

|                     |                                                         |                                                                                                         |
|---------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 1 de 8       | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS       | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0019 |                                                         |                                                                                                         |
| Fecha: 12-03-2021   | INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA |                                                                                                         |
| Versión: 5          |                                                         |                                                                                                         |

**No. GS-2024-007916-DISAN**

Bogotá D.C 03/07/2024

Señora Teniente Coronel  
HELLEN JOHANNA JIMENEZ OREJUELA  
Directora (E) Hospital Central Policía Nacional  
Bogotá

**ASUNTO:** Informe de supervisión del contrato No. 96-8-201548-23

#### TIPO DE INFORME

PERIÓDICO   X   O FINAL   

#### Periodo del informe de supervisión

|              |            |              |            |
|--------------|------------|--------------|------------|
| <b>Desde</b> | 01/06/2024 | <b>Hasta</b> | 30/06/2024 |
|--------------|------------|--------------|------------|

En cumplimiento a los artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 "*Por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión pública*", así como de la Resolución No.03049 del 30 de julio del 2014 "*Por la cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional*", Resolución No. 00090 del 15/01/2018, "*Por la cual se actualiza, modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional adoptado mediante Resolución No. 03049 de 2014*", y la "*Guía para el ejercicio de las funciones de Supervisión e Interventoría de los contratos del Estado*" expedida por Colombia Compra Eficiente, o las normas que las modifiquen, adicionen o sustituyan, sin perjuicio de las funciones establecidas contractualmente y aquellas inherentes a la naturaleza del ejercicio de la supervisión, me permito presentar el correspondiente informe del contrato u orden de compra del asunto a través del cual se detalla, el seguimiento y el grado de cumplimiento de las obligaciones establecidas en el respectivo contrato u orden, así:

#### INFORMACIÓN GENERAL:

- Mediante comunicación oficial GS-2023-083558-DISAN de fecha 19/12/2023, el señor Coronel Juan Pablo Blanco Sierra, obrando en calidad de Director Hospital Central Policía Nacional, dio carta de inicio y notificación al Contrato N°. 96-8-201548-23 como supervisor a la señora SM118 ADRIANA CLEMENCIA OSORIO ARENAS.
- **Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión:** contra entrega.
- **No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II:** 7
  1. Informe de supervisión del mes Diciembre de 2023, presentado mediante comunicación oficial No. GS-2024-003940-DISAN.
  2. Informe de supervisión del mes Enero de 2024, presentado mediante comunicación oficial No. GS-2024-011095-DISAN.
  3. Informe de supervisión del mes Febrero de 2024, presentado mediante comunicación oficial No. GS-2024-014721-DISAN.
  4. Informe de supervisión del mes marzo de 2024, presentado mediante comunicación oficial No. GS-2024-024154-DISAN.

|                     |                                                         |                                                                                                         |
|---------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 2 de 8       | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS       | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0019 |                                                         |                                                                                                         |
| Fecha: 12-03-2021   | INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA |                                                                                                         |
| Versión: 5          |                                                         |                                                                                                         |

5. Informe de supervisión del mes abril de 2024, presentado mediante comunicación oficial No. GS-2024-031155-DISAN.
6. Informe de supervisión del mes Mayo de 2024, presentado mediante comunicación oficial No. GS-2024-039698-DISAN
7. Informe de supervisión del mes Junio de 2024, presentado mediante comunicación oficial No. en trámite.

#### Información del contrato u orden de compra

|                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Contrato No. / Orden de compra No.</b>                                                                | 96-8-201548-23                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra</b>                             | SUMINISTRO DE INSUMOS NECESARIOS PARA LA RECOLECCION, FILTRACIÓN, AFERESIS, TRANSFUSION DE HEMOCOMPONENTES CON EQUIPOS EN APOYO TECNOLÓGICO PARA EL BANCO DE SANGRE Y SERVICIO DE GESTIÓN PRETRANSFUSIONAL DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL. |
| <b>Contratista</b>                                                                                       | HOSPITAL QUALITY TRANSFUSION THERAPIES S.A.S. HQT S.A.S                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Representante legal</b>                                                                               | JOSE DEL CARMEN GALVIS FIGUEROA                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Valor inicial del contrato u orden de compra</b>                                                      | \$200.000.000,00                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Valor adiciones del contrato u orden de compra</b>                                                    | \$100.000.000,00                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Valor total del contrato u orden de compra</b>                                                        | \$300.000.000,00                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Plazo de ejecución inicial</b>                                                                        | 31/07/2024                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra</b>                             | 19/12/2023                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente)</b> | 31/07/2024                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)</b>                                       | N/A                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)</b>                                  | N/A                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Adiciones</b>                                                                                         | SE ADICIONARON RECURSOS PARA LA VIGENCIA 2024 POR VALOR DE \$100.000.000,00                                                                                                                                                                             |
| <b>Modificatorios</b>                                                                                    | N.001 de 2024                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Prorrogas</b>                                                                                         | N/A                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Otros</b>                                                                                             | N/A                                                                                                                                                                                                                                                     |

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

##### 1.1 Acciones adelantadas:

|                     |                                                         |                                                                                                         |
|---------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 3 de 8       | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS       | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0019 |                                                         |                                                                                                         |
| Fecha: 12-03-2021   | INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA |                                                                                                         |
| Versión: 5          |                                                         |                                                                                                         |

- Mediante comunicación oficial GS-2023-083558-DISAN de fecha 19/12/2023, el señor Coronel Juan Pablo Blanco Sierra, obrando en calidad de Director Hospital Central Policía Nacional, dio carta de inicio y notificación al Contrato N°. 96-8-201548-23 como supervisor a la señora SM118 ADRIANA CLEMENCIA OSORIO ARENAS.

## 2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

### CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

| OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CUMPLIÓ | OBSERVACIONES                                                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Cumplir con el objeto contractual.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | SI      |                                                                                                                       |
| 2. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilataciones y trabas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | SI      |                                                                                                                       |
| 3. Responder en los plazos que la POLICÍA NACIONAL- DIRECCION DE SANIDAD-HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formule.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | SI      |                                                                                                                       |
| 4. Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el cumplimiento de esta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | SI      | El contratista cumple con las obligaciones de aportes de parafiscales DE FECHA 16/05/2024 firmada por revisor fiscal. |
| 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | SI      |                                                                                                                       |
| 6. Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un se cause a la administración o terceros.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | SI      |                                                                                                                       |
| 7. No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el contratista deberá informar de tal evento al Hospital Central de la Policía Nacional y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SI      |                                                                                                                       |
| 8. Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | SI      |                                                                                                                       |
| 9. Restituir a LA POLICIA NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD-HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL los bienes que la haya puesto a su disposición para el desarrollo del objeto contractual, cuando se lo requiera o al finalizar el contrato en caso de que se hayan suministrado.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | SI      |                                                                                                                       |
| 10. 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 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      |                                                                                                                       |
| 11. 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      |                                                                                                                       |
| 12. Para la facturación de los insumos contratados, se debe tener en cuenta los lineamientos y parámetros contemplados en la circular externa 016 de 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | SI      |                                                                                                                       |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                   |                                                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 4 de 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0019                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                   |                                                                                                         |
| Fecha: 12-03-2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                   |                                                                                                         |
| Versión: 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                   |                                                                                                         |
| INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                   |                                                                                                         |
| 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 Nª. 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                   |                                                                                                         |
| 13. El contratista debe garantizar la sostenibilidad de los precios para evitar el incremento de los insumos durante el tiempo que dure la ejecución del contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | SI                                                |                                                                                                         |
| 14. Estarán a cargo del contratista los costos de transporte, movilización, seguros, fletes, que se causen con motivo del suministro de insumos relacionados en el presente contrato. Estos costos se entenderán incorporados al valor total del contrato, incluyendo los impuestos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | SI                                                |                                                                                                         |
| 15. En relación con las labores, el Contratista debe mantener limpios y ordenados durante la ejecución del contrato, los accesorios, equipos e instalaciones, utilizados para el cumplimiento del objeto contractual; antes que se dé por terminado el contrato, deberá entregar los sitios, y equipos de trabajo (si fueron entregados) en condiciones de limpieza, a satisfacción del Supervisor. En caso de que se presenten condiciones de inseguridad por incumplimiento de lo anterior por parte del Contratista y si después de notificarle, no corrige la situación, el Hospital Central de la Policía Nacional podrá suspender el suministro hasta tanto el Contratista realice lo solicitado. | SI                                                |                                                                                                         |
| 16. 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                                                |                                                                                                         |
| 17. 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 2019 título IV de la ropa de trabajo – equipos y la presentación del servicio de protección personal.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | SI                                                |                                                                                                         |
| 18. El contratista debe informar la supervisión del contrato, cuando el estado de ejecución del contrato se encuentre en (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.                                                                                                                                    | SI                                                |                                                                                                         |
| 19. Si durante el tiempo de ejecución del contrato surge alguna eventualidad de fuerza mayor o caso fortuito que afecte la ejecución del mismo, el contratista debe informar por escrito al supervisor del contrato, con el fin de definir la solución de mutuo acuerdo, si es viable.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | SI                                                |                                                                                                         |
| 20. El CONTRATISTA acatará los lineamientos del Régimen de protección de datos y demás aspectos relacionados con el tratamiento de la información que le 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 de 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 Nª. 08310 de 2016 por la cual se expide el Manual de Seguridad de la Información para la POLICÍA NACIONAL-DIRECCION DE SANIDAD-HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL.                                 | SI                                                |                                                                                                         |
| 21. 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                                                |                                                                                                         |

|                     |                                                         |                                                                                                         |
|---------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 5 de 8       | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS       | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0019 |                                                         |                                                                                                         |
| Fecha: 12-03-2021   | INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA |                                                                                                         |
| Versión: 5          |                                                         |                                                                                                         |

## CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS                                                                                           |                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CUMPLI<br>O | OBSERVACIONES |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---------------|
| DE CARÁCTER TÉCNICO: (transcribir las establecidas en el anexo de especificaciones técnicas del contrato u orden de compra) |                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |             |               |
| ITEM                                                                                                                        | DESCRIPCION                                                                          | ESPECIFICACIONES TÉCNICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |             |               |
| 1.                                                                                                                          | BOLSA RECOLECTORA DE SANGRE CUADRUPLÉ                                                | Bolsa cuádruple plástica estéril para recolección de 450 ml +/- 50 ml de sangre con tres bolsas satélites y conservación de plaquetas por 5 días.<br>La bolsa principal debe contener anticoagulante CPD + solución preservante de glóbulos rojos hasta 42 días.<br>Porcentaje de leucorreducción de todos los componentes sanguíneos mínimo del 80%.<br>Aguja de calibre 16 G con protector.<br>Debe contener puerto de muestreo para la toma de tubos primarios.                                                                                                                                                                                                             | (SI)        |               |
| 2.                                                                                                                          | BOLSA RECOLECTORA DE SANGRE TRIPLE                                                   | Bolsa triple plástica estéril para recolección de 450 ml +/- 50 ml de sangre con dos bolsas satélites.<br>La bolsa principal debe contener anticoagulante CPD + solución preservante de glóbulos rojos hasta 42 días.<br>Aguja de calibre 16 G con protector.<br>Porcentaje de leucorreducción de todos los componentes sanguíneos mínimo del 80%.<br>Debe contener puerto de muestreo para la toma de tubos primarios.                                                                                                                                                                                                                                                        | (SI)        |               |
| 3.                                                                                                                          | BOLSA RECOLECTORA DE SANGRE SENCILLA                                                 | Bolsa sencilla plástica estéril para recolección de 450 ml +/- 50 ml de sangre sin bolsas satélites con anticoagulante CPDA-1.<br>Aguja de calibre 16 G con protector.<br>Para Ser utilizada en flebotomías terapéuticas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | (SI)        |               |
| 4.                                                                                                                          | ESTUCHE DESECHABLE CERRADO PARA PROCEDIMIENTO DE PLAQUETAS AFERESIS                  | Equipo desechable destinado a la colecta de plaquetas, sistema cerrado que contenga la solución aditiva y mínimo 2 bolsas para el almacenamiento de concentrados de plaquetas por cinco (5) días.<br>Que contenga una aguja cuyo calibre oscile entre 15 a 17 G, de un solo acceso venoso.<br>El concentrado único de plaquetas debe contener un recuento de leucocitos con leucorreducción < 1x10 a la 6 en el producto.<br>Debe contener una línea para anticoagulante con cámara de goteo y/o sensor de dosificación.<br>Que maneje un volumen extracorpóreo mínimo de 190 ml y máximo de 210 ml.<br>Las plaquetas obtenidas podrán ser re suspendidas en solución aditiva. | (SI)        |               |
| 5.                                                                                                                          | ESTUCHE DESECHABLE CERRADO PARA PROCEDIMIENTOS DE RECAMBIO PLASMÁTICO- PLASMAFERESIS | Equipo desechable, que contenga el anticoagulante destinado para recambio plasmático y en donde se puedan utilizar: catéter bilúmen o trilúmen de 13.5 french por 16 centímetros, que posea una capacidad de procesamiento "para pacientes pediátricos y adultos".<br>Que contenga un sistema para descartar el plasma de desecho y un sistema para el manejo del aire, debe contener una línea para anticoagulante con cámara de goteo y/o sensor de dosificación.<br>Que maneje un volumen extracorpóreo mínimo de 140 ml y máximo de 185 ml.<br>Debe contener una línea para la solución de sustitución de plasma o albúmina según indicación médica con cámara de goteo.   | (SI)        |               |
| 6.                                                                                                                          | EQUIPO DE TRANSFUSION PARA GLOBULOS ROJOS                                            | Equipo desechable destinado a la transfusión de concentrado de glóbulos rojos con o sin aguja.<br>Desechable, estéril en superficies internas y áreas bajo protectores, atóxico.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | (SI)        |               |

|                     |                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                     |                  |
|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| Página 6 de 8       |                                                                                                        | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0019 |                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                     |                  |
| Fecha: 12-03-2021   |                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                     |                  |
| Versión: 5          |                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                     |                  |
|                     |                                                                                                        | INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                     |                  |
|                     |                                                                                                        | Componentes de plástico grado médico clase VI.<br>Que contenga malla de 170-200 micrones para detener el paso de micro coágulos de sangre, con una válvula de cierre, que permita el paso de mínimo 20 gotas por minuto (aproximadamente 1 ml, por minuto).<br>Que se puedan transfundir una o dos unidades.                                                                                                                                                                                                   |                                                                                     |                  |
| 7.                  | EQUIUPO DE TRANSFUSION PARA PLAQUETAS, PLASMA FRESCO Y CRIOPRECIPITADO                                 | Equipo desechable destinado a la transfusión de plaquetas, plasma fresco y crioprecipitado con o sin aguja.<br>Desechable, estéril en superficies internas y áreas bajo protectores, atóxico.<br>Componentes de plástico grado medico clase VI.<br>Que contenga un sistema para detener el paso de fibrina.<br>Que permita transfundir hasta 12 unidades de plaquetas, 6 unidades de plasma y 12 unidades de crioprecipitados con una válvula de cierre, que permita graduar el paso del componente sanguíneo. | (SI)                                                                                |                  |
| 8.                  | FILTRO DE GLOBULOS ROJOS                                                                               | Filtro de 4 generación, PVC estéril con membrana de 200-500 micras o por afinidad electromagnética para remover el 99.93% a 99.99% de leucocitos, para filtrar una unidad de glóbulos rojos, que sea de uso exclusivo en banco de sangre, que no requieran purga, con un tiempo máximo de proceso de 20 minutos.                                                                                                                                                                                               | (SI)                                                                                |                  |
| 9.                  | FILTRO DE PLAQUETAS                                                                                    | Filtro con bolsa PVC estéril y membrana de 70-170 micras remueve el 99.99% de leucocitos en el concentrado de plaquetas, diseñado para filtrar mínimo 6 unidades y máximo 12 unidades de concentrado plaquetario.<br>De uso exclusivo en banco de sangre, que no requieran purga, tiempo máximo de procedimiento 20 minutos.                                                                                                                                                                                   | (SI)                                                                                |                  |
| 10.                 | CUCHILLAS O IMPULSOS POR RADIOFRECUENCIA O IMPULSOS ELECTRONICOS PARA CONTADOR DE CONEXIONES ESTERILES | Insumo (cuchillas o impulsos por radiofrecuencia o impulsos electrónicos) que permita la conexión estéril de tubuladuras de las bolsas de sangre entre sí, amigable con el medio ambiente.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | (SI)                                                                                |                  |

## 2.1 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA

Durante el periodo comprendido entre el 01/06/2024 al 30/06/2024 se facturaron insumos y no se presentaron novedades con la prestación del servicio.

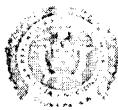
Es de aclarar que con esta supervisión del mes de junio se anexan dos facturas radicadas en Almacén Montevideo el día 21/05/2024 las cuales no habían sido entregadas en el banco de sangre.

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

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido (192) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato u orden de compra, restando (31) 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 (30) días calendario siguientes a la radicación y asignación del turno para el pago respectivo y a la programación del Plan Anual de Caja (PAC), previa presentación de los primeros cinco (5) días hábiles del mes, de los siguientes documentos:

|                     |                                                         |                                                                                                         |
|---------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 7 de 8       | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS       | <br>POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0019 |                                                         |                                                                                                         |
| Fecha: 12-03-2021   | INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA |                                                                                                         |
| Versión: 5          |                                                         |                                                                                                         |

- Presentación de la factura electrónica dentro de los cinco (5) primeros días hábiles del mes.
- Recibo a satisfacción técnico económico (RAS) emitido por el Supervisor del Contrato.
- Copia del RIT (Registro de Información Tributaria), la cual debe ser allegada únicamente para el primer pago.
- Certificación del contratista de encontrarse al día en el pago de los 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.
- Copia del certificado de importación expedido por la DIAN (únicamente cuando los insumos son de origen extranjero).
- Alta de almacén.

Los pagos se harán a la siguiente cuenta:

Nombre beneficiario: HQT SAS  
Banco: BANCOLOMBIA S.A  
Tipo de cuenta: CORRIENTE  
Número de cuenta: 04200011662

#### 4.1. Ejecución Financiera y Pagos:

En este espacio se debe informar el valor total de los pagos efectuados, valor del mismo y porcentaje, así:

| 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 | \$300.000.000,00 | 100%                                       |
| Valor total de las entregas                | \$299.997.146,40 | 99,99%                                     |
| Valor total facturado                      | \$299.997.146,40 | 99,99%                                     |
| Valor facturado pendiente de pago          | \$0,00           | 0,00%                                      |
| Valor pagado                               | \$299.997.146,40 | 99,99%                                     |
| Valor pendiente de entrega                 | \$2.853,60       | 0,1%                                       |

| b. Detalle de las entregas, valores facturados y pagos efectuados en el periodo informado (la supervisión deberá relacionar de manera discriminada lo correspondiente a la ejecución del contrato u orden de compra únicamente del periodo que está informando) |                 |                   |                 |             |              |                   |                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------|-----------------|-------------|--------------|-------------------|-------------------|
| No. de acta o constancia de recibido                                                                                                                                                                                                                            | Valor recibido  | Fecha de recibido | Valor facturado | No. factura | Valor pagado | Valor deducciones | No. orden de pago |
| N. 4                                                                                                                                                                                                                                                            | \$94.069.454,00 | 21/05/2024        | \$94.069.454,00 | N/A         | En tramite   | En tramite        | En tramite        |
| N. 5                                                                                                                                                                                                                                                            | \$16.388.989,40 | 21/05/2024        | \$16.388.989,40 | N/A         | En tramite   | En tramite        | En tramite        |

#### 4.2 Entrada de Bienes

Durante el periodo comprendido entre el 01/06/2024 al 30/06/2024 NO se facturaron insumos y no se presentaron novedades con la prestación del servicio.



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

|                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                         |                                     |                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|
| Ciudad y fecha:                                                                                       | Bogotá, 16/05/2024                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |                                   |
| Unidad:                                                                                               | HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL                                                                                                                                                                                                                       |                                     |                                   |
| Tipo de contrato                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Tipo de contrato</b>             | <b>Marque el tipo de contrato</b> |
|                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                         | 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.                                                  | 96-8-201548-23 MODIFICACION N.OO1 DE 2024                                                                                                                                                                                                               |                                     |                                   |
| Constancia de recibido No.                                                                            | 5                                                                                                                                                                                                                                                       |                                     |                                   |
| Contratista:                                                                                          | HOSPITAL QUALITY TRANSFUSION THERAPIES S.A.S                                                                                                                                                                                                            |                                     |                                   |
| NIT del contratista:                                                                                  | 900.326.578-1                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |                                   |
| Objeto del contrato o aceptación de oferta:                                                           | SUMINISTRO DE INSUMOS NECESARIOS PARA LA RECOLECCION, FILTRACION, AFERESIS, TRANSFUSION DE HEMOCOMPONENTES CON EQUIPOS EN APOYO TECNOLÓGICO PARA EL BANCO DE SANGRE Y SERVICIO DE GESTIÓN PRETRANSFUSIONAL DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL. |                                     |                                   |
| 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:                                          | 300.000.000,00                                                                                                                                                                                                                                          |                                     |                                   |
| Plazo de ejecución:                                                                                   | 19/12/2023 AL 31/07/2024                                                                                                                                                                                                                                |                                     |                                   |
| Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)                                             | N/A                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     |                                   |
| Lugar de ejecución y/o entrega                                                                        | Almacén del Hospital Central de la Policía Nacional                                                                                                                                                                                                     |                                     |                                   |
| Incumplimiento del plazo de ejecución<br>SI ___ NO _X_                                                | N/A                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     |                                   |
| Nombre del                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                         |                                     |                                   |

POLICIA NACIONAL

|                                                                                           |                                                                                       |         |                                            |                 |                 |                                 |                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------------------------------------------|-----------------|-----------------|---------------------------------|-----------------|
| supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:                                | Dra. Adriana Clemencia Osorio Arenas<br>Jefe Banco de Sangre y Servicio Transfusional |         |                                            |                 |                 |                                 |                 |
| Fecha de entrega certificada:                                                             | 16/05/2024                                                                            |         |                                            |                 |                 |                                 |                 |
| 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 amortizar y/o descontar * | Valor a pagar   |
|                                                                                           | HOCEM                                                                                 | 16      | Suministro de insumos y reactivos          | \$16.388.989,40 | \$16.388.989,40 | \$0,00                          | \$16.388.989,40 |
| Acta de recepción de bienes                                                               |                                                                                       |         |                                            |                 |                 |                                 |                 |

| No. factura                                | Fecha factura | Valor factura   | Nota crédito o débito | Valor neto      |
|--------------------------------------------|---------------|-----------------|-----------------------|-----------------|
| FE- 07469                                  | 15/05/2024    | \$16.388.989,40 | \$0.00                | \$16.388.989,40 |
| Valor total bienes y/o servicios recibidos |               | \$16.388.989,40 | \$0.00                | \$16.388.989,40 |

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: Se ha cumplido con el objeto contractual de acuerdo a lo establecido dentro del contrato 96-8-201548-23 y con las especificaciones técnicas estipuladas según el objeto SUMINISTRO DE INSUMOS NECESARIOS PARA LA RECOLECCION, FILTRACION, AFERESIS, TRANSFUSION DE HEMOCOMPONENTES CON EQUIPOS EN APOYO TECNOLÓGICO PARA EL BANCO DE SANGRE Y SERVICIO DE GESTIÓN PRETRANSFUSIONAL DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL

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

| No. | Obligación Contractual o especificación técnica                                                                                                       | CUMPLIO<br>si <u>    </u> No <u>    </u> | Observaciones y Evidencias |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------|
| 1   | Las pactadas en el anexo No.2 "ESPECIFICACIONES TECNICAS MINIMAS - VALOR" y los diez (10) ITEMS contemplados y listados en el informe de supervisión. | SI                                       | Ninguna                    |

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

Answer

SM11 Dra. ADRIANA CLEMENCIA OSORIO ARENAS  
Jefe Banco de Sangre y Servicio Gestión Pre Transfusional  
Supervisor de Contrato N. 96-8-201548-23



HOSPITAL QUALITY TRANSFUSION THERAPIES S.A.S.

NIT 900.326.578-1 Responsable del iva

Autorización DIAN 18764042859031 del 16/01/2023  
vigencia 18 meses. Facturación por computador Prefijo

FE 6533 al 8000  
Actividad Económica 4645-1 Tarifa ICA 4.14 X 1000  
Carrera 55 N° 152B - 68 Oficina 406 PBX 2261237

Bogotá D.C.

servicioalclientehttt@gmail.com



CUFE : d98c2e71bfa1e2aed0a04d34a7427f8746468cf4a5067a878575fd675d709a2a94d9ef31f3e378752b43aa1482adfb42

Vendido a:

HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL

CRA 69 F 19 A 08

BOGOTA D.C.

5804401

NIT : 830,067,597-4

DOCUMENTO :

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FE 07469

| Fecha Generación    | Fecha Expedición | Fecha vencimiento |
|---------------------|------------------|-------------------|
| 15/05/2024 13:24:15 | 15/05/2024 01:24 | 14/06/2024        |

Vendedor

0016

| NRO.                                                                                                                                                                                               | REFERENCIA | DESCRIPCION                      | LOTE | FECHA VCT  | CANT  | VR UNITARIO | IVA | VALOR TOTAL   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------------------------|------|------------|-------|-------------|-----|---------------|
| 1                                                                                                                                                                                                  | 9028691-1  | CARTUCHO COMOPODOCK - 1000 Conex | N/A  | 31/12/2199 | 1,000 | 13,772.26   | 19  | 13,772,260.00 |
| <div><div>RECIBI CONFORME</div><div>BOGOTA MONTEVIDEO</div><div>RECIBIDO</div><div>2024 MAYO 21</div><div>FECHA</div><div>CIENE</div><div>HORA</div><div>8:30</div><div>Recibo factura</div></div> |            |                                  |      |            |       |             |     |               |

Valor en Letras : QUINCE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS  
SESENTA Y CINCO PESOS CON 75/100 M/CTE  
Medio(S) De Pag CREDITO 15,987,665.75

Forma de pago CREDITO 30 DIAS Total Lineas: 1

FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA CORRIENTE No. 042-000116-62 DE BANCOLOMBIA

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a un título valor, según ley 1231 de 2008

|               |               |
|---------------|---------------|
| SUBTOTAL      | 13,772,260.00 |
| IVA           | 2,616,729.40  |
| RETEFUENTE    | 344,306.50    |
| RETENCION IVA | 0.00          |
| RETENCION ICA | 57,017.15     |
| TOTAL A PAGAR | \$15,987,666  |

CONTRATO 96-8-201548-23

HOSPITAL QUALITY TRANSFUSION THERAPIES S.A.S

RECIBI CONFORME

Firma autorizada

Firma y sello del cliente

FECHA DE RECIBIDA:

HORA :

Bogotá, D.C., 16 de mayo de 2024

Señores  
**HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL**  
Ciudad

Asunto: Descripción de los productos en el contrato frente a la factura

Respetados señores:

Informamos que los productos suministrados a la seccional policía en el contrato aparecerán con una descripción y en la factura con otra, por consiguiente, se realiza la aclaración pertinente a continuación:

| ITEM DEL CONTRATO | DESCRIPCION DEL PRODUCTO EN EL CONTRATO                                                                | DESCRIPCION DEL PRODUCTO EN LA FACTURA |
|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| 10                | CUCHILLAS O IMPULSOS POR RADIOFRECUENCIA O IMPULSOS ELECTRÓNICOS PARA CONTADOR DE CONEXIONES ESTÉRILES | CARTUCHO COMPODOCK -1000 Conex         |

Agradeciendo su atención.

Atentamente,

*Solanyi Forero*  
**SOLANYI FORERO**  
Asesora Comercial

**EL REVISOR FISCAL DE HOSPITAL QUALITY TRANSFUSION THERAPIES  
S.A.S**

**CERTIFICA QUE**

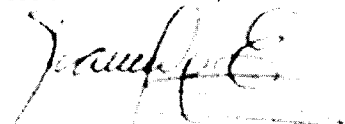
HOSPITAL QUALITY TRANSFUSION THERAPIES S.A.S., está cumpliendo con las obligaciones parafiscales y las del sistema de salud, riesgos profesionales, pensiones, aportes a caja de compensación familiar, instituto Colombiano de bienestar familiar y SENA.

HOSPITAL QUALITY TRANSFUSION THERAPIES S.A.S., se encuentra a PAZ Y SALVO por concepto de:

1. Pensión, Caja de Compensación Familiar, SENA, ICBF y responsables fiscales correspondientes al mes de abril de 2024.
2. Aporte a salud correspondiente al mes de mayo de 2024.

La anterior CERTIFICACIÓN, se expide a los dieciséis (16) días del mes de mayo de Dos Mil Veinticuatro (2024) dando cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, Ley 734 de 2002 y demás normas concordantes.

Atentamente,



**DARIO ALBERTO LOPEZ ESTRADA**  
**Revisor Fiscal**  
**CC 70.567.016 de Envigado**  
**TP 32818 - T**

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

BANCO DE SANGRE HOSPITAL CENTRAL

Recepción de bienes No.

Ciudad y Fecha: Bogotá D.C 16 de mayo de 2024  
Hora: 8:30 horas  
Lugar: Almacén HOCEN Montevideo

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

Siendo las 8:30 horas del día 16 del mes de mayo del año 2024, se reúnen en el Almacén HOCEN Montevideo, los señores Doctora Adriana Clemencia Osorio Arenas-Jefe Banco de Sangre y Servicio Transfusional-Supervisora Contrato, Sra. Sandra Milena Pulido Revisora de insumos Banco de Sangre, IT Erwin Esteban González Aldana Almacenista de Bodega Almacén HOCEN , Sr. Wilmer González Gallegos Auxiliar de Bodega Almacén HOCEN Montevideo y la Sra. Solanyi Forero como representante de la firma HOSPITAL QUALITY TRANSFUSION THERAPIES. Con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 96-8-201548-23 y Modificación 001 de 2024, suscrito con la firma HOSPITAL QUALITY TRANSFUSION THERAPIES.

Contrato No. 96-8-201548-23 y Modificación 001 de 2024  
Plazo de ejecución del contrato hasta el 31 de julio de 2024.  
Cumplió: SI ☒ NO ☐

**OBJETO DEL CONTRATO:**  
SUMINISTRO DE INSUMOS NECESARIOS PARA LA RECOLECCIÓN, FILTRACIÓN, AFÉRESIS, TRANSFUSION DE HEMOCOMPONENTES CON EQUIPOS EN APOYO TECNOLÓGICO PARA EL BANCO DE SANGRE Y SERVICIO DE GESTION PRETRANSFUSIONAL DEL HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL.

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

| ÍTEM     | DESCRIPCIÓN DEL BIEN                                                                                   | CANTIDAD | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO ETC.) | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL      |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------------------------------------------------------|----------------|------------------|
| 1        | CUCHILLAS O IMPULSOS POR RADIOFRECUENCIA O IMPULSOS ELECTRONICOS PARA CONTADOR DE CONEXIONES ESTERILES | 1000     | N/A                                                             | 13,772.26      | 13,772,260.00    |
|          |                                                                                                        |          |                                                                 |                |                  |
|          |                                                                                                        |          |                                                                 |                |                  |
|          |                                                                                                        |          |                                                                 |                |                  |
|          |                                                                                                        |          |                                                                 |                |                  |
| SUBTOTAL |                                                                                                        |          |                                                                 |                | \$ 13,772,260.00 |
| IVA      | \$                                                                                                     |          |                                                                 |                | \$ 2,616,729.40  |
| TOTAL    |                                                                                                        |          |                                                                 |                | \$ 16,388,989.40 |

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

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

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

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

- Entrega Parcial: SI \_\_\_ NO ☒, Observaciones:
- Entrega Total: SI ☒ NO \_\_\_, Observaciones:
- Los bienes recepcionados cumplen las especificaciones técnicas, establecidas en el Contrato: SI ☒ NO \_\_\_, Observaciones
- El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual SI ☒ NO \_\_\_

**OBSERVACIONES:**

**COMPROMISOS:**

REQUIERE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD:

SI

☐

NO

☒

NÚMERO

CERTIFICADOR

REQUIERE INFORME DE INSPECCION:

SI

☐

NO

☒

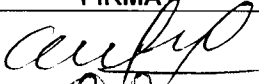
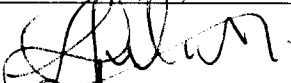
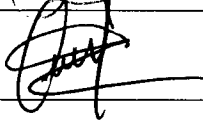
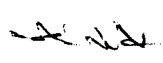
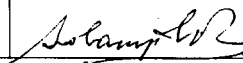
NÚMERO

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

REQUIERE CERTIFICADO DE GARANTIA: SI ☐ NO ☒ NÚMERO

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

Contrato número 96-8-201548-23 y Modificación 001 de 2024 con HOSPITAL QUALITY TRANSFUSION THERAPIES-HQTT SAS Y FACTURA número 07469

| ASISTENTES |                                 |                                        |                                     |                                                                                       |
|------------|---------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| GR.        | APELLIDOS Y NOMBRES             | UNIDAD                                 | CARGO                               | FIRMA                                                                                 |
| DRA        | ADRIANA CLEMENCIA OSORIO ARENAS | BANCO DE SANGRE HOCEN                  | SUPERVISOR CONTRATO                 |    |
| SRA        | SANDRA MILENA PULIDO            | BANCO DE SANGRE HOCEN                  | REVISION INSUMOS BANCO DE SANGRE    |   |
| IT         | ERWIN ESTEBAN GONZÁLEZ ALDANA   | BODEGA MONTEVIDEO                      | ALMACENISTA DE BODEGA ALMACEN HOCEN |  |
| SR         | WILMER GONZÁLEZ GALLEGOS        | BODEGA MONTEVIDEO                      | AUXILIAR DE BODEGA ALMACEN HOCEN    |  |
| SRA        | SOLANYI FORERO                  | HOSPITAL QUALITY TRANSFUSION THERAPIES | ASESORA COMERCIAL                   |  |

[illegible]



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

Secretaría de Hacienda

Fecha: 15/05/2024

CONTRIBUYENTE N.I.T. 900326578

HOSPITAL QUALITY TRANSFUSION THERAPIES S.A.S.

| INFORMACIÓN BÁSICA      |                            |                      |           |
|-------------------------|----------------------------|----------------------|-----------|
| Dirección:              | KR 55 152 B 68             | Teléfonos:           | 2261237   |
| Dirección electrónica:  | lilianarojashqtt@gmail.com | Ciudad:              | BOGOTÁ DC |
| Fecha de Inscripción:   | 28/02/2018                 | Soporte Inscripción: | -         |
| Municipio: BOGOTÁ, D.C. |                            |                      |           |

| PERFIL TRIBUTARIO     |                                                                                                                                          |                               |             |
|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------|
| Naturaleza Jurídica:  | PERSONA JURIDICA                                                                                                                         | Régimen tributario:           | NO REGISTRA |
| Fecha desde:          | NO                                                                                                                                       | Fecha de cese de Actividades: | NO          |
| Matrícula Mercantil:  | 01949141                                                                                                                                 | Fecha inicio de Actividades:  | NO          |
| No. Establecimientos: | 0                                                                                                                                        |                               |             |
| Actividad 1:          | 46451 - Comercio al por mayor de productos farmacéuticos y medicinales                                                                   |                               |             |
| Actividad 2:          | 4659 - Comercio al por mayor de otros tipos de maquinaria y equipo n.c.p.                                                                |                               |             |
| Actividad 3:          | 74901 - Otras actividades profesionales, científicas y técnicas n.c.p. como consultoría profesional (incluye actividades de periodistas) |                               |             |
| Actividad 4:          |                                                                                                                                          |                               |             |
| Actividad 5:          |                                                                                                                                          |                               |             |

| ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS |  |
|--------------------------|--|
|                          |  |

| REPRESENTANTES ACTIVOS |      |                             |                          |
|------------------------|------|-----------------------------|--------------------------|
| Fecha Inicio           | Tipo | Documento                   | Tipo Representación      |
| 20/03/2018             | C.C. | 13841768                    | REPRESENTANTE LEGAL      |
| 17/09/2019             | C.C. | 70567016                    | REVISOR FISCAL PRINCIPAL |
|                        |      | DARIO ALBERTO LOPEZ ESTRADA |                          |

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la  
Secretaría de Hacienda Distrital.  
Kr 30 25 90 Dirección Distrital de Impuestos Bogota D.C. Colombia

Fuente: RIT-SHD

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

|                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                         |                                     |                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|
| Ciudad y fecha:                                                                                       | Bogotá, 16/05/2024                                                                                                                                                                                                                                      |                                     |                                   |
| Unidad:                                                                                               | HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL                                                                                                                                                                                                                       |                                     |                                   |
| Tipo de contrato                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Tipo de contrato</b>             | <b>Marque el tipo de contrato</b> |
|                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                         | 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.                                                  | 96-8-201548-23 MODIFICACION N.OO1 DE 2024                                                                                                                                                                                                               |                                     |                                   |
| Constancia de recibido No.                                                                            | 4                                                                                                                                                                                                                                                       |                                     |                                   |
| Contratista:                                                                                          | HOSPITAL QUALITY TRANSFUSION THERAPIES S.A.S                                                                                                                                                                                                            |                                     |                                   |
| NIT del contratista:                                                                                  | 900.326.578-1                                                                                                                                                                                                                                           |                                     |                                   |
| Objeto del contrato o aceptación de oferta:                                                           | SUMINISTRO DE INSUMOS NECESARIOS PARA LA RECOLECCION, FILTRACION, AFERESIS, TRANSFUSION DE HEMOCOMPONENTES CON EQUIPOS EN APOYO TECNOLÓGICO PARA EL BANCO DE SANGRE Y SERVICIO DE GESTIÓN PRETRANSFUSIONAL DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL. |                                     |                                   |
| 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:                                          | 300.000.000,00                                                                                                                                                                                                                                          |                                     |                                   |
| Plazo de ejecución:                                                                                   | 19/12/2023 AL 31/07/2024                                                                                                                                                                                                                                |                                     |                                   |
| Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)                                             | N/A                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     |                                   |
| Lugar de ejecución y/o entrega                                                                        | Almacén del Hospital Central de la Policía Nacional                                                                                                                                                                                                     |                                     |                                   |
| Incumplimiento del plazo de ejecución<br>SI__NO_X__                                                   | N/A                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     |                                   |
| Nombre del                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                         |                                     |                                   |

|                     |                                                                                                                                                             |                                                                                                                |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 2 de 2       | <div style="text-align: center;"> <b>PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS</b><br/><br/> <b>CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS</b> </div> | <br><b>POLICIA NACIONAL</b> |
| Código: 2BS-FR-0045 |                                                                                                                                                             |                                                                                                                |
| Fecha: 12-03-2021   |                                                                                                                                                             |                                                                                                                |
| Versión: 3          |                                                                                                                                                             |                                                                                                                |

|                                                                                           |                                                                                       |          |                                            |                 |                 |                                 |                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|----------|--------------------------------------------|-----------------|-----------------|---------------------------------|-----------------|
| supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:                                | Dra. Adriana Clemencia Osorio Arenas<br>Jefe Banco de Sangre y Servicio Transfusional |          |                                            |                 |                 |                                 |                 |
| Fecha de entrega certificada:                                                             | 16/05/2024                                                                            |          |                                            |                 |                 |                                 |                 |
| Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2024 | Unidad                                                                                | Recursos | Descripción del bien o servicios recibidos | Valor recibido  | Valor facturado | Valor amortizar y/o descontar * | Valor a pagar   |
|                                                                                           | HOCEN                                                                                 | 16       | Suministro de insumos y reactivos          | \$94.069.454,00 | \$94.069.454,00 | \$0,00                          | \$94.069.454,00 |
| Acta de recepción de bienes                                                               |                                                                                       |          |                                            |                 |                 |                                 |                 |

| No. factura                                | Fecha factura | Valor factura   | Nota crédito o débito | Valor neto      |
|--------------------------------------------|---------------|-----------------|-----------------------|-----------------|
| FE- 07468                                  | 15/05/2024    | \$94.069.454,00 | \$0.00                | \$94.069.454,00 |
| Valor total bienes y/o servicios recibidos |               | \$94.069.454,00 | \$0.00                | \$94.069.454,00 |

**CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO:** Se ha cumplido con el objeto contractual de acuerdo a lo establecido dentro del contrato 96-8-201548-23 y con las especificaciones técnicas estipuladas según el objeto SUMINISTRO DE INSUMOS NECESARIOS PARA LA RECOLECCIÓN, FILTRACIÓN, AFERESIS, TRANSFUSIÓN DE HEMOCOMPONENTES CON EQUIPOS EN APOYO TECNOLÓGICO PARA EL BANCO DE SANGRE Y SERVICIO DE GESTIÓN PRETRANSFUSIONAL DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL.

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

| No. | Obligación Contractual o especificación técnica                                                                                                       | CUMPLIO si No | Observaciones y Evidencias |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------------------|
| 1   | Las pactadas en el anexo No.2 "ESPECIFICACIONES TECNICAS MINIMAS - VALOR" y los diez (10) ITEMS contemplados y listados en el informe de supervisión. | SI            | Ninguna                    |

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

  
 SM11 Dra. ADRIANA CLEMENCIA OSORIO ARENAS  
 Jefe Banco de Sangre y Servicio Gestión Pre Transfusional  
 Supervisor de Contrato N. 96-8-201548-23



HOSPITAL QUALITY TRANSFUSION THERAPIES

HOSPITAL QUALITY TRANSFUSION THERAPIES S.A.S.

NIT 900.326.578-1 Responsable del iva

Autorización DIAN 18764042859031 del 16/01/2023  
vigencia 18 meses. Facturación por computador Prefijo

FE 6533 al 8000  
Actividad Económica 4645-1 Tarifa ICA 4.14 X 1000

Carrera 55 N° 152B - 68 Oficina 406 PBX 2261237

Bogotá D.C.

servicioalclientehttt@gmail.com



CUFE : fb113b3ea4b968ac92b7988828a994737ef6c3211b33feeee53a51febf58b653070dc40907c43b911e769aae50a55983

Vendido a:

HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL

CRA 69 F 19 A 08

BOGOTA D.C.

5804401

NIT : 830,067,597-4

DOCUMENTO :

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FE 07468

| Fecha Generación    | Fecha Expedición | Fecha vencimiento |
|---------------------|------------------|-------------------|
| 15/05/2024 13:02:19 | 15/05/2024 01:02 | 14/06/2024        |
| Vendedor            |                  | 0016              |

| NRO. | REFERENCIA | DESCRIPCION                                     | LOTE       | FECHA VCT  | CANT | VR UNITARIO  | IVA | VALOR TOTAL   |
|------|------------|-------------------------------------------------|------------|------------|------|--------------|-----|---------------|
| 1    | CQ341LA    | BOLSA CUADRUPLA TAB. CON SAG - COMPOFLOW        | 71UL28AA00 | 31/10/2025 | 720  | 47,172.00    | 0   | 33,963,840.00 |
| 2    | R6R2317C   | KIT DE AFERESIS AMICUS CORRECT CONNECT          | FA23K15033 | 31/10/2025 | 6    | 1,113,389.00 | 0   | 6,680,334.00  |
| 3    | 16805      | EQUIPO DE TRANSFUSION DE SANGRE SLIP S/A ETERNA | 20230910   | 10/09/2028 | 850  | 4,360.00     | 0   | 3,706,000.00  |
| 4    | 16805      | EQUIPO DE TRANSFUSION DE SANGRE SLIP S/A ETERNA | 20221115   | 15/11/2027 | 34   | 4,360.00     | 0   | 148,240.00    |
| 5    | 16805      | EQUIPO DE TRANSFUSION DE SANGRE SLIP S/A ETERNA | 20231220   | 20/12/2028 | 614  | 4,360.00     | 0   | 2,677,040.00  |
| 6    | AS019LA    | BIOR FLEX 01 BBS                                | 71WB01GD00 | 31/01/2027 | 400  | 117,235.00   | 0   | 46,894,000.00 |

ALMACEN DE CONSUMIBLES  
BOGOTA MCATEMPO  
RECIBIDO

FECHA 2024 MAYO 21  
HORA 8:20  
Lecio factenc

Valor en Letras : NOVENTA Y UN MILLONES TRESCIENTOS VEINTIOCHO MIL DOSCIENTOS

SETENTA PESOS CON 00/100 M/CTE

Medio(S) De Pag CREDITO 91,328,270.00

0.00

Forma de pago CREDITO 30 DIAS

Total Lineas:

6

FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA CORRIENTE No. 042-000116-62 DE BANCOLOMBIA

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a un título valor, según ley 1231 de 2008

|               |               |
|---------------|---------------|
| SUBTOTAL      | 94,069,454.00 |
| IVA           | 0.00          |
| RETEFUENTE    | 2,351,736.00  |
| RETENCION IVA | 0.00          |
| RETENCION ICA | 389,448.00    |
| TOTAL A PAGAR | \$91,328,270  |

CONTRATO 96-8-201548-23

HOSPITAL QUALITY TRANSFUSION THERAPIES S.A.S.

Firma autorizada

RECIBI CONFORME

Firma y sello del cliente

FECHA DE RECIBIDA:

HORA :

Bogotá, D.C., 16 de mayo de 2024

Señores  
**HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL**  
Ciudad

Asunto: Descripción de los productos en el contrato frente a la factura

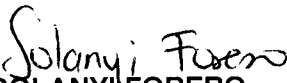
Respetados señores:

Informamos que los productos suministrados a la seccional policía en el contrato aparecerán con una descripción y en la factura con otra, por consiguiente, se realiza la aclaración pertinente a continuación:

| ITEM DEL CONTRATO | DESCRIPCION DEL PRODUCTO EN EL CONTRATO                               | DESCRIPCION DEL PRODUCTO EN LA FACTURA          |
|-------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| 1                 | BOLSA RECOLECTORA DE SANGRE CUADRUPLE                                 | BOLSA CUADRUPLE TAB. CON SAG-COMPOFLOW          |
| 4                 | ESTUCHE DESECHABLE CERRADO PARA PROCEDIMIENTO DE PLAQUETA AFERESIS    | KIT DE AFERESIS AMICUS CORRECT CONNECT          |
| 7                 | EQUIPO DE TRANSFUSION PARA PLAQUETAS, PLASMA FRESCO Y CRIOPRECIPITADO | EQUIPO DE TRANSFUSION DE SANGRE SLIP S/A ETERNA |
| 8                 | FILTRO DE GLOBULOS ROJOS                                              | BIOR FLEX 01 BBS                                |

Agradeciendo su atención.

Atentamente,

  
**SOLANYI FORERO**  
Asesora Comercial

**EL REVISOR FISCAL DE HOSPITAL QUALITY TRANSFUSION THERAPIES  
S.A.S**

**CERTIFICA QUE**

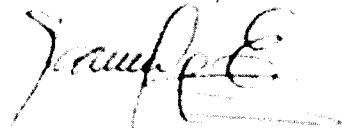
HOSPITAL QUALITY TRANSFUSION THERAPIES S.A.S., está cumpliendo con las obligaciones parafiscales y las del sistema de salud, riesgos profesionales, pensiones, aportes a caja de compensación familiar, instituto Colombiano de bienestar familiar y SENA.

HOSPITAL QUALITY TRANSFUSION THERAPIES S.A.S., se encuentra a PAZ Y SALVO por concepto de:

1. Pensión, Caja de Compensación Familiar, SENA, ICBF y responsables fiscales correspondientes al mes de abril de 2024.
2. Aporte a salud correspondiente al mes de mayo de 2024.

La anterior CERTIFICACIÓN, se expide a los dieciséis (16) días del mes de mayo de Dos Mil Veinticuatro (2024) dando cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, Ley 734 de 2002 y demás normas concordantes.

Atentamente,



**DARIO ALBERTO LOPEZ ESTRADA**  
Revisor Fiscal  
CC 70.567.016 de Envigado  
TP 32818 - T

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

### BANCO DE SANGRE HOSPITAL CENTRAL

Recepción de bienes No.

Ciudad y Fecha: Bogotá D.C 16 de mayo de 2024

Hora: 8:30 horas

Lugar: Almacén HOCEN Montevideo

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

Siendo las 8:30 horas del día 16 del mes de mayo del año 2024, se reúnen en el Almacén HOCEN Montevideo, los señores Doctora Adriana Clemencia Osorio Arenas-Jefe Banco de Sangre y Servicio Transfusional-Supervisora Contrato, Sra. Sandra Milena Pulido Revisora de insumos Banco de Sangre, IT Erwin Esteban González Aldana Almacenista de Bodega Almacén HOCEN, Sr. Wilmer González Gallegos Auxiliar de Bodega Almacén HOCEN Montevideo y la Sra. Solanyi Forero como representante de la firma HOSPITAL QUALITY TRANSFUSION THERAPIES. Con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 96-8-201548-23 y Modificación 001 de 2024, suscrito con la firma HOSPITAL QUALITY TRANSFUSION THERAPIES.

Contrato No. 96-8-201548-23 y Modificación 001 de 2024

Plazo de ejecución del contrato hasta el 31 de julio de 2024.

Cumplió: SI ☒ NO ☐

#### OBJETO DEL CONTRATO:

SUMINISTRO DE INSUMOS NECESARIOS PARA LA RECOLECCIÓN, FILTRACIÓN, AFÉRESIS, TRANSFUSION DE HEMOCOMPONENTES CON EQUIPOS EN APOYO TECNOLÓGICO PARA EL BANCO DE SANGRE Y SERVICIO DE GESTION PRETRANSFUSIONAL DEL HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL.

#### 2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

| ÍTEM     | DESCRIPCIÓN DEL BIEN                                                  | CANTIDAD | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO ETC.) | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL      |
|----------|-----------------------------------------------------------------------|----------|-----------------------------------------------------------------|----------------|------------------|
| 1        | BOLSA RECOLECTORA DE SANGRE CUADRUPLÉ                                 | 720      | 71UL28AA00                                                      | 47,172.00      | 33,963,840.00    |
| 4        | ESTUCHE DESECHABLE CERRADO PARA PROCEDIMIENTO DE PLAQUETA AFERESIS    | 6        | FA23K15033                                                      | 1,113,389.00   | 6,680,334.00     |
| 7        | EQUIPO DE TRANSFUSION PARA PLAQUETAS, PLASMA FRESCO Y CRIOPRECIPITADO | 850      | 20230910                                                        | 4,360.00       | 3,706,000.00     |
| 7        | EQUIPO DE TRANSFUSION PARA PLAQUETAS, PLASMA FRESCO Y CRIOPRECIPITADO | 34       | 20221115                                                        | 4,360.00       | 148,240.00       |
| 7        | EQUIPO DE TRANSFUSION PARA PLAQUETAS, PLASMA FRESCO Y CRIOPRECIPITADO | 614      | 20231220                                                        | 4,360.00       | 2,677,040.00     |
| 8        | FILTRO DE GLOBULOS ROJOS                                              | 400      | 71WB01GD00                                                      | 117,235.00     | 46,894,000.00    |
| SUBTOTAL |                                                                       |          |                                                                 |                | \$ 94,069,454.00 |
| IVA      | \$                                                                    |          |                                                                 |                |                  |
| TOTAL    |                                                                       |          |                                                                 |                | \$ 94,069,454.00 |

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

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

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

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

- Entrega Parcial: SI ☐ NO ☒, Observaciones:
- Entrega Total: SI ☒ NO ☐, Observaciones:
- Los bienes recepcionados cumplen las especificaciones técnicas, establecidas en el Contrato: SI ☒ NO ☐, Observaciones
- El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual SI ☒ NO ☐

**OBSERVACIONES:**

**COMPROMISOS:**

REQUIERE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD:

SI

☐

NO

☒

NÚMERO

CERTIFICADOR

REQUIERE INFORME DE INSPECCION:

SI

☐

NO

☒

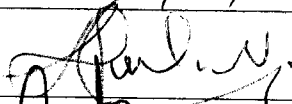
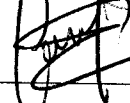
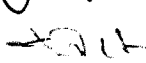
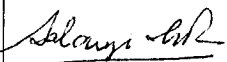
NÚMERO

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

REQUIERE CERTIFICADO DE GARANTIA: SI ☐ NO ☒ NÚMERO

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

Contrato número 96-8-201548-23 y Modificación 001 de 2024 con HOSPITAL QUALITY TRANSFUSION THERAPIES-HQTT SAS Y FACTURA número 07468

| ASISTENTES |                                 |                                        |                                     |                                                                                       |
|------------|---------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| GR.        | APELLIDOS Y NOMBRES             | UNIDAD                                 | CARGO                               | FIRMA                                                                                 |
| DRA        | ADRIANA CLEMENCIA OSORIO ARENAS | BANCO DE SANGRE HOCEN                  | SUPERVISOR CONTRATO                 |    |
| SRA        | SANDRA MILENA PULIDO            | BANCO DE SANGRE HOCEN                  | REVISION INSUMOS BANCO DE SANGRE    |   |
| IT         | ERWIN ESTEBAN GONZÁLEZ ALDANA   | BODEGA MONTEVIDEO                      | ALMACENISTA DE BODEGA ALMACEN HOCEN |  |
| SR         | WILMER GONZÁLEZ GALLEGOS        | BODEGA MONTEVIDEO                      | AUXILIAR DE BODEGA ALMACEN HOCEN    |  |
| SRA        | SOLANYI FORERO                  | HOSPITAL QUALITY TRANSFUSION THERAPIES | ASESORA COMERCIAL                   |  |



Careful

SUPERVISOR DEL CONTRATO  
NOMBRE: ADRIANA CLEMENCIA OSORIO ARENAS  
C.C 30.312.069



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

Secretaría de Hacienda

CONTRIBUYENTE N.I.T. 900326578

HOSPITAL QUALITY TRANSFUSION THERAPIES S.A.S.

Fecha: 15/05/2024

|                        |                                                                                                                                          |                               |              |
|------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|--------------|
| INFORMACIÓN BÁSICA     |                                                                                                                                          |                               |              |
| Dirección:             | KR 55 152 B 68                                                                                                                           | Teléfonos:                    | 2261237      |
| Dirección electrónica: | lilianarajashqtt@gmail.com                                                                                                               | Ciudad:                       | BOGOTÁ DC    |
| Fecha de Inscripción:  | 28/02/2018                                                                                                                               | Municipio:                    | BOGOTÁ, D.C. |
|                        |                                                                                                                                          | Soporte Inscripción:          | -            |
| PERFIL TRIBUTARIO      |                                                                                                                                          |                               |              |
| Naturaleza Jurídica:   | PERSONA JURIDICA                                                                                                                         | Régimen tributario:           | NO REGISTRA  |
|                        |                                                                                                                                          | Fecha desde:                  | NO           |
| Matrícula Mercantil:   | 01949141                                                                                                                                 | Fecha de cese de Actividades: | NO           |
|                        |                                                                                                                                          | No. Establecimientos:         | 0            |
| Actividad 1:           | 48451 - Comercio al por mayor de productos farmacéuticos y medicinales                                                                   |                               |              |
| Actividad 2:           | 4859 - Comercio al por mayor de otros tipos de maquinaria y equipo n.c.p.                                                                |                               |              |
| Actividad 3:           | 74901 - Otras actividades profesionales, científicas y técnicas n.c.p. como consultoría profesional (incluye actividades de periodistas) |                               |              |
| Actividad 4:           |                                                                                                                                          |                               |              |
| Actividad 5:           |                                                                                                                                          |                               |              |

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

| REPRESENTANTES ACTIVOS |      |           |                          |
|------------------------|------|-----------|--------------------------|
| Fecha Inicio           | Tipo | Documento | Tipo Representación      |
| 20/03/2018             | C.C. | 13841768  | REPRESENTANTE LEGAL      |
| 17/09/2019             | C.C. | 70567016  | REVISOR FISCAL PRINCIPAL |

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

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

Fuente: RIT-SHD