTANEO 2 FR CAVA PICC 24 G X 30 CM (REF:218400) (VYGON)	10	DM05185	262.766,00	$2.627.660,00
9	CATETER UMBILICAL 3,5FR / 40 CM (REF:27003) (VYGON)	16	DM05297	4.795,00	$76.720,00
10	CATETER UMBILICAL 5.0 FR X 40CM (VYGON)	16	DM05299	4.795,00	$76.720,00
11	EQUIPO PERICRANEAL No. 25 (MEDEX)	20	DM09037	665,00	$13,300,00
12	FRASCO RECOLECTOR DE ORINA (CEPILAB)	2.000	DM06054	263,86	$527.720,00
13	LLAVES TRES VIAS (M & H CARE)	1.092	DM09056	748,74	$817.624,08
14	TIRAS CARESENS N (CAJA X 100) (I - SENS)	1.100	RX01000	507,00	$557.700,00
15	SISTEMA DE DRENAJE TORACICO 3 CAMARAS ADULTO - PEDIATRICO REF: 01A600008LF (ARROW-TELEFLEX)	27	DM06038	131.954,62	$3.562.774,74
16	MANILLA DE IDENTIFICACION ROJA (NACIONAL)	444	DM13463	356,30	$158.197,20
17	MANILLA DE IDENTIFICACION PEDIATRICA AZUL (NACIONAL)	506	DM13464	375,63	$190.068,78
18	MANILLA DE IDENTIFICACION PEDIATRICA ROSADA (NACIONAL)	506	DM13465	375,63	$190.068,78
19	MANILLA DE IDENTIFICACION NARANJA (NACIONAL)	1.100	DM13466	375,63	$413.193,00
20	MANILLA DE IDENTIFICACION MADRE - HIJA (GOTHAPLAST)	60	DM13467	995,80	$59.748,00
21	CUTICELL CLASSIC 15 CM X 2 M ROLLO (REF:7253807) (BSN MEDICAL)	54	DM03046	45.000,00	$2.430.000,00
22	INADINA - APOSITO NO ADHERENTE IMPREGNADO CON IODOPOVIDONA (REF:P01512) (3M-KCI)	109	DM03214	6.150,00	$670.350,00
23	APOSITO EN GEL PARA HERIDAS 25 GR (NU-GEL) (3MKCI)	84	DM03215	226.962,00	$19,064,808.00
	SUBTOTAL				**88.882.120,58**
	IVA				**$1.124.684,97**
	TOTAL				**$90.006.805,55**

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

989028046

Página 3 de 4	PROCEDIMIENTO: REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LA-FR-0140		
Fecha: 08/05/2012	FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión: 0		

NOTA: Si los bienes fueron recepcionados en diferentes unidades, relacionar los siguientes datos, así:

UNIDAD POLICIAL QUE RECIBE	GRADO NOMBRES Y APELLIDOS DEL ALMACENISTA	No y FECHA DEL DOCUMENTO QUE SOPORTA LA RECEPCIÓN	DESCRIPCION DEL BIEN	CANTIDAD

- Entrega Parcial: SI_X_ NO_____, Observaciones:
- Entrega Total: SI_____ NO __X__,Observaciones:
- Los bienes recepcionados cumplen las especificaciones técnicas, establecidas en el Contrato: SI__X__ NO_____, Observaciones
- El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual SI__X____ NO_____

OBSERVACIONES:

COMPROMISOS:

REQUIERE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD: SI [ ] NO [x] **NÚMERO** [ ] **CERTIFICADOR** [ ]

REQUIERE INFORME DE INSPECCION: SI [ ] NO [x] **NÚMERO** [ ]

989028046

Página 4 de 4	PROCEDIMIENTO: REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LA-FR-0140		
Fecha: 08/05/2012	FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión: 0		

REQUIERE CERTIFICADO DE GARANTIA: SI [ ] NO [x] NÚMERO [ ]

CTO. 96-8-201621-23 LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S FACT. E61732

ASISTENTES				
GR.	APELLIDOS Y NOMBRES	UNIDAD	CARGO	FIRMA
CT	LINA XIMENA HENAO HINCAPIE	ENFERMERIA HOCEN	SUPERVISOR CONTRATO	
IT	ERWIN ESTEBAN GONZALEZ ALDANA	BODEGA MONTEVIDEO	ALMACENISTA HOSPITAL CENTRAL	
SI (EP)	ANA ELIZABETH APONTE CARO	DPTO ENFERMERIA HOCEN	REVISOR DE INSUMOS DPTO DE ENFERMERIA	
AA29	WILMER GONZALEZ GALLEGOS	ALMACEN HOCEN	BODEGA HOCEN	Wilmer Gonzalez
SR	OSCAR JAVIER CASTRO	LIFE SUMINISTROS MEDICOS	MENSAJERO	Oscar Castro

989028046

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											
08/04/20204		X	EQUIPO BOMBA DE INFUSION FOTOSENSIBLE (REF:VLON90) (FRESENIUS KABI)	EQUIPO BOMBA DE INFUSION FOTOSENSIBLE (REF:VLON90) (FRESENIUS KABI)	32384703	INVIMA 2021EBC – 0006194-R1	IIA	1.000	20/09/2026	LIFE SUMINISTROS MEDICOS	E61732	96-8-201621-23	NUBIA URREGO CALDERON
08/04/20204		X	EQUIPO BOMBA DE INFUSION (REF: VL ST02) (FRESENIUS KABI)	EQUIPO BOMBA DE INFUSION (REF: VL ST02) (FRESENIUS KABI)	84312323	NVIMA 2020DM-0022076	IIA	1.131	31/07/2026	LIFE SUMINISTROS MEDICOS	E61732	96-8-201621-23	NUBIA URREGO CALDERON
08/04/20204		X	EQUIPO BOMBA DE INFUSION (REF: VL ST02) (FRESENIUS KABI)	EQUIPO BOMBA DE INFUSION (REF: VL ST02) (FRESENIUS KABI)	: 84281333	INVIMA 2020DM-0022076	IIA	7	9/07/2026	LIFE SUMINISTROS MEDICOS	E61732	96-8-201621-23	NUBIA URREGO CALDERON
08/04/20204		X	ESPARADRAPO HIPOALERGENICO MICROPOROSO PIEL 1/2P X 10 YARDAS ROLLO (GLOBAL HEALTH CARE)	ESPARADRAPO HIPOALERGENICO MICROPOROSO PIEL 1/2P X 10 YARDAS ROLLO (GLOBAL HEALTH CARE)	0814	INVIMA 2018DM-0003289-R1	IIA	92	24/09/2028	LIFE SUMINISTROS MEDICOS	E61732	96-8-201621-23	NUBIA URREGO CALDERON
08/04/20204		X	ESPARADRAPO HIPOALERGENICO MICROPOROSO PIEL 1 P X 10 YARDAS (GLOBAL HEALTH CARE)	ESPARADRAPO HIPOALERGENICO MICROPOROSO PIEL 1 P X 10 YARDAS (GLOBAL HEALTH CARE)	1012	INVIMA 2018DM-0003289-R1	IIA	200	27/12/2028	LIFE SUMINISTROS MEDICOS	E61732	96-8-201621-23	NUBIA URREGO CALDERON
08/04/20204		X	ESPARADRAPO TELA 2P X 10 YARDAS ROLLO (KENNEDY MEDICAL)	ESPARADRAPO TELA 2P X 10 YARDAS ROLLO (KENNEDY MEDICAL)	20230928	INVIMA 2015DM-0003423-R1	I	156	27/09/2028	LIFE SUMINISTROS MEDICOS	E61732	96-8-201621-23	NUBIA URREGO CALDERON
08/04/20204		X	CINTA MEDICA ADHESIVA TIPO FIXO 15 CM X 10 MTRS (M & H CARE)	CINTA MEDICA ADHESIVA TIPO FIXO 15 CM X 10 MTRS (M & H CARE)	10596-1	INVIMA: 2018DM-0018448	I	360	1/09/2025	LIFE SUMINISTROS MEDICOS	E61732	96-8-201621-23	NUBIA URREGO CALDERON
08/04/20204		X	CATETER PREMICATH 28 G X 20 CM (REF:126120) (VYGON)	CATETER PREMICATH 28 G X 20 CM (REF:126120) (VYGON)	281122GL	INVIMA:2015DM-0013396	IIA	12	28/11/2027	LIFE SUMINISTROS MEDICOS	E61732	96-8-201621-23	NUBIA URREGO CALDERON
08/04/20204		X	CATETER EPICUTANEO 2 FR CAVA PICC 24 G X 30 CM (REF:218400) (VYGON)	CATETER EPICUTANEO 2 FR CAVA PICC 24 G X 30 CM (REF:218400) (VYGON)	081122GG	INVIMA:2015DM-0013929	IIA	10	08/11/2027 I	LIFE SUMINISTROS MEDICOS	E61732	96-8-201621-23	NUBIA URREGO CALDERON
08/04/20204		X	CATETER UMBILICAL 3,5FR / 40 CM (REF:27003) (VYGON)	CATETER UMBILICAL 3,5FR / 40 CM (REF:27003) (VYGON)	090523PB	2014DM-0012392	IIA	15	9/05/2028	LIFE SUMINISTROS MEDICOS	E61732	96-8-201621-23	NUBIA URREGO CALDERON
08/04/20204		X	CATETER UMBILICAL 3,5FR / 40 CM (REF:27003) (VYGON)	CATETER UMBILICAL 3,5FR / 40 CM (REF:27003) (VYGON)	050423PB	2014DM-0012392	IIA	1	5/04/2028	LIFE SUMINISTROS MEDICOS	E61732	96-8-201621-23	NUBIA URREGO CALDERON

GS-2024-031615-DISAN

989028046

GS-2024-031615-DISAN

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											
08/04/20204		X	CATETER UMBILICAL 5.0 FR X 40CM (VYGON)	CATETER UMBILICAL 5.0 FR X 40CM (VYGON)	050423PB	2015DM-0013929	III	16	5/04/2028	LIFE SUMINISTROS MEDICOS	E61732	96-8-201621-23	NUBIA URREGO CALDERON
08/04/20204		X	EQUIPO PERICRANEAL No. 25 (MEDEX)	EQUIPO PERICRANEAL No. 25 (MEDEX)	20200617	INVIMA 2015DM-0003275-R1	IIA	20	16/06/2025	LIFE SUMINISTROS MEDICOS	E61732	96-8-201621-23	NUBIA URREGO CALDERON
08/04/20204		X	FRASCO RECOLECTOR DE ORINA (CEPILAB)	FRASCO RECOLECTOR DE ORINA (CEPILAB)	CQ0224	INVIMA: 2018DM-0018165	I	2.000	31/12/2028	LIFE SUMINISTROS MEDICOS	E61732	96-8-201621-23	NUBIA URREGO CALDERON
08/04/20204		X	LLAVES TRES VIAS (M & H CARE)	LLAVES TRES VIAS (M & H CARE)	PO10725	INVIMA 2020DM-0021379	IIA	1.092	24/11/2028 I	LIFE SUMINISTROS MEDICOS	E61732	96-8-201621-23	NUBIA URREGO CALDERON
08/04/20204		X	TIRAS CARESENS N (CAJA X 100) (I - SENS)	TIRAS CARESENS N (CAJA X 100) (I - SENS)	WB16LZ32B	INVIMA: 2014RD-0003039	IIA	1.100	30/11/2025	LIFE SUMINISTROS MEDICOS	E61732	96-8-201621-23	NUBIA URREGO CALDERON
08/04/20204		X	LANCETA ESTERIL 30 G (M&H)	LANCETA ESTERIL 30 G (M&H)	23092810	2019DM-0019196	IIA	1100	9/10/2028	LIFE SUMINISTROS MEDICOS	E61732	96-8-201621-23	NUBIA URREGO CALDERON
08/04/20204		X	SISTEMA DE DRENAJE TORACICO 3 CAMARAS ADULTO - PEDIATRICO REF: 01A600008LF (ARROW-TELEFLEX)	SISTEMA DE DRENAJE TORACICO 3 CAMARAS ADULTO - PEDIATRICO REF: 01A600008LF (ARROW-TELEFLEX)	74G2301343	INVIMA 2020DM-0021744	IIA	27	22/07/2026	LIFE SUMINISTROS MEDICOS	E61732	96-8-201621-23	NUBIA URREGO CALDERON
08/04/20204		X	MANILLA DE IDENTIFICACION ROJA (NACIONAL)	MANILLA DE IDENTIFICACION ROJA (NACIONAL)	123456	NO APLICA	I	444	31/12/2029	LIFE SUMINISTROS MEDICOS	E61732	96-8-201621-23	NUBIA URREGO CALDERON
08/04/20204		X	MANILLA DE IDENTIFICACION PEDIATRICA AZUL (NACIONAL)	MANILLA DE IDENTIFICACION PEDIATRICA AZUL (NACIONAL)	123456	NO APLICA	I	506	31/12/2029	LIFE SUMINISTROS MEDICOS	E61732	96-8-201621-23	NUBIA URREGO CALDERON
08/04/20204		X	MANILLA DE IDENTIFICACION PEDIATRICA ROSADA (NACIONAL)	MANILLA DE IDENTIFICACION PEDIATRICA ROSADA (NACIONAL)	123456	NO APLICA	I	506	31/12/2029	LIFE SUMINISTROS MEDICOS	E61732	96-8-201621-23	NUBIA URREGO CALDERON
08/04/20204		X	MANILLA DE IDENTIFICACION NARANJA (NACIONAL)	MANILLA DE IDENTIFICACION NARANJA (NACIONAL)	123456	NO APLICA	I	1.100	31/12/2029	LIFE SUMINISTROS MEDICOS	E61732	96-8-201621-23	NUBIA URREGO CALDERON

989028046

GS-2024-031615-DISAN

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											
08/04/20204		X	MANILLA DE IDENTIFICACION MADRE - HIJA (GOTHAPLAST)	MANILLA DE IDENTIFICACION MADRE - HIJA (GOTHAPLAST)	1313011-0310124	NO APLICA	I	60	30/01/2027	LIFE SUMINISTROS MEDICOS	E61732	96-8-201621-23	NUBIA URREGO CALDERON
08/04/20204		X	CUTICELL CLASSIC 15 CM X 2 M ROLLO (REF:7253807) (BSN MEDICAL)	CUTICELL CLASSIC 15 CM X 2 M ROLLO (REF:7253807) (BSN MEDICAL)	231643	231643	I	54	11/06/2025	LIFE SUMINISTROS MEDICOS	E61732	96-8-201621-23	NUBIA URREGO CALDERON
08/04/20204		X	INADINA - APOSITO NO ADHERENTE IMPREGNADO CON IODOPOVIDONA (REF:P01512) (3M-KCI)	INADINA - APOSITO NO ADHERENTE IMPREGNADO CON IODOPOVIDONA (REF:P01512) (3M-KCI)	2338V002	INVIMA 2015DM-0002982-R1	IIB	109	31/08/2025	LIFE SUMINISTROS MEDICOS	E61732	96-8-201621-23	NUBIA URREGO CALDERON
08/04/20204		X	APOSITO EN GEL PARA HERIDAS 25 GR (NU-GEL) (3MKCI)	APOSITO EN GEL PARA HERIDAS 25 GR (NU-GEL) (3MKCI)	232105V002	INVIMA 2022DM-0009081-R1	IIB	84	30/09/2025 I	LIFE SUMINISTROS MEDICOS	E61732	96-8-201621-23	NUBIA URREGO CALDERON

SUPERVISOR DEL CONTRATO

NOMBRE

C.C. DE:

989028046

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:22/01/2024

CONTRIBUYENTE	N.I.T. 900240177	LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: CLL 75 72 40 BG 4 METROTEX Teléfonos: 3217540528
Dirección electrónica: contabilidad@lifesumimed. Ciudad: BARRANQUILLA Municipio: ATLÁNTICO
Fecha de Inscripción: 30/03/2021 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA Régimen tributario: COMUN Fecha desde: 01/02/2021
Matrícula Mercantil:465918 Fecha inicio de Actividades: 01/02/2021 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 46451 - Comercio al por mayor de productos farmacéuticos y medicinales
Actividad 2:
Actividad 3:
Actividad 4:
Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
25/11/2023	C.C.	1042447976	KAREN ANDREA CARRILLO BARRIOS	CONTADOR
14/03/2023	C.C.	32748089	ROSARIO ISABEL ESCORCIA DE LA ROSA	REPRESENTANTE LEGAL
23/06/2022	C.C.	72134004	ARCESIO ISMAEL SIERRA PRADA	REVISOR FISCAL PRINCIPAL

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

989028046

989028046

Página 1 de 6	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	POLICÍA 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. 29 abril de 2024
Unidad:	HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA
Tipo de contrato	**Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato** Orden de compra Contrato de obra Contrato de consultoría Contrato de prestación de servicios Contrato de compraventa Contrato de suministro: X Contrato interadministrativo
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	**96-8-201621-23**
Constancia de recibido No.	05
Contratista:	**LIFE SUMINISTROS MEDICOS SAS**
NIT del contratista:	**900.240.177-9**
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	**EL SUMINISTRO DE INSUMOS DE USO COMÚN HOSPITALARIO CON EL DESTINO A LOS USUARIOS DEL HOSPITAL CENTRAL POLICÍA NACIONAL - GRUPO 2 ITEM 1 y 2 GRUPO 3 ITEM 1, 2, 3 y 4 GRUPO 7 ITEM 1, 2, 3 y 4 GRUPO 31 ITEM 3, 4, 7, 8, 12, 14, 18, 19, 20, 21, 22, 30, 34, 36, 37 y 38.**
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:	**$281.720.841,27**
Plazo de ejecución:	**Fecha inicio:** 30/12/2023 **Fecha terminación** :30/04/2024
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA
Lugar de ejecución y/o entrega	ALMACÉN HOSPITAL CENTRAL (MONTEVIDEO)
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO X	
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Capitán **LINA XIMENA HENAO HINCAPIE** Jefe Departamento de Enfermería Hospital Central Policía Nacional
Fecha de entrega certificada:	24/04/2024

989028046

GS-2024-031615-DISAN

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2024		**Recurso**	**Descripción del bien o servicios recibidos**	**Valor recibido**	**Valor facturado**	**Valor a amortizar y/o descontar**	**Valor a pagar**
	HOCEN	16	SUMINISTRO	$ 3.048.876,75	$ 3.048.876,75	0,00	$ 3.048.876,75
Acta de recepción de bienes	NO APLICA						

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO:

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
E 62505	22/04/2024	$ 3.048.876,75	0	$ 3.048.876,75
Valor total bienes y/o servicios recibidos		$ 3.048.876,75	0	$ 3.048.876,75

Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los suministros relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas.

RUBRO	AFECTACION TOTAL
A 02-02-01-003-005	**$ 2.461.419,46**
A 02-02-01-004-008	**$ 587.457,29**

Capitán. **LINA XIMENA RENAO HINCAPIE**
Jefe Departamento de Enfermería Hospital Central Policía Nacional

989028046

GS-2024-031615-DISAN

LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S
NIT 900.240.177-9 RESPONSABLES DE IVA
Actividad Economica 4645 Tarifa AutoRenta 0,55%
CALLE 75 No. 72 -40 BG 4 PARQUE EMPRESARIAL METROTEX
BARRANQUILLA -ATLÁNTICO
Telefonos: (5)3568417 (5)3565641 FAX:(5) 3566159
No somos Autoretenedores - No somos Grandes Contribuyentes
Actividad ICA : 203 10,00x mil

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

ESTE DOCUMENTO ES UN TÍTULO VALOR
AMPARADO POR LA LEY 1231 DE 2008

N° E 62505

FECHA FACTURA			HORA	FECHA VENCIMIENTO			O. COMPRA	FORMA DE PAGO
2024	4	22	2:08 p.m.	2024	5	22	CTO 96-8-201621-23	30 DIAS

SEÑOR(ES): POLICIA NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD HOSPIAL CEN
NIT/CC: 830067597-4
DIRECCIÓN : CR 59 26 21 CAN
110911 BOGOTA D..C
COLOMBIA
TELÉFONO: 2202147

DESPACHAR A :
COLOMBIA

CUFE: f9037a2d809c0f3e5f51f1eab53a695cf63bc0e329d9ba81241cf2e665af16e4bcc5e9a5819681a9b748b9cecb6ba76b

CODIGO	DESCRIPCIÓN	VR UNITARIO	CANT.	%DSC	%IVA	IVA	TOTAL
DM13459	APLICADORES CON ALGODON DE MADERA BOLSA X 100 (REF:II354BBCK) UNIDADES (INTECMA)	38.65	500.00	0.00	19	3.671,75	19,325.00
Remisión No.: 70790	LOTE: 230302.	CANT: 500.00	VENCE: 19/03/2028			CUM:	
DM13461	PRONTOSAN GEL PARA HERIDAS 30 ML (REF:400505) (BRAUN)	58,190.00	52.00	0.00		0,00	3,025,880.00
Remisión No.: 70790	LOTE: 23283M21	CANT: 52.00	VENCE: 30/06/2026	INVIMA 2011DM-0007913		CUM:	

ALMACEN DE CONSUMO
BODEGA MONTEVIDEO
RECIBIDO
2024 ABR. 23
FECHA
NOMBRE
HORA 8:35

SON: DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y DOS MIL CIENTO NOVENTA Y CINCO PESOS CON OCHENTA Y SEIS CENTAVOS M/L

MEDIO DE PAGO: Consigancón bancaria

OBSERVACIONES: CTO 96-8-201621-23 Basado en Pedidos de cliente 68949. Basado en Entregas 70790.

BODEGA: 01 METROTEX

SUBTOTAL	3,045,205.00
DESCUENTO	0.00
IVA	3,671.75
RETEFUENTE	76,130.13
RETEIVA	550.76
RETEICA	
TOTAL A PAGAR	2,972,195.86

VENDEDOR	GUÍA No.	FIRMA Y SELLO	FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE
DPTO LICITACIONES			MERCANCIA RECIBIDA A SATISFACCIÓN NOMBRE, C.C./NIT, FECHA RECIBO

ME OBLIGO (NOS OBLIGAMOS) A PAGAR EN ESTA CIUDAD, EL VALOR DE ESTA FACTURA DE VENTA A FAVOR DE LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S SIN PERJUICIO DE LAS NORMAS ESTABLECIDAS EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO CIVIL. EXCUSADO EL PROTESTO, LA PRESENTACIÓN Y LA NOTICIA DE RECHAZO, POR LA CUAL DECLARO (AMOS) COMO PROPIETARIO DEL NEGOCIO O REPRESENTANTE (S) LEGAL (ES) DEL MISMO, O COMO REPRESENTANTE, DELEGADO O DEPENDIENTE LABORAL DE LA PERSONA COMPRADORA DE ESTA MERCANCÍA, LAS CUALES HE RECIBIDO EN SU NOMBRE O EN EL MÍO PROPIO A ENTERA SATISFACCIÓN. Impreso por SAP Bussines One Nit: 900320612-5. Factura electronica generada por Facture S.A.S. Nit: 900399741-7

ana.aponte ana.aponte ana.aponte

989028046

GS-2024-031615-DISAN

CERTIFICACIÓN ACREDITANDO PAGO DE APORTES (ART.50 LEY 789/02)

Nombre o razón social del proponente: **LIFE SUMINISTROS MEDICOS SAS**

Yo, **ARSECIO ISMAEL SIERRA PRADA** identificado con cedula de ciudadanía No.72.134.004 de Barranquilla, con Tarjeta Profesional Nª 41370-T, en mi condición de Revisor Fiscal, certifico que **LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S**. con NIT No. 900.240.177-9 ha cumplido con el pago de las obligaciones parafiscales, las del sistema de salud, riesgos profesionales, pensión y aportes a caja de compensación familiar, instituto colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de aprendizaje Sena. LIFE SUMINISTROS MEDICOS se encuentra a Paz y Salvo por concepto de:

1. Pensiones y Aportes a Caja de Compensación Familiar, correspondiente al mes de Marzo de 2024
2. Aportes a Salud correspondiente al mes de Abril de 2024

De igual manera **LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S.** es contribuyente declarante del impuesto sobre la renta y complementarios y sujetos pasivos del impuesto sobre la renta para la equidad CREE y nos encontramos exonerados del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA) y del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) según lo establecido en la ley 1607 de 2012 reglamentada parcialmente por el Decreto 862 de 2013.

Expedida a los 01 días del mes Abril de 2024

Atentamente,

LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S.
Nit: 900.240.177 - 9
ARCESIO ISMAEL SIERRA
Revisor Fiscal

Teléfono: +57 (5) 356 8417 - +57 (5) 356 5641 - +57 (5) 356 6159 | **Fax:** +57 (5) 356 8417
Dirección: Calle 75 # 72 - 40, Parque Empresarial Metrotex, Bodega 4, Barranquilla, Colombia.
Correo: contacto@lifesumimed.com | **www.lifesumimed.com**

989028046

GS-2024-031615-DISAN

Bogotá, 24 de Abril de 2024

Referencia: Factura **E62331**

Cordial saludo,

De la manera más atenta y para los fines pertinentes a la carta de aceptación No. **96-8-201621-23**, nos permitimos adjuntar carta de homologación de referencias y descripciones con las indicadas en dicho documento. (GRUPO 31 Ítem 30).

ITEM	DESCRIPCION CONTRATO	VALOR UNITARIO	CANTIDAD	IVA	VALOR TOTAL	REFERENCIA FACTURA	DESCRIPCION FACTURA
30	*POLIHEXANIDA MAS BETINA EN GEL*	$58.190	52	0%	$3.025.880	DM13461	PRONTOSAN GEL PARA HERIDAS 30 ML (REF:400505) (BRAUN)

Cordialmente,

LIFE SUMINISTROS MEDICOS SAS
Nit 900.240.177-9
ROSARIO ESCORCIA DE LA ROSA
C.C. 32.748.089 de Barranquilla

Teléfono: +57 (5) 356 8417 - +57 (5) 356 5641 - +57 (5) 356 6159 | **Fax:** +57 (5) 356 8417
Dirección: Calle 75 # 72 - 40, Parque Empresarial Metrotex, Bodega 4, Barranquilla, Colombia.
Correo: contacto@lifesumimed.com | **www.lifesumimed.com**

989028046

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

HOSPITAL CENTRAL POLICÍA NACIONAL

Recepción de bienes No. 5

Ciudad y Fecha: Bogotá D.C **23 de Abril 2024**
Hora: 10:30 Horas
Lugar: Almacén Hospital Central Policía Nacional

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

Siendo **10:30** horas del día **23** de **Abril** del año 2024,se reúnen en el almacén HOCEN MONTEVIDEO, los señores, Intendente **ERWIN ESTEBAN GONZALEZ ALDANA** Almacenista HOCEN; CT **LINA XIMENA HENAO HINCAPIE** Jefe Departamento Enfermería Hocen Supervisor del Contrato; SI **ANA ELIZABETH APONTE CARO** *Revisor de Insumos Dpto Enfermería HOCEN*; **SR. WILMER GONZALEZ GALLEGOS** *Auxiliar* de Almacén Hocen; **OSCAR JAVIER CASTRO** Mensajero de **LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S.** con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato **No 96-8-201621-23**, suscrito con la firma **LIFE SUMINISTROS MEDICOS S. A. S.**

Contrato No. **96-8-201621-23**

Plazo de ejecución del contrato hasta el **30 de abril 2024**
Cumplió: SI__X__ NO_____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS DE USO COMUN HOSPITALARIO CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL – GRUPO 2 ITEM 1 y 2 GRUPO 3 ITEM 1, 2, 3 y 4 GRUPO 7 ITEM 1, 2, 3 y 4 GRUPO 31 ITEM 3, 4, 7, 8, 12, 14, 18, 19, 20, 21, 22, 30, 34, 36, 37 y 38,

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	APLICADORES CON ALGODON DE MADERA BOLSA X 100 (REF: II354BBCK) UNIDADES (INTECMA)	500	DM13459	$38.65,00	$19.325.00
2	PRONTOSAN GEL PARA HERIDAS 30 ML (REF:400505) (BRAUN)	52	DM13461	$58.190,00	$3.025.880,00
SUBTOTAL					**$3.045.205,00**
IVA					**3.671,75**
TOTAL					**$3.048.876,75**

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

_____
_____
_____

989028046

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

NOTA: Si los bienes fueron recepcionados en diferentes unidades, relacionar los siguientes datos, así:

UNIDAD POLICIAL QUE RECIBE	GRADO NOMBRES Y APELLIDOS DEL ALMACENISTA	No y FECHA DEL DOCUMENTO QUE SOPORTA LA *RECEPCIÓN*	DESCRIPCION DEL BIEN	CANTIDAD

- Entrega Parcial: SI _X_ NO_____, Observaciones:
- Entrega Total: SI_____ NO ___X___,Observaciones:
- Los bienes recepcionados cumplen las especificaciones técnicas, establecidas en el Contrato: SI__X___ NO_____, *Observaciones*
- El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual SI__X____ NO_____

OBSERVACIONES:

COMPROMISOS:

REQUIERE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD: SI [ ] NO [x] **NÚMERO** [ ] **CERTIFICADOR** [ ]

REQUIERE INFORME DE INSPECCION: SI [ ] NO [x] **NÚMERO** [ ]

989028046

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

REQUIERE CERTIFICADO DE GARANTIA: SI [ ] NO [x] NÚMERO [ ]

CTO. 96-8-201621-23 LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S FACT. E62505

ASISTENTES				
GR.	APELLIDOS Y NOMBRES	UNIDAD	CARGO	FIRMA
CT	LINA XIMENA HENAO HINCAPIE	ENFERMERIA HOCEN	SUPERVISOR CONTRATO	
IT	ERWIN ESTEBAN GONZALEZ ALDANA	BODEGA MONTEVIDEO	ALMACENISTA HOSPITAL CENTRAL	
SI (EP)	ANA ELIZABETH APONTE CARO	DPTO ENFERMERIA HOCEN	REVISOR DE INSUMOS DPTO DE ENFERMERIA	Ana Aponte
AA29	WILMER GONZALEZ GALLEGOS	ALMACEN HOCEN	BODEGA HOCEN	Wilmer Gonzalez
SR	OSCAR JAVIER CASTRO	LIFE SUMINISTROS MEDICOS	MENSAJERO	Oscar Castro

989028046

989028046

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											
23/04/2024		X	APLICADORES CON ALGODON DE MADERA BOLSA X 100 (REF:II354BBCK) UNIDADES (INTECMA)	APLICADORES CON ALGODON DE MADERA BOLSA X 100 (REF:II354BBCK) UNIDADES (INTECMA)	230302	2020DM-0021213	I	500	19/03/2028	LIFE SUMINISTROS MEDICOS	E62505	96-8-201621-23	NUBIA URREGO CALDERON
23/04/2024		X	PRONTOSAN GEL PARA HERIDAS 30 ML (REF:400505) (BRAUN)	PRONTOSAN GEL PARA HERIDAS 30 ML (REF:400505)(BRAUN)	23283M21	INVIMA 2022DM-0007913 R1	III	52	30/06/2026	LIFE SUMINISTROS MEDICOS	E62505	96-8-201621-23	NUBIA URREGO CALDERON

SUPERVISOR DEL CONTRATO

NOMBRE

C.C. DE:

GS-2024-031615-DISAN

989028046

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:22/01/2024

CONTRIBUYENTE	N.I.T. 900240177	LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: CLL 75 72 40 BG 4 METROTEX Teléfonos: 3217540528

Dirección electrónica: contabilidad@lifesumimed. Ciudad: BARRANQUILLA Municipio: ATLÁNTICO

Fecha de Inscripción: 30/03/2021 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA Régimen tributario: COMUN Fecha desde: 01/02/2021

Matrícula Mercantil:465918 Fecha inicio de Actividades: 01/02/2021 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 46451 - Comercio al por mayor de productos farmacéuticos y medicinales

Actividad 2:

Actividad 3:

Actividad 4:

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
25/11/2023	C.C.	1042447976	KAREN ANDREA CARRILLO BARRIOS	CONTADOR
14/03/2023	C.C.	32748089	ROSARIO ISABEL ESCORCIA DE LA ROSA	REPRESENTANTE LEGAL
23/06/2022	C.C.	72134004	ARCESIO ISMAEL SIERRA PRADA	REVISOR FISCAL PRINCIPAL

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

989028046

989028046

GS-2024-031615-DISAN

Ciudad y fecha:	Bogotá D.C. 29 abril de 2024
Unidad:	HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA
Tipo de contrato	

Tipo de contrato	Marque el tipo de contrato
Orden de compra	
Contrato de obra	
Contrato de consultoría	
Contrato de prestación de servicios	
Contrato de compraventa	
Contrato de suministro	X
Contrato interadministrativo	

Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	**96-8-201621-23**
Constancia de recibido No.	06
Contratista:	**LIFE SUMINISTROS MEDICOS SAS**
NIT del contratista:	**900.240.177-9**
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	**EL SUMINISTRO DE INSUMOS DE USO COMÚN HOSPITALARIO CON EL DESTINO A LOS USUARIOS DEL HOSPITAL CENTRAL POLICÍA NACIONAL - GRUPO 2 ITEM 1 y 2 GRUPO 3 ITEM 1, 2, 3 y 4 GRUPO 7 ITEM 1, 2, 3 y 4 GRUPO 31 ITEM 3, 4, 7, 8, 12, 14, 18, 19, 20, 21, 22, 30, 34, 36, 37 y 38.**
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:	**$281.720.841,27**
Plazo de ejecución:	**Fecha inicio:** 30/12/2023 **Fecha terminación** :30/04/2024
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NO APLICA
Lugar de ejecución y/o entrega	ALMACÉN HOSPITAL CENTRAL (MONTEVIDEO)
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO X	
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Capitán **LINA XIMENA HENAO HINCAPIE** Jefe Departamento de Enfermería Hospital Central Policía Nacional
Fecha de entrega certificada:	29/04/2024

989028046

Página 2 de 6	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021	CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS	
Versión: 3		

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2024		**Recurso**	**Descripción del bien o servicios recibidos**	**Valor recibido**	**Valor facturado**	**Valor a amortizar y/o descontar**	**Valor a pagar**
	HOCEN	16	SUMINISTRO	$ 494.321,00	$ 494.321,00	0,00	$ 494.321,00
Acta de recepción de bienes	NO APLICA						

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO:

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
E 62720	26/04/2024	$ 494.321,00	0	$ 494.321,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos		$ 494.321,00	0	$ 494.321,00

Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los suministros relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas.

RUBRO	NUMERO DE DOCUMENTO	AFECTACION TOTAL
A 02-02-01-003-005	71024	**$ 494.321,00**

Capitán. **LINA XIMENA HENAO HINCAPIE**
Jefe Departamento de Enfermería Hospital Central Policía Nacional

989028046

GS-2024-031615-DISAN

LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S
NIT 900.240.177-9 RESPONSABLES DE IVA
Actividad Economica 4645 Tarifa AutoRenta 0,55%
CALLE 75 No. 72 -40 BG 4 PARQUE EMPRESARIAL METROTEX
BARRANQUILLA -ATLÁNTICO
Telefonos: (5)3568417 (5)3565641 FAX:(5) 3566159
No somos Autoretenedores - No somos Grandes Contribuyentes
Actividad ICA : 203 10,00x mil

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

ESTE DOCUMENTO ES UN TÍTULO VALOR
AMPARADO POR LA LEY 1231 DE 2008

N° E 62720

FECHA FACTURA			HORA	FECHA VENCIMIENTO			O. COMPRA	FORMA DE PAGO
2024	4	26	4:24 p.m.	2024	5	26	CTO 96-8-201621-23	30 DIAS

SEÑOR(ES): POLICIA NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD HOSPIAL CEN
NIT/CC: 830067597-4
DIRECCIÓN : CR 59 26 21 CAN
110911 BOGOTA D..C
COLOMBIA
TELÉFONO: 2202147

DESPACHAR A :
COLOMBIA

CUFE: 5b3885516a78d9435fe3aa054e557d5f4322d9305cf93c70b383697c4fda73ea01665143c4919c5c8c9ea17129157bf6

CODIGO	DESCRIPCIÓN	VR UNITARIO	CANT.	%DSC	%IVA	IVA	TOTAL
DM03218	ESPARADRAPO HIPOALERGENICO MICROPOROSO PIEL 1/2P X 10 YARDAS ROLLO (GLOBAL HEALTH CARE)	1,399.00	154.00	0.00		0,00	215,446.00
Remisión No.: 71005	LOTE: 0814 CANT: 154.00 VENCE: 24/09/2028 INVIMA 2018DM-0003289-R1 CUM:						
DM03220	ESPARADRAPO MICROPOROSO COLOR PIEL 1P X 10 YARDAS(UNIDA) (ALFA TRADING)	2,425.00	115.00	0.00		0,00	278,875.00
Remisión No.: 71005	LOTE: 220718 CANT: 115.00 VENCE: 30/06/2027 INVIMA 2015DM-0003265-R1 CUM:						

ALMACEN DE CONSUMO
BODEGA MONTEVIDEO
RECIBIDO
FECHA 2024 ABR. 29
NOMBRE
HORA

SON: CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS VEINTIUNO PESOS

MEDIO DE PAGO: Consignación bancaria

OBSERVACIONES: CTO 96-8-201621-23 Basado en Pedidos de cliente 69407. Basado en Entregas 71005.

BODEGA: 16 BOGOTA

SUBTOTAL	494,321.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETEFUENTE	
RETEIVA	
RETEICA	
TOTAL A PAGAR	494,321.00

VENDEDOR	GUÍA No.	FIRMA Y SELLO	FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE
DPTO LICITACIONES			MERCANCIA RECIBIDA A SATISFACCIÓN NOMBRE, C.C./NIT, FECHA RECIBO

ME OBLIGO (NOS OBLIGAMOS) A PAGAR EN ESTA CIUDAD, EL VALOR DE ESTA FACTURA DE VENTA A FAVOR DE LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S SIN PERJUICIO DE LAS NORMAS ESTABLECIDAS EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO CIVIL. EXCUSADO EL PROTESTO, LA PRESENTACIÓN Y LA NOTICIA DE RECHAZO, POR LA CUAL DECLARO (AMOS) COMO PROPIETARIO DEL NEGOCIO O REPRESENTANTE (S) LEGAL (ES) DEL MISMO, O COMO REPRESENTANTE, DELEGADO O DEPENDIENTE LABORAL DE LA PERSONA COMPRADORA DE ESTA MERCANCÍA, LAS CUALES HE RECIBIDO EN SU NOMBRE O EN EL MÍO PROPIO A ENTERA SATISFACCIÓN. Impreso por SAP Bussines One Nit: 900320612-5. Factura electronica generada por Facture S.A.S. Nit: 900399741-7
DOCUMENTO OFICIAL DE AUTORIZACION DE NUMERACIÓN DE FACTURACIÓN ELECTRÓNICA NO. 18764061063230 01/12/2023 A 01/12/2024 DE F 57001 A F 70000

989028046

GS-2024-031615-DISAN

CERTIFICACIÓN ACREDITANDO PAGO DE APORTES (ART.50 LEY 789/02)

Nombre o razón social del proponente: **LIFE SUMINISTROS MEDICOS SAS**

Yo, **ARSECIO ISMAEL SIERRA PRADA** identificado con cedula de ciudadanía No.72.134.004 de Barranquilla, con Tarjeta Profesional Nª 41370-T, en mi condición de Revisor Fiscal, certifico que **LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S**. con NIT No. 900.240.177-9 ha cumplido con el pago de las obligaciones parafiscales, las del sistema de salud, riesgos profesionales, pensión y aportes a caja de compensación familiar, instituto colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de aprendizaje Sena. LIFE SUMINISTROS MEDICOS se encuentra a Paz y Salvo por concepto de:

1. Pensiones y Aportes a Caja de Compensación Familiar, correspondiente al mes de Marzo de 2024
2. Aportes a Salud correspondiente al mes de Abril de 2024

De igual manera **LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S.** es contribuyente declarante del impuesto sobre la renta y complementarios y sujetos pasivos del impuesto sobre la renta para la equidad CREE y nos encontramos exonerados del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA) y del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) según lo establecido en la ley 1607 de 2012 reglamentada parcialmente por el Decreto 862 de 2013.

Expedida a los 01 días del mes Abril de 2024

Atentamente,

LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S.
Nit: 900.240.177 - 9
ARCESIO ISMAEL SIERRA
Revisor Fiscal

Teléfono: +57 (5) 356 8417 - +57 (5) 356 5641 - +57 (5) 356 6159 | **Fax:** +57 (5) 356 8417
Dirección: Calle 75 # 72 - 40, Parque Empresarial Metrotex, Bodega 4, Barranquilla, Colombia.
Correo: contacto@lifesumimed.com | **www.lifesumimed.com**

989028046

GS-2024-031615-DISAN

HOSPITAL CENTRAL POLICÍA NACIONAL

Recepción de bienes No. 6

Ciudad y Fecha: Bogotá D.C **29 de Abril 2024**
Hora: 08:15 Horas
Lugar: ***Almacén Hospital Central Policía Nacional***

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

Siendo **08:15** horas del día **29** de **Abril** del año 2024,se reúnen en el almacén HOCEN MONTEVIDEO, los señores, Intendente **ERWIN ESTEBAN GONZALEZ ALDANA** Almacenista HOCEN; CT **LINA XIMENA HENAO HINCAPIE** Jefe Departamento Enfermería Hocen Supervisor del Contrato; SI **ANA ELIZABETH APONTE CARO** Revisor de Insumos Dpto Enfermería HOCEN; **SR. WILMER GONZALEZ GALLEGOS** Auxiliar de Almacén Hocen; **OSCAR JAVIER CASTRO** Mensajero de **LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S.** con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato **No 96-8-201621-23**, suscrito con la firma **LIFE SUMINISTROS MEDICOS S. A. S.**

Contrato No. **96-8-201621-23**

Plazo de ejecución del contrato hasta el **30 de abril 2024**
Cumplió: SI__X__ NO_____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS DE USO COMUN HOSPITALARIO CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL – GRUPO 2 ITEM 1 y 2 GRUPO 3 ITEM 1, 2, 3 y 4 GRUPO 7 ITEM 1, 2, 3 y 4 GRUPO 31 ITEM 3, 4, 7, 8, 12, 14, 18, 19, 20, 21, 22, 30, 34, 36, 37 y 38,

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	ESPARADRAPO HIPOALERGENICO MICROPOROSO PIEL 1/2P X 10 YARDAS ROLLO (GLOBAL HEALTH CARE)	154	DM03218	1.399,00	215.446,00
2	ESPARADRAPO MICROPOROSO COLOR PIEL 1P X 10 YARDAS(UNIDA) (ALFA TRADING)	115	DM03220	2.425,00	278.875,00
SUBTOTAL					**$494.321,00**
IVA					**0**
TOTAL					**494.321,00**

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

989028046

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

NOTA: Si los bienes fueron recepcionados en diferentes unidades, relacionar los siguientes datos, así:

UNIDAD POLICIAL QUE RECIBE	GRADO NOMBRES Y APELLIDOS DEL ALMACENISTA	No y FECHA DEL DOCUMENTO QUE SOPORTA LA RECEPCIÓN	DESCRIPCION DEL BIEN	CANTIDAD

- Entrega Parcial: SI _X___ NO_____, Observaciones:
- Entrega Total: SI_____ NO ___X___,Observaciones:
- Los bienes recepcionados cumplen las especificaciones técnicas, establecidas en el Contrato: SI__X___ NO_____, Observaciones
- El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual SI__X____ NO_____

OBSERVACIONES:

COMPROMISOS:

REQUIERE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD: SI [ ] NO [x] **NÚMERO** [ ] **CERTIFICADOR** [ ]

REQUIERE NO

989028046

GS-2024-031615-DISAN

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

INFORME DE INSPECCION:	SI		x	NÚMERO	
REQUIERE CERTIFICADO DE GARANTIA:	SI		NO x	NÚMERO	

CTO. 96-8-201621-23 LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S FACT. E62720

ASISTENTES				
GR.	APELLIDOS Y NOMBRES	UNIDAD	CARGO	FIRMA
CT	LINA XIMENA HENAO HINCAPIE	ENFERMERIA HOCEN	SUPERVISOR CONTRATO	
IT	ERWIN ESTEBAN GONZALEZ ALDANA	BODEGA MONTEVIDEO	ALMACENISTA HOSPITAL CENTRAL	
SI (EP)	ANA ELIZABETH APONTE CARO	DPTO ENFERMERIA HOCEN	REVISOR DE INSUMOS DPTO DE ENFERMERIA	Viviana Montoya
AA29	WILMER GONZALEZ GALLEGOS	ALMACEN HOCEN	BODEGA HOCEN	Wilmer Gonzalez
SR	OSCAR JAVIER CASTRO	LIFE SUMINISTROS MEDICOS	MENSAJERO	Oscar Castro

989028046

989028046

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											
29/04/2024		X	ESPARADRAPO HIPOALERGENICO MICROPOROSO PIEL 1/2P X 10 YARDAS ROLLO (GLOBAL HEALTH CARE)	ESPARADRAPO HIPOALERGENICO MICROPOROSO PIEL 1/2P X 10 YARDAS ROLLO (GLOBAL HEALTH CARE)	0814	INVIMA 2018DM-0003289-R1	I	154	24/09/2028	LIFE SUMINISTROS MEDICOS	E62720	96-8-201621-23	NUBIA URREGO CALDERON
29/04/2024		X	ESPARADRAPO MICROPOROSO COLOR PIEL 1P X 10 YARDAS(UNIDA) (ALFA TRADING)	ESPARADRAPO MICROPOROSO COLOR PIEL 1P X 10 YARDAS(UNIDA) (ALFA TRADING)	220718	INVIMA 2015DM-0003265-R1	I	115	30/06/2027	LIFE SUMINISTROS MEDICOS	E62720	96-8-201621-23	NUBIA URREGO CALDERON

SUPERVISOR DEL CONTRATO

NOMBRE

C.C. DE:

GS-2024-031615-DISAN

989028046

GS-2024-031615-DISAN

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:22/01/2024

CONTRIBUYENTE	N.I.T. 900240177	LIFE SUMINISTROS MEDICOS S.A.S

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: CLL 75 72 40 BG 4 METROTEX Teléfonos: 3217540528

Dirección electrónica: contabilidad@lifesumimed. Ciudad: BARRANQUILLA Municipio: ATLÁNTICO

Fecha de Inscripción: 30/03/2021 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA Régimen tributario: COMUN Fecha desde: 01/02/2021

Matrícula Mercantil:465918 Fecha inicio de Actividades: 01/02/2021 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 46451 - Comercio al por mayor de productos farmacéuticos y medicinales

Actividad 2:

Actividad 3:

Actividad 4:

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
25/11/2023	C.C.	1042447976	KAREN ANDREA CARRILLO BARRIOS	CONTADOR
14/03/2023	C.C.	32748089	ROSARIO ISABEL ESCORCIA DE LA ROSA	REPRESENTANTE LEGAL
23/06/2022	C.C.	72134004	ARCESIO ISMAEL SIERRA PRADA	REVISOR FISCAL PRINCIPAL

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

989028046

989028046