

Página 1 de 4	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0019		
Fecha: 12-03-2021	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA	
Versión: 5		

No. 4 HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA

Bogotá D.C., 01 de diciembre de 2023

Señor Coronel
JUAN PABLO BL
Director Hospital Central
Bogotá

ASUNTO: informe de supervisión del contrato 96-8201099-23

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO X O FINAL ____

Periodo del informe de supervisión

Desde	1 de noviembre de 2023	Hasta	30 de noviembre 2023
-------	------------------------	-------	----------------------

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

INFORMACIÓN GENERAL:

Mediante Orden interna No.182 del 21 de noviembre 2023 de la Dirección de Sanidad, el señor Coronel JUAN PABLO BLANCO SIERRA, obrando en calidad de Director Hospital Central de la Policía, nombró como supervisor del contrato al mayor FABIAN ADOLFO PARRA FUENTES

- Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión: Mensual
- No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: 4

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

Información del contrato

Contrato No.	96-8-201099-23
Objeto del Contrato	"SUMINISTRO DE INSUMOS DECLARADOS DESIERTOS PARA LOS SERVICIOS DE HEMATOONCOLOGIA, GASTROENTEROLOGIA Y FISIATRIA DEL HOSPITAL CENTRAL CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUSBSITEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL (GRUPO 1 ÍTEMS 1, 2 Y 5, GRUPO 2 ÍTEM 1)
Contratista	DISTRICLINICOS S.A.S
Representante legal	
Valor inicial del contrato	\$34.673.009,40
Valor adiciones del contrato	NO APLICA
Plazo de ejecución inicial	NOVENTA Y OCHO DIAS (98) DIAS
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato	17/10/2023
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato (pactada inicialmente)	29/12/2023
Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	
Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	
Adiciones	NO APLICA
Modificatorios	NO APLICA
Prorrogas	NO APLICA
Otros	NO APLICA

1. DESARROLLO DE LA SUPERVISIÓN AL CONTRATO

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

Página 3 de 4	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0019		
Fecha: 12-03-2021	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA	
Versión: 5		

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
Es obligación del contratista cumplir con sus obligaciones frente al sistema de seguridad social integral en los términos del artículo 50 de la LEY 789 de 2002 en concordancia con el decreto 1703 de 2002, decreto 510 de 2003, ley 797 de 2003, ley 828 de 2003 y ley 1122 de 2007, la cual se constituirá en requisito previo para cada uno de los pagos pactados, siempre y cuando el plazo del contrato sea superior a tres meses. De acuerdo con el artículo 1° de la ley 828 de 2003, el incumplimiento de estas obligaciones será causal para la imposición de multas sucesivas hasta tanto se dé el cumplimiento, previa verificación de la mora mediante liquidación efectuada por la entidad administradora. Cuando durante la ejecución del control se observe la persistencia de este incumplimiento, por cuatro meses la entidad estatal dará aplicación a la cláusula excepcional de caducidad administrativa.	SI	Se relaciona soporte de pago que corresponde factura FE 3627

1.1 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA NO APLICA

3. AVANCE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido (46) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato, restando (121) 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 prestado el servicio, dentro de los sesenta (30) días calendario siguiente a la radicación y asignación del turno para pago respectivo para los respectivos pagos, previa presentación de los siguientes documentos:

- Presentación de la factura electrónica dentro de los (5) primeros días hábiles del mes
- Recibo a satisfacción técnico económico (RAS) emitido por el Supervisor del Contrato
- Copia de RIT (Registro de Información Tributaria), el cual deberá ser allegada únicamente para el primer pago.
- Certificación del CONTRATISTA de encontrarse al día en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud, pensiones y Riesgos profesionales; respecto al pago de parafiscales se aplicará lo contenido en artículo 65 de la ley 1819 de 2016 y demás normatividad vigente.
- Alta del almacén.

Los demás documentos en físico deben ser tramitados en físico en la Ventanilla única – Central de Cuentas del Hospital Central, de conformidad la Ventanilla Única – Central de Cuentas del Hospital Central, de conformidad con lo establecido en el artículo 19 de la Ley 1150 de 2007 “Derecho a Turno” se le asignará un número de radicación. En caso que el CONTRATISTA presente los documentos requeridos para el pago después del día veinte (20) del mes los pagos mensuales se realizarán dentro de los (60) días hábiles siguientes a la fecha de

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

radicación. En todo caso, los pagos están sujetos a la disponibilidad PAC (Programa Anual Mensualizado de Caja) y ubicación de los recursos a Nivel Central.

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

Nota: entrega factura mes de noviembre FE-3627

4.1. Ejecución Financiera y Pagos:

a. Balance general de pagos y entregas		
	Valor en pesos	% del valor del contrato
Valor total del contrato	\$34.673.009,40	-
Valor total de las entregas	\$23.982.755,63	69.17%
Valor total facturado	\$23.982.755,63	69.17%
Valor facturado pendiente de pago	\$10.690.253,77	30.83%
Valor pagado	\$23.982.755,63	69.17%
Valor pendiente de entrega	\$10.690.253,77	30.83%

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

Atentamente,

Firma


Doctor ELDER BALMIRO OTERO RAMOS
 Responsable del Servicio de Gastroenterología HOCEN
 Contrato No.96-7-201099-23
 Teléfono 580 44 01- ext. 2144

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

Ciudad y fecha:	Bogotá, 23 de noviembre del 2023																		
Unidad:	HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA																		
Tipo de contrato	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tipo de contrato</th> <th>Marque el tipo de contrato</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Orden de compra</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Contrato de obra</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Contrato de consultoría</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Contrato de prestación de servicios</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Contrato de compraventa</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Contrato de suministro</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Contrato interadministrativo</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			Tipo de contrato	Marque el tipo de contrato	Orden de compra		Contrato de obra		Contrato de consultoría		Contrato de prestación de servicios		Contrato de compraventa		Contrato de suministro	X	Contrato interadministrativo	
Tipo de contrato	Marque el tipo de contrato																		
Orden de compra																			
Contrato de obra																			
Contrato de consultoría																			
Contrato de prestación de servicios																			
Contrato de compraventa																			
Contrato de suministro	X																		
Contrato interadministrativo																			
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	No.96-8-201099-23																		
Constancia de recibido No.	4																		
Contratista:	DISTRICLINICOS SAS																		
NIT del contratista:	816.000.114-1																		
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	SUMINISTRO DE INSUMOS DECLARADOS DESIERTOS PARA LOS SERVICIOS DE HEMATOONCOLOGIA, GASTROENTEROLOGIA Y FISIATRIA DEL HOSPITAL CENTRAL CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL (GRUPO 1 ÍTEMS 1, 2 Y 5, GRUPO 2 ÍTEM 1																		
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:	\$ 34.673.009.40																		
Plazo de ejecución:	17/10/2023 al 29/12/2023																		
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	N/A																		
Lugar de ejecución y/o entrega	Servicio Hemato-oncología HOCEN																		
Incumplimiento del plazo de ejecución SI __ NO <u>X</u>	N/A																		
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	<p align="center">Doctor OTERO RAMOS ELDER BALMIRO- Responsable del Servicio de Gastroenterología HOCEN</p>																		

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

Fecha de entrega certificada:	23 de noviembre						
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia (indicar la vigencia del valor de la entrega 2023)	Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar
	HOCEN	16	SUMINISTROS DE INSUMOS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS ESPECIALIZADOS PARA EL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL (GRUPO 2 ÍTEMS 1,2,3 Y 4 INSUMOS HEMATO-ONCOLOGÍA)	\$2.276.399.98	\$2.276.399.98	0	\$2.276.399.98
Acta de recepción de bienes	Se debe adjuntar el acta de recepción de bienes en original y se verificará la publicación de la misma en SECOP II, para los contratos y aceptación de oferta. Para el caso de órdenes de compra solo se anexarán junto con el recibo de satisfacción.						

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
FE 3627	20/11/23	\$2.276.399.98	0	\$2.276.399.98
Valor total bienes y/o servicios recibidos				\$2.276.399.98

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: SUMINISTRO DE INSUMOS DECLARADOS DESIERTOS PARA LOS SERVICIOS DE HEMATOONCOLOGIA, GASTROENTEROLOGIA Y FISIATRIA DEL HOSPITAL CENTRAL CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUSBSITEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL (GRUPO 1 ÍTEMS 1, 2 Y 5, GRUPO 2 ÍTEM 1

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.



FIRMA DEL SUPERVISOR

Doctor **OTERO RAMOS ELDER BALMIRO-**

Responsable del Servicio de Gastroenterología HOCEN

**DISTRICLINICOS S.A.S**

Nit 816.000.114-1

PRODUCTOS MEDICOS Y DE DIAGNOSTICOS

Carrera 3 # 10 - 35 Barrio Bavaria

3154939086

E-mail: comercial@districlinicos.com

Pereira/ Risaralda

Factura Electrónica De**Venta No****FE****3627**

Cliente	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL		
NIT	830067597 4		
Dirección	Ciudad	Telefono	
CR 59 # 26 - 21 CAN	Bogota D.C.	3505560914	

Fecha Factura	Fecha Vencimiento	Vendedor	Forma de Pago
20 11 23	20 12 23	ZONA 170 Cundinamarca	Credito

Item	Descripción	Lote	Fecha Vcto	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Total
1	1030573 GASTROCAT-PEG, KIT DE GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA CON ASA DE POLIPECTOMIA Ref.PEG-24-A Marca KFFMED Reg Invima 2021DM-0023153	13052022	31/05/2025	2,00	478.235,29	19%	956.470,58
2	1030572 GASTROCAT-PEG, KIT DE GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA CON ASA DE POLIPECTOMIA Ref.PEG-20-A Marca KFFMED Reg Invima 2021DM-0023153	09092022	30/09/2025	2,00	478.235,29	19%	956.470,58

**ALMACEN DE CONSUMO
BODEGA MONTEVIDEO
RECIBIDO**

2023 NOV. 23

FECHA
NOMBRE
HORA

Fecha factura

DOS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M/CTE CON NOVENTA Y OCHO CENTAVOS

CONTRATO NUMERO 96-8-201099-23

SUBTOTAL	1.912.941,16
DESCUENTO	0,00
IVA	363.458,82
TOTAL FACTURA	2.276.399,98

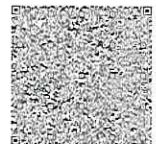
Factura impresa por World Office Software Contable
Nit: 900.534.356-3

Responsables del Iva, no somos Autorretenedores, no somos grandes contribuyentes, Ica Pereira 227 tarifa 4.8 x 1000

Autorización Facturación Electrónica Resolución 18764041808902 del 22/12/2022 vigencia 12 meses
Rango desde 3.001 al 5.000 con el Prefi

Actividad económica principal 4773

Somos Autorretenedores de Industria y Comercio

Representación Gráfica
de la Factura
Electrónica de Venta
20/11/2023 16:35:21

Firma del Emisor	Constancia de Recibido de Mercancia
	Nombre: _____
	Cedula: _____
	Fecha: _____ Sello

Esta Factura de Venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio, según artículo 774 del Código de Comercio
Pagar la factura unicamente con cheque cruzado a favor de DISTRICLINICOS S.A.S a la cuenta corriente No.063-02015-0 BANCO DE OCCIDENTE

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

CUFE: 91031baf3f9ce3138a6d4fad423bebe1bda6dad096f23c6cd140bdd6e15373079f84ea96c3b139e1418ca0c2867215b --Fecha y Hora de Expedición : 20/11/2023 4:39:53 p. m.



DISTRICLINICOS S.A.S.
Mejorando Vidas
NIT. 816.000.114 - 1 Régimen Común
Cra 3 No. 10 - 35 Barrio Bavaria, Pereira - Risaralda
Cel corporativo 318 630 7097 - Serviciente 3147478975
email: comercial5@districlinicos.com Web: www.districtriclinicos.com

Bogotá, Noviembre 22 de 2023

Referencia: Factura FE3627

Cordial Saludo,

De la manera más atenta y para los fines pertinentes a la carta de aceptación No. 96-8-201099-23, nos permitimos adjuntar carta de homologación de referencias y descripción con las indicadas en dicho documento: **Grupo 2, (Ítem 1).**

Grupo 2	Ítem 1	Descripción Contrato	Valor Unitario	Cantidad	IVA	Valor Total	Referencia Factura	Descripción Factura
2	1	KIT DE GASTROSTOMÍA ENDOSCÓPICA PERCUTÁNEA	\$ 478.235,29	2	\$ 90.864,71	\$ 1.138.200,00	PEG-20-A	GASTROCAT-PEG, KIT DE GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA CON ASA DE POLIPECTOMIA
2	1	KIT DE GASTROSTOMÍA ENDOSCÓPICA PERCUTÁNEA	\$ 478.235,29	2	\$ 90.864,71	\$ 1.138.200,00	PEG-24-A	GASTROCAT-PEG, KIT DE GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA CON ASA DE POLIPECTOMIA

Cordialmente,

ANA MARÍA QUINTERO TOBÓN
DISTRICLÍNICOS SAS
Cel: 315 493 7770



**En mi calidad de Representante Legal de Districlinicos SAS
NIT: 816.000.114-1**

Que la empresa Districlinicos SAS con NIT: 816.000.114-1, está cumpliendo con las obligaciones parafiscales, las del sistema de salud, riesgos profesionales, pensión y aportes a Cajas de Compensación, Instituto Colombiano De Bienestar Familiar Y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA. Districlinicos SAS, se encuentra a PAZ Y SALVO por concepto de:

1. Pensiones y aportes a caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Y Servicio Nacional de De Aprendizaje SENA, correspondiente al mes de Octubre de 2023
2. Aportes a salud correspondiente al mes de Noviembre de 2023

La presente certificación se expide en Pereira a los 22 del mes de Noviembre de 2023, dando cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, ley 734 de 2002, ley 828 de 2003 y demás normas concordantes.

Ana María Quintero Tobón

Cordialmente,
ANA MARÍA QUINTERO TOBÓN
En mi calidad de Representante Legal
DISTRICLINICOS SAS
Cel: 315 493 7770

Carrera 3ra No. 10 - 35, Avenida del Río, Barrio Bavaria
Pereira - Colombia
Móvil: 318 630 7097 Serviciante: 314 7478975
E-Mail comercial5@districlinicos.com

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

HOSPITAL CENTRAL POLICÍA NACIONAL

Recepción de bienes No. 2

Ciudad y Fecha: Bogotá D.C 22 de noviembre de 2023

Hora: 9:00 AM

Lugar: Almacén Hospital Central de La Policía Nacional

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

Siendo las 9:00 horas del día 22 del mes de noviembre del año 2023, se reúnen en el Almacén HOCEN MONTEVIDEO, los señores, **DR. EDER BALMIRO OTERO RAMOS**, SUPERVISOR DE CONTRATO, 96-8-201099-23, **DR. LORENZO MONROY**, REVISOR DE INSUMOS, Almacenista IT. (E) **ERWIN ESTEBAN GONZALES ALDANA**, AUXILIAR DE ALMACÉN, **WILMER GONZÁLES GALLEGOS** y **DIANA HERNÁNDEZ EJECUTIVA COMERCIAL** de **DISTRICLÍNICOS SAS**, con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 96-8-201099-23, suscrito con la firma DISTRICLÍNICOS SAS

Contrato No. 96-8-201099-23

Plazo de ejecución del contrato hasta el 29 DE DICIEMBRE de 2023

Cumplió: SI ☒ NO ☐

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS DECLARADOS DESIERTOS PARA LOS SERVICIOS DE HEMATOONCOLOGÍA, GASTROENTEROLOGÍA Y FISIATRÍA DEL HOSPITAL CENTRAL CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL (GRUPO 1 ÍTEMS 1,2 Y 5, GRUPO 2 ÍTEM 1)

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	KIT DE GASTROSTOMÍA ENDOSCÓPICA PERCUTÁNEA	2	13052022	\$ 478.235,29	\$ 956.470,58
2	KIT DE GASTROSTOMÍA ENDOSCÓPICA PERCUTÁNEA	2	09092022	\$ 478.235,29	\$ 956.470,58
SUBTOTAL					\$ 1.912.941,16
IVA					\$ 363.458,82
TOTAL					\$ 2.276.399,98

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

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

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

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

- Entrega Parcial: SI ☒ 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:

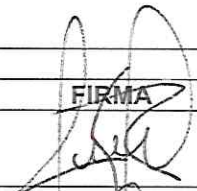
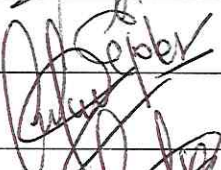
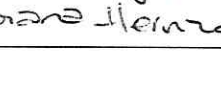
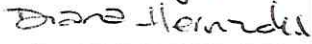
COMPROMISOS:

REQUIERE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD:	SI ☐	NO ☒	NÚMERO <input type="text"/>	CERTIFICADOR <input type="text"/>
---	-----------------------------	--	------------------------------------	--

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

REQUIERE INFORME DE INSPECCION:		
SI	☐	NO ☒
		NÚMERO <input type="text"/>
REQUIERE CERTIFICADO DE GARANTIA:		
SI	☐	NO ☒
		NÚMERO <input type="text"/>

CTO. 96-8-201099-23 Districlínicos SAS FACT. FE3627

GR.	APELLIDOS Y NOMBRES	UNIDAD	CARGO	FIRMA
DR.	LORENZO MONROY	HOSPITAL CENTRAL	REVISOR DE INSUMOS	
DR.	EDER BALMIRO OTERO RAMOS	HOSPITAL CENTRAL	SUPERVISOR DE CONTRATO	
SR.	ERWIN ESTEBAN GONZALES ALDANA	HOSPITAL CENTRAL	ALMACENISTA IT (E)	
SR.	WILMER GONZÁLEZ GALLEGOS	HOSPITAL CENTRAL	AUXILIAR DE BODEGA	
SRA.	DIANA HERNÁNDEZ	DISTRICLÍNICOS SAS	EJECUTIVA COMERCIAL	

POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
HOSPITAL CENTRAL
RECEPCION TECNICA



FECHA	TIPO DE INSUMO		NOMBRE GENERICO	NOMBRE COMERCIAL	No LOTE	REGISTRO SANITARIO INVIMA	TIPO DE RIESGO	CANT	FECHA DE VENCIMIENTO	PROVEEDOR	No DE FACTURA	No DE CONTRATO	RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO
	REACTIVO	DISPOSITIVO MEDICO											
22/11/23		X	KIT DE GASTROSTOMIA ENDOSCÓPICA PERCUTÁNEA	1030573 GASTROCAT-PEG, KIT DE GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA CON ASA DE POLIPECTOMIA Ref PEG-24-A Marca KFFMED Reg Invima 2021DM-	13052022	2021DM-0023153	IIb	2	31/05/2025	DISTRICLINICOS SAS	3527	96-4-201099-23	Diana Hernández
22/11/23		X	KIT DE GASTROSTOMIA ENDOSCÓPICA PERCUTÁNEA	1030572 GASTROCAT-PEG, KIT DE GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA CON ASA DE POLIPECTOMIA Ref PEG-20-A Marca KFFMED Reg Invima 2021DM-0023153	09092022	2021DM-0023153	IIb	2	30/09/2025	DISTRICLINICOS SAS	3527	96-4-201099-23	Diana Hernández

elaborado por Samuel
DE: Diquele Ceped

SUPERVISOR DEL CONTRATO
NOMBRE: 8698440
C.C.

Versión:

Fecha de Vigencia:

CERTIFICA

Que en el Municipio de Pereira no opera el Registro de Información Tributaria (RIT). Los contribuyentes del impuesto de Industria y Comercio de esta ciudad, se identifican ante la Secretaría de Hacienda Municipal con un código de impuestos, el cual es asignado por la Cámara de Comercio de Pereira, Centro de Atención Empresarial (CAE), en el momento de la inscripción ante dicha entidad.

Realizada la anterior aclaración, se hace constar que revisada la base de datos del impuesto de Industria y Comercio, se encontró registrado el establecimiento denominado **DISTRICLINICOS S.A.S**, identificado con el NIT **816000114-1**, con código interno Nro. **22804**, establecimiento de comercio ubicado en la **CARRERA 3 NRO. 10-35 BAVARIA**, inscrito desde el 01 de diciembre de 1996 (**01-12-1996**), su estado es **Activo** y está representado legalmente por la señora **ANA MARIA QUINTERO TOBON**, identificada con la cédula de ciudadanía Nro **42066301**.

Para constancia se firma en la ciudad de Pereira, a los 07 días del mes de mayo de 2022.



ALBERTO ARIAS OSPINA

Profesional Especializado – Industria y Comercio
Subsecretaria de Asuntos Tributarios

Proyecto: Sonia Trejos López
Profesional Contratista– Industria y Comercio
Subsecretaria de Asuntos Tributarios

