**GS-2024-** **/DISAN**
- 043791 -

BOGOTÁ 19 JUN 2024

Coronel
**JUAN PABLO BLANCO SIERRA**
Director Hospital Central
Bogotá

**ASUNTO:** informe de supervisión del contrato 96-8-20959-23

**TIPO DE INFORME**

**PERIÓDICO** X **O FINAL** ____

**Periodo del informe de supervisión**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Desde** | **1 MAYO 2024** | **Hasta** | **30 MAYO 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 GS-2023-065858-DISAN del 12 de octubre 2023, el señor Coronel **JUAN PABLO BLANCO SIERRA,** obrando en calidad de Director Hospital Central de la Policía, nombró como supervisor del contrato u orden de compra del asunto al líder del servicio de Neurocirugía del Departamento Quirúrgico del Hospital Central de la Policía o quien haga de sus veces.

- **Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión:** Mensual
- **No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: 9**

**Información del contrato u orden de compra**

| | |
|---|---|
| **Contrato No. / Orden de compra No.** | **96-8-20959-23** |
| **Objeto del Contrato** | SUMINISTRO DE SISTEMAS DE FIJACION Y FUSION OSEA PARA LOS SERVICIOS DE NEUROCIRUGIA Y CIRUGIA DE MANO DEL HOSPITAL CENTRAL CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL grupo 3 y 6 ) |

| | |
|---|---|
| **Contratista** | **NEUROSPINE S.A.S** |
| **Representante legal** | **MARGARITA MARIA RAMIREZ GIRALDO** |
| **Valor inicial del contrato** | **$ 145.000.000,00** |
| **Valor adiciones del contrato** | **$ 70.000.000,00** |
| **Valor total del contrato** | **$ 215.000.000,00** |
| **Plazo de ejecución inicial** | **9 MESES Y 9 DIAS** |
| **Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra** | **22 de SEPTIEMBRE 2023** |
| **Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente)** | **30 de junio 2024** |
| **Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)** | **N/A** |
| **Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)** | **N/A** |
| **Adiciones** | **001 de 2023** |
| **Modificatorios** | NO APLICA |
| **Prorrogas** | NO APLICA |
| **Otros** | NO APLICA |

## 1. DESARROLLO DE LA SUPERVISIÓN AL CONTRATO

## 2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

| OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES | CUMPLIÓ | OBSERVACIONES |
|---|---|---|
| Cumplir con el objeto contractual. | SI | |
| Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas. | SI | |
| Responder en los plazos que el HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formule. | SI | |
| Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el cumplimiento de esta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago. | SI | |
| 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. | SI | |
| 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 | SI | |

| | | |
|---|---|---|
| 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. | | |
| No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el CONTRATISTA deberá Informar de tal evento al Hospital Central de la Policía Nacional y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias. | SI | |
| 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. | SI | |
| 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 contaminación, uso racional del agua, la energía, segregación adecuada de residuos hospitalarios, y demás actividades que incluyan o relacione su actividad; además de las normas que las modifiquen, reglamenten y/o sustituyan. | SI | |
| Así mismo deberá aplicar las obligaciones en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo y los lineamientos del gobierno nacional en el tema del COVID. | SI | |
| Para la facturación de los bienes contratados, se debe tener en cuenta los lineamientos y parámetros contemplados en la circular externa 016 del 09 de marzo de 2021 establecidos por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, por medio del cual se implementa el modelo de recepción de facturas de venta, notas débito y/o notas crédito, la cual es de obligatorio cumplimiento, de acuerdo con la Directiva Presidencial 09 del 17 de septiembre de 2020 "Lineamientos para el Pago de Proveedores del Estado" y la Resolución No. 000042 del 05 de mayo de 2020, "Por la cual se desarrollan los sistemas de facturación, los proveedores tecnológicos" y el registro de la factura electrónica de venta. | SI | |
| 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. | SI | |
| Estarán a cargo del CONTRATISTA los costos de transporte, movilización, seguros, fletes, que se causen con motivo del suministro objeto del presente proceso (futuro contrato). Estos costos se entenderán incorporados al valor total del contrato incluyendo los impuestos. | SI | |
| Cumplir con las Obligaciones señaladas en la Ley 1562 de 2012, Decreto 1072 de 2015, Resolución 0312 de 2019, Decreto 723 de 2013, Circular Unificada de 2004 de la Dirección General de Riesgos Profesionales y demás normatividad que las modifiquen o deroguen. | SI | |
| 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 suministrando 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. | SI | |
| 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. | SI | |
| 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 capitulo 25 titulo 2 del libro 2 de la parte 2 del decreto 1074 del 2015 y las normas que la modifiquen, reglamenten o sustituyan en virtud de lo cual se hacen responsables de la privacidad, seguridad y confidencialidad y la Resolución No. 08310 de 2016 por la cual se expide el Manual de Seguridad de la Información para la POLICÍA NACIONAL. | SI | |

| | | |
|---|---|---|
| Las demás contenidas en el artículo 5º de la Ley 80 de 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual. | SI | |
| EL CONTRATISTA asumirá cualquier infracción o multa ambiental que se genere por conductas inseguras del personal que labore dentro de las instalaciones (vertimientos intencionales o accidentales de sustancias quimicas, abandono de insumos o residuos sin etiquetas, retiro de residuos sin autorización, transporte de residuos en vehículos no autorizados 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 | |

## CUMPLIMIENTO DE ESPECIFICACIONES TECNICAS

| ESPECIFICACIONES TECNICAS MINIMAS | | CUMPLIO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| GRUPO 3 SISTEMA PARA FIJACION MINIMAMANTE INVASIVA(CON TORNILLO FENESTRADO PARA CEMENTAR ) | TORNILLO MULTIAXIAL FENESTRADO | SI | N/A |
| | TORNILLO DE SEGURIDAD | SI | N/A |
| | TORNILLO CANULADO POLIAXIAL | SI | N/A |
| | BARRAS | SI | N/A |
| | CEMENTO CON MEZCLADOR | SI | N/A |
| | CANULA PERCUTANEA | SI | N/A |
| | CANULA PARA INYECTAR CEMENTO | SI | N/A |
| | TORNILLO FENESTRADO | SI | N/A |

| DESCRIPCION | | CUMPLIO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| GRUPO 6 SISTEMA DE FIJACION CERVICAL ANTERIOR 1 NIVEL HASTA 3 NIVELES | PLACA CERVICAL | SI | N/A |
| | TORNILO AUTOTARRAJANTE | SI | N/A |
| | CAJA CERVICAL | SI | N/A |
| | CAJA AUTOAJUSTABLE | SI | N/A |
| | TORNILLO CAJA AUTOAJUSTABLE | SI | N/A |
| | MATRIZ OSEA DESMINERALIZADA 1CC | SI | N/A |
| | MALLA PARA REEMPLAZO DE CUERPO CERVICAL | SI | N/A |

## 2.1 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA

NO APLICA

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

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido (149) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato, faltando (30) días para que finalice el plazo de ejecución.

## 4. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

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

- Factura acompañada de constancia de recibo a satisfacción de los elementos, objeto de la carta de aceptación suscrita por el supervisor de la misma.
- Alta de almacén.
- Copia del certificado de importación expedido por la DIAN (únicamente cuando los elementos son de origen extranjero).
- Copia del RIT (Registro de información Tributaria).
- **Certificación del contratista de encontrarse al día en el pago de aportes al Sistema de Seguridad** Social en Salud, pensiones y riesgos profesionales; respecto al pago de parafiscales se aplicará lo contenido en el artículo 65 de la ley 1819 de 2016 y demás normatividad vigente.

**4.1. Ejecución Financiera y Pagos:**

| **a. Balance general de pagos y entregas** | | |
|---|---|---|
| | **Valor en pesos** | **% del valor del contrato u orden de compra** |
| Valor total del contrato | **$ 215.000.000,00** | 100% |
| Valor total de las entregas | $ 214.992.587,52 | 99,99 % |
| Valor total facturado | $ 214.992.587,52 | 99,99 % |
| Valor facturado pendiente de pago | 71.543.095,52 | 33,27 % |
| Valor pagado | $ 143.449.492,00 | 66,72 % |
| Valor pendiente de entrega | $ **7.412,48** | 0,003 % |

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

| Nº de acta o constancia de recibido | Valor recibido | Fecha de recibido | Valor facturado | Nº de factura | Valor pagado | Valor deducciones | Nº orden de pago |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 04 | 71.543.095,52 | 27 de mayo 2024 | 71.543.095,52 | 7097 | pendiente | pendiente | pendiente |

| | | |
|---|---|---|
| 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. |

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

**5. RECOMENDACIONES**
**N/A**

Atentamente,



Firma _____


CPS **JORGE TORRES MANCERA**
Responsable del servicio de Neurocirugía HOCEN
**Supervisor de Contrato No.** 96-8-20959-23
hocen.dequi@policia.gov.co
Telefono 580 44 01- ext. 2144

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

| | |
|---|---|
| Ciudad y fecha: | BOGOTA D.C, MAYO 31 DE 2024 |
| Unidad: | HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL |
| Tipo de contrato | **Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato**<br>Orden de compra<br>Contrato de obra<br>Contrato de consultoría<br>Contrato de prestación de servicios<br>Contrato de compraventa<br>Contrato de suministro: X<br>Contrato interadministrativo |
| Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No. | 96-8-20959-23 |
| Constancia de recibido No. | 04 |
| Contratista: | NEUROSPINE SAS |
| NIT del contratista: | 900.306.568-0 |
| Objeto del contrato o aceptación de oferta: | SUMINISTRO DE SISTEMAS DE FIJACION Y FUSION OSEA PARA LOS SERVICIO DE NEUROCIRUGIA Y CIRUGIA DE MANO DEL HOSPITAL CENTRAL CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL (GRUPOS 3,Y 6) |
| Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra): | N/A |
| Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra: | $100.000.000 + $45.000.000,00 = 145.000.000,00 |
| Plazo de ejecución: | 22/09/2023 AL 30/06/2024 |
| Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra) | N/A |
| Lugar de ejecución y/o entrega | HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL |
| Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X_ | |
| Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña: | DR. JORGE TORRES MANCERA<br>JEFE DEL SERVICIO DE NEUROCIRUGIA |

| | |
|---|---|
| Fecha de entrega certificada: | 27 MAYO 2024 |

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2024

| Unidad | Recurso | Descripción del bien o servicios recibidos | Valor recibido | Valor facturado | Valor a amortizar y/o descontar | Valor a pagar |
|---|---|---|---|---|---|---|
| HOCEN | 16 | SUMINISTRO DE SISTEMAS DE FIJACION Y FUSION OSEA PARA LOS SERVICIO DE NEUROCIRUGIA Y CIRUGIA DE MANO DEL HOSPITAL CENTRAL CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL (GRUPOS 3,Y 6) | $71.543.095,52 | $71.543.095,52 | | $71.543.095,52 |
| | | | | | | |

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

| No. factura | Fecha factura | Valor factura | Nota crédito o débito | Valor neto |
|---|---|---|---|---|
| 7097 | 21 MAYO 2024 | $71.543.095,52 | | $71.543.095,52 |
| Valor total bienes y/o servicios recibidos | | | | $71.543.095,52 |

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: Informe de actividades mensuales los servicios se prestaron dentro del plazo de ejecución, cumpliendo con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato, pago de los aportes al sistema general de seguridad social.

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

| No. | Obligación Contractual o especificación técnica | CUMPLIÓ Si_X_ No___ | Observaciones y Evidencias |
|---|---|---|---|
| 1 | SUMINISTRO DE SISTEMAS DE FIJACION Y FUSION OSEA PARA LOS SERVICIO DE NEUROCIRUGIA Y CIRUGIA DE MANO DEL HOSPITAL CENTRAL CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL (GRUPOS 3,Y 6) | X | |

DR. JORGE TORRES MANCERA
JEFE DEL SERVICIO DE NEUROCIRUGIA

NEURO SPINE SAS

**Factura Electrónica De Venta No** | **NS No. 7097**

**Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764065117057 que habilita desde NS 6487 hasta NS 10000. Vence 2025-02-06**

**Responsable del impuesto sobre las Ventas IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA**

**No somos Grandes Contribuyentes**

**Actividad Económica ICA 4659 11.04 X 1000**

**NIT: 900.306.568-0**

| | | | |
|---|---|---|---|
| CLIENTE | HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL | | |
| NIT | 830067597 4 | | |
| DIRECCION | CR 59 26 21 CAN | | |
| TELÉFONO | 2202147 | CIUDAD | Bogota D.C. |
| PACIENTE | | | |
| INSTITUCION | HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL | | |
| VENDEDOR | JULY ANDREA RODRIGUEZ BLANCO | | |

| FECHA FACTURA | FECHA VENCIMIENTO | PLAZO |
|---|---|---|
| 21-may-24 | 20-jun-24 | 30 |

| ORDEN DE COMPRA O CONTRATO | FECHA DE CIRUGIA |
|---|---|
| 96-8-20959-23 | |

| | |
|---|---|
| DOC IDENTIFICACION | |
| MEDICO TRATANTE | |
| FORMA DE PAGO | Credito |

| items | Código | Descripción | Invima | Fec. Inv | Lote | F. Venci | Cant. | Valor Uni | IVA | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ELL-SC0100-N- | PERNO BLOQUEO HEXALOBE | 2018DM-0001380 | 26/06/2028 | | | 27 | $144.659,21 | 0% | $3.905.798,67 |
| 2 | MIS-PS0540-N- | TORNILLO POLIAXIAL MIS 5 L40 | 2018DM-0001380 | 26/06/2028 | | | 3 | $1.131.004,17 | 0% | $3.393.012,51 |
| 3 | MIS-PS0545-S- | TORNI POLI MIS 5L45 ESTÉRIL | 2018DM-0001380 | 26/06/2028 | | | 4 | $1.131.004,17 | 0% | $4 524.016,68 |
| 4 | MIS-PS0645-N- | TORNILLO POLIAXIAL MIS 6 L45 | 2018DM-0001380 | 26/06/2028 | | | 8 | $1.131.004,17 | 0% | $6.786.025,02 |
| 5 | MIS-PS0650-S- | TORNI POLI MIS 6L50 ESTÉRIL | 2018DM-0001380 | 26/06/2028 | | | 6 | $1.131.004,17 | 0% | $6.786.025,02 |
| 6 | MIS-RT0140-N- | BARRA MIS 140 | 2018DM-0001380 | 26/06/2028 | | | 5 | $508.276,15 | 0% | $2 541.380,75 |
| 7 | MIS-RT0150-S- | BARRA MIS 150 | 2018DM-0001380 | 26/06/2028 | | | 5 | $508.276,15 | 0% | $2.541.380,75 |
| 8 | ELL-PP0645-S- | TORNILLO FENESTRADO DE 6x45 | 2018DM-0001380 | 26/06/2028 | | | 4 | $1.405.051,34 | 0% | $5.620.205,36 |
| 9 | ELL-PP0650-S- | TORNILLO FENESTRADO DE 6x50 | 2018DM-0001380 | 26/06/2028 | | | 4 | $1.405.051,34 | 0% | $5.620.205,36 |
| 10 | 4457- | CEMENTO STABILIT | | | | | 4 | $915.691,65 | 0% | $3.662.766,60 |
| 11 | 6790225- | Caja Cervical Autobloqueada CoRoent Small Interlock 5 x 14 x 17mm/7° | 2022DM-0024958 | 18/01/2032 | | | 4 | $2.899.604,07 | 0% | 11.598.416,28 |
| 12 | 6790226- | Caja Cervical Autobloqueada CoRoent Small Interlock 6 x 14 x 17mm/7° | 2022DM-0024958 | 18/01/2032 | | | 3 | $2.899.604,07 | 0% | $8.698.812,21 |
| 13 | 6791713- | Tornillo Cervical 4.0 x 13 mm | 2022DM-0024958 | 18/01/2032 | | | 7 | $279.288,11 | 0% | $1.955.016,77 |
| 14 | 6791714- | Tornillo Cervical 4.0 x 14 mm | 2022DM-0024958 | 18/01/2032 | | | 8 | $279.288,11 | 0% | $2.234.304,88 |
| 15 | 6791715- | Tornillo Cervical 4.0 x 15mm | 2022DM-0024958 | 18/01/2032 | | | 6 | $279.288,11 | 0% | $1.675.728,66 |

| Total Items | Total líneas o ítems: 15 | SUBTOTAL | 71.543.095,52 |
|---|---|---|---|
| | | IVA | 0,00 |
| | | TOTAL | 71.543.095,52 |

**Valor en Letras**

SETENTA Y UN MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y TRES MIL NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE CON CINCUENTA Y UNO CENTAVOS

**Consignar o Transferir a Cta de Ahorros N° 009700103998 Banco DAVIVIENDA.**

**Enviar soportes a: contabilidad@neurospinesas.com y/o margarita.ramirez@neurospinesas.com**

**Observaciones:**

~~Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica~~

Fecha y Hora de Generación: 21/05/2024 13:14:11

Correo Electrónico contabilidad@neurospinesas.com

CL 126 7 26 OF 606 Teléfono 7447293

ALMACEN DE CONSUMO
BODEGA MONTEVIDEO
RECIBIDO
2024 MAYO 27
FECHA
NOMBRE
HORA 8:10 h
Recibe factura

CUFE: 122f3016c41c51d40a26e59e410ad841dd3d24293bc68d911df38a24fd1462be83ce50a1a9defd04f0d432a964f409c1--Expedición:21/05/2024 02:35 PM

NEURO SPINE S.A.S

Bogotá, mayo 21 de 2024

Señores,
**HOCEN**
Ciudad

**Ref. Carta homologación factura NS N° 7097**

| GRUPO | ITEM | DESCRIPCION FACTURA | DESCRIPCION CONTRATO |
|---|---|---|---|
| 3 | 2 | PERNO BLOQUEO HEXALOBE | TORNILLO DE SEGURIDAD |
| 3 | 3 | TORNILLO POLIAXIAL MIS 5 L40 | TORNILLO CANULADO POLIAXIAL |
| 3 | 3 | TORNILLO POLIAXIAL MIS 5 L45 | TORNILLO CANULADO POLIAXIAL |
| 3 | 3 | TORNILLO POLIAXIAL MIS 6 L45 | TORNILLO CANULADO POLIAXIAL |
| 3 | 3 | TORNILLO POLIAXIAL MIS 6 L50 | TORNILLO CANULADO POLIAXIAL |
| 3 | 4 | BARRA MIS 140 | BARRAS |
| 3 | 4 | BARRA MIS 150 | BARRAS |
| 3 | 1 | TORNILLO POLIAXIAL PARA CEMENTAR 6 L45 | TORNILLO MUTIAXIAL FENESTRADO |
| 3 | 1 | TORNILLO POLIAXIAL PARA FENESTRAR 6 L50 | TORNILLO MULTIAXIAL FENESTRADO |
| 3 | 5 | CEMENTO PARA INYECCION | CAMENTO CON MEZCLADOR |
| 6 | 4 | CAJA CERVICAL AUTOBLOQUEADA COROENT SMALL INTERLOCK 5X14 | CAJA AUTOESTABLE |
| 6 | 4 | CAJA CERVICAL AUTOBLOQUEADA COROENT SMALL INTERLOCK 6X14 | CAJA AUTOESTABLE |
| 6 | 5 | TORNILLO CERVICAL 4.0X13 | TORNILLO CAJA AUTOESTABLE |
| 6 | 5 | TORNILLO CERVICAL 4.0X14 | TORNILLO CAJA AUTOESTABLE |
| 6 | 5 | TORNILLO CERVICAL 4.0X15 | TORNILLO CAJA AUTOESTABLE |

Andrea R

**Elaboró:** Andrea Rodriguez
Neurospine SAS

NEURO SPINE S.A.S

**EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE**

**NEUROSPINE SAS**
**Nit. 900.306.568-0**

**CERTIFICA:**

En mi calidad de Revisor Fiscal de Neurospine SAS, Sociedad identificada con Nit. 900.306.568-0, me permito certificar que la sociedad se encuentra al día en el pago de sus obligaciones fiscales y parafiscales relativas a la afiliación de sus empleados a los sistemas de salud hasta Mayo de 2024, pensiones, administradoras de riesgos profesionales, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF., Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA y Cajas de Compensación Familiar, hasta el mes de Abril de 2024.

De conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de diciembre de 2002, en concordancia con la ley 828 del 10 de Julio de 2003.

La presente certificación se expide en la ciudad de Bogotá a los 21 días del mes de MAYO de 2024.

**Cordialmente.**

**CLEMENCIA GUERRERO GUEVARA**
**REVISOR FISCAL**
**T.P. 41836-T**

**POLICÍA NACIONAL**

**Recepción de bienes No 4**

**Ciudad y Fecha: Bogotá mayo 21 de 2024**
**Hora: 8:00am**
**Lugar: Central de Esterilización Hospital Central**

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

Siendo las 8:00 horas de 21 día del mes de mayo del año 2024, se reúnen en la Central de Esterilización del Hospital Central Policía Nacional: el supervisor del contrato Jefe del servicio de Neurocirugía del HOCEN, DR. JORGE TORRES MANCERA, la Instrumentadora Quirúrgica Jefe Servicio de Esterilización, Capitán NAYUDY GONZÁLEZ y ANDREA RODRÍGUEZ, delegado de NEUROSPINE S.A.S. Con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No.96-8-20959-23, suscrito con la firma NEUROSPINE S.A.S.

Contrato No. 96-8-20959-23. Modificación N° 001 de 2023.

Plazo de ejecución del contrato hasta el 30 de junio de 2024.

Cumplió: SI__X__ NO_____

**OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE SISTEMAS DE FIJACIÓN Y FUSIÓN ÓSEA PARA EL SERVICIO DE NEUROCIRUGÍA DEL HOSPITAL CENTRAL CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL (GRUPOS 3 Y 6).**

## 2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

| ITEM | DESCRIPCIÓN DEL BIEN | CANTIDAD | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO ETC.) | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | PERNO BLOQUEO HEXALOBE | 27 | ELL-SC0100-N | 144.659,21 | 3.905.798,67 |
| 2 | TORNILLO POLIAXIAL MIS 5 L40 | 3 | MIS-PS0540-N | 1.131.004,17 | 3.393.012,51 |
| 3 | TORNILLO POLIAXIAL MIS 5 L45 | 4 | MIS-PS0545-S | 1.131.004,17 | 4.524.016,68 |
| 4 | TORNILLO POLIAXIAL MIS 6 L45 | 6 | MIS-PS0645-N | 1.131.004,17 | 6.786.025,02 |
| 5 | TORNILLO POLIAXIAL MIS 6 L50 | 6 | MIS-PS0650-S | 1.131.004,17 | 6.786.025,02 |
| 6 | BARRA MIS 140 | 5 | MIS-RT0140-N | 508.276,15 | 2.541.380,75 |
| 7 | BARRA MIS 150 | 5 | MIS-RT0150-S | 508.276,15 | 2.541.380,75 |
| 8 | TORNILLO POLIAXIAL PARA CEMENTAR 6 L 45 | 4 | ELL-PP0645-S | 1.405.051,34 | 5.620.205,36 |
| 9 | TORNILLO POLIAXIAL PARA CEMENTAR 6 L 50 | 4 | ELL-PP0650-S | 1.405.051,34 | 5.620.205,36 |
| 10 | CEMENTO STABILIT | 4 | 4457 | 915.691,65 | 3.662.766,60 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 11 | Caja Cervical Autobloqueada CoRoent Small Interlock 5 x 14 x 17mm/7° | 4 | 6790225 | 2.899.604,07 | 11.598.416,28 |
| 12 | Caja Cervical Autobloqueada CoRoent Small Interlock 6 x 14 x 17mm/7° | 3 | 6790226 | 2.899.604,07 | 8.698.812,21 |
| 13 | Tornillo Cervical 4.0 x 13 mm | 7 | 6791713 | 279.288,11 | 1.955.016,77 |
| 14 | Tornillo Cervical 4.0 x 14 mm | 8 | 6791714 | 279.288,11 | 2.234.304,88 |
| 15 | Tornillo Cervical 4.0 x 15mm | 6 | 6791715 | 279.288,11 | 1.675.728,66 |
| **SUBTOTAL** | | | | | **$ 71.543.095,52** |
| **IVA** | | | | | **$0** |
| **TOTAL** | | | | | **$ 71.543.095,52** |

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

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

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

- Entrega Parcial: SI __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** [ ]

**REQUIERE CERTIFICADO DE GARANTIA:** **SI** [ ] **NO** [x] **NÙMERO** [ ]

**Nota: Los documentos que respaldan la presente recepción de bienes, hacen parte integral de la entrada al Almacén correspondiente, la cual debe ser archivada dando cumplimiento a lo establecido en las tablas de retención documental.**

**Contrato N°.** 96-8-20959-23 **FACTURA N° 7097**

| ASISTENTES | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **GR.** | **APELLIDOS Y NOMBRES** | **UNIDAD** | **CARGO** | **FIRMA** |
| CT. | NAYUDY GONZÁLEZ SIERRA | ESTERILIZACIÓN HOCEN | JEFE ESTERILIZACIÓN HOCEN | |
| | ANDREA RODRÍGUEZ BLANCO | NEUROSPINE S.A.S | DIRECTORA DE COLUMNA | |

**Aprobó:**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Dr. | JORGE TORRES MANCERA | SERVICIO NEUROCIRUGÍA | SUPERVISOR DEL CONTRATO | |

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 | | | | | | | | | | | |
| 21/05/2024 | NO | SI | TORNILLO DE SEGURIDAD | PERNO BLOQUEO HEXALOBE | | 2018DM-0001380 | IIb | 27 | 26/06/2028 | NEUROSPINE SAS | 7097 | 96-8-20959-23 | ANDREA RODRIGUEZ |
| 21/05/2024 | NO | SI | TORNILLO CANULADO POLIAXIAL | TORNILLO POLIAXIAL MIS 5 L40 | | 2018DM-0001380 | IIb | 3 | 26/06/2028 | NEUROSPINE SAS | 7097 | 96-8-20959-23 | ANDREA RODRIGUEZ |
| 21/05/2024 | NO | SI | TORNILLO CANULADO POLIAXIAL | TORNILLO POLIAXIAL MIS 5 L45 | | 2018DM-0001380 | IIb | 4 | 26/06/2028 | NEUROSPINE SAS | 7097 | 96-8-20959-23 | ANDREA RODRIGUEZ |
| 21/05/2024 | NO | SI | TORNILLO CANULADO POLIAXIAL | TORNILLO POLIAXIAL MIS 6 L45 | | 2018DM-0001380 | IIb | 6 | 26/06/2028 | NEUROSPINE SAS | 7097 | 96-8-20959-23 | ANDREA RODRIGUEZ |
| 21/05/2024 | NO | SI | TORNILLO CANULADO POLIAXIAL | TORNILLO POLIAXIAL MIS 6 L50 | | 2018DM-0001380 | IIb | 6 | 26/06/2028 | NEUROSPINE SAS | 7097 | 96-8-20959-23 | ANDREA RODRIGUEZ |
| 21/05/2024 | NO | SI | BARRAS | BARRA MIS 140 | | 2018DM-0001380 | IIb | 5 | 26/06/2028 | NEUROSPINE SAS | 7097 | 96-8-20959-23 | ANDREA RODRIGUEZ |
| 21/05/2024 | NO | SI | BARRAS | BARRA MIS 150 | | 2018DM-0001380 | IIb | 5 | 26/06/2028 | NEUROSPINE SAS | 7097 | 96-8-20959-23 | ANDREA RODRIGUEZ |
| 21/05/2024 | NO | SI | TORNILLO MULTIAXIAL FENESTRADO | TORNILLO POLIAXIAL PARA CEMENTAR 6 L 45 | | 2018DM-0001380 | IIb | 4 | 26/06/2028 | NEUROSPINE SAS | 7097 | 96-8-20959-23 | ANDREA RODRIGUEZ |
| 21/05/2024 | NO | SI | TORNILLO MULTIAXIAL FENESTRADO | TORNILLO POLIAXIAL PARA CEMENTAR 6 L 50 | | 2018DM-0001380 | IIb | 4 | 26/06/2028 | NEUROSPINE SAS | 7097 | 96-8-20959-23 | ANDREA RODRIGUEZ |
| 21/05/2024 | NO | SI | CEMENTO CON MEZCLADOR | CEMENTO STABILIT | | 2020DM-0022457 | III | 4 | 25/11/2030 | NEUROSPINE SAS | 7097 | 96-8-20959-23 | ANDREA RODRIGUEZ |
| 21/05/2024 | NO | SI | CAJA CERVICAL | Caja cervical en Peek CoRoent Contour S4 | | 2022DM-0024958 | IIb | 4 | 18/01/2032 | NEUROSPINE SAS | 7097 | 96-8-20959-23 | ANDREA RODRIGUEZ |
| 21/05/2024 | NO | SI | CAJA CERVICAL | Caja cervical en Peek CoRoent Contour S5 | | 2022DM-0024958 | IIb | 3 | 18/01/2032 | NEUROSPINE SAS | 7097 | 96-8-20959-23 | ANDREA RODRIGUEZ |
| 21/05/2024 | NO | SI | TORNILLO CAJA AUTOESTABLE | Tornillo Cervical 4.0 x 13 mm | | 2022DM-0024958 | IIb | 7 | 18/01/2032 | NEUROSPINE SAS | 7097 | 96-8-20959-23 | ANDREA RODRIGUEZ |
| 21/05/2024 | NO | SI | TORNILLO CAJA AUTOESTABLE | Tornillo Cervical 4.0 x 14 mm | | 2022DM-0024958 | IIb | 8 | 18/01/2032 | NEUROSPINE SAS | 7097 | 96-8-20959-23 | ANDREA RODRIGUEZ |
| 21/05/2024 | NO | SI | TORNILLO CAJA AUTOESTABLE | Tornillo Cervical 4.0 x 15mm | | 2022DM-0024958 | IIb | 6 | 18/01/2032 | NEUROSPINE SAS | 7097 | 96-8-20959-23 | ANDREA RODRIGUEZ |
| | | | | | | | | | | | | | |

SUPERVISOR DEL CONTRATO

DR. JORGE TORRES MANCERA - JEFE SERVICIO NEUROCIRUGÍA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

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

Fecha:02/02/2024

CONTRIBUYENTE N.I.T. 900306568 NEUROSPINE SAS

## INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: CL 126 7 26 OF 606 Teléfonos: 7447296

Dirección electrónica: NEUROSPINESAS@NEURO Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

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

## PERFIL TRIBUTARIO

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

Matrícula Mercantil:01922579 Fecha inicio de Actividades: 18/08/2009 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

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

Actividad 2: 86991 - Otras actividades de atención de la salud humana (excepto entidades e instituciones promotoras y prestadoras de servicios de salud, de naturaleza pública y privada, que componen el Sistema General de Seguridad Social en Salud.)

Actividad 3: 46451 - Comercio al por mayor de productos farmacéuticos y medicinales

Actividad 4:

Actividad 5:

## ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

## REPRESENTANTES ACTIVOS

| Fecha Inicio | Tipo | Documento | NOMBRE | Tipo Representación |
|---|---|---|---|---|
| 11/09/2019 | C.C. | 30320610 | CLEMENCIA DEL CARMEN GUERRERO GUEVARA | REVISOR FISCAL PRINCIPAL |
| 13/03/2018 | C.C. | 30733470 | MARGARITA MARIA RAMIREZ GIRALDO | REPRESENTANTE LEGAL |
| 27/01/2012 | C.C. | 63482886 | SONIA MILENA HERNANDEZ RODRIGUEZ | REPRESENTANTE LEGAL |

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

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

Fuente: RIT-SHD

Version 2.02