No. 002 HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA

BOGOTA, 02 DE ENERO DE 2024

Teniente Coronel
JUAN PABLO BLANCO SIERRA
Director Hospital Central
Bogotá

ASUNTO: informe de supervisión del contrato 96-8-201251-23

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO _X_ O FINAL ____

Periodo del informe de supervisión

Desde	**01 DE DICIEMBRE 2023**	**Hasta**	**30 DE DICIEMBRE 2023**

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

INFORMACIÓN GENERAL:

- Mediante Orden interna N° 182 del 21 de noviembre del 2023 Dirección de Sanidad Policía Nacional, el señor teniente coronel JUAN PABLO BLANCO SIERRA, obrando en calidad de Director Hospital Central de la Policía, nombró como supervisor del contrato N° 96-8-201251-23 al responsable del servicio de servicio de central de esterilización del Hospital Central de la Policía o quien haga de sus veces.
- Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión: Mensual
- No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: **02**

1) Informe de supervisión del 07 al 30 de noviembre del 2023 sin radicado de presentación.

Información del contrato u orden de compra

Contrato No. / Orden de compra No.	**96-8-201251-23**
Objeto del Contrato	SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE OSTEOSÍNTESIS Y REEMPLAZOS ARTICULARES PARA EL SERVICIO DE ORTOPEDIA DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL (GRUPO 8).
Contratista	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS SA - ISO S.A
Representante legal	**GONZALO ANTONIO CEPEDA CARDONA**
Valor inicial del contrato	($799.500.000,00) SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MONEDA LEGAL COLOMBIANA.
Valor adiciones del contrato	NO APLICA
Plazo de ejecución inicial	**7 siete meses 23 días**
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato	**07 de noviembre de 2023**
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato (pactada inicialmente)	**30 de junio del 2024**
Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	NO APLICA
Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	NO APLICA
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

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

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

5.) Constituir en debida forma y aportar a la Oficina del 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	Cumplió a cabalidad con lo estipulado en el contrato.
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 disciplinariamento por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros.	SI	Cumplió a cabalidad con lo estipulado en el contrato.
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 debe informar de tal evento al Hospital Central de la Policía Nacional y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.	SI	Cumplió a cabalidad con lo estipulado en el contrato.
8.) Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato.	SI	Cumplió a cabalidad con lo estipulado en el contrato.
9.) Restituir a LA POLICÍA NACIONAL - DIRECCIÓN DE SANIDAD - HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL los elementos que haya colocado 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	Cumplió a cabalidad con lo estipulado en el contrato.
10.) El CONTRATISTA debe cumplir con la normatividad ambiental y de saneamiento básico vigente, en la cual se incluye el Decreto Ley 2811 de 1974, Ley 9 de 1979, Decreto 1594 de 1984, Decreto 351 de 2014, Resolución 1164 de 2002, las normas universales de bioseguridad, relacionadas con las obligaciones de cada persona para la conservación del ambiente, de los recursos naturales, participación activa en la prevención de la contaminación, uso racional del agua, la energía, segregación adecuada de residuos hospitalarios, y demás actividades que incluyan o relacione su actividad; además de las normas que las modifiquen, reglamenten y/o sustituyan.	SI	Cumplió a cabalidad con lo estipulado en el contrato.
11.) Así mismo debe aplicar las obligaciones en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo y los lineamientos del gobierno nacional en el tema del COVID.	SI	Cumplió a cabalidad con lo estipulado en el contrato.
12.) Para la facturación de los bienes contratados, se debe tener en cuenta los lineamientos y parámetros contemplados en la circular externa 016 del 09 de marzo de 2021 establecidos por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, por medio del cual se implementa el modelo de recepción de facturas de venta, notas débito y/o notas crédito, la cual es de obligatorio cumplimiento, de acuerdo con la Directiva Presidencial 09 del 17 de septiembre de 2020 "Lineamientos para el Pago de Proveedores del Estado' y la Resolución No. 000042 del 05 de mayo de 2020, "Por la cual se desarrollan los sistemas de facturación, los proveedores tecnológicos" y el registro de la factura electrónica de venta.	SI	Cumplió a cabalidad con lo estipulado en el contrato.
13.) El CONTRATISTA debe garantizar la sostenibilidad de los precios para evitar el incremento de los mismos durante el tiempo que dure la ejecución del contrato.	SI	Cumplió a cabalidad con lo estipulado en el contrato.
14.) Estarán a cargo del CONTRATISTA los costos de transporte, movilización, seguros, fletes, que se causen con motivo de la entrega de los elementos contratados. Estos costos se entenderán incorporados al valor total del contrato incluyendo los impuestos.	SI	Cumplió a cabalidad con lo estipulado en el contrato.
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	SI	Cumplió a cabalidad con lo estipulado en el contrato.

suministro de los elementos, hasta tanto el CONTRATISTA realice la labor solicitada.		
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	Cumplió a cabalidad con lo estipulado en el contrato.
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 1979 titulo IV De la ropa de trabajo-equipos y elementos de protección personal.	SI	Cumplió a cabalidad con lo estipulado en el contrato.
18.) El CONTRATISTA debe informar al supervisor del contrato, cuando el estado de ejecución del contrato se encuentre en setenta (70%) por ciento, a fin de evitar sobre ejecución del objeto contractual. En consecuencia, el CONTRATISTA se compromete a no continuar suministrando los elementos 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	Cumplió a cabalidad con lo estipulado en el contrato.
19.) Si durante el tiempo de ejecución del contrato surge alguna eventualidad de fuerza mayor o caso fortuito que afecte la actividad del mismo, el CONTRATISTA debe informar por escrito al supervisor de contrato, con el fin de definir la solución de mutuo acuerdo, si es viable.	SI	Cumplió a cabalidad con lo estipulado en el contrato.
20.) El contratista acatara los lineamientos del Régimen de protección de datos y demás aspectos relacionados con el tratamiento de la información que les sea aplicable, en el marco de la ley estatutaria 1581 de 2012 y de la ley 1712 de 2014, del capitulo 25 titulo 2 del libro 2 de la parte 2 del decreto 1074 del 2015 y las normas que la modifiquen, reglamenten o sustituyan en virtud de lo cual se hacen responsables de la privacidad, seguridad y confidencialidad y la Resolución No. 08310 de 2016 por la cual se expide el Manual de Seguridad de la Información para la Policía Nacional.	SI	Cumplió a cabalidad con lo estipulado en el contrato.
21.) El Contratista debe asumir cualquier infracción o multa ambiental que se genere por conductas inseguras del personal que labore dentro de las instalaciones (vertimientos intencionales o accidentales de sustancias químicas, abandono de insumos o residuos sin etiquetas, retiro de residuos sin autorización, transporte de residuos en vehículos no autorizados y demás que conduzcan a generar mayor impacto al medio ambiente o coloquen en riesgo la salud humana, que por ende representen incumplimiento normativo para el Hospital Central y en general para la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional.	SI	Cumplió a cabalidad con lo estipulado en el contrato.
22.) Las demás contenidas en el artículo 50 de la Ley 80 de 1993 así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual.	SI	Cumplió a cabalidad con lo estipulado en el contrato.

CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
GRUPO 8 Elementos para artroscopia, rodilla, cadera, muñeca, hombro y suturas de anclaje para plastias tendinosas o capsulares Incluye torre de artroscopia obligatoria que se deja en apoyo tecnológico en la institución.	SI	Cumplió a cabalidad con lo estipulado en el contrato.
Suturas de anclaje para plastias tendinosas o capsulares	SI	Cumplió a cabalidad con lo estipulado en el contrato.

Suturas sin anclaje para plastias tendinosas o capsulares	SI	Cumplió a cabalidad con lo estipulado en el contrato.
Puntas de shaver funcionales en velocidades entre 100 y 6000 rpm, adelante, atas u oscilante para pequeñas y grandes articulaciones.	SI	Cumplió a cabalidad con lo estipulado en el contrato.
Puntas de radiofrecuencia y cuchilletes, rígidas o flexibles para pequeñas y grandes articulaciones	SI	Cumplió a cabalidad con lo estipulado en el contrato.

2.1 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA

NO APLICA

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

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido (53) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato, restando (180) 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 elementos, dentro de los treinta (30) días habites siguientes a la radicación y asignación del turno para los pagos respectivos, previa presentación de los siguientes documentos:

a. Factura electrónica de los elementos.

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

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

d. Copia del certificado de importación expedido por la DIAN (únicamente cuando los elementos son de origen extranjero).

e. Certificación del contratista de encontrarse al día en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Socia} 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.

f. Ata de almacén

FACTURACION ELECTRONICA

Teniendo en cuenta el Decreto 2242 de 2015 *"Por el cual se reglamentan las condiciones de expedición e interoperabilidad de la factura electrónica con fines de masificación y control fiscal"* en el Artículo 3. — punto 2 - parágrafo 1, que a la letra dice:

"El obligado a facturar electrónicamente debe entregar a/ adquiriente una representación gráfica de la factura electrónica en formato impreso o en formato digital...", las unidades de la Dirección de Sanidad, deben verificar si los proveedores están obligados a facturar electrónicamente y cumplan con el protocolo de habilitación como facturador electrónico según indicaciones del Decreto en mención.

La Administración del SIIF Nación implementó el "Modelo de Recepción de Facturas de Venta, Notas Débito y/o Notas Crédito", el cual aplica de forma obligatoria a partir de) 01 de abril de 2021 para todas las Entidades que hacen parte del Presupuesto General de la Nación (PGN), de conformidad con fo establecido en la Directiva Presidencial 09 de septiembre de} 2020. Aquellos Proveedores o Contratistas que tengan identificado en el RUT la responsabilidad 52 — Facturador electrónico (emisor), deben entregar factura electrónica de venta por los bienes y/o servicios ofrecidos a las entidades del ámbito SIIF Nación, como también las notas débito y/o notas crédito, a través del buzón dispuesto para el efecto por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, para lo cual la información tributaria de los terceros creados en el SIIF Nación se actualizará con base en los datos de la DIAN mediante un Servicio Web.

PROCESO DE RECEPCIÓN DE FACTURAS

- Contratista o proveedor (emisor).

1. Elaborar factura electrónica mediante operador tecnológico autorizado, solución gratuita de la DIAN o software propio, previa habilitación ante la DIAN.

2. Diligenciar en la sección de la factura Datos del Emisor, en el campo "correo" fa dirección electrónicat en donde le será notificado en caso de existir fallas en la validación del correo.

3. Diligenciar en el asunto o en fa sección de la factura Notas, lo siguiente: luego ei código de identificación de la entidad a la cual le va a enviar ia factura, datos del contrato, y correo del supervisor o cuentadante de caja menor, finalizando con debidamente separados por punto y coma, según ej.#$16-01-02-001;96-8-201247-23;hocen.dequi@policia.gov.co;#$

4. Registrar en la sección de la factura Datos del Adquiriente en el campo "Correo", el buzón electrónico siifnacionfacturaefectronica@minhacienda.gov.co dispuesto por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, con el fin que, una vez generada la factura electrónica a través del medio seleccionado, éste la envíe automáticamente.

5. Generar factura obteniendo el contenedor electrónico -Documento zip (PDF, XML).

6. Enviar al buzón electrónico siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co dispuesto por ei Ministerio de Hacienda y Crédito Público, el contenedor electrónico -Documento zip (PDF, XML), referenciando en el asunto de este correo el código de identificación de la entidad a la cual fe va a enviar la factura: datos del contrato, y correo del supervisor o cuentadante de caja menor, debidamente separados por punto y coma, según ej. #$16-01-02-001;96-8-201247-23;hocen.dequi@policia.gov.co;#$

7. La factura se debe direccionar a la entidad del PGN al buzón electrónico siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co, siempre y cuando se diligencien los datos re ueridos en el numeral 3 0 en el numeral 6 0 en los dos, , de no re istrarse dicha información en alguna de estas dos opciones, la factura será devuelta al correo registrado en el numeral 2, es decir, al correo electrónico registrado en los datos del emisor en el documento electrónico.

Los demás documentos en físico deben ser tramitados en la Ventanilla Única — Central de Cuentas del Hospital Central, de conformidad con lo establecido en e} artículo 19 de ia 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 sesenta (60) días hábiles siguientes a la fecha de la radicación. En todo caso, los pagos están sujetos a la disponibilidad de PAC (Programa Anual Mensualizado de Caja) y ubicación de los recursos por parte del 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 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.

PROCEDIMIENTO TÉCNICO-ADMINISTRATIVO PARA EMISIÓN DEL RAS

Una vez radicada la factura y entregados los elementos por perte del contratista, el supervisor del contrato expedirá el recibo a satisfacción técnico económico respectivo, con la periodicidad que se establezca en el plan de pagos durante fa ejecución del contrato, debiendo enunciar en forma puntual la ejecución física del contrato, relacionando para ello aspectos de carácter técnico, administrativo, financiero y legal del negocio jurídico, lo anterior en cumplimiento de la Resolución 00090: del 15 de enero de 2018 *"Por la cual se actualiza, modifica y complementa e/ Manual de contratación de fa Policía Nacional'* y Resolución 021 del 08 de marzo de 2019 *"Por la cual se establecen las instancias de apoyo para la contratación del Hospital Central de la Policía Nacional-HOCEN"* y los artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011.

4.1. Ejecución Financiera y Pagos:

a. Balance general de pagos y entregas		
	Valor en pesos	**% del valor del contrato**
Valor total del contrato	$ 799.500.000,00	100%
Valor total de las entregas	$ 442.200.732,00	55,31%
Valor total facturado	$ 442.200.732,00	55,31%
Valor facturado pendiente de pago	$ 0,00	44,69%
Valor pagado	$ 442.200.732,00	55,31%
Valor pendiente de entrega	$ 357.299.268,00	44,69%

6. CONCLUSIONES

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

Atentamente,

Firma_____

Capitán **NAYUDY GONZALEZ SIERRA**
Responsable servicio Central de esterilización HOCEN
Supervisor de Contrato No. **96-8-201251-23**
hocen.esterilización@policia.gov.co

Ciudad y fecha:	BOGOTÁ, 13 DICIEMBRE 2023
Unidad:	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL
Tipo de contrato	**Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato** Orden de compra: Contrato de obra: Contrato de consultoría: Contrato de prestación de servicios: Contrato de compraventa: Contrato de suministro: X Contrato interadministrativo:
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	96-8-201251-23
Constancia de recibido No.	1
Contratista:	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS SA- ISO S.A
NIT del contratista:	800.061.357-7
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	SUMINISTRO DE ELEMENTO DE OSTEOSÍNTESIS Y REEMPLAZOS ARTICULARES PARA EL SERVICIO DE ORTOPEDIA DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL (GRUPOS 8).
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	NO APLICA
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	Vigencia 2023: $442.500.000,00 Vigencia 2024: $357.000.000,00
Plazo de ejecución:	30/06/2024
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	N/A
Lugar de ejecución y/o entrega	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO___	N/A
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	CAPITAN NAYUDY GONZALEZ SIERRA Responsable de la Central de Esterilización del Hospital Central de la Policía
Fecha de entrega certificada:	13/12/2023

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2023	UNIDAD	RECURSO	DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIOS RECIBIDOS	VALOR RECIBIDO	VALOR FACTURADO	VALOR A AMORTIZAR Y/O DESCONTAR	VALOR A PAGAR
	HOCEN	16	Suministro insumos	$345.782.960,00	$345.782.960,00	N/A	$345.782.960,00
Acta de recepción de bienes	NO APLICA						

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
19752	12/12/2023	$345.782.960,00	0	$345.782.960,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos			0	$345.782.960,00

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: 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 y el plazo establecido.

No.	OBLIGACIÓN CONTRACTUAL O ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	CUMPLIO SI__ NO__	OBSERVACIONES Y EVIDENCIAS
1.	Las pactadas en el anexo No.2 Especificaciones y caracteristicas técnicas listadas en el informe de supervisión.	SI	NINGUNA

CAPITAN NAYUDY GONZÁLEZ SIERRA
Responsable de la central de esterilización
Hospital central de la Policía Nacional

Implantes y Sistemas Ortopédicos S.A.

Somos Autorretenedores según resolución No. 7662 Septiembre 12 de 2014.
No Somos Grandes Contribuyentes. Resolución No 000105 del 23 de noviembre de 2020.
Gran Contribuyente ICA BOGOTA: TARIFA 11.04/1000 CIIU 4659

NIT: 8000613577

RESOLUCIÓN DIAN No. 18764045345504 POR COMPUTADOR RANGO BOG15001 - BOG30000 DEL 02/03/2023. VIGENCIA 2 AÑOS - VIGENCIA 2 AÑOS

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. BOG19752

CUFE: 35ced7eac9cbf98ff4ed4712d8ffa6c16f89bb74a6716542f7ae6f45be1ce204c97104f2207d0458db471fa4f1ea2923

NOM.CLIENTE:	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL	**FECHA-HORA DE FACTURA** Día / Mes / Año	**FECHA DE VENCIMIENTO** Día / Mes / Año
No. NIT:	8300675974	12.12.2023-14:40	11.01.2024
DIRECCION:	CR 59 26 21 CAN	**FORMA DE PAGO:**	**FECHA-HORA VERIFICACION DIAN** Día / Mes / Año
CIUDAD:	BOGOTA	PAGO 30 DIAS	12/12/2023-14:42
TELEFONO:	2202147	**REMISIÓN:**	96-8-201251-23
PACIENTE	0	**ID**	0
DOCTOR		**CLÍNICA**	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL

REFERENCIA	DESCRIPCION	PESO	CANT.	IVA%	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
AR-1370TB	TORNILLO INTERF. BIODEGRABLE SF 7X28MM	33,20 G	1	0	1.114.020	1.114.020
AR-1570BC	TORNILLO TENODESIS BIOCOMPOSITE 7X23MM	882,00 G	18	0	2.325.305	41.855.490
AR-1580BC	TORNILLO TENODESIS BIOCOMPOSITE 8X23MM	766,10 G	47	0	2.325.305	109.289.335
AR-1580BC	TORNILLO TENODESIS BIOCOMPOSITE 8X23MM	1.352,90 G	83	0	2.325.305	193.000.315
AR-7223	AGUJAS DE REPARACION MENISCAL	24,80 G	1	0	523.800	523.800

ALMACEN DE CONSUMO
BODEGA MONTEVIDEO
RECIBIDO
FECHA 2023 DIC. 13
NOMBRE
HORA 11:02 h
Recibo factura

OBSERVACIONES FACTURA REFERENTE AL CONTRATO No. 96-8-201251-23

NOTA IMPORTANTE:

Para efectos legales esta factura de venta se asimila a la Letra de cambio, según artículo 774 del código de comercio. Después de vencida esta factura cobraremos interés de mora máximo autorizado por la ley.

Se hace constar que la firma de una persona distinta al comprador indica que dicha persona se entiende autorizada expresamente por el comprador para firmar, reconocer la deuda y obligar al comprador.
Proveedor tecnológico Compunet S.A Nit 800150249-1

VALOR BRUTO	345.782.960
DESCUENTO	0
IVA	0
SUBTOTAL	345.782.960
NETO A PAGAR	345.782.960

VALOR EN LETRAS

TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE

Liliana Arevalo
JEFE FACTURACION Y CONTRATOS

Recibido por

Implantes y Sistemas Ortopédicos S.A.

ORIGINAL

Implantes y Sistemas Ortopédicos

Bogotá, 13 de diciembre de 2023

SEÑORES
HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA
Bogotá

REF: HOMOLOGACIÓN DE FACTURA BOG19752

Respetado Señores:
Por medio de la presente me permito relacionar los códigos y referencias de la factura **BOG19752** de las cuales, según la factura hacen referencia a los COD del **REFERENTE AL CONTRATO No. 96-8-201251-23**

GRUPO	ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO ETC.)	DESCRICCION FACTURA
B	812	TORNILLO DE INTERFERENCIA CASOS PRIMARIOS O REVISION	AR-1370TB	TORNILLO INTERF. BIODEGRABLE SF 7X28MM
	815	TORNILLO PARA TENODESIS	AR-1570BC	TORNILLO TENODESIS BIOCOMPOSITE 7X23MM
	816	TORNILLO PARA TENODESIS	AR-1580BC	TORNILLO TENODESIS BIOCOMPOSITE 8X23MM
	818	TORNILLO PARA TENODESIS	AR-1580BC	TORNILLO TENODESIS BIOCOMPOSITE 8X23MM
	820	SUTURA MENISCAL - DOBLE AGUJA SISTEMA DENTRO FUERA	AR-7223	AGUJAS DE REPARACION MENISCAL

Quedo atento a cualquier comentario.

Cordialmente,

WILSON PEÑA.
ESPECIALITA DE PRODUCTO
Tel: 7458355

Implantes y Sistemas Ortopédicos

LA REVISORÍA FISCAL DE IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A.

CERTIFICA QUE:

IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A., identificada con NIT 800.061.357-7 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.

IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A. se encuentra a PAZ Y SALVO por conceptos de:

Pensiones, Caja de Compensación Familiar, SENA, ICBF y responsables fiscales Correspondientes al mes de OCTUBRE de 2023.

Aportes a salud correspondiente al mes de NOVIEMBRE de 2023

La anterior certificación de expide a los 14 días del mes de noviembre del dos mil veintitrés (2023), dando cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 2002 y de más normas concordantes.

Atentamente,

JUAN CAMILO FLOREZ
Revisor Fiscal T.P. 286924-T
No. 1.110.532.438
Designado por CROWE CO S.A.S

POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
HOSPITAL CENTRAL

Recepción de bienes No.

Ciudad y Fecha: Bogotá D.C. 12 de Diciembre
Hora: 15:00 horas
Lugar: Central de Esterilización - HOCEN

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

Siendo las 15:00 horas del día 12 de Diciembre del año 2023, se reúnen en la Central de Esterilización del Hospital Central de la Policía de Bogotá, los señores, **DR. RICARDO ARTURO GONZALEZ PASTRANA** - Jefe del servicio de Ortopedia de HOCEN, **CT. NAYUDY GONZALEZ SIERRA** Jefe de Central de Esterilización - supervisor del contrato grupo 8, y **NELLY CARINA ARIZA QUIROGA** delegada de **IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A.** con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 96-8-201251-23, suscrito con la firma **IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A.**

Contrato No. 96-8-201251-23

Plazo de ejecución del contrato hasta el 30 de Junio de 2024

Cumplió: SI__X__ NO____

OBJETO DEL CONTRATO:

SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE OSTEOSINTESIS Y REEMPLAZOS ARTICULARES PARA EL SERVICIO DE ORTOPEDIA DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL (GRUPO 8)

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
12	TORNILLO INTERFERENCIA BIODEGRADABLE SF 7X28MM	1	AR-1370TB	1'114.020	1'114.020
16	TORNILLO TENODESIS BIOCOMPOSITE 7X23MM	18	AR-1570BC	2'325.305	41'855.490
16	TORNILLO TENODESIS BIOCOMPOSITE 8X23MM	47	AR-1580BC	2'325.305	109'289.335
16	TORNILLO TENODESIS BIOCOMPOSITE 8X23MM	83	AR-1580BC	2'325.305	193'000.315
20	AGUJAS DE REPARACION MENISCAL	1	AR-7223	523.800	523.800

SUBTOTAL	$ 345'782.960
IVA	$ 0
TOTAL	$ 345'782.960

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

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

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

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

OBSERVACIONES:

COMPROMISOS:

REQUIERE		X	NÚMERO		CERTIFICADOR	

CERTIFICADO DE CONFORMIDAD:	**SI**		**NO**		
REQUIERE INFORME DE INSPECCION:	**SI**		**NO**	X	**NÚMERO**
REQUIERE CERTIFICADO DE GARANTIA:	**SI**		**NO**	X	**NÚMERO**

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

Contrato No. 96-8-201251-23
IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS
FACTURA No. BOG19752

ASISTENTES				
GR.	**APELLIDOS Y NOMBRES**	**UNIDAD**	**CARGO**	**FIRMA**
CT.	NAYUDY GONZALEZ SIERRA	CENTRAL DE ESTERILIZACION HOCEN	RESPONSABLE DE LA CENTRAL DE ESTERILIZACION – SUPERVISOR DEL CONTRATO	
SRA.	NELLY CARINA ARIZA QUIROGA	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A.	DELEGADA IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A.	Karina Ariza

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											
12/12/23		X	TORNILLO DE INTERFERENCIA CASOS PRIMARIOS O REVISION	TORNILLO INTERFERENCIA BIODEGRADABLE SF 7X28MM	AR-1370TB	INVIMA 2013DM-0010161	III	1	NO APLICA	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A.	BOG19752	96-8-201251-23	CARINA ARIZA
12/12/23		X	TORNILLO PARA TENODESIS	TORNILLO TENODESIS BIOCOMPOSITE 7X23MM	AR-1570BC	INVIMA 2013DM-0010161	III	18	NO APLICA	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A.	BOG19752	96-8-201251-23	CARINA ARIZA
12/12/23		X	TORNILLO PARA TENODESIS	TORNILLO TENODESIS BIOCOMPOSITE 8X23MM	AR-1580BC	INVIMA 2013DM-0010161	III	47	NO APLICA	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A.	BOG19752	96-8-201251-23	CARINA ARIZA
12/12/23		X	TORNILLO PARA TENODESIS	TORNILLO TENODESIS BIOCOMPOSITE 8X23MM	AR-1580BC	INVIMA 2013DM-0010161	III	83	NO APLICA	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A.	BOG19752	96-8-201251-23	CARINA ARIZA
12/12/23		X	SUTURA MENISCAL, INCLUIR INSTRUMENTAL SI ES NECESARIO	AGUJAS DE REPARACION MENISCAL	AR-7223	INVIMA 2013DM-0010166	IIB	1	NO APLICA	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A.	BOG19752	96-8-201251-23	CARINA ARIZA

SUPERVISOR DEL CONTRATO
NOMBRE: CT. NAYLDY GONZALEZ SIERRA
C.C. DE:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría de Hacienda

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

Fecha:18/05/2023

CONTRIBUYENTE	N.I.T. 800061357	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S A

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: AC 116 70 D 53 Teléfonos: 7458356

Dirección electrónica: iso@iso.com.co Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

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

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA Régimen tributario: COMUN Fecha desde: 13/04/1989

Matrícula Mercantil:00367641 Fecha inicio de Actividades: 08/03/1989 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

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

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

Actividad 3: 74901 - Otras actividades profesionales, científicas y técnicas n.c.p. como consultoría profesional (incluye actividades de periodistas)

Actividad 4: 7730 - Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangibles n.c.p.

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
02/05/2023	C.C.	1050693573	MIRYAM YOLANDA PULIDO BAUTISTA	REVISOR FISCAL SUPLENTE
02/05/2023	C.C.	1110532438	JUAN CAMILO FLOREZ DUARTE	REVISOR FISCAL PRINCIPAL
23/03/2019	C.C.	52557695	MARTHA ISABEL CRUZ RICO	REPRESENTANTE LEGAL
04/05/2018	C.C.	79780661	GONZALO ANTONIO CEPEDA CARDONA	REPRESENTANTE LEGAL

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

Fuente: RIT-SHD

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

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

Fecha:18/05/2023

CONTRIBUYENTE	N.I.T. 800061357	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S A

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
02/05/2023	N.I.T.	830000519	CROWE CO S.A.S	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 Bogotá D.C. Colombia

Fuente: RIT-SHD

Versión 2.1.0

Ciudad y fecha:	BOGOTÁ, 13 DICIEMBRE 2023
Unidad:	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL
Tipo de contrato	**Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato** Orden de compra: Contrato de obra: Contrato de consultoria: Contrato de prestación de servicios: Contrato de compraventa: Contrato de suministro: X Contrato interadministrativo:
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	96-8-201251-23
Constancia de recibido No.	2
Contratista:	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS SA- ISO S.A
NIT del contratista:	800.061.357-7
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	SUMINISTRO DE ELEMENTO DE OSTEOSÍNTESIS Y REEMPLAZOS ARTICULARES PARA EL SERVICIO DE ORTOPEDIA DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL (GRUPOS 8).
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	NO APLICA
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	Vigencia 2023: $442.500.000,00 Vigencia 2024: $357.000.000,00
Plazo de ejecución:	30/06/2024
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	N/A
Lugar de ejecución y/o entrega	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO___	N/A
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	CAPITAN NAYUDY GONZALEZ SIERRA Responsable de la Central de Esterilización del Hospital Central de la Policía
Fecha de entrega certificada:	13/12/2023

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2023	

UNIDAD	RECURSO	DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIOS RECIBIDOS	VALOR RECIBIDO	VALOR FACTURADO	VALOR A AMORTIZAR Y/O DESCONTAR	VALOR A PAGAR
HOCEN	16	Suministro insumos	$888.390,00	$888.390,00	N/A	$888.390,00

Acta de recepción de bienes	NO APLICA

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
19702	07/12/2023	$888.390,00	0	$888.390,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos			0	$888.390,00

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: 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 y el plazo establecido.

No.	OBLIGACIÓN CONTRACTUAL O ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	CUMPLIO SI__ NO__	OBSERVACIONES Y EVIDENCIAS
1.	Las pactadas en el anexo No.2 Especificaciones y características técnicas listadas en el informe de supervisión.	SI	NINGUNA

CAPITAN NAYUDY GONZALEZ SIERRA
Responsable de la central de esterilización
Hospital central de la Policia Nacional

Implantes y Sistemas Ortopédicos S.A.

Somos Autorretenedores según resolución No. 7662 Septiembre 12 de 2014.
No Somos Grandes Contribuyentes. Resolución No 000105 del 23 de noviembre de 2020.
Gran Contribuyente ICA BOGOTA: TARIFA 11.04/1000 CIIU 4659

NIT: 8000613577

RESOLUCIÓN DIAN No. 18764045345504 POR COMPUTADOR RANGO BOG15001 - BOG30000 DEL 02/03/2023. VIGENCIA 2 AÑOS - VIGENCIA 2 AÑOS

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. BOG19702

CUFE: f994253fb18189a5ef0ca8826a6f4aa8c639ecc5bfd136747973997688b49a432830a0e57d504c556a42866e5804b40f1

NOM.CLIENTE:	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL	FECHA-HORA DE FACTURA Dia / Mes / Año	FECHA DE VENCIMIENTO Dia / Mes / Año
No. NIT:	8300675974	07.12.2023-16:27	06.01.2024
DIRECCION:	CR 59 26 21 CAN	FORMA DE PAGO:	FECHA-HORA VERIFICACION DIAN Dia / Mes / Año
CIUDAD:	BOGOTÁ	PAGO 30 DIAS	07/12/2023-16:27
TELEFONO:	2202147	REMISIÓN:	10107244
PACIENTE	ELKIN YAMIT CHAVEZ	ID	1023872574
DOCTOR	GARCIA EDGAR	CLÍNICA	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL

REFERENCIA	DESCRIPCION	PESO	CANT.	IVA%	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
AR-7500	SUTURETAPE	0,00 G	2	0	444.195	888.390

ALMACEN DE CONSUMO
BODEGA MONTEVIDEO
RECIBIDO
FECHA 2023 DIC. 13
NOMBRE
HORA 11:05
Recibo factura

OBSERVACIONES

NOTA IMPORTANTE:

Para efectos legales esta factura de venta se asimila a la Letra de cambio, según artículo 774 del código de comercio. Después de vencida esta factura cobraremos interés de mora máximo autorizado por la ley.

Se hace constar que la firma de una persona distinta al comprador indica que dicha persona se entiende autorizada expresamente por el comprador para firmar, reconocer la deuda y obligar al comprador.
Proveedor tecnológico Compunet S.A Nit 800150249-1

VALOR BRUTO	888.390
DESCUENTO	0
IVA	0
SUBTOTAL	888.390
NETO A PAGAR	888.390

VALOR EN LETRAS

OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS NOVENTA PESOS M/CTE

Recibido por

Implantes y Sistemas Ortopédicos S.A.

ORIGINAL

Implantes y Sistemas Ortopédicos

Bogotá, 13 de diciembre de 2023

SEÑORES
HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA
Bogotá

REF: HOMOLOGACIÓN DE FACTURA BOG19702

Respetado Señores:
Por medio de la presente me permito relacionar los códigos y referencias de la factura **BOG19702** de las cuales, según la factura hacen referencia a los COD del **REFERENTE AL CONTRATO No. 96-8-201251-23**

GRUPO	ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO ETC.)	DESCRICCION FACTURA
8	831	SUTURA NO ABSORBIBLE EN CINTA	AR-7500	SUTURETAPE

Quedo atento a cualquier comentario.

Cordialmente,

Wilson Peña.
ESPECIALITA DE PRODUCTO
Tel: 7458355

Implantes y Sistemas Ortopédicos

LA REVISORÍA FISCAL DE IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A.

CERTIFICA QUE:

IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A., identificada con NIT 800.061.357-7 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.

IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A. se encuentra a PAZ Y SALVO por conceptos de:

Pensiones, Caja de Compensación Familiar, SENA, ICBF y responsables fiscales Correspondientes al mes de OCTUBRE de 2023.

Aportes a salud correspondiente al mes de NOVIEMBRE de 2023

La anterior certificación de expide a los 14 días del mes de noviembre del dos mil veintitrés (2023), dando cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 2002 y de más normas concordantes.

Atentamente,

JUAN CAMILO FLOREZ
Revisor Fiscal T.P. 286924-T
No. 1.110.532.438
Designado por CROWE CO S.A.S

POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
HOSPITAL CENTRAL

Recepción de bienes No.

Ciudad y Fecha: Bogotá D.C. 7 de Diciembre
Hora: 16:00 horas
Lugar: Central de Esterilización - HOCEN

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

Siendo las 15:00 horas del día 7 de Diciembre del año 2023, se reúnen en la Central de Esterilización del Hospital Central de la Policía de Bogotá, los señores, **DR. RICARDO ARTURO GONZALEZ PASTRANA** - Jefe del servicio de Ortopedia de HOCEN, **CT. NAYUDY GONZALEZ SIERRA** Jefe de Central de Esterilización - supervisor del contrato grupo 8, y **NELLY CARINA ARIZA QUIROGA** delegada de **IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A.** con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 96-8-201251-23, suscrito con la firma **IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A.**

Contrato No. 96-8-201251-23

Plazo de ejecución del contrato hasta el 30 de Junio de 2024

Cumplió: SI__X__ NO____

OBJETO DEL CONTRATO:

SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE OSTEOSINTESIS Y REEMPLAZOS ARTICULARES PARA EL SERVICIO DE ORTOPEDIA DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL (GRUPO 8)

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
31	SUTURETAPE	2	AR-7500	444.195	888.390
SUBTOTAL					$ 888.390
IVA					$ 0
TOTAL					$ 888.390

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

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

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

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

OBSERVACIONES:

COMPROMISOS:

REQUIERE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD:	**SI**		**NO**	X	**NÚMERO**	**CERTIFICADOR**
REQUIERE			**NO**			

INFORME DE INSPECCION:	**SI**		X	**NÚMERO**	
REQUIERE CERTIFICADO DE GARANTIA:	**SI**		**NO** X	**NÚMERO**	

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

Contrato No. 96-8-201251-23
IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS
FACTURA No. BOG19702

ASISTENTES				
GR.	**APELLIDOS Y NOMBRES**	**UNIDAD**	**CARGO**	**FIRMA**
DR.	RICARDO ARTURO GONZALEZ PASTRANA	SERVICIO DE ORTOPEDIA - HOCEN	JEFE SERVICIO DE ORTOPEDIA HOCEN R DEL CONTRATO	
CT.	NAYUDY GONZALEZ SIERRA	CENTRAL DE ESTERILIZACION HOCEN	RESPONSABLE DE LA CENTRAL DE ESTERILIZACION – SUPERVISOR DEL CONTRATO	
SRA.	NELLY CARINA ARIZA QUIROGA	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A.	DELEGADA IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A.	Karina Ariza Q

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											
7/12/23		X	SUTURA NO ABSORBIBLE	SUTURETAPE	AR-7500	INVIMA 2013DM-0010188	IIB	2	NO APLICA	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A.	BOG10702	96-8-201251-23	CARINA ARIZA

SUPERVISOR DEL CONTRATO
NOMBRE: CT. KAYUDY GONZALEZ SERNA
C.C. DE

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

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

Fecha: 18/05/2023

CONTRIBUYENTE	N.I.T. 800061357	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S A

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: AC 116 70 D 53 Teléfonos: 7458356

Dirección electrónica: iso@iso.com.co Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

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

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA Régimen tributario: COMUN Fecha desde: 13/04/1989

Matrícula Mercantil:00357041 Fecha inicio de Actividades: 08/03/1989 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

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

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

Actividad 3: 74901 - Otras actividades profesionales, científicas y técnicas n.c.p. como consultoría profesional (incluye actividades de periodistas)

Actividad 4: 7730 - Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangibles n.c.p.

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
02/05/2023	C.C.	1050693573	MIRYAM YOLANDA PULIDO BAUTISTA	REVISOR FISCAL SUPLENTE
02/05/2023	C.C.	1110532435	JUAN CAMILO FLOREZ DUARTE	REVISOR FISCAL PRINCIPAL
23/03/2019	C.C.	52557695	MARTHA ISABEL CRUZ RICO	REPRESENTANTE LEGAL
04/05/2018	C.C.	79780661	GONZALO ANTONIO CEPEDA CARDONA	REPRESENTANTE LEGAL

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 Bogotá D.C. Colombia

Fuente: RIT-SHD

Versión 2.02

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

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

Fecha: 18/05/2023

CONTRIBUYENTE	N.I.T. 800061357	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S A

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
02/05/2023	N.I.T.	830000818	CROWE CO S.A.S	REVISOR FISCAL PRINCIPAL

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

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

Fuente: RIT-SHD

Ciudad y fecha:	BOGOTÁ, 13 DICIEMBRE 2023
Unidad:	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL
Tipo de contrato	**Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato** Orden de compra: Contrato de obra: Contrato de consultoría: Contrato de prestación de servicios: Contrato de compraventa: Contrato de suministro: X Contrato interadministrativo:
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	96-8-201251-23
Constancia de recibido No.	3
Contratista:	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS SA- ISO S.A
NIT del contratista:	800.061.357-7
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	SUMINISTRO DE ELEMENTO DE OSTEOSÍNTESIS Y REEMPLAZOS ARTICULARES PARA EL SERVICIO DE ORTOPEDIA DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL (GRUPOS 8).
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	NO APLICA
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	Vigencia 2023: $442.500.000,00 Vigencia 2024: $357.000.000,00
Plazo de ejecución:	30/06/2024
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	N/A
Lugar de ejecución y/o entrega	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO___	N/A
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	CAPITAN NAYUDY GONZALEZ SIERRA Responsable de la Central de Esterilización del Hospital Central de la Policía
Fecha de entrega certificada:	13/12/2023

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2023	UNIDAD	RECURSO	DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIOS RECIBIDOS	VALOR RECIBIDO	VALOR FACTURADO	VALOR A AMORTIZAR Y/O DESCONTAR	VALOR A PAGAR
	HOCEN	16	Suministro insumos	$535.276,00	$535.276,00	N/A	$535.276,00
Acta de recepción de bienes	NO APLICA						

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
19694	07/12/2023	$535.276,00	0	$535.276,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos			0	$535.276,00

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: 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 y el plazo establecido.

No.	OBLIGACIÓN CONTRACTUAL O ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	CUMPLIO SI__ NO__	OBSERVACIONES Y EVIDENCIAS
1.	Las pactadas en el anexo No.2 Especificaciones y características técnicas listadas en el informe de supervisión.	SI	NINGUNA

CAPITAN NAYUDY GONZÁLEZ SIERRA
Responsable de la central de esterilización
Hospital central de la Policía Nacional

Implantes y Sistemas Ortopédicos S.A.

Somos Autorretenedores según resolución No. 7662 Septiembre 12 de 2014.
No Somos Grandes Contribuyentes. Resolución No 000105 del 23 de noviembre de 2020.
Gran Contribuyente ICA BOGOTA: TARIFA 11.04/1000 CIIU 4659

Implantes y Sistemas Ortopédicos

NIT: 8000613577

RESOLUCIÓN DIAN No. 18764045345504 POR COMPUTADOR RANGO BOG15001 - BOG30000 DEL 02/03/2023. VIGENCIA 2 AÑOS - VIGENCIA 2 AÑOS

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. BOG19694

CUFE: 40caa1f781a89b3de05de91a1a4d7f5b0bb259096593b7ff16719f5f22297ec71919ef08dd1649f2163d6cc10f13c432

NOM.CLIENTE:	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL	FECHA-HORA DE FACTURA Día / Mes / Año	FECHA DE VENCIMIENTO Día / Mes / Año
No. NIT:	8300675974	07.12.2023-15:54	06.01.2024
DIRECCION:	CR 59 26 21 CAN	FORMA DE PAGO:	FECHA-HORA VERIFICACION DIAN Día / Mes / Año
CIUDAD:	BOGOTÁ	PAGO 30 DIAS	07/12/2023-15:55
TELEFONO:	2202147	REMISIÓN:	10106109
PACIENTE	CRISTIAN DAVID MILLAN ACEVEDO	ID	1032400653
DOCTOR	SANDOVAL JORGE	CLÍNICA	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL

REFERENCIA	DESCRIPCION	PESO	CANT.	IVA%	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
AR-7200	FIBERWIRE #2	8,40 G	2	0	267.638	535.276

ALMACEN DE CONSUMO
BODEGA MONTEVIDEO
RECIBIDO
FECHA 2023 DIC 13
NOMBRE
HORA 11:00
Recibe conforme

OBSERVACIONES

NOTA IMPORTANTE:

Para efectos legales esta factura de venta se asimila a la Letra de cambio, según artículo 774 del código de comercio. Después de vencida esta factura cobraremos interés de mora máximo autorizado por la ley.

Se hace constar que la firma de una persona distinta al comprador indica que dicha persona se entiende autorizada expresamente por el comprador para firmar, reconocer la deuda y obligar al comprador.
Proveedor tecnológico Compunet S.A Nit 800150249-1

VALOR BRUTO	535.276
DESCUENTO	0
IVA	0
SUBTOTAL	535.276
NETO A PAGAR	535.276

VALOR EN LETRAS

QUINIENTOS TREINTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS M/CTE

ANALISTA DE FACTURACIÓN

Recibido por

Implantes y Sistemas Ortopédicos S.A.

ORIGINAL

Implantes y Sistemas Ortopédicos

Bogotá, 13 de diciembre de 2023

SEÑORES
HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA
Bogotá

REF: HOMOLOGACIÓN DE FACTURA BOG19694

Respetado Señores:
Por medio de la presente me permito relacionar los códigos y referencias de la factura **BOG19694** de las cuales, según la factura hacen referencia a los COD del **REFERENTE AL CONTRATO No. 96-8-201251-23**

GRUPO	ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO ETC.)	DESCRICCION FACTURA
8	830	Sutura Para Tendon o Ligamento	AR-7200	FIBERWIRE #2

Quedo atento a cualquier comentario.

Cordialmente,

Wilson Peña.
ESPECIALITA DE PRODUCTO
Tel: 7458355

Implantes y Sistemas Ortopédicos

LA REVISORÍA FISCAL DE IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A.

CERTIFICA QUE:

IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A., identificada con NIT 800.061.357-7 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.

IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A. se encuentra a PAZ Y SALVO por conceptos de:

Pensiones, Caja de Compensación Familiar, SENA, ICBF y responsables fiscales Correspondientes al mes de OCTUBRE de 2023.

Aportes a salud correspondiente al mes de NOVIEMBRE de 2023

La anterior certificación de expide a los 14 días del mes de noviembre del dos mil veintitrés (2023), dando cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 2002 y de más normas concordantes.

Atentamente,

JUAN CAMILO FLOREZ
Revisor Fiscal T.P. 286924-T
No. 1.110.532.438
Designado por CROWE CO S.A.S

POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
HOSPITAL CENTRAL

Recepción de bienes No.

Ciudad y Fecha: Bogotá D.C. 7 de Diciembre
Hora: 16:00 horas
Lugar: Central de Esterilización - HOCEN

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

Siendo las 15:00 horas del día 7 de Diciembre del año 2023, se reúnen en la Central de Esterilización del Hospital Central de la Policía de Bogotá, los señores, **DR. RICARDO ARTURO GONZALEZ PASTRANA** - Jefe del servicio de Ortopedia de HOCEN, **CT. NAYUDY GONZALEZ SIERRA** Jefe de Central de Esterilización - supervisor del contrato grupo 8, y **NELLY CARINA ARIZA QUIROGA** delegada de **IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A.** con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 96-8-201251-23, suscrito con la firma **IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A.**

Contrato No. 96-8-201251-23

Plazo de ejecución del contrato hasta el 30 de Junio de 2024

Cumplió: SI__X__ NO____

OBJETO DEL CONTRATO:

SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE OSTEOSINTESIS Y REEMPLAZOS ARTICULARES PARA EL SERVICIO DE ORTOPEDIA DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL (GRUPO 8)

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
30	FIBERWIRE #2	2	AR-7200	267.638	535.276
SUBTOTAL					$ 535.276
IVA					$ 0
TOTAL					$ 535.276

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

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

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

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

OBSERVACIONES:

COMPROMISOS:

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

REQUIERE **NO**

INFORME DE INSPECCION:	**SI**		X	**NÚMERO**	
REQUIERE CERTIFICADO DE GARANTIA:	**SI**		**NO** X	**NÚMERO**	

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

Contrato No. 96-8-201251-23
IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS
FACTURA No. BOG19694

ASISTENTES				
GR.	**APELLIDOS Y NOMBRES**	**UNIDAD**	**CARGO**	**FIRMA**
DR.	RICARDO ARTURO GONZALEZ PASTRANA	SERVICIO DE ORTOPEDIA - HOCEN	JEFE SERVICIO DE ORTOPEDIA HOCEN R DEL CONTRATO	
CT.	NAYUDY GONZALEZ SIERRA	CENTRAL DE ESTERILIZACION HOCEN	RESPONSABLE DE LA CENTRAL DE ESTERILIZACION – SUPERVISOR DEL CONTRATO	
SRA.	NELLY CARINA ARIZA QUIROGA	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A.	DELEGADA IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A.	Karina Ariza Q

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											
7/12/23		X	PARA TENDON O LIGAMENTO	FIBERWIRE #2	AR-7200	INVIMA 2013DM-0010188	IIB	2	NO APLICA	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A.	BOG19594	96-8-201251-23	CARINA ARIZA

SUPERVISOR DEL CONTRATO

NOMBRE: CT. NAYUDY GONZALEZ SIERRA

C.C. DE:

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

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

Fecha:18/05/2023

CONTRIBUYENTE	N.I.T. 800061357	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S A

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: AC 116 70 D 53 Teléfonos: 7458356

Dirección electrónica: iso@iso.com.co Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

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

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA Régimen tributario: COMUN Fecha desde: 13/04/1989

Matrícula Mercantil:00367641 Fecha inicio de Actividades: 08/03/1989 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

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

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

Actividad 3: 74901 - Otras actividades profesionales, científicas y técnicas n.c.p. como consultoría profesional (incluye actividades de ponedistas)

Actividad 4: 7730 - Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangibles n.c.p.

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
02/05/2023	C.C.	1050693573	MIRYAM YOLANDA PULIDO BAUTISTA	REVISOR FISCAL SUPLENTE
02/05/2023	C.C	1110532436	JUAN CAMILO FLOREZ DUARTE	REVISOR FISCAL PRINCIPAL
23/03/2019	C.C.	52557605	MARTHA ISABEL CRUZ RICO	REPRESENTANTE LEGAL
04/05/2018	C.C.	79700661	GONZALO ANTONIO CEPEDA CARDONA	REPRESENTANTE LEGAL

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

Fuente: RIT-SHD

Version 2.02

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

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

Fecha:18/05/2023

CONTRIBUYENTE	N.I.T. 800061357	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S A

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
02/05/2023	N.I.T.	830000918	CROWE CO S.A.S	REVISOR FISCAL PRINCIPAL

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

Fuente: RIT-SHD

Página 1 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		

Ciudad y fecha:	BOGOTÁ, 13 DICIEMBRE 2023
Unidad:	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL
Tipo de contrato	**Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato** Orden de compra *Contrato de obra* Contrato de consultoría Contrato de prestación de servicios Contrato de compraventa Contrato de suministro: X Contrato interadministrativo
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	96-8-201251-23
Constancia de recibido No.	4
Contratista:	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS SA- ISO S.A
NIT del contratista:	800.061.357-7
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	SUMINISTRO DE ELEMENTO DE OSTEOSÍNTESIS Y REEMPLAZOS ARTICULARES PARA EL SERVICIO DE ORTOPEDIA DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL (GRUPOS 8).
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	NO APLICA
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	Vigencia 2023: $442.500.000,00 Vigencia 2024: $357.000.000,00
Plazo de ejecución:	30/06/2024
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	N/A
Lugar de ejecución y/o entrega	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO___	N/A
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	CAPITAN NAYUDY GONZALEZ SIERRA Responsable de la Central de Esterilización del Hospital Central de la Policía
Fecha de entrega certificada:	13/12/2023

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2023	UNIDAD	RECURSO	DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIOS RECIBIDOS	VALOR RECIBIDO	VALOR FACTU-RADO	VALOR A AMORTIZAR Y/O DESCONTAR	VALOR A PAGAR
	HOCEN	16	Suministro insumos	$3.672.800,00	$3.672.800,00	N/A	$3.672.800,00
Acta de recepción de bienes	NO APLICA						

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
19746	12/12/2023	$3.672.800,00	0	$3.672.800,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos			0	$3.672.800,00

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: 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 y el plazo establecido.

No.	OBLIGACIÓN CONTRACTUAL O ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	CUMPLIO SI__ NO__	OBSERVACIONES Y EVIDENCIAS
1.	Las pactadas en el anexo No.2 Especificaciones y caracteristicas técnicas listadas en el informe de supervisión.	SI	NINGUNA

CAPITAN NAYUDY GONZÁLEZ SIERRA
Responsable de la central de esterilización
Hospital central de la Policía Nacional

Implantes y Sistemas Ortopédicos S.A.

Somos Autorretenedores según resolución No. 7662 Septiembre 12 de 2014.
No Somos Grandes Contribuyentes. Resolución No 000105 del 23 de noviembre de 2020.
Gran Contribuyente ICA BOGOTA: TARIFA 11.04/1000 CIIU 4659

NIT: 8000613577

RESOLUCIÓN DIAN No. 18764045345504 POR COMPUTADOR RANGO BOG15001 - BOG30000 DEL 02/03/2023. VIGENCIA 2 AÑOS - VIGENCIA 2 AÑOS

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. BOG19746

CUFE: bb259b1426c4dfe8995b330ca48a2f468632f593b3b05888f7088fb7d09aa3cce88ae664ef2e49fafba4b92351be436

NOM.CLIENTE:	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL	**FECHA-HORA DE FACTURA** Dia / Mes / Año	**FECHA DE VENCIMIENTO** Dia / Mes / Año
No. NIT:	8300675974	12.12.2023-10:46	11.01.2024
DIRECCION:	CR 59 26 21 CAN	**FORMA DE PAGO:**	**FECHA-HORA VERIFICACION DIAN** Dia / Mes / Año
CIUDAD:	BOGOTÁ	PAGO 30 DIAS	12/12/2023-10:46
TELEFONO:	2202147	**REMISIÓN:**	10107323
PACIENTE	MIGUEL ANTONIO SANDOVAL	**ID**	17135728
DOCTOR	GONZALEZ RICARDO	**CLÍNICA**	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL

REFERENCIA	DESCRIPCION	PESO	CANT.	IVA%	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
AR-1928SNF-2	ANCLAJE CORKSCREW FT II 5.5 MM W/NEEDLE	116,00 G	2	0	1.836.400	3.672.800

ALMACEN DE CONSUMO
BODEGA MONTEVIDEO
RECIBIDO
FECHA 2023 DIC. 13
NOMBRE
HORA 11:15 h

OBSERVACIONES

NOTA IMPORTANTE:

Para efectos legales esta factura de venta se asimila a la Letra de cambio, según artículo 774 del código de comercio. Después de vencida esta factura cobraremos interés de mora máximo autorizado por la ley

Se hace constar que la firma de una persona distinta al comprador indica que dicha persona se entiende autorizada expresamente por el comprador para firmar, reconocer la deuda y obligar al comprador.
Proveedor tecnológico Computel S.A Nit 800150249-1

VALOR BRUTO	3.672.800
DESCUENTO	0
IVA	0
SUBTOTAL	3.672.800
NETO A PAGAR	3.672.800

VALOR EN LETRAS

TRES MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE

ISO SOLICITUD DE FACTURACIÓN

Recibido por

Implantes y Sistemas Ortopédicos S.A.

Implantes y Sistemas Ortopédicos

Bogotá, 13 de diciembre de 2023

SEÑORES
HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA
Bogotá

REF: HOMOLOGACIÓN DE FACTURA BOG19746

Respetado Señores:
Por medio de la presente me permito relacionar los códigos y referencias de la factura **BOG19746** de las cuales, según la factura hacen referencia a los COD del **REFERENTE AL CONTRATO No. 96-8-201251-23**

GRUPO	ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO ETC.)	DESCRICCION FACTURA
8	827	PARA RUPTURAS DEL MANGUITO ROTADOR, IMPLANTE CON AGUJAS O SIN AGUJAS	AR-1928SNF-2	ANCLAJE CORKSCREW FT II 5.5 MM W/NEEDLE

Quedo atento a cualquier comentario.

Cordialmente,

WILSON PEÑA.
ESPECIALITA DE PRODUCTO
Tel: 7458355

Implantes y Sistemas Ortopédicos

LA REVISORÍA FISCAL DE IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A.

CERTIFICA QUE:

IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A., identificada con NIT 800.061.357-7 está cumpliendo con las obligaciones parafiscales y làs del sistema de salud, riesgos profesionales, pensiones, aportes a caja de compensación familiar, instituto colombiano de bienestar familiar y Sena.

IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A. se encuentra a PAZ Y SALVO por conceptos de:

Pensiones, Caja de Compensación Familiar, SENA, ICBF y responsables fiscales Correspondientes al mes de OCTUBRE de 2023.

Aportes a salud correspondiente al mes de NOVIEMBRE de 2023

La anterior certificación de expide a los 14 dias del mes de noviembre del dos mil veintitrés (2023), dando cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 2002 y de más normas concordantes.

Atentamente,

JUAN CAMILO FLOREZ
Revisor Fiscal T.P. 286924-T
No. 1.110.532.438
Designado por CROWE CO S.A.S

POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
HOSPITAL CENTRAL

Recepción de bienes No.

Ciudad y Fecha: Bogotá D.C. 12 de Diciembre
Hora: 15:00 horas
Lugar: Central de Esterilización - HOCEN

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

Siendo las 15:00 horas del día 12 de Diciembre del año 2023, se reúnen en la Central de Esterilización del Hospital Central de la Policía de Bogotá, los señores, **DR. RICARDO ARTURO GONZALEZ PASTRANA** - Jefe del servicio de Ortopedia de HOCEN, **CT. NAYUDY GONZALEZ SIERRA** Jefe de Central de Esterilización - supervisor del contrato grupo 8, y **NELLY CARINA ARIZA QUIROGA** delegada de **IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A.** con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 96-8-201251-23, suscrito con la firma **IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A.**

Contrato No. 96-8-201251-23

Plazo de ejecución del contrato hasta el 30 de Junio de 2024

Cumplió: SI__X__ NO____

OBJETO DEL CONTRATO:

SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE OSTEOSINTESIS Y REEMPLAZOS ARTICULARES PARA EL SERVICIO DE ORTOPEDIA DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL (GRUPO 8)

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
27	ANCLAJE CORKSCREW FT II 5.5MM W/NEEDLE	2	AR-1928SNF-2	1'836.400	3'672.800
			SUBTOTAL		$ 3'672.800
			IVA		$ 0
			TOTAL		$ 3'672.800

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

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

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

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

OBSERVACIONES:

COMPROMISOS:

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

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

REQUIERE CERTIFICADO DE GARANTIA:	SI		NO	X	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 No. 96-8-201251-23
IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS
FACTURA No. BOG19746

ASISTENTES				
GR.	**APELLIDOS Y NOMBRES**	**UNIDAD**	**CARGO**	**FIRMA**
CT.	NAYUDY GONZALEZ SIERRA	CENTRAL DE ESTERILIZACION HOCEN	RESPONSABLE DE LA CENTRAL DE ESTERILIZACION – SUPERVISOR DEL CONTRATO	
SRA.	NELLY CARINA ARIZA QUIROGA	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A.	DELEGADA IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A.	Karina Ariza Q

POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
HOSPITAL CENTRAL
RECEPCION TÉCNICA

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											
12/12/23		X	PARA RUPTURAS DEL MANGUITO ROTADOR	ANCLAJE CORKSCREW FT II 5.5MM W/NEEDLE	AR-1928SNF-2	INVIMA 2013DM-0010009	IB	2	NO APLICA	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A	BOG19748	95-8-201251-23	CARINA ARIZA

SUPERVISOR DEL CONTRATO

NOMBRE: CT. NAYUDY GONZALEZ SIERRA

C.C. DE:

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

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

Fecha:18/05/2023

CONTRIBUYENTE	N.I.T. 800061357	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S A

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: AC 116 70 D 53 Teléfonos: 7458356

Dirección electrónica: iso@iso.com.co Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

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

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA Régimen tributario: COMUN Fecha desde: 13/04/1989

Matrícula Mercantil:00367841 Fecha inicio de Actividades: 08/03/1989 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

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

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

Actividad 3: 74901 - Otras actividades profesionales, científicas y técnicas n.c.p. como consultoría profesional (incluye actividades de periodistas)

Actividad 4: 7730 - Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangibles n.c.p.

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
02/05/2023	C.C.	1050693573	MIRYAM YOLANDA PULIDO BAUTISTA	REVISOR FISCAL SUPLENTE
02/05/2023	C.C.	1110532438	JUAN CAMILO FLOREZ DUARTE	REVISOR FISCAL PRINCIPAL
23/03/2019	C.C.	52557695	MARTHA ISABEL CRUZ RICO	REPRESENTANTE LEGAL
04/05/2018	C.C.	79780661	GONZALO ANTONIO CEPEDA CARDONA	REPRESENTANTE LEGAL

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

Fuente: RIT-SHD

Version 2.02

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

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

Fecha:18/05/2023

CONTRIBUYENTE	N.I.T. 800061357	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S A

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
02/05/2023	N.I.T.	830000818	CROWE CO S.A.S	REVISOR FISCAL PRINCIPAL

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

Fuente: RIT-SHD

Version 2.02

Ciudad y fecha:	BOGOTÁ, 22 DICIEMBRE 2023
Unidad:	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL
Tipo de contrato	**Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato** Orden de compra: *Contrato de obra*: Contrato de consultoría: Contrato de prestación de servicios: Contrato de compraventa: Contrato de suministro: X Contrato interadministrativo:
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	96-8-201251-23
Constancia de recibido No.	5
Contratista:	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS SA- ISO S.A
NIT del contratista:	800.061.357-7
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	SUMINISTRO DE ELEMENTO DE OSTEOSÍNTESIS Y REEMPLAZOS ARTICULARES PARA EL SERVICIO DE ORTOPEDIA DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL (GRUPOS 8).
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	NO APLICA
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	Vigencia 2023: $442.500.000,00 Vigencia 2024: $357.000.000,00
Plazo de ejecución:	30/06/2024
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	N/A
Lugar de ejecución y/o entrega	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO___	N/A
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña.	CAPITAN NAYUDY GONZALEZ SIERRA Responsable de la Central de Esterilización del Hospital Central de la Policía
Fecha de entrega certificada:	22/12/2023

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		

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2023	UNIDAD	RECURSO	DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIOS RECIBIDOS	VALOR RECIBIDO	VALOR FACTURADO	VALOR A AMORTIZAR Y/O DESCONTAR	VALOR A PAGAR
	HOCEN	18	Suministro insumos	$14.562.147,00	$14.562.147,00	N/A	$14.562.147,00
Acta de recepción de bienes	NO APLICA						

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
19812	12/12/2023	$14.562.147,00	0	$14.562.147,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos			0	$14.562.147,00

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: 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 y el plazo establecido.

No.	OBLIGACIÓN CONTRACTUAL O ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	CUMPLIO SI__ NO__	OBSERVACIONES Y EVIDENCIAS
1.	Las pactadas en el anexo No.2 Especificaciones y caracteristicas técnicas listadas en el informe de supervisión.	SI	NINGUNA

CAPITAN NAYUDY GONZALEZ SIERRA
Responsable de la central de esterilización
Hospital central de la Policía Nacional

Implantes y Sistemas Ortopédicos S.A.

Super.

Somos Autorretenedores según resolución No. 7662 Septiembre 12 de 2014.
No Somos Grandes Contribuyentes. Resolución No 000105 del 23 de noviembre de 2020.
Gran Contribuyente ICA BOGOTA: TARIFA 11.04/1000 CIIU 4659

Implantes y Sistemas Ortopédicos

NIT: 8000613577

RESOLUCIÓN DIAN No. 18764045345504 POR COMPUTADOR RANGO BOG15001 - BOG30000 DEL 02/03/2023. VIGENCIA 2 AÑOS - VIGENCIA 2 AÑOS

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. BOG19812

CUFE: 2f108ec760d3fe56012e5c86a460a7ca8f44c11455721f6a9e5b9de4e822891 9ac91e6cfbd7f0e24c6d5a65241e4c461

NOM.CLIENTE:	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL	**FECHA-HORA DE FACTURA** Dia / Mes / Año	**FECHA DE VENCIMIENTO** Dia / Mes / Año
No. NIT:	8300675974	14.12.2023-13:56	13.01.2024
DIRECCION:	CR 59 26 21 CAN	**FORMA DE PAGO:**	**FECHA-HORA VERIFICACION DIAN** Dia / Mes / Año
CIUDAD:	BOGOTÁ	PAGO 30 DIAS	14/12/2023-13:56
TELEFONO:	2202147	**REMISIÓN:**	10106840
PACIENTE	JULIAN TOTENA VALENCIA	**ID**	16553723
DOCTOR	GARCIA EDGAR	**CLÍNICA**	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL

REFERENCIA	DESCRIPCION	PESO	CANT.	IVA%	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
AR-1390TB	TORNILLO INTERF. BIODEGRABLE SF 9X28MM	32,20 G	1	0	1.114.020	1.114.020
AR-1588RT	ACL TIGHTROPE RT	77,50 G	1	0	2.331.987	2.331.987
AR-1595TC	DRILL PIN, ACL TIGHTROPE 4MM CLOSED	10,00 G	1	0	0	0
AR-4060S	PROTECTOR MENISCUS SUTURING	54,00 G	1	19	1.296.728	1.296.728
AR-7223	AGUJAS DE REPARACION MENISCAL	24,80 G	1	0	523.800	523.800
AR-7200	FIBERWIRE #2	8,40 G	2	0	267.638	535.276
AR-4570	IMPLANTE FIBER STICH 12° ARRIBA	0,20 G	2	0	2.927.892	5.855.784
AR-9835	APOLLO HSO 50	1,00 G	1	19	1.115.438	1.115.438
AR-8400SR	SABRE 4.0 MM X 13 CM	18,00 G	1	19	745.048	745.048
AR-7500	SUTURETAPE	0,00 G	1	0	444.195	444.195

ALMACEN DE CONSUMO
BODEGA MONTEVIDEO
RECIBIDO
FECHA
NOMBRE 2023 DIC. 22
HORA 15:53 recibo factura

OBSERVACIONES FACTURA REFERENTE AL CONTRATO No. 96-8-201251-23

NOTA IMPORTANTE:

Para efectos legales esta factura de venta se asimila a la Letra de cambio, según artículo 774 del código de comercio. Después de vencida esta factura cobraremos interés de mora máximo autorizado por la ley.

Se hace constar que la firma de una persona distinta al comprador indica que dicha persona se entiende autorizada expresamente por el comprador para firmar, reconocer la deuda y obligar al comprador.
Proveedor tecnológico Compunet S.A Nit 800150249-1

VALOR BRUTO	13.962.276
DESCUENTO	0
IVA	599.871
SUBTOTAL	13.962.276
NETO A PAGAR	14.562.147

VALOR EN LETRAS

CATORCE MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y DOS MIL CIENTO CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE

Recibido por

Implantes y Sistemas Ortopédicos S.A

ORIGINAL

Implantes y Sistemas Ortopédicos

Bogotá, 18 de diciembre de 2023

SEÑORES

HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA

Bogotá

REF: HOMOLOGACIÓN DE FACTURA BOG19812

Respetado Señores:

Por medio de la presente me permito relacionar los códigos y referencias de la factura **BOG19812**de las cuales, según la factura hacen referencia a los COD del **REFERENTE AL CONTRATO No. 96-8-201251-23**

GRUPO	ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO ETC.)	DESCRICCION FACTURA
8	814	TORNILLO DE INTERFERENCIA CASOS PRIMARIOS O REVISION	AR-1390TB	TORNILLO INTERF. BIODEGRABLE SF 9X28MM
	824	SISTEMA DE TENOSUSPENSION O FIJACION A DISTANCIA CORTICAL O SISTEMA DE TENOSUSPENSION SIN NUDOS	AR-1588RT	ACL TIGHTROPE RT
	832	PASADORES DE SUTURA DESECHABLES	AR-4060S	PROTECTOR MENISCUS SUTURING
	820	SUTURA MENISCAL - DOBLE AGUJA SISTEMA DENTRO FUERA	AR-7223	AGUJAS DE REPARACION MENISCAL
	830	SUTURA PARA TENDON O LIGAMENTO	AR-7200	FIBERWIRE #2
	821	SUTURA MENISCAL - SISTEMA ALL INSIDE, POLIETILENO, NO ABSORBIBLE, PRECARGADO, PREANUDADO	AR-4570	IMPLANTE FIBER STICH 12° ARRIBA
	840	PUNTA DISTAL EFECTO FRONTAL O 60 GRADOS	AR-9635	APOLLO HSO 50
	836	PUNTA SHAVER DENTADA O LISA	AR-8400SR	SABRE 4.0 MM X 13 CM
	831	SUTURA NO ABSORBIBLE EN CINTA	AR-7500	SUTURETAPE

Quedo atento a cualquier comentario.

Cordialmente,

WILSON PEÑA.
ESPECIALITA DE PRODUCTO
Tel: 7458355

Implantes y Sistemas Ortopédicos

LA REVISORÍA FISCAL DE IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A.

CERTIFICA QUE:

IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A., identificada con NIT 800.061.357-7 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.

IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A. se encuentra a PAZ Y SALVO por conceptos de:

Pensiones, Caja de Compensación Familiar, SENA, ICBF y responsables fiscales Correspondientes al mes de NOVIEMBRE de 2023.

Aportes a salud correspondiente al mes de DICIEMBRE de 2023

La anterior certificación de expide a los 13 dias del mes de diciembre del dos mil veintitrés (2023), dando cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 2002 y de más normas concordantes.

Atentamente,

JUAN CAMILO FLOREZ
Revisor Fiscal T.P. 286924-T
No. 1.110.532.438
Designado por CROWE CO S.A.S

POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
HOSPITAL CENTRAL

Recepción de bienes No.

Ciudad y Fecha: Bogotá D.C. 18 de Diciembre
Hora: 14:00 horas
Lugar: Central de Esterilización - HOCEN

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

Siendo las 14.00 horas del dia 18 de diciembre del año 2023, se reúnen en la Central de Esterilización del Hospital Central de la Policía de Bogotá, los señores, **DR RICARDO ARTURO GONZALEZ PASTRANA** - Jefe del servicio de Ortopedia de HOCEN - supervisor del contrato grupo 8 **CT NAYUDY GONZALEZ SIERRA** Jefe de Central de Esterilización, y **NELLY CARINA ARIZA QUIROGA** delegada de **IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A.** con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 96-8-201251-23 , suscrito con la firma **IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A.**

Contrato No. 96-8-201251-23

Plazo de ejecución del contrato hasta el 30 de Junio de 2024

Cumplió: SI__X__ NO_____

OBJETO DEL CONTRATO:

SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE OSTEOSIENTESIS Y REEMPLAZOS ARTICULARES PARA EL SERVICIO DE ORTOPEDIA DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL (GRUPO 8).

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
14	TORNILLO INTERFERENCIA BIODEGRADABLE CF 9X28 MM	1	AR-1390TB	1.114.020	1.114.020
24	ACL TIGHTORPE RT	1	AR-1588RT	2.331.987	2.331.987
-	DRILL PIN, ACL TIGHTROPE 4 MM CLOSED	1	AR-1595TC	0	0
32	PROTECTOR MENISCUS SUTURING	1	AR-4060S	1.296.728	
20	AGUJAS DE REPARACION MENISCAL	1	AR-7223	523.800	
30	FIBERWIRE # 2	2	AR-7200	267.638	535.276

21	IMPLANTE FIBERSTICH 12 ARRIBA	2	AR-4570	2.927.892	5.855.784
40	APOLLO HSO 50	1	AR-9835	1.115.438	1.115.438
36	SABRE 4.0 MM X 13 CMS	1	AR-8400SR	745.048	745.048
31	SUTURETAPE	1	AR-7500	444.195	444.195
SUBTOTAL					$13.962.276
IVA					$ 599.871
TOTAL					$ 14.562.147

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

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

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

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

OBSERVACIONES:

COMPROMISOS:

REQUIERE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD:	**SI** [ ]	**NO** [X]	**NÚMERO**		**CERTIFICADOR**	
REQUIERE INFORME DE INSPECCION:	**SI** [ ]	**NO** [X]	**NÚMERO**			
REQUIERE CERTIFICADO DE GARANTIA:	**SI** [ ]	**NO** [X]	**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 No. 96-8-201251-23
IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS
FACTURA No. BOG19812

ASISTENTES				
GR.	**APELLIDOS Y NOMBRES**	**UNIDAD**	**CARGO**	**FIRMA**
CT	NAYUDY GONZALEZ SIERRA	CENTRAL DE ESTERILIZACION HOCEN	RESPONSABLE DE LA CENTRAL DE ESTERILIZACION - SUPERVISOROR DEL CONTRATO	
SRA.	NELLY CARINA ARIZA QUIROGA	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A.	DELEGADA IMPLANTES Y SISTEMAS	Karina A

			ORTOPEDICOS S.A.	

POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
HOSPITAL CENTRAL
RECEPCION TECNICA

FECHA	TIPO DE INSUMO		NOMBRE GENERICO	NOMBRE COMERCIAL	No LOTE	REGISTRO SANITARIO INVIMA	TIPO DE RIESGO	CANT	FECHA DE VENCIMIENTO	PROVEEDOR	No DE FACTURA	No DE CONTRATO	RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO
	REACTIVO	DISPOSITIVO MEDICO											
18/12/2023		X	TORNILLO DE INTERFERENCIA CASOS PRIMARIOS O REVISION	TORNILLO INTEREFERENCIA BIODEGRADABLE CF 9X28 MM	AR-1390TB	INVIMA 2013DM-0010181	III	1	NO APLICA	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS	BOG19812	96-8-201251-23	CARINA ARIZA QUIROGA
18/12/2023		X	SISTEMAS DE TENOSUSPENSION O FIJACION A DISTANCIA CORTICAL O SISTEMA DE TENOSUSPENSION SIN NUDOS	ACL TIGHTORPE RT	AR-1568RT	INVIMA 2013DM-0010008	IIB	1	NO APLICA	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS	BOG19812	96-8-201251-23	CARINA ARIZA QUIROGA
18/12/2023		X	N/A	DRILL PIN ACL TIGHTROPE 4 MM CLOSED	AR-1595TC	INVIMA 2014DM-0011387	IIA	1	NO APLICA	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS	BOG19812	96-8-201251-23	CARINA ARIZA QUIROGA
18/12/2023		X	PARA TENDON O LIGAMENTO	FIBERWIRE # 2	AR-7200	INVIMA 2013DM-0010188	IIB	2	NO APLICA	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS	BOG19812	96-8-201251-23	CARINA ARIZA QUIROGA
18/12/2023		X	SUTURA MENISCAL ,INCLUIR INSTRUMENTAL SI ES NECESARIO	IMPLANTE FIBERSTICH 12 ARRIBA	AR-4570	INVIMA 2013DM-0009958	IIB	2	NO APLICA	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS	BOG19812	96-8-201251-23	CARINA ARIZA QUIROGA
18/12/2023		X	PUNTA DISTAL EFECTO FRONTAL Y/O EFECTO 60 GRADOS	APOLLO HSO 50	AR-9835	INVIMA 2015EBC-0012424	IIB	1	NO APLICA	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS	BOG19812	96-8-201251-23	CARINA ARIZA QUIROGA
18/12/2023		X	PUNTA SHAVER	SABRE 4.0 MM X 13 CMS	AR-8400SR	INVIMA 2014DM-0011239	IIA	1	NO APLICA	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS	BOG19812	96-8-201251-23	CARINA ARIZA QUIROGA
18/12/2023		X	PASADORES DE SUTURA	PROTECTOR MENISCUS SUTURING	AR-4060S	INVIMA 2013DM-0009958	IIB	1	NO APLICA	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS	BOG19812	96-8-201251-23	CARINA ARIZA QUIROGA
18/12/2023		X	SUTURA MENISCAL ,INCLUIR INSTRUMENTAL SI ES NECESARIO	AGUJAS DE REPARACION MENISCAL	AR-7223	INVIMA 2013DM-0010188	IIB	1	NO APLICA	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS	BOG19812	96-8-201251-23	CARINA ARIZA QUIROGA
18/12/2023		X	SUTURA NO ABSORBIBLE	SUTURETAPE	AR-7500	INVIMA 2013DM-0010188	IIB	1	NO APLICA	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS	BOG19812	96-8-201251-23	CARINA ARIZA QUIROGA

SUPERVISOR DEL CONTARTO

NOMBRE: CT.NAYUDY GONZALES SIERRA

C.C. DE:

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

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

Fecha:18/05/2023

CONTRIBUYENTE	N.I.T. 800061357	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S A

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: AC 116 70 D 53 Teléfonos: 7458356

Dirección electrónica: iso@iso.com.co Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

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

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA Régimen tributario: COMUN Fecha desde: 13/04/1989

Matrícula Mercantil:00367641 Fecha inicio de Actividades: 08/03/1989 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

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

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

Actividad 3: 74901 - Otras actividades profesionales, científicas y técnicas n.c.p. como consultoría profesional (incluye actividades de periodistas)

Actividad 4: 7730 - Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangibles n.c.p.

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
02/05/2023	C.C.	1050693573	MIRYAM YOLANDA PULIDO BAUTISTA	REVISOR FISCAL SUPLENTE
02/05/2023	C.C.	1110532438	JUAN CAMILO FLOREZ DUARTE	REVISOR FISCAL PRINCIPAL
23/03/2019	C.C.	52557695	MARTHA ISABEL CRUZ RICO	REPRESENTANTE LEGAL
04/05/2018	C.C.	79780661	GONZALO ANTONIO CEPEDA CARDONA	REPRESENTANTE LEGAL

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 Bogotá D.C. Colombia

Fuente: RIT-SHD

Versión: 2.02

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

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

Fecha:18/05/2023

CONTRIBUYENTE	N.I.T. 800061357	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S A

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
02/05/2023	N.I.T.	830000818	CROWE CO S.A.S	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

Version 2.02

Ciudad y fecha:	BOGOTÁ, 22 DICIEMBRE 2023
Unidad:	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL
Tipo de contrato	**Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato** Orden de compra: Contrato de obra: Contrato de consultoria: Contrato de prestación de servicios: Contrato de compraventa: Contrato de suministro: X Contrato interadministrativo:
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	96-8-201251-23
Constancia de recibido No.	6
Contratista:	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS SA- ISO S.A
NIT del contratista:	800.061.357-7
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	SUMINISTRO DE ELEMENTO DE OSTEOSÍNTESIS Y REEMPLAZOS ARTICULARES PARA EL SERVICIO DE ORTOPEDIA DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL (GRUPOS 8).
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	NO APLICA
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	Vigencia 2023: $442.500.000,00 Vigencia 2024: $357.000.000,00
Plazo de ejecución:	30/06/2024
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	N/A
Lugar de ejecución y/o entrega	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO___	N/A
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	CAPITAN NAYUDY GONZALEZ SIERRA Responsable de la Central de Esterilización del Hospital Central de la Policía
Fecha de entrega certificada:	22/12/2023

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2023	

UNIDAD	RECURSO	DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIOS RECIBIDOS	VALOR RECIBIDO	VALOR FACTU-RADO	VALOR A AMORTIZAR Y/O DESCONTAR	VALOR A PAGAR
HOCEN	16	Suministro insumos	$10.632.593,00	$10.632.593,00	N/A	$10.632.593,00

Acta de recepción de bienes	NO APLICA

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
19808	12/12/2023	$10.632.593,00	0	$10.632.593,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos			0	$10.632.593,00

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: 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 y el plazo establecido.

No.	OBLIGACIÓN CONTRACTUAL O ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	CUMPLIO SI__ NO__	OBSERVACIONES Y EVIDENCIAS
1.	Las pactadas en el anexo No.2 Especificaciones y caracteristicas técnicas listadas en el informe de supervisión.	SI	NINGUNA

CAPITAN NAYUDY GONZÁLEZ SIERRA
Responsable de la central de esterilización
Hospital central de la Policia Nacional

Super

Implantes y Sistemas Ortopédicos S.A.

Somos Autorretenedores según resolución No. 7662 Septiembre 12 de 2014.
No Somos Grandes Contribuyentes. Resolución No 000105 del 23 de noviembre de 2020.
Gran Contribuyente ICA BOGOTA: TARIFA 11.04/1000 CIIU 4659

Implantes y Sistemas Ortopédicos

NIT: 8000613577

RESOLUCIÓN DIAN No. 18764045345504 POR COMPUTADOR RANGO BOG15001 - BOG30000 DEL 02/03/2023. VIGENCIA 2 AÑOS - VIGENCIA 2 AÑOS

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. BOG19808

CUFE: 7eb3f85f506551dfce6982ddddf1c1a4fb062fe8de0e83d98fbbeb3ced99f51d27c0f825b4255b523a4daff165bab7fbe

NOM.CLIENTE:	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL	FECHA-HORA DE FACTURA Dia / Mes / Año	FECHA DE VENCIMIENTO Dia / Mes / Año
No. NIT:	8300675974	14.12.2023-13:45	13.01.2024
DIRECCION:	CR 59 26 21 CAN	FORMA DE PAGO:	FECHA-HORA VERIFICACION DIAN Dia / Mes / Año
CIUDAD:	BOGOTÁ	PAGO 30 DIAS	14/12/2023-13:46
TELEFONO:	2202147	REMISIÓN:	10106953
PACIENTE	FERNANDO LOZANO LUNA	ID	1109264446
DOCTOR	GARCIA EDGAR	CLÍNICA	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL

REFERENCIA	DESCRIPCION	PESO	CANT.	IVA%	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
AR-1588RT	ACL TIGHTROPE RT	77,50 G	1	0	2.331.987	2.331.987
AR-1595TC	DRILL PIN. ACL TIGHTROPE 4MM CLOSED	10,00 G	1	0	0	0
AR-4570	IMPLANTE FIBER STICH 12" ARRIBA	0,20 G	2	0	2.927.892	5.855.784
AR-8400TD	TORPEDO 4.0 MM X 13 CMS	50,00 G	1	19	745.048	745.048
AR-7500	SUTURETAPE	0,00 G	1	0	444.195	444.195
AR-1390TB	TORNILLO INTERF. BIODEGRABLE SF 9X28MM	32,20 G	1	0	1.114.020	1.114.020

ALMACEN DE CONSUM
BODEGA MONTEVIDEO
RECIBIDO
FECHA 2023 DIC. 22
NOMBRE
HORA 15:31 recibe Factura

OBSERVACIONES FACTURA REFERENTE AL CONTRATO No. 96-8-201251-23

NOTA IMPORTANTE:

Para efectos legales esta factura de venta se asimila a la Letra de cambio, según artículo 774 del código de comercio. Después de vencida esta factura cobraremos interés de mora máximo autorizado por la ley.

Se hace constar que la firma de una persona distinta al comprador indica que dicha persona se entiende autorizada expresamente por el comprador para firmar, reconocer la deuda y obligar al comprador.
Proveedor tecnológico Compunet S.A Nit 800150249-1

VALOR BRUTO	10.491.034
DESCUENTO	0
IVA	141.559
SUBTOTAL	10.491.034
NETO A PAGAR	10.632.593

VALOR EN LETRAS

DIEZ MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y DOS MIL QUINIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS M/CTE

ANALISTA DE FACTURACIÓN

Recibido por

Implantes y Sistemas Ortopédicos S.A

SEDE PRINCIPAL : Av. Calle 116 No. 70D-53 - Tels.: 57 1 7458355 - 57 1 7458356 - iso@iso.com.co Bogotá
www.iso.com

ORIGINAL

Implantes y Sistemas Ortopédicos

Bogotá, 20 de diciembre de 2023

SEÑORES
HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA

Bogotá

REF: HOMOLOGACIÓN DE FACTURA BOG19808

Respetado Señor:
Por medio de la presente me permito relacionar los códigos y referencias de la factura **BOG19808** de las cuales, según la factura hacen referencia a los COD del REFERENTE AL CONTRATO No. 96-8-201251-23

GRUPO	ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO ETC.)	DESCRICCION FACTURA
8	824	Sistema de tenosuspensión o fijación a distancia cortical o sistema de tenosuspensión sin nudos.	AR-1588RT	ACL TIGHTORPE RT
	821	Sutura meniscal -sistema all inside, polietileno, no absorbible ,precargado ,preanudado.	AR-4570	IMPLANTE FIBER STICH 12 ARRIBA
	836	Punta de shaver dentada o lisa	AR-8400TD	TORPEDO 4.0 MM X 13 CMS
	831	Sutura no absorbible en cinta	AR-7500	SUTURETAPE
	814	Tornillo de interferencia casos primarios o revisión.	AR-1390TB	TORNILLO INTER,BIODEGRABLE SF 9X28 MM

Quedo atenta a cualquier comentario.

Cordialmente,

WILSON PEÑA
ESPECIALISTA DE PRODUCTO

PRINCIPAL: Av. Calle 116 No. 70 D-53 PBX: (1) 7 45-83-55 Fax: 7 45 83 56
iso@iso.com.co Bogotá

Implantes y Sistemas Ortopédicos

LA REVISORÍA FISCAL DE IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A.

CERTIFICA QUE:

IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A., identificada con NIT 800.061.357-7 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.

IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A. se encuentra a PAZ Y SALVO por conceptos de:

Pensiones, Caja de Compensación Familiar, SENA, ICBF y responsables fiscales Correspondientes al mes de NOVIEMBRE de 2023.

Aportes a salud correspondiente al mes de DICIEMBRE de 2023

La anterior certificación de expide a los 13 días del mes de diciembre del dos mil veintitrés (2023), dando cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 2002 y de más normas concordantes.

Atentamente,

JUAN CAMILO FLOREZ
Revisor Fiscal T.P. 286924-T
No. 1.110.532.438
Designado por CROWE CO S.A.S

POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
HOSPITAL CENTRAL

Recepción de bienes No.

Ciudad y Fecha: Bogotá D.C. 18 de Diciembre
Hora: 14:00 horas
Lugar: Central de Esterilización - HOCEN

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

Siendo las 14:00 horas del día 18 de diciembre del año 2023, se reúnen en la Central de Esterilización del Hospital Central de la Policía de Bogotá, los señores, **DR RICARDO ARTURO GONZALEZ PASTRANA** - Jefe del servicio de Ortopedia de HOCEN - supervisor del contrato grupo 8 **CT NAYUDY GONZALEZ SIERRA** Jefe de Central de Esterilización, y **NELLY CARINA ARIZA QUIROGA** delegada de **IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A.** con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 96-8-201251-23 , suscrito con la firma **IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A.**

Contrato No. 96-8-201251-23

Plazo de ejecución del contrato hasta el 30 de Junio de 2024

Cumplió: SI__X__ NO_____

OBJETO DEL CONTRATO:

SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE OSTEOSIENTESIS Y REEMPLAZOS ARTICULARES PARA EL SERVICIO DE ORTOPEDIA DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL (GRUPO 8).

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
24	ACL TIGHTORPE RT	1	AR-1588RT	2.331.987	2.331.987
-	DRILL PIN, ACL TIGHTROPE 4 MM CLOSED	1	AR-1595TC	0	0
21	IMPLANTE FIBER STICH 12 ARRIBA	2	AR-4570	2.927.892	5.855.784
36	TORPEDO 4.0 MM X 13 CMS	1	AR-8400TD	745.048	745.048
31	SUTURETAPE	1	AR-7500	444.195	444.195
14	TORNILLO INTER,BIODEGRABLE SF 9X28 MM	1	AR-1390TB	1.114.020	1.114.020

SUBTOTAL	$ 10.491.034
IVA	$ 141.559
TOTAL	$ 10.632.593

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

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

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

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

OBSERVACIONES:

COMPROMISOS:

REQUIERE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD:	SI		NO	X	NÚMERO	CERTIFICADOR
REQUIERE INFORME DE INSPECCION:	SI		NO	X	NÚMERO	
REQUIERE CERTIFICADO DE GARANTIA:	SI		NO	X	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 No. 96-8-201251-23
IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS
FACTURA No. BOG19808

ASISTENTES				
GR.	APELLIDOS Y NOMBRES	UNIDAD	CARGO	FIRMA
CT	NAYUDY GONZALEZ SIERRA	CENTRAL DE ESTERILIZACION HOCEN	RESPONSABLE DE LA CENTRAL DE ESTERILIZACION - SUPERVISOROR DEL CONTRATO	
SRA.	NELLY CARINA ARIZA QUIROGA	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A.	DELEGADA IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A.	

POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
HOSPITAL CENTRAL
RECEPCION TECNICA

FECHA	TIPO DE INSUMO		NOMBRE GENERICO	NOMBRE COMERCIAL	No LOTE	REGISTRO SANITARIO INVIMA	TIPO DE RIESGO	CANT	FECHA DE VENCIMIENTO	PROVEEDOR	No DE FACTURA	No DE CONTRATO	RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO
	REACTIVO	DISPOSITIVO MEDICO											
18/12/2023		X	SISTEMAS DE TENOSUSPENSION O FIJACION A DISTANCIA CORTICAL O SISTEMA DE TENOSUSPENSION SIN NUDOS	ACL TIGHTORPE RT	AR-1586RT	INVIMA 2013DM-0010006	IIB	1	NO APLICA	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS	BOG19808	96-8-201251-23	CARINA ARIZA QUIROGA
18/12/2023		X	N/A	DRILL PIN, ACL TIGHTROPE 4 MM CLOSED	AR-1555TC	INVIMA 2014DM-0011387	IIA	1	NO APLICA	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS	BOG19808	96-8-201251-23	CARINA ARIZA QUIROGA
18/12/2023		X	SUTURA MENISCAL INCLUIR INSTRUMENTAL SI ES NECESARIO	IMPLANTE FIEERSTICH 12 ARRIBA	AR-4570	INVIMA 2013DM-0009958	IIB	2	NO APLICA	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS	BOG19808	96-8-201251-23	CARINA ARIZA QUIROGA
18/12/2023		X	PUNTA SHAVER	TORPEDO 4.0 MM X 13 CMS	AR-8400TC	INVIMA 2014DM-0011239	IIA	1	NO APLICA	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS	BOG19808	96-8-201251-23	CARINA ARIZA QUIROGA
18/12/2023		X	SUTURA NO ABSORBIBLE	SUTURETAPE	AR-7500	INVIMA 2013DM-0010188	IIB	1	NO APLICA	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS	BOG19808	96-8-201251-23	CARINA ARIZA QUIROGA
18/12/2023		X	TORNILLOS DE INTEREFERENCIA CASOS PRIMARIOS O REVISION	TORNILLO INTERFERENCIA BIODEGRADABLE SF 9X26 MM	AR-1390TB	INVIMA 2013DM-0010161	III	1	NO APLICA	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS	BOG19808	96-8-201251-23	CARINA ARIZA QUIROGA

SUPERVISOR DEL CONTARTO
NOMBRE: CT NAYUDY GONZALES SIERRA
C.C. DE:

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

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:18/05/2023

CONTRIBUYENTE	N.I.T. 800061357	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S A

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: AC 116 70 D 53 Teléfonos: 7458356

Dirección electrónica: iso@iso.com.co Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

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

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA Régimen tributario: COMUN Fecha desde: 13/04/1989

Matrícula Mercantil:00367641 Fecha Inicio de Actividades: 08/03/1989 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

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

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

Actividad 3: 74901 - Otras actividades profesionales, científicas y técnicas n.c.p. como consultoría profesional (incluye actividades de periodistas)

Actividad 4: 7730 - Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangibles n.c.p.

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
02/05/2023	C.C.	1050693573	MIRYAM YOLANDA PULIDO BAUTISTA	REVISOR FISCAL SUPLENTE
02/05/2023	C.C.	1110532438	JUAN CAMILO FLOREZ DUARTE	REVISOR FISCAL PRINCIPAL
23/03/2019	C.C.	52557695	MARTHA ISABEL CRUZ RICO	REPRESENTANTE LEGAL
04/05/2018	C.C.	79780681	GONZALO ANTONIO CEPEDA CARDONA	REPRESENTANTE LEGAL

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

Fuente: RIT-SHD

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

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

Fecha:18/05/2023

CONTRIBUYENTE	N.I.T. 800061357	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S A

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
02/05/2023	N.I.T.	830000818	CROWE CO S.A.S	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 Bogotá D.C. Colombia

Fuente: RIT-SHD

Versión 2.02

Ciudad y fecha:	BOGOTÁ, 22 DICIEMBRE 2023
Unidad:	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL
Tipo de contrato	**Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato** Orden de compra: Contrato de obra: Contrato de consultoría: Contrato de prestación de servicios: Contrato de compraventa: Contrato de suministro: X Contrato interadministrativo:
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	96-8-201251-23
Constancia de recibido No.	7
Contratista:	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS SA- ISO S.A
NIT del contratista:	800.061.357-7
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	SUMINISTRO DE ELEMENTO DE OSTEOSÍNTESIS Y REEMPLAZOS ARTICULARES PARA EL SERVICIO DE ORTOPEDIA DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL (GRUPOS 8).
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	NO APLICA
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	Vigencia 2023: $442.500.000,00 Vigencia 2024: $357.000.000,00
Plazo de ejecución:	30/06/2024
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	N/A
Lugar de ejecución y/o entrega	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO___	N/A
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	CAPITAN NAYUDY GONZALEZ SIERRA Responsable de la Central de Esterilización del Hospital Central de la Policía
Fecha de entrega certificada:	22/12/2023

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2023	

UNIDAD	RECURSO	DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIOS RECIBIDOS	VALOR RECIBIDO	VALOR FACTU-RADO	VALOR A AMORTIZAR Y/O DESCONTAR	VALOR A PAGAR
HOCEN	16	Suministro insumos	$5.488.642,00	$5.488.642,00	N/A	$5.488.642,00

Acta de recepción de bienes	NO APLICA

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
19811	14/12/2023	$5.488.642,00	0	$5.488.642,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos			0	$5.488.642,00

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: 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 y el plazo establecido.

No.	OBLIGACIÓN CONTRACTUAL O ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	CUMPLIO SI__ NO__	OBSERVACIONES Y EVIDENCIAS
1.	Las pactadas en el anexo No.2 Especificaciones y características técnicas listadas en el informe de supervisión.	SI	NINGUNA

CAPITAN NAYUDY GONZÁLEZ SIERRA
Responsable de la central de esterilización
Hospital central de la Policía Nacional

Implantes y Sistemas Ortopédicos

Implantes y Sistemas Ortopédicos S.A.

Somos Autorretenedores según resolución No. 7662 Septiembre 12 de 2014.
No Somos Grandes Contribuyentes. Resolución No 000105 del 23 de noviembre de 2020.
Gran Contribuyente ICA BOGOTA: TARIFA 11.04/1000 CIIU 4659

NIT: 8000613577

RESOLUCIÓN DIAN No. 18764045345504 POR COMPUTADOR RANGO BOG15001 - BOG30000 DEL 02/03/2023. VIGENCIA 2 AÑOS - VIGENCIA 2 AÑOS

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. BOG19811

CUFE: b5229355fd3faff3c468863a7afe584da6fb1e3abbab30b7b47969dda867e1329331fbc5d078c50c22d96e9d0bde4060

NOM.CLIENTE:	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL	**FECHA-HORA DE FACTURA** Día / Mes / Año	**FECHA DE VENCIMIENTO** Día / Mes / Año
No. NIT:	8300675974	14.12.2023-13:54	13.01.2024
DIRECCION:	CR 59 26 21 CAN	**FORMA DE PAGO:**	**FECHA-HORA VERIFICACION DIAN** Día / Mes / Año
CIUDAD:	BOGOTÁ	PAGO 30 DIAS	14/12/2023-13:55
TELEFONO:	2202147	**REMISIÓN:**	10107271
PACIENTE	DIEGO EDUARDO RUIZ	**ID**	1051336016
DOCTOR	GARCIA EDGAR	**CLÍNICA**	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL

REFERENCIA	DESCRIPCION	PESO	CANT.	IVA%	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
AR-1390TB	TORNILLO INTERF. BIODEGRABLE SF 9X28MM	32,20 G	1	0	1.114.020	1.114.020
AR-1595TC	DRILL PIN, ACL TIGHTROPE 4MM CLOSED	10,00 G	1	0	0	0
AR-1588BTB	ACL TIGHTROPE BTB	157,20 G	1	0	2.331.987	2.331.987
AR-7200	FIBERWIRE #2	4,20 G	1	0	267.638	267.638
AR-8400TD	TORPEDO 4.0 MM X 13 CMS	60,00 G	1	19	745.048	745.048
AR-7500	SUTURETAPE	0,00 G	2	0	444.195	888.390

ALMACEN DE CONSUMO
BODEGA MONTEVIDEO
RECIBIDO
FECHA 2023 DIC 22
NOMBRE
HORA 15:28 recibe factura

OBSERVACIONES FACTURA REFERENTE AL CONTRATO No. 96-9-201251-23

NOTA IMPORTANTE:

Para efectos legales esta factura de venta se asimila a la Letra de cambio, según artículo 774 del código de comercio. Después de vencida esta factura cobraremos interés de mora máximo autorizado por la ley.

Se hace constar que la firma de una persona distinta al comprador indica que dicha persona se entiende autorizada expresamente por el comprador para firmar, reconocer la deuda y obligar al comprador.
Proveedor tecnológico Compunet S A Nit 800150749-1

VALOR BRUTO	5.347.083
DESCUENTO	0
IVA	141.559
SUBTOTAL	5.347.083
NETO A PAGAR	5.488.642

VALOR EN LETRAS

CINCO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS M/CTE

Recibido por

Implantes y Sistemas Ortopédicos S.A.

ORIGINAL

Implantes y Sistemas Ortopédicos

Bogotá, 18 de diciembre de 2023

SEÑORES
HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA
Bogotá

REF: HOMOLOGACIÓN DE FACTURA BOG19811

Respetado Señores:
Por medio de la presente me permito relacionar los códigos y referencias de la factura **BOG19811** de las cuales, según la factura hacen referencia a los COD del **REFERENTE AL CONTRATO No. 96-8-201251-23**

GRUPO	ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO ETC.)	DESCRICCION FACTURA
8	814	TORNILLO DE INTERFERENCIA CASOS PRIMARIOS O REVISION	AR-1390TB	TORNILLO INTERF BIODEGRABLE SF 9X28MM
	824	SISTEMA DE TENOSUSPENSION O FIJACION A DISTANCIA CORTICAL O SISTEMA DE TENOSUSPENSION SIN NUDOS	AR-1585BTB	ACL TIGHTROPE BTB
	830	SUTURA PARA TENDON O LIGAMENTO	AR-7200	FIBERWIRE #2
	836	PUNTA SHAVER DENTADA O LISA	AR-8400TD	TORPEDO 4.0 MM X 13 CMS
	831	SUTURA NO ABSORBIBLE EN CINTA	AR-7500	SUTURETAPE

Quedo atento a cualquier comentario.

Cordialmente,

WILSON PEÑA.
ESPECIALITA DE PRODUCTO
Tel: 7458355

Implantes y Sistemas Ortopédicos

LA REVISORÍA FISCAL DE IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A.

CERTIFICA QUE:

IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A., identificada con NIT 800.061.357-7 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.

IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A. se encuentra a PAZ Y SALVO por conceptos de:

Pensiones, Caja de Compensación Familiar, SENA, ICBF y responsables fiscales Correspondientes al mes de NOVIEMBRE de 2023.

Aportes a salud correspondiente al mes de DICIEMBRE de 2023

La anterior certificación de expide a los 13 días del mes de diciembre del dos mil veintitrés (2023), dando cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 2002 y de más normas concordantes.

Atentamente,

JUAN CAMILO FLOREZ
Revisor Fiscal T.P. 286924-T
No. 1.110.532.438
Designado por CROWE CO S.A.S

POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
HOSPITAL CENTRAL

Recepción de bienes No.

Ciudad y Fecha: Bogotá D.C. 18 de Diciembre
Hora: 14:00 horas
Lugar: Central de Esterilización - HOCEN

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

Siendo las 14:00 horas del dia 18 de diciembre del año 2023, se reúnen en la Central de Esterilización del Hospital Central de la Policia de Bogotá, los señores, **DR RICARDO ARTURO GONZALEZ PASTRANA** - Jefe del servicio de Ortopedia de HOCEN - supervisor del contrato grupo 8 **CT NAYUDY GONZALEZ SIERRA** Jefe de Central de Esterilización, y **NELLY CARINA ARIZA QUIROGA** delegada de **IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A.** con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 96-8-201251-23 , suscrito con la firma **IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A.**

Contrato No. 96-8-201251-23

Plazo de ejecución del contrato hasta el 30 de Junio de 2024

Cumplió: SI__X__ NO_____

OBJETO DEL CONTRATO:

SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE OSTEOSIENTESIS Y REEMPLAZOS ARTICULARES PARA EL SERVICIO DE ORTOPEDIA DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL (GRUPO 8).

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO ETC.)	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
24	ACL TIGHTROPE BTB	1	AR-1588BTB	2.331.987	2.331.987
-	DRILL PIN, ACL TIGHTROPE 4 MM CLOSED	1	AR-1595TC	0	0
36	TORPEDO 4.0 MM X 13 CMS	1	AR-840OTD	745.048	745.048
14	TORNILLO INTERFERENCIA BIODEGRADABLE CF 9X28 MM	1	AR-1390TB	1.114.020	1.114.020
31	SUTURETAPE	2	AR-7500	444.195	888.390
30	FIBERWIRE # 2	1	AR-7200	267.638	267.638
SUBTOTAL					$5.347.083

IVA	$ 141.559
TOTAL	$ 5.488.642

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

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

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

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

OBSERVACIONES:

COMPROMISOS:

REQUIERE		X	NÚMERO		CERTIFICADOR	

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		

CERTIFICADO DE CONFORMIDAD:	**SI**		**NO**		
REQUIERE INFORME DE INSPECCION:	**SI**		**NO**	X	**NÚMERO**
REQUIERE CERTIFICADO DE GARANTIA:	**SI**		**NO**	X	**NÚMERO**

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

Contrato No. 96-8-201251-23
IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS
FACTURA No. BOG19811

ASISTENTES				
GR.	**APELLIDOS Y NOMBRES**	**UNIDAD**	**CARGO**	**FIRMA**
CT	NAYUDY GONZALEZ SIERRA	CENTRAL DE ESTERILIZACION HOCEN	RESPONSABLE DE LA CENTRAL DE ESTERILIZACION - SUPERVISOROR DEL CONTRATO	
SRA.	NELLY CARINA ARIZA QUIROGA	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A.	DELEGADA IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A.	Karina A

POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
HOSPITAL CENTRAL
RECEPCION TECNICA

FECHA	TIPO DE INSUMO		NOMBRE GENÉRICO	NOMBRE COMERCIAL	No LOTE	REGISTRO SANITARIO INVIMA	TIPO DE RIESGO	CANT	FECHA DE VENCIMIENTO	PROVEEDOR	No DE FACTURA	No DE CONTRATO	RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO
	REACTIVO	DISPOSITIVO MEDICO											
18/12/2023		X	Sistema De Tenosuspension O Fijacion A Distancia Cortical O Sistema De Tenosuspension Sin Nudos	ACL TIGHTROPE BTB	AR-1566BTB	INVIMA 2013DM-0010008	IIB	1	NO APLICA	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS	BOG19811	96-8-201251-23	CARINA ARIZA QUIROGA
18/12/2023		X	N/A	DRILL PIN , ACL TIGHTROPE 4 MM CLOSED	AR-1595TC	INVIMA 2014DM-0011387	IIA	1	NO APLICA	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS	BOG19811	96-8-201251-23	CARINA ARIZA QUIROGA
18/12/2023		X	PUNTA SHAVER	TORPEDO 4.0 MM X 13 CMS	AR-6400TD	INVIMA 2014DM-0011239	IIA	1	NO APLICA	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS	BOG19811	96-8-201251-23	CARINA ARIZA QUIROGA
18/12/2023		X	Tornillo De Interferencia Casos Primarios o Revision	TORNILLO INTEREFERENCIA BIODEGRADABLE CF	AR-1390TB	INVIMA 2013DM-0010161	III	1	NO APLICA	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS	BOG19811	96-8-201251-23	CARINA ARIZA QUIROGA
18/12/2023		X	PARA TENDON O LIGAMENTO	FIBERWIRE # 2	AR-7200	INVIMA 2013DM-0010158-R1	IIB	1	NO APLICA	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS	BOG19811	96-8-201251-23	CARINA ARIZA QUIROGA
18/12/2023		X	SUTURA NO ABSORBIBLE	SUTURETAPE	AR-7500	INVIMA 2013DM-0010158-R1	IIB	2	NO APLICA	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS	BOG19811	96-8-201251-23	CARINA ARIZA QUIROGA

SUPERVISOR DEL CONTARTO

NOMBRE: CT.NAYUDY GONZALES SIERRA

C.C. DE:

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

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

Fecha: 18/05/2023

CONTRIBUYENTE	N.I.T. 800061357	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S A

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: AC 116 70 D 53 Teléfonos: 7458356

Dirección electrónica: iso@iso.com.co Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

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

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA Régimen tributario: COMUN Fecha desde: 13/04/1989

Matrícula Mercantil:00367041 Fecha inicio de Actividades: 08/03/1989 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

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

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

Actividad 3: 74901 - Otras actividades profesionales, científicas y técnicas n.c.p. como consultoría profesional (incluye actividades de periodistas)

Actividad 4: 7730 - Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangibles n.c.p.

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
02/05/2023	C.C.	1050693573	MIRYAM YOLANDA PULIDO BAUTISTA	REVISOR FISCAL SUPLENTE
02/05/2023	C.C.	1110532438	JUAN CAMILO FLOREZ DUARTE	REVISOR FISCAL PRINCIPAL
23/03/2019	C.C.	52557695	MARTHA ISABEL CRUZ RICO	REPRESENTANTE LEGAL
04/05/2018	C.C.	79780661	GONZALO ANTONIO CEPEDA CARDONA	REPRESENTANTE LEGAL

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 Bogotá D.C. Colombia

Fuente: RIT-SHD

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

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

Fecha:18/05/2023

CONTRIBUYENTE	N.I.T. 800051357	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S A

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
02/05/2023	N.I.T.	830000818	CROWE CO S.A.S	REVISOR FISCAL PRINCIPAL

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

Fuente: RIT-SHD

Ciudad y fecha:	BOGOTÁ, 22 DICIEMBRE 2023
Unidad:	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL
Tipo de contrato	**Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato** Orden de compra: Contrato de obra: Contrato de consultoría: Contrato de prestación de servicios: Contrato de compraventa: Contrato de suministro: X Contrato interadministrativo:
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	96-8-201251-23
Constancia de recibido No.	8
Contratista:	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS SA- ISO S.A
NIT del contratista:	800.061.357-7
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	SUMINISTRO DE ELEMENTO DE OSTEOSÍNTESIS Y REEMPLAZOS ARTICULARES PARA EL SERVICIO DE ORTOPEDIA DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL (GRUPOS 8).
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	NO APLICA
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	Vigencia 2023: $442.500.000,00 Vigencia 2024: $357.000.000,00
Plazo de ejecución:	30/06/2024
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	N/A
Lugar de ejecución y/o entrega	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO___	N/A
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	CAPITAN NAYUDY GONZALEZ SIERRA Responsable de la Central de Esterilización del Hospital Central de la Policía
Fecha de entrega certificada:	22/12/2023

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2023	

UNIDAD	RECURSO	DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIOS RECIBIDOS	VALOR RECIBIDO	VALOR FACTURADO	VALOR A AMORTIZAR Y/O DESCONTAR	VALOR A PAGAR
HOCEN	16	Suministro Insumos	$7.644.072,00	$7.644.072,00	N/A	$7.644.072,00

Acta de recepción de bienes	NO APLICA

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
19809	14/12/2023	$7.644.072,00	0	$7.644.072,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos			0	$7.644.072,00

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: 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 y el plazo establecido.

No.	OBLIGACIÓN CONTRACTUAL O ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	CUMPLIO SI__ NO__	OBSERVACIONES Y EVIDENCIAS
1.	Las pactadas en el anexo No.2 Especificaciones y características técnicas listadas en el informe de supervisión.	SI	NINGUNA

CAPITAN NAYUDY GONZALEZ SIERRA
Responsable de la central de esterilización
Hospital central de la Policía Nacional

Implantes y Sistemas Ortopédicos S.A.

Somos Autorretenedores según resolución No. 7662 Septiembre 12 de 2014.
No Somos Grandes Contribuyentes. Resolución No 000105 del 23 de noviembre de 2020.
Gran Contribuyente ICA BOGOTA: TARIFA 11.04/1000 CIIU 4659

Implantes y Sistemas Ortopédicos

NIT: 8000613577

RESOLUCIÓN DIAN No. 18764045345504 POR COMPUTADOR RANGO BOG15001 - BOG30000 DEL 02/03/2023. VIGENCIA 2 AÑOS - VIGENCIA 2 AÑOS

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. BOG19809

CUFE: 331c0e85b83eadb02b8106b8a52d21c176caa1afec302519305533ef667643b686b4aae909a40cc6b6f8b1fa24bd9a8c

NOM.CLIENTE:	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL	FECHA-HORA DE FACTURA Día / Mes / Año	FECHA DE VENCIMIENTO Día / Mes / Año
No. NIT:	8300675974	14.12.2023-13:51	13.01.2024
DIRECCION:	CR 59 26 21 CAN	FORMA DE PAGO:	FECHA-HORA VERIFICACION DIAN Día / Mes / Año
CIUDAD:	BOGOTÁ	PAGO 30 DIAS	14/12/2023-13:52
TELEFONO:	2202147	REMISIÓN:	10106856
PACIENTE	FELIX IGNACIO YANQUEN	ID	1056075091
DOCTOR	CARREÑO OTALORA MARCEL GIOVANNY	CLÍNICA	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL

REFERENCIA	DESCRIPCION	PESO	CANT.	IVA%	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
AR-1390TB	TORNILLO INTERF. BIODEGRABLE SF 9X28MM	32,20 G	1	0	1.114.020	1.114.020
AR-1588RT	ACL TIGHTROPE RT	155,00 G	2	0	2.331.987	4.663.974
AR-1505TC	DRILL PIN, ACL TIGHTROPE 4MM CLOSED	10,00 G	1	0	0	0
AR-7200	FIBERWIRE #2	8,40 G	2	0	267.638	535.276
AR-8400SR	SABRE 4.0 MM X 13 CM	18,00 G	1	19	745.048	745.048
AR-7500	SUTURETAPE	0,00 G	1	0	444.195	444.195

ALMACEN DE CONSUMO
BODEGA MONTEVIDEO
RECIBIDO
FECHA
NOMBRE 2023 DIC 22
HORA 15:17 recibo Factura

OBSERVACIONES FACTURA REFERENTE AL CONTRATO No. 96-8-201251-23

NOTA IMPORTANTE:

Para efectos legales esta factura de venta se asimila a la Letra de cambio, según artículo 774 del código de comercio. Después de vencida esta factura cobraremos interés de mora máximo autorizado por la ley.

Se hace constar que la firma de una persona distinta al comprador indica que dicha persona se entiende autorizada expresamente por el comprador para firmar, reconocer la deuda y obligar al comprador.
Proveedor tecnológico Compunet S.A Nit 800150249-1

VALOR BRUTO	7.502.513
DESCUENTO	0
IVA	141.559
SUBTOTAL	7.502.513
NETO A PAGAR	7.644.072

VALOR EN LETRAS

SIETE MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SETENTA Y DOS PESOS M/CTE

ANALISTA DE FACTURACIÓN

Recibido por

Implantes y Sistemas Ortopédicos S.A.

ORIGINAL

Implantes y Sistemas Ortopédicos

Bogotá, 18 de diciembre de 2023

SEÑORES
HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA
Bogotá

REF: HOMOLOGACIÓN DE FACTURA BOG19809

Respetado Señores:
Por medio de la presente me permito relacionar los códigos y referencias de la factura **BOG19809** de las cuales, según la factura hacen referencia a los COD del **REFERENTE AL CONTRATO No. 96-8-201251-23**

GRUPO	ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO ETC.)	DESCRICCION FACTURA
8	814	TORNILLO DE INTERFERENCIA CASOS PRIMARIOS O REVISION	AR-1390TB	TORNILLO INTERF. BIODEGRABLE SF 9X28MM
	824	SISTEMA DE TENOSUSPENSION O FIJACION A DISTANCIA CORTICAL O SISTEMA DE TENOSUSPENSION SIN NUDOS	AR-1688RT	ACL TIGHTROPE RT
	830	SUTURA PARA TENDON O LIGAMENTO	AR-7200	FIBERWIRE #2
	836	PUNTA SHAVER DENTADA O LISA	AR-8400SR	SABRE 4.0 MM X 13 CM
	831	SUTURA NO ABSORBIBLE EN CINTA	AR-7500	SUTURETAPE

Quedo atento a cualquier comentario.

Cordialmente,

WILSON PEÑA.
ESPECIALITA DE PRODUCTO
Tel: 7458355

Implantes y Sistemas Ortopédicos

LA REVISORÍA FISCAL DE IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A.

CERTIFICA QUE:

IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A., identificada con NIT 800.061.357-7 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.

IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A. se encuentra a PAZ Y SALVO por conceptos de:

Pensiones, Caja de Compensación Familiar, SENA, ICBF y responsables fiscales Correspondientes al mes de NOVIEMBRE de 2023.

Aportes a salud correspondiente al mes de DICIEMBRE de 2023

La anterior certificación de expide a los 13 días del mes de diciembre del dos mil veintitrés (2023), dando cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 2002 y de más normas concordantes.

Atentamente,

JUAN CAMILO FLOREZ
Revisor Fiscal T.P. 286924-T
No. 1.110.532.438
Designado por CROWE CO S.A.S

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

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

Fecha:18/05/2023

CONTRIBUYENTE	N.I.T. 800061357	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S A

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: AC 116 70 D 53 Teléfonos: 7458356

Dirección electrónica: iso@iso.com.co Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

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

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA Régimen tributario: COMUN Fecha desde: 13/04/1989

Matrícula Mercantil:00367641 Fecha inicio de Actividades: 08/03/1989 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

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

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

Actividad 3: 74901 - Otras actividades profesionales, científicas y técnicas n.c.p. como consultoría profesional (incluye actividades de periodistas)

Actividad 4: 7730 - Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangibles n.c.p.

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
02/05/2023	C.C.	1050693573	MIRYAM YOLANDA PULIDO BAUTISTA	REVISOR FISCAL SUPLENTE
02/05/2023	C.C.	1110532438	JUAN CAMILO FLOREZ DUARTE	REVISOR FISCAL PRINCIPAL
23/03/2019	C.C.	52557895	MARTHA ISABEL CRUZ RICO	REPRESENTANTE LEGAL
04/05/2018	C.C.	79780661	GONZALO ANTONIO CEPEDA CARDONA	REPRESENTANTE LEGAL

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 Bogotá D.C. Colombia

Fuente: RIT-SHD

Versión 2.02

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

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

Fecha:18/05/2023

CONTRIBUYENTE	N.I.T. 800061357	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S A

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
02/05/2023	N.I.T.	830000818	CROWE CO S.A.S	REVISOR FISCAL PRINCIPAL

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

Fuente: RIT-SHD

Version 2.02

POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
HOSPITAL CENTRAL

Recepción de bienes No.

Ciudad y Fecha: Bogotá D.C. 18 de Diciembre
Hora: 14:00 horas
Lugar: Central de Esterilización - HOCEN

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

Siendo las 14:00 horas del día 18 de diciembre del año 2023, se reúnen en la Central de Esterilización del Hospital Central de la Policía de Bogotá, los señores, **DR RICARDO ARTURO GONZALEZ PASTRANA**.- Jefe del servicio de Ortopedia de HOCEN - supervisor del contrato grupo 8 **CT NAYUDY GONZALEZ SIERRA** Jefe de Central de Esterilización, y **NELLY CARINA ARIZA QUIROGA** delegada de **IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A.** con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 96-8-201251-23 , suscrito con la firma **IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A.**

Contrato No. 96-8-201251-23

Plazo de ejecución del contrato hasta el 30 de Junio de 2024

Cumplió: SI__X__ NO_____

OBJETO DEL CONTRATO:

SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE OSTEOSIENTESIS Y REEMPLAZOS ARTICULARES PARA EL SERVICIO DE ORTOPEDIA DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL (GRUPO 8).

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
24	ACL TIGHTROPE RT	1	AR-1588RT	2.331.987	2.331.987
-	DRILL PIN, ACL TIGHTROPE 4 MM CLOSED	1	AR-1595TC	0	0
36	SABRE 4.0 MM X 13 CMS	1	AR-8400SR	745.048	745.048
14	TORNILLO INTERFERENCIA BIODEGRADABLE CF 9X28 MM	1	AR-1390TB	1.114.020	1.114.020
31	SUTURETAPE	1	AR-7500	444.195	444.195
30	FIBERWIRE # 2	2	AR-7200	267.638	535.276
SUBTOTAL					$7.502.513

IVA	$ 141.559
TOTAL	$ 7.644.072

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

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

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

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

OBSERVACIONES:

COMPROMISOS:

REQUIERE		X	NÚMERO		CERTIFICADOR	

CERTIFICADO DE CONFORMIDAD:	SI		NO	
REQUIERE INFORME DE INSPECCION:	SI		NO X	NÚMERO
REQUIERE CERTIFICADO DE GARANTIA:	SI		NO X	NÚMERO

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

Contrato No. 96-8-201251-23
IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS
FACTURA No. BOG19809

ASISTENTES				
GR.	**APELLIDOS Y NOMBRES**	**UNIDAD**	**CARGO**	**FIRMA**
CT	NAYUDY GONZALEZ SIERRA	CENTRAL DE ESTERILIZACION HOCEN	RESPONSABLE DE LA CENTRAL DE ESTERILIZACION - SUPERVISOROR DEL CONTRATO	
SRA.	NELLY CARINA ARIZA QUIROGA	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A.	DELEGADA IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A	Karina A

POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
HOSPITAL CENTRAL
RECEPCION TECNICA

FECHA	TIPO DE INSUMO		NOMBRE GENERICO	NOMBRE COMERCIAL	No LOTE	REGISTRO SANITARIO INVIMA	TIPO DE RIESGO	CANT	FECHA DE VENCIMIENTO	PROVEEDOR	No DE FACTURA	No DE CONTRATO	RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO
	REACTIVO	DISPOSITIVO MEDICO											
18/12/2023		X	Sistema De Tenosuspension O Fijacion A Distancia Cortical O Sistema De Tenosuspension Sin Nudos	ACL TIGHTROPE RT	AR-1558RT	INVIMA 2013DM-0010008	III	1	NO APLICA	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS	BOG19609	96-8-201251-23	CARINA ARIZA QUIROGA
18/12/2023		X	N/A	DRILL PIN ACL TIGHTROPE 4 MM CLOSED	AR-1535TC	INVIMA 2014DM-0011387	IIA	1	NO APLICA	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS	BOG19609	96-8-201251-23	CARINA ARIZA QUIROGA
18/12/2023		X	PUNTA SHAVER	SABRE 4.0 MM X 13 CMS	AR-6400SR	INVIMA 2014DM-0011239	IIA	1	NO APLICA	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS	BOG19609	96-8-201251-23	CARINA ARIZA QUIROGA
18/12/2023		X	Tornillo De Interferencia Casos Primarios o Revision	TORNILLO INTERFERENCIA BIODEGRADABLE CF	AR-1390TB	INVIMA 2013DM-0010161	III	1	NO APLICA	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS	BOG19609	96-8-201251-23	CARINA ARIZA QUIROGA
18/12/2023		X	PARA TENDON O LIGAMENTO	FIBERWIRE # 2	AR-7200	INVIMA 2013DM-0010188-R1	IIB	2	NO APLICA	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS	BOG19609	96-8-201251-23	CARINA ARIZA QUIROGA
18/12/2023		X	SUTURA NO ABSORBIBLE	SUTURETAPE	AR-7500	INVIMA 2013DM-0010188-R1	IIB	1	NO APLICA	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS	BOG19609	96-8-201251-23	CARINA ARIZA QUIROGA

SUPERVISOR DEL CONTARTO
NOMBRE: CT NAYUDY GONZALES SIERRA
C.C DE:

Ciudad y fecha:	BOGOTÁ, 22 DICIEMBRE 2023
Unidad:	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL
Tipo de contrato	**Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato** Orden de compra Contrato de obra Contrato de consultoria Contrato de prestación de servicios Contrato de compraventa Contrato de suministro: X Contrato interadministrativo
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	96-8-201251-23
Constancia de recibido No.	9
Contratista:	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS SA- ISO S.A
NIT del contratista:	800.061.357-7
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	SUMINISTRO DE ELEMENTO DE OSTEOSÍNTESIS Y REEMPLAZOS ARTICULARES PARA EL SERVICIO DE ORTOPEDIA DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL (GRUPOS 8).
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	NO APLICA
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	Vigencia 2023: $442.500.000,00 Vigencia 2024: $357.000.000,00
Plazo de ejecución:	30/06/2024
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	N/A
Lugar de ejecución y/o entrega	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO___	N/A
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	CAPITAN NAYUDY GONZALEZ SIERRA Responsable de la Central de Esterilización del Hospital Central de la Policía
Fecha de entrega certificada:	22/12/2023

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2023	

UNIDAD	RECURSO	DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIOS RECIBIDOS	VALOR RECIBIDO	VALOR FACTURADO	VALOR A AMORTIZAR Y/O DESCONTAR	VALOR A PAGAR
HOCEN	16	Suministro insumos	$13.560.485,00	$13.560.485,00	N/A	$13.560.485,00

Acta de recepción de bienes	NO APLICA

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
19810	14/12/2023	$13.560.485,00	0	$13.560.485,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos			0	$13.560.485,00

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: 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 y el plazo establecido.

No.	OBLIGACIÓN CONTRACTUAL O ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	CUMPLIO SI__ NO__	OBSERVACIONES Y EVIDENCIAS
1.	Las pactadas en el anexo No.2 Especificaciones y caracteristicas técnicas listadas en el informe de supervisión.	SI	NINGUNA

CAPITAN NAYUDY GONZÁLEZ SIERRA
Responsable de la central de esterilización
Hospital central de la Policía Nacional

Implantes y Sistemas Ortopédicos S.A.

Somos Autorretenedores según resolución No. 7662 Septiembre 12 de 2014.
No Somos Grandes Contribuyentes. Resolución No 000105 del 23 de noviembre de 2020.
Gran Contribuyente ICA BOGOTA: TARIFA 11.04/1000 CIIU 4659

NIT: 8000613577

RESOLUCIÓN DIAN No. 18764045345504 POR COMPUTADOR RANGO BOG15001 - BOG30000 DEL 02/03/2023. VIGENCIA 2 AÑOS - VIGENCIA 2 AÑOS

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. BOG19810

CUFE: 07c34a1f53eb18f06d3fd1a0a2ab83415da32fc87bdd43e3a134de4d7ce79cb4b8c92406e9033faccdd76391e550f93b

NOM.CLIENTE:	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL	**FECHA-HORA DE FACTURA** Dia / Mes / Año	**FECHA DE VENCIMIENTO** Dia / Mes / Año
No. NIT:	8300675974	14.12.2023-13:53	13.01.2024
DIRECCION:	CR 59 26 21 CAN	**FORMA DE PAGO:**	**FECHA-HORA VERIFICACION DIAN** Dia / Mes / Año
CIUDAD:	BOGOTÁ	PAGO 30 DIAS	14/12/2023-13:54
TELEFONO:	2202147	**REMISIÓN:**	10100959
PACIENTE	ALVARO JHON BARON CUADROS	**ID**	80901400
DOCTOR	GARCIA EDGAR	**CLÍNICA**	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL

REFERENCIA	DESCRIPCION	PESO	CANT.	IVA%	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
AR-1568RT	ACL TIGHTROPE RT	77,50 G	1	0	2.331.987	2.331.987
AR-1585TC	DRILL PIN, ACL TIGHTROPE 4MM CLOSED	10,00 G	1	0	0	0
AR-4570	IMPLANTE FIBER STICH 12" ARRIBA	0,20 G	2	0	2.927.892	5.855.784
AR-4570S	IMPLANTE FIBERSTICH RECTA	0,00 G	1	0	2.927.892	2.927.892
AR-8400TD	TORPEDO 4.0 MM X 13 CMS	50,00 G	1	19	745.048	745.048
AR-1390TB	TORNILLO INTERF. BIODEGRABLE SF 9X28MM	32,20 G	1	0	1.114.020	1.114.020
AR-7500	SUTURETAPE	0,00 G	1	0	444.195	444.195

ALMACEN DE CONSUMO
BODEGA MONTEVIDEO
RECIBIDO
FECHA 2023 DIC. 22
NOMBRE
HORA 15:26 recibe factura

OBSERVACIONES FACTURA REFERENTE AL CONTRATO No. 96-8-201251-23

NOTA IMPORTANTE:

Para efectos legales esta factura de venta se asimila a la Letra de cambio, según artículo 774 del código de comercio. Después de vencida esta factura cobraremos interes de mora máximo autorizado por la ley.

Se hace constar que la firma de una persona distinta al comprador indica que dicha persona se entiende autorizada expresamente por el comprador para firmar, reconocer la deuda y obligar al comprador.
Proveedor tecnológico Compunet S.A Nit 800150249-1

VALOR BRUTO	13.418.926
DESCUENTO	0
IVA	141.559
SUBTOTAL	13.418.926
NETO A PAGAR	13.560.485

VALOR EN LETRAS

TRECE MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE

Recibido por

Implantes y Sistemas Ortopédicos S.A.

ORIGINAL

Implantes y Sistemas Ortopédicos

Bogotá, 18 de diciembre de 2023

SEÑORES
HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA
Bogotá

REF: HOMOLOGACIÓN DE FACTURA BOG19810

Respetado Señores:
Por medio de la presente me permito relacionar los códigos y referencias de la factura **BOG19810** de las cuales, según la factura hacen referencia a los COD del **REFERENTE AL CONTRATO No. 96-8-201251-23**

GRUPO	ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO ETC.)	DESCRICCION FACTURA
8	824	SISTEMA DE TENOSUSPENSION O FIJACION A DISTANCIA CORTICAL O SISTEMA DE TENOSUSPENSION SIN NUDOS	AR-1588RT	ACL TIGHTROPE RT
	821	SUTURA MENISCAL - SISTEMA ALL INSIDE, POLIETILENO, NO ABSORBIBLE, PRECARGADO, PREANUDADO	AR-4570	IMPLANTE FIBER STICH 12° ARRIBA
	821	SUTURA MENISCAL - SISTEMA ALL INSIDE, POLIETILENO, NO ABSORBIBLE, PRECARGADO, PREANUDADO	AR-4570S	IMPLANTE FIBERSTICH RECTA
	836	PUNTA SHAVER DENTADA O LISA	AR-8400TD	TORPEDO 4.0 MM X 13 CMS
	814	TORNILLO DE INTERFERENCIA CASOS PRIMARIOS O REVISION	AR-1390TB	TORNILLO INTERF. BIODEGRABLE SF 9X28MM
	831	SUTURA NO ABSORBIBLE EN CINTA	AR-7500	SUTURETAPE

Quedo atento a cualquier comentario.

Cordialmente,

WILSON PEÑA.
ESPECIALITA DE PRODUCTO
Tel: 7458355

Implantes y Sistemas Ortopédicos

LA REVISORÍA FISCAL DE IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A.

CERTIFICA QUE:

IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A., identificada con NIT 800.061.357-7 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.

IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A. se encuentra a PAZ Y SALVO por conceptos de:

Pensiones, Caja de Compensación Familiar, SENA, ICBF y responsables fiscales Correspondientes al mes de NOVIEMBRE de 2023.

Aportes a salud correspondiente al mes de DICIEMBRE de 2023

La anterior certificación de expide a los 13 días del mes de diciembre del dos mil veintitrés (2023), dando cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 2002 y de más normas concordantes.

Atentamente,

JUAN CAMILO FLOREZ
Revisor Fiscal T.P. 286924-T
No. 1.110.532.438
Designado por CROWE CO S.A.S

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

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

Fecha:18/05/2023

CONTRIBUYENTE	N.I.T. 800061357	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S A

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: AC 116 70 D 53 Teléfonos: 7458356

Dirección electrónica: iso@iso.com.co Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

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

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA Régimen tributario: COMUN Fecha desde: 13/04/1989

Matrícula Mercantil:00367641 Fecha inicio de Actividades: 08/03/1989 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

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

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

Actividad 3: 74901 - Otras actividades profesionales, científicas y técnicas n.c.p. como consultoría profesional (incluye actividades de periodistas)

Actividad 4: 7730 - Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangibles n.c.p.

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
02/05/2023	C.C.	1050093573	MIRYAM YOLANDA PULIDO BAUTISTA	REVISOR FISCAL SUPLENTE
02/05/2023	C.C.	1110532438	JUAN CAMILO FLOREZ DUARTE	REVISOR FISCAL PRINCIPAL
23/03/2010	C.C.	52557695	MARTHA ISABEL CRUZ RICO	REPRESENTANTE LEGAL
04/05/2018	C.C.	79780661	GONZALO ANTONIO CEPEDA CARDONA	REPRESENTANTE LEGAL

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

Fuente: RIT-SHD

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

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:18/05/2023

CONTRIBUYENTE	N.I.T. 800061357	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S A

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
02/05/2023	N.I.T.	830000518	CROWE CO S.A.S	REVISOR FISCAL PRINCIPAL

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

Fuente: RIT-SHD

POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
HOSPITAL CENTRAL

Recepción de bienes No.

Ciudad y Fecha: Bogotá D.C. 18 de Diciembre
Hora: 14:00 horas
Lugar: Central de Esterilización - HOCEN

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

Siendo las 14:00 horas del día 18 de diciembre del año 2023, se reúnen en la Central de Esterilización del Hospital Central de la Policía de Bogotá, los señores, **DR RICARDO ARTURO GONZALEZ PASTRANA** - Jefe del servicio de Ortopedia de HOCEN - supervisor del contrato grupo 8 **CT NAYUDY GONZALEZ SIERRA** Jefe de Central de Esterilización, y **NELLY CARINA ARIZA QUIROGA** delegada de **IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A.** con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 96-8-201251-23 , suscrito con la firma **IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A.**

Contrato No. 96-8-201251-23

Plazo de ejecución del contrato hasta el 30 de Junio de 2024

Cumplió: SI__X__ NO_____

OBJETO DEL CONTRATO:

SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE OSTEOSIENTESIS Y REEMPLAZOS ARTICULARES PARA EL SERVICIO DE ORTOPEDIA DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL (GRUPO 8).

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
24	ACL TIGHTROPE RT	1	AR-1588RT	2.331.987	2.331.987
-	DRILL PIN, ACL TIGHTROPE 4 MM CLOSED	1	AR-1595TC	0	0
21	IMPLANTE FIBERSTICH 12 ARRIBA	2	AR-4570	2.927.892	5.855.784
21	IMPLANTE FIBERSTICH RECTA	1	AR-4570S	2.927.892	2.927.892
36	TORPEDO 4.0 MM X 13 CMS	1	AR-8400TD	745.048	745.048
14	TORNILLO INTERFERENCIA BIODEGRADABLE CF 9X28 MM	1	AR-1390TB	1.114.020	1.114.020

31	SUTURETAPE	1	AR-7500	444.195	444.195
SUBTOTAL					$13.418.926
IVA					$ 141.559
TOTAL					$ 13.560.485

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

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

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

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

OBSERVACIONES:

COMPROMISOS:

REQUIERE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD:	**SI**		**NO**	X	**NÚMERO**	**CERTIFICADOR**
REQUIERE INFORME DE INSPECCION:	**SI**		**NO**	X	**NÚMERO**	
REQUIERE CERTIFICADO DE GARANTIA:	**SI**		**NO**	X	**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 No. 96-8-201251-23
IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS
FACTURA No. BOG19810

ASISTENTES				
GR.	**APELLIDOS Y NOMBRES**	**UNIDAD**	**CARGO**	**FIRMA**
CT	NAYUDY GONZALEZ SIERRA	CENTRAL DE ESTERILIZACION HOCEN	RESPONSABLE DE LA CENTRAL DE ESTERILIZACION - SUPERVISOROR DEL CONTRATO	
SRA.	NELLY CARINA ARIZA QUIROGA	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A.	DELEGADA IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A.	Karina A

POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
HOSPITAL CENTRAL
RECEPCION TECNICA

FECHA	TIPO DE INSUMO		NOMBRE GENERICO	NOMBRE COMERCIAL	No LOTE	REGISTRO SANITARIO INVIMA	TIPO DE RIESGO	CANT	FECHA DE VENCIMIENTO	PROVEEDOR	No DE FACTURA	No DE CONTRATO	RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO
	REACTIVO	DISPOSITIVO MEDICO											
18/12/2023		X	Sistema De Tenosuspension O Fijacion A Distancia Cortical O Sistema De Tenosuspension Sin Nudos	AC. TIGHTROPE RT	AR-1568RT	INVIMA 2013DM-0010008	IIB	1	NO APLICA	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS	BOG19810	96-8-201251-23	CARINA ARIZA QUIROGA
18/12/2023		X	N/A	DRILL PIN , ACL TIGHTROPE 4 MM CLOSED	AR-1595TC	INVIMA 2014DM-0011387	IIA	1	NO APLICA	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS	BOG19810	96-8-201251-23	CARINA ARIZA QUIROGA
15/12/2023		X	Sutura Meniscal - Sistema All Inside, Polietileno, No Absorbible, Precargado, Preanudado	IMPLANTE FIBERSTICH 12 ARREA	AR-4570	INVIMA 2023DM-0010188-R1	IIB	2	NO APLICA	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS	BOG19810	96-8-201251-23	CARINA ARIZA QUIROGA
18/12/2023		X	Sutura Meniscal - Sistema All Inside, Polietileno, No Absorbible, Precargado, Preanudado	IMPLANTE FIBERSTICH RECTA	AR-4570S	INVIMA 2023DM-0010188-R1	IIB	1	NO APLICA	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS	BOG19810	96-8-201251-23	CARINA ARIZA QUIROGA
18/12/2023		X	PUNTA SHAVER	TORPEDO 4.0 MM X 13 CMS	AR-8400TD	INVIMA 2014DM-0011239	IIA	1	NO APLICA	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS	BOG19810	96-8-201251-23	CARINA ARIZA QUIROGA
18/12/2023		X	Tornillo De Interferencia Cases Primarios o Revision	TORNILLO INTEREFERENCIA BIODEGRADABLE CF	AR-1390TB	INVIMA 2013DM-0010161	III	1	NO APLICA	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS	BOG19810	96-8-201251-23	CARINA ARIZA QUIROGA
18/12/2023		X	SUTURA NO ABSORBIBLE	SUTURETAPE	AR-7500	INVIMA 2013DM-0010188-R1	IIB	1	NO APLICA	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS	BOG19810	96-8-201251-23	CARINA ARIZA QUIROGA

SUPERVISOR DEL CONTARTO
NOMBRE: CT NAYUDY GONZALES SIERRA
C.C. DE

Ciudad y fecha:	BOGOTÁ, 22 DICIEMBRE 2023
Unidad:	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL
Tipo de contrato	<table><tr><th>Tipo de contrato</th><th>Marque el tipo de contrato</th></tr><tr><td>Orden de compra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de obra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de consultoría</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de prestación de servicios</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de compraventa</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de suministro</td><td>X</td></tr><tr><td>Contrato interadministrativo</td><td></td></tr></table>
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	96-8-201251-23
Constancia de recibido No.	10
Contratista:	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS SA- ISO S.A
NIT del contratista:	800.061.357-7
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	SUMINISTRO DE ELEMENTO DE OSTEOSÍNTESIS Y REEMPLAZOS ARTICULARES PARA EL SERVICIO DE ORTOPEDIA DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL (GRUPOS 8).
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	NO APLICA
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	Vigencia 2023: $442.500.000,00 Vigencia 2024: $357.000.000,00
Plazo de ejecución:	30/06/2024
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	N/A
Lugar de ejecución y/o entrega	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO___	N/A
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	CAPITAN NAYUDY GONZALEZ SIERRA Responsable de la Central de Esterilización del Hospital Central de la Policía
Fecha de entrega certificada:	22/12/2023

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2023	UNIDAD	RECURSO	DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIOS RECIBIDOS	VALOR RECIBIDO	VALOR FACTU-RADO	VALOR A AMORTIZAR Y/O DESCONTAR	VALOR A PAGAR
	HOCEN	18	Suministro insumos	$14.251.145,00	$14.251.145,00	N/A	$14.251.145,00
Acta de recepción de bienes	NO APLICA						

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
19807	14/12/2023	$14.251.145,00	0	$14.251.145,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos			0	$14.251.145,00

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: 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 y el plazo establecido.

No.	OBLIGACIÓN CONTRACTUAL O ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	CUMPLIO SI__ NO__	OBSERVACIONES Y EVIDENCIAS
1.	Las pactadas en el anexo No.2 Especificaciones y caracteristicas técnicas listadas en el informe de supervisión.	SI	NINGUNA

CAPITAN NAYUDY GONZÁLEZ SIERRA
Responsable de la central de esterilización
Hospital central de la Policía Nacional

Implantes y Sistemas Ortopédicos S.A.

Somos Autorretenedores según resolución No. 7662 Septiembre 12 de 2014.
No Somos Grandes Contribuyentes. Resolución No 000105 del 23 de noviembre de 2020.
Gran Contribuyente ICA BOGOTA: TARIFA 11.04/1000 CIIU 4659

Implantes y Sistemas Ortopédicos

NIT: 8000613577

RESOLUCIÓN DIAN No. 18764045345504 POR COMPUTADOR RANGO BOG15001 - BOG30000 DEL 02/03/2023. VIGENCIA 2 AÑOS - VIGENCIA 2 AÑOS

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. BOG19807

CUFE: 5d0eb6fa323a47ea8ad72d27454f9f90c3953b9729d57c6747b2236abbee8d58aa6a84028771dfcf5490f8267f16ab0f

NOM.CLIENTE:	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL	FECHA-HORA DE FACTURA Día / Mes / Año	FECHA DE VENCIMIENTO Día / Mes / Año
No. NIT:	8300675974	14.12.2023-13:44	13.01.2024
DIRECCION:	CR 59 26 21 CAN	FORMA DE PAGO:	FECHA-HORA VERIFICACION DIAN Día / Mes / Año
CIUDAD:	BOGOTÁ	PAGO 30 DIAS	14/12/2023-13:44
TELEFONO:	2202147	REMISIÓN:	10106810
PACIENTE	EDWIN ALEXANDER VALERO GUZMAN	ID	74347970
DOCTOR	PIÑA MARCELA	CLÍNICA	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL

REFERENCIA	DESCRIPCION	PESO	CANT.	IVA%	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
AR-1380B	TORNILLO INTERF. BIODEGRABLE CF 8X23MM	45,20 G	1	0	1.114.020	1.114.020
AR-1588RT	ACL TIGHTROPE RT	77,50 G	1	0	2.331.987	2.331.987
AR-1371	TORNILLO INTERFERENCIA TITANIO SF 7X25MM	8,20 G	1	0	738.713	738.713
AR-7200	FIBERWIRE #2	8,40 G	2	0	267.638	535.276
AR-4570	IMPLANTE FIBER STICH 12° ARRIBA	0,20 G	2	0	2.927.892	5.855.784
AR-9835	APOLLO HSO 50	1,00 G	1	19	1.115.438	1.115.438
AR-6410	CABLE DE IRRIGACION	315,40 G	1	19	481.510	481.510
AR-8400SR	SABRE 4.0 MM X 13 CM	18,00 G	1	19	745.048	745.048
AR-7500	SUTURETAPE	0,00 G	2	0	444.195	888.390

ALMACEN DE CONSUMO
BODEGA MONTEVIDEO
RECIBIDO
FECHA
NOMBRE 2023 DIC. 22
HORA 1512 recibo factura

OBSERVACIONES FACTURA REFERENTE AL CONTRATO No. 96-0-201251-23

NOTA IMPORTANTE:

Para efectos legales esta factura de venta se asimila a la Letra de cambio, según artículo 774 del código de comercio. Después de vencida esta factura cobraremos interés de mora máximo autorizado por la ley.

Se hace constar que la firma de una persona distinta al comprador indica que dicha persona se entiende autorizada expresamente por el comprador para firmar, reconocer la deuda y obligar al comprador.
Proveedor tecnológico Compunet S.A Nit 800150249-1

VALOR BRUTO	13.806.166
DESCUENTO	0
IVA	444.979
SUBTOTAL	13.806.166
NETO A PAGAR	14.251.145

VALOR EN LETRAS

CATORCE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL CIENTO CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE

MESA DE FACTURACIÓN

Recibido por

Implantes y Sistemas Ortopédicos S.A.

ORIGINAL

Implantes y Sistemas Ortopédicos

Bogotá, 18 de diciembre de 2023

SEÑORES
HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA
Bogotá

REF: HOMOLOGACIÓN DE FACTURA BOG19807

Respetado Señores:
Por medio de la presente me permito relacionar los códigos y referencias de la factura **BOG19807** de las cuales, según la factura hacen referencia a los COD del **REFERENTE AL CONTRATO No. 96-8-201251-23**

GRUPO	ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO ETC.)	DESCRICCION FACTURA
8	813	TORNILLO DE INTERFERENCIA CASOS PRIMARIOS O REVISION	AR-1380B	TORNILLO INTERF. BIODEGRABLE CF 8X23MM
	824	SISTEMA DE TENOSUSPENSION O FIJACION A DISTANCIA CORTICAL O SISTEMA DE TENOSUSPENSION SIN NUDOS	AR-1588RT	ACL TIGHTROPE RT
	802	TORNILLO DE INTERFERENCIA CASOS PRIMARIOS O REVISION	AR-1371	TORNILLO INTERFERENCIA TITANIO SF 7X25MM
	830	SUTURA PARA TENDON O LIGAMENTO	AR-7200	FIBERWIRE #2
	821	SUTURA MENISCAL - SISTEMA ALL INSIDE, POLIETILENO, NO ABSORBIBLE, PRECARGADO, PREANUDADO	AR-4570	IMPLANTE FIBER STICH 12° ARRIBA
	840	PUNTA DISTAL EFECTO FRONTAL O 60 GRADOS	AR-9635	APOLLO HSO 60
	835	MANGUERA IRRIGACION	AR-6410	CABLE DE IRRIGACION
	836	PUNTA SHAVER DENTADA O LISA	AR-8400GR	SABRE 4.0 MM X 13 CM
	831	SUTURA NO ABSORBIBLE EN CINTA	AR-7500	SUTURETAPE

Quedo atento a cualquier comentario.

Cordialmente,

WILSON PEÑA.
ESPECIALITA DE PRODUCTO
Tel: 7458355

Implantes y Sistemas Ortopédicos

LA REVISORÍA FISCAL DE IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A.

CERTIFICA QUE:

IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A., identificada con NIT 800.061.357-7 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.

IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A. se encuentra a PAZ Y SALVO por conceptos de:

Pensiones, Caja de Compensación Familiar, SENA, ICBF y responsables fiscales Correspondientes al mes de NOVIEMBRE de 2023.

Aportes a salud correspondiente al mes de DICIEMBRE de 2023

La anterior certificación de expide a los 13 días del mes de diciembre del dos mil veintitrés (2023), dando cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 2002 y de más normas concordantes.

Atentamente,

JUAN CAMILO FLOREZ
Revisor Fiscal T.P. 286924-T
No. 1.110.532.438
Designado por CROWE CO S.A.S

POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
HOSPITAL CENTRAL

Recepción de bienes No.

Ciudad y Fecha: Bogotá D.C. 18 de Diciembre
Hora: 14:00 horas
Lugar: Central de Esterilización - HOCEN

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

Siendo las 14:00 horas del día 18 de diciembre del año 2023, se reúnen en la Central de Esterilización del Hospital Central de la Policía de Bogotá, los señores, **DR RICARDO ARTURO GONZALEZ PASTRANA** - Jefe del servicio de Ortopedia de HOCEN - supervisor del contrato grupo 8 **CT NAYUDY GONZALEZ SIERRA** Jefe de Central de Esterilización, y **NELLY CARINA ARIZA QUIROGA** delegada de **IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A.** con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 96-8-201251-23 , suscrito con la firma **IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A.**

Contrato No. 96-8-201251-23

Plazo de ejecución del contrato hasta el 30 de Junio de 2024

Cumplió: SI__X__ NO_____

OBJETO DEL CONTRATO:

SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE OSTEOSIENTESIS Y REEMPLAZOS ARTICULARES PARA EL SERVICIO DE ORTOPEDIA DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL (GRUPO 8).

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
13	TORNILLO INTEREFERENCIA BIODEGRADABLE CF 8X23 MM	1	AR-1380B	1.114.020	1.114.020
24	ACL TIGHTORPE RT	1	AR-1588RT	2.331.987	2.331.987
2	TORNILLO DE INTEREFERENCIA TITANIO SF 7X 25MM	1	AR-1371	738.713	738.713
30	FIBERWIRE # 2	2	AR-7200	267.638	535.276
21	IMPLANTE FIBERSTICH 12 ARRIBA	2	AR-4570	2.927.892	5.855.784
40	APOLLO HSO 50	1	AR-9835	1.115.438	1.115.438

35	CABLE DE IRRIGACION	1	AR-6410	481.510	481.510
36	SABRE 4.0 MM X 13 CMS	1	AR-8400SR	745.048	745.048
31	SUTURETAPE	2	AR-7500	444.195	888.390
SUBTOTAL					$13.806.166
IVA					$ 444.979
TOTAL					$ 14.251.145

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

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

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

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

OBSERVACIONES:

COMPROMISOS:

REQUIERE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD:	**SI**		**NO**	X	**NÚMERO**	**CERTIFICADOR**
REQUIERE INFORME DE INSPECCION:	**SI**		**NO**	X	**NÚMERO**	
REQUIERE CERTIFICADO DE GARANTIA:	**SI**		**NO**	X	**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 No. 96-8-201251-23
IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS
FACTURA No. BOG19807

ASISTENTES

GR.	APELLIDOS Y NOMBRES	UNIDAD	CARGO	FIRMA
CT	NAYUDY GONZALEZ SIERRA	CENTRAL DE ESTERILIZACION HOCEN	RESPONSABLE DE LA CENTRAL DE ESTERILIZACION - SUPERVISOROR DEL CONTRATO	
SRA.	NELLY CARINA ARIZA QUIROGA	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A.	DELEGADA IMPLANTES Y SISTEMAS	

POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
HOSPITAL CENTRAL
RECEPCION TECNICA

FECHA	TIPO DE INSUMO		NOMBRE GENERICO	NOMBRE COMERCIAL	No LOTE	REGISTRO SANITARIO INVIMA	TIPO DE RIESGO	CANT	FECHA DE VENCIMIENTO	PROVEEDOR	No DE FACTURA	No DE CONTRATO	RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO
	REACTIVO	DISPOSITIVO MEDICO											
18/12/2023		X	TORNILLO DE INTERFERENCIA CASOS PRIMARIOS O REVISION	TORNILLO DE INTERFERENCIA BIODEGRADABLE CF	AR-1380B	INVIMA 2013DM-0010161	III	1	NO APLICA	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS	BOG19937	96-8-201251-23	CARINA ARIZA QUIROGA
18/12/2023		X	SISTEMA DE TENOSUSPENSION O FIJACION A DISTANCIA	ACL TIGHTROPE RT	AR-1588RT	INVIMA 2013DM-0010008	IB	1	NO APLICA	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS	BOG19807	96-8-201251-23	CARINA ARIZA QUIROGA
18/12/2023		X	TORNILLO DE INTERFERENCIA CASOS PRIMARIOS O REVISION	TORNILLO DE INTERFERENCIA TITANIO SF 7X25 MM	AR-1371	INVIMA 2023DM-0001063-R2	III	1	NO APLICA	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS	BOG19807	96-8-201251-23	CARINA ARIZA QUIROGA
18/12/2023		X	PARA TENDON O LIGAMENTO	FIBERWIRE #2	AR-7200	INVIMA 2013DM-0010168-R1	IIB	2	NO APLICA	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS	BOG19807	96-8-201251-23	CARINA ARIZA QUIROGA
18/12/2023		X	SUTURA MENISCAL INCLUIR INSTRUMENTAL SI ES NECESARIO	IMPLANTE FIBERSTICH 12 ARRIBA	AR-4570	INVIMA 2023DM-0010168-R1	IIB	2	NO APLICA	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS	BOG19807	96-8-201251-23	CARINA ARIZA QUIROGA
18/12/2023		x	PUNTAL DISTAL EFECTO FRONTAL Y/O EFECTO 60 GRADOS	APOLLO HSO 50	AR-9835	INVIMA 2015EBC-0019755	IIB	1	NO APLICA	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS	BOG19807	96-8-201251-23	CARINA ARIZA QUIROGA
18/12/2023		x	CASSETE MAS MANGUERA DE IRRIGACION	CABLE DE IRRIGACION	AR-6410	INVIMA 2014EBC-0012424	IIB	1	NO APLICA	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS	BOG19807	96-8-201251-23	CARINA ARIZA QUIROGA
18/12/2023		x	PUNTA DE SHAVER	SABRE 4.0 MM X 13 CMS	AR-640CSR	INVIMA 2014DM-0011239	IIA	1	NO APLICA	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS	BOG19807	96-8-201251-23	CARINA ARIZA QUIROGA
18/12/2023		X	SUTURA NO ABSORBIBLE	SUTURETAPE	AR-7500	INVIMA 2013DM-0010188-R1	IIB	2	NO APLICA	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS	BOG19807	96-8-201251-23	CARINA ARIZA QUIROGA

SUPERVISOR DEL CONTARTO

NOMBRE: CT NAYUDY GONZALES SIERRA

C C DE

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

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

Fecha:18/05/2023

CONTRIBUYENTE	N.I.T. 800061357	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S A

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: AC 116 70 D 53 Teléfonos: 7458356

Dirección electrónica: iso@iso.com.co Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

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

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA Régimen tributario: COMUN Fecha desde: 13/04/1989

Matrícula Mercantil:00367641 Fecha inicio de Actividades: 08/03/1989 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

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

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

Actividad 3: 74901 - Otras actividades profesionales, científicas y técnicas n.c.p. como consultoría profesional (incluye actividades de periodistas)

Actividad 4: 7730 - Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangibles n.c.p.

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
02/05/2023	C.C.	1050693573	MIRYAM YOLANDA PULIDO BAUTISTA	REVISOR FISCAL SUPLENTE
02/05/2023	C.C.	1110532498	JUAN CAMILO FLOREZ DUARTE	REVISOR FISCAL PRINCIPAL
23/05/2019	C.C.	52557695	MARTHA ISABEL CRUZ RICO	REPRESENTANTE LEGAL
04/05/2018	C.C.	79780661	GONZALO ANTONIO CEPEDA CARDONA	REPRESENTANTE LEGAL

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

Fuente: RIT-SHD

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

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

Fecha:18/05/2023

CONTRIBUYENTE	N.I.T. 800061357	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S A

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
02/05/2023	N.I.T.	830000818	CROWE CO S.A.S	REVISOR FISCAL PRINCIPAL

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

Fuente: RIT-SHD

Version 2.32

Ciudad y fecha:	BOGOTÁ, 22 DICIEMBRE 2023
Unidad:	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL
Tipo de contrato	<table><tr><th>Tipo de contrato</th><th>Marque el tipo de contrato</th></tr><tr><td>Orden de compra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de obra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de consultoría</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de prestación de servicios</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de compraventa</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de suministro</td><td>X</td></tr><tr><td>Contrato interadministrativo</td><td></td></tr></table>
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	96-8-201251-23
Constancia de recibido No.	11
Contratista:	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS SA- ISO S.A
NIT del contratista:	800.061.357-7
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	SUMINISTRO DE ELEMENTO DE OSTEOSÍNTESIS Y REEMPLAZOS ARTICULARES PARA EL SERVICIO DE ORTOPEDIA DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL (GRUPOS 8).
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	NO APLICA
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	Vigencia 2023: $442.500.000,00 Vigencia 2024: $357.000.000,00
Plazo de ejecución:	30/06/2024
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	N/A
Lugar de ejecución y/o entrega	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO___	N/A
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	CAPITAN NAYUDY GONZALEZ SIERRA Responsable de la Central de Esterilización del Hospital Central de la Policía
Fecha de entrega certificada:	22/12/2023

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2023	

UNIDAD	RECURSO	DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIOS RECIBIDOS	VALOR RECIBIDO	VALOR FACTU-RADO	VALOR A AMORTIZAR Y/O DESCONTAR	VALOR A PAGAR
HOCEN	16	Suministro insumos	$2.182.142,00	$2.182.142,00	N/A	$2.182.142,00

Acta de recepción de bienes	NO APLICA

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
19813	14/12/2023	$2.182.142,00	0	$2.182.142,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos			0	$2.182.142,00

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: 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 y el plazo establecido.

No.	OBLIGACIÓN CONTRACTUAL O ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	CUMPLIO SI__ NO__	OBSERVACIONES Y EVIDENCIAS
1.	Las pactadas en el anexo No.2 Especificaciones y caracteristicas técnicas listadas en el informe de supervisión.	SI	NINGUNA

CAPITAN NAYUDY GONZÁLEZ SIERRA
Responsable de la central de esterilización
Hospital central de la Policía Nacional

SUPIV

Implantes y Sistemas Ortopédicos S.A.

Somos Autorretenedores según resolución No. 7662 Septiembre 12 de 2014.
No Somos Grandes Contribuyentes. Resolución No 000105 del 23 de noviembre de 2020.
Gran Contribuyente ICA BOGOTA: TARIFA 11.04/1000 CIIU 4659

Implantes y Sistemas Ortopédicos

NIT: 8000613577

RESOLUCIÓN DIAN No. 18764045345504 POR COMPUTADOR RANGO BOG15001 - BOG30000 DEL 02/03/2023. VIGENCIA 2 AÑOS - VIGENCIA 2 AÑOS

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. BOG19813

CUFE: fbb8af869520612228334a0c9c34c838357db4c3d14c8376f72d76081f401c90590465e17190d5982d33c30dcc1e873de

NOM.CLIENTE:	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL	**FECHA-HORA DE FACTURA** Día / Mes / Año	**FECHA DE VENCIMIENTO** Día / Mes / Año
No. NIT:	8300675974	14.12.2023-13:57	13.01.2024
DIRECCION:	CR 59 26 21 CAN	**FORMA DE PAGO:**	**FECHA-HORA VERIFICACION DIAN** Día / Mes / Año
CIUDAD:	BOGOTÁ	PAGO 30 DIAS	14/12/2023-13:57
TELEFONO:	2202147	**REMISIÓN:**	10107317
PACIENTE	NELSON LEONARDO HERNANDEZ	**ID**	1106485580
DOCTOR	GARCIA EDGAR	**CLÍNICA**	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL

REFERENCIA	DESCRIPCION	PESO	CANT.	IVA%	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
AR-8150PP-30	POWER PICK 30 GRADOS	40,80 G	1	19	1.088.685	1.088.685
AR-8400SR	SABRE 4.0 MM X 13 CM	18,00 G	1	19	745.048	745.048

ALMACEN DE CONSUMO
BODEGA MONTEVIDEO
RECIBIDO
FECHA 2023 DIC. 22
NOMBRE
HORA 1522 recibe Factura

OBSERVACIONES FACTURA REFERENTE AL CONTRATO No. 96-8-201251-23

NOTA IMPORTANTE:

Para efectos legales esta factura de venta se asimila a la Letra de cambio, según artículo 774 del código de comercio. Después de vencida esta factura cobraremos interés de mora máximo autorizado por la ley.

Se hace constar que la firma de una persona distinta al comprador indica que dicha persona se entiende autorizada expresamente por el comprador para firmar, reconocer la deuda y obligar al comprador.
Proveedor tecnológico Compunet S.A Nit 800150249-1

VALOR BRUTO	1.833.733
DESCUENTO	0
IVA	348.409
SUBTOTAL	1.833.733
NETO A PAGAR	2.182.142

VALOR EN LETRAS

DOS MILLONES CIENTO OCHENTA Y DOS MIL CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS M/CTE

ANALISTA DE FACTURACIÓN

Recibido por

Implantes y Sistemas Ortopédicos S.A.

ORIGINAL

Implantes y Sistemas Ortopédicos

Bogotá, 18 de diciembre de 2023

SEÑORES
HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA
Bogotá
REF: HOMOLOGACIÓN DE FACTURA BOG19813

Respetado Señores:
Por medio de la presente me permito relacionar los códigos y referencias de la factura **BOG19813** de las cuales, según la factura hacen referencia a los COD del **REFERENTE AL CONTRATO No. 96-8-201251-23**

GRUPO	ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO ETC.)	DESCRICCION FACTURA
8	839	PUNTA DISTAL EN GANCHO	AR-8150PP-30	POWER PICK 30 GRADOS
	836	PUNTA SHAVER DENTADA O LISA	AR-8400SR	SABRE 4.0 MM X 13 CM

Quedo atento a cualquier comentario.

Cordialmente,

WILSON PEÑA.
ESPECIALITA DE PRODUCTO
Tel: 7458355

Implantes y Sistemas Ortopédicos

LA REVISORÍA FISCAL DE IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A.

CERTIFICA QUE:

IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A., identificada con NIT 800.061.357-7 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.

IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A. se encuentra a PAZ Y SALVO por conceptos de:

Pensiones, Caja de Compensación Familiar, SENA, ICBF y responsables fiscales Correspondientes al mes de NOVIEMBRE de 2023.

Aportes a salud correspondiente al mes de DICIEMBRE de 2023

La anterior certificación de expide a los 13 días del mes de diciembre del dos mil veintitrés (2023), dando cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 2002 y de más normas concordantes.

Atentamente,

JUAN CAMILO FLOREZ
Revisor Fiscal T.P. 286924-T
No. 1.110.532.438
Designado por CROWE CO S.A.S

POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
HOSPITAL CENTRAL

Recepción de bienes No.

Ciudad y Fecha: Bogotá D.C. 18 de Diciembre
Hora: 14:00 horas
Lugar: Central de Esterilización - HOCEN

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

Siendo las 14:00 horas del día 18 de diciembre del año 2023, se reúnen en la Central de Esterilización del Hospital Central de la Policía de Bogotá, los señores, **DR RICARDO ARTURO GONZALEZ PASTRANA** - Jefe del servicio de Ortopedia de HOCEN - supervisor del contrato grupo 8 **CT NAYUDY GONZALEZ SIERRA** Jefe de Central de Esterilización, y **NELLY CARINA ARIZA QUIROGA** delegada de **IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A.** con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 96-8-201251-23 , suscrito con la firma **IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A.**

Contrato No. 96-8-201251-23

Plazo de ejecución del contrato hasta el 30 de Junio de 2024

Cumplió: SI__X__ NO_____

OBJETO DEL CONTRATO:

SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE OSTEOSIENTESIS Y REEMPLAZOS ARTICULARES PARA EL SERVICIO DE ORTOPEDIA DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL (GRUPO 8).

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO ETC.)	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
36	SABRE 4.0 MM X 13 CMS	1	AR-8400SR	745.048	745.048
39	POWER PICK 30 GRADOS	1	AR-8150PP-30	1.088.685	1.088.685
SUBTOTAL					$1.833.733
IVA					$ 348.409
TOTAL					$ 2.182:142

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

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

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

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

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

OBSERVACIONES:

COMPROMISOS:

REQUIERE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD: SI [ ] NO [X] NÚMERO [ ] CERTIFICADOR [ ]

REQUIERE INFORME DE INSPECCION: SI [ ] NO [X] NÚMERO [ ]

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

REQUIERE CERTIFICADO DE GARANTIA:	SI		NO	X	NÚMERO

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 No. 96-8-201251-23
IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS
FACTURA No. BOG19813

ASISTENTES				
GR.	**APELLIDOS Y NOMBRES**	**UNIDAD**	**CARGO**	**FIRMA**
CT	NAYUDY GONZALEZ SIERRA	CENTRAL DE ESTERILIZACION HOCEN	RESPONSABLE DE LA CENTRAL DE ESTERILIZACION - SUPERVISOROR DEL CONTRATO	
SRA.	NELLY CARINA ARIZA QUIROGA	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A.	DELEGADA IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A.	Karina Ariza

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

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

Fecha:18/05/2023

CONTRIBUYENTE | N.I.T. 800061357 | IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S A

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: AC 116 70 D 53 Teléfonos: 7458356

Dirección electrónica: iso@iso.com.co Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

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

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA Régimen tributario: COMUN Fecha desde: 13/04/1989

Matrícula Mercantil:00367641 Fecha inicio de Actividades: 08/03/1989 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

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

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

Actividad 3: 74901 - Otras actividades profesionales, científicas y técnicas n.c.p. como consultoría profesional (incluye actividades de periodistas)

Actividad 4: 7730 - Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangibles n.c.p.

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
02/05/2023	C.C.	1050693573	MERYAM YOLANDA PULIDO BAUTISTA	REVISOR FISCAL SUPLENTE
02/05/2023	C.C.	1110532433	JUAN CAMILO FLOREZ DUARTE	REVISOR FISCAL PRINCIPAL
28/03/2019	C.C.	52557695	MARTHA ISABEL CRUZ RICO	REPRESENTANTE LEGAL
04/05/2018	C.C.	79780861	GONZALO ANTONIO CEPEDA CARDONA	REPRESENTANTE LEGAL

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

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

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

Fecha:18/05/2023

CONTRIBUYENTE	N.I.T. 800051357	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S A

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
02/05/2023	N.I.T.	830000618	CROWE CO S.A.S	REVISOR FISCAL PRINCIPAL

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

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

Fuente: RIT-SHD

Version 2.12

POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
HOSPITAL CENTRAL
RECEPCION TECNICA

FECHA	TIPO DE INSUMO		NOMBRE GENERICO	NOMBRE COMERCIAL	No LOTE	REGISTRO SANITARIO INVIMA	TIPO DE RIESGO	CANT	FECHA DE VENCIMIENTO	PROVEEDOR	No DE FACTURA	No DE CONTRATO	RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO
	REACTIVO	DISPOSITIVO MEDICO											
18/12/2023		X	PUNTA SHAVER	SABRE 4.0 MM X 13 CMS	AR-8400SR	INVIMA 2014DM-0011239	IIA	1	NO APLICA	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS	BOG19813	96-8-201251-23	CARINA ARIZA QUIROGA
18/12/2023		X	PUNTA DISTAL EN GANCHO	POWER PICK 30 GRADOS	AR-8150PP-30	INVIMA 2014DM-0011367	IIA	1	NO APLICA	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS	BOG19813	96-8-201251-23	CARINA ARIZA QUIROGA

SUPERVISOR DEL CONTARTO

NOMBRE: CT.NAYUDY GONZALES SIERRA

C.C. DE

Ciudad y fecha:	BOGOTÁ, 22 DICIEMBRE 2023
Unidad:	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL
Tipo de contrato	**Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato** Orden de compra: Contrato de obra: Contrato de consultoría: Contrato de prestación de servicios: Contrato de compraventa: Contrato de suministro: X Contrato interadministrativo:
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	96-8-201251-23
Constancia de recibido No.	12
Contratista:	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS SA- ISO S.A
NIT del contratista:	800.061.357-7
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	SUMINISTRO DE ELEMENTO DE OSTEOSÍNTESIS Y REEMPLAZOS ARTICULARES PARA EL SERVICIO DE ORTOPEDIA DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL (GRUPOS 8).
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	NO APLICA
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	Vigencia 2023: $442.500.000,00 Vigencia 2024: $357.000.000,00
Plazo de ejecución:	30/06/2024
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	N/A
Lugar de ejecución y/o entrega	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO___	N/A
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	CAPITAN NAYUDY GONZALEZ SIERRA Responsable de la Central de Esterilización del Hospital Central de la Policía
Fecha de entrega certificada:	22/12/2023

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2023	

UNIDAD	RECURSO	DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIOS RECIBIDOS	VALOR RECIBIDO	VALOR FACTU-RADO	VALOR A AMORTIZAR Y/O DESCONTAR	VALOR A PAGAR
HOCEN	16	Suministro insumos	$886.607,00	$886.607,00	N/A	$886.607,00

Acta de recepción de bienes	NO APLICA

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
19806	14/12/2023	$886.607,00	0	$886.607,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos			0	$886.607,00

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: 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 y el plazo establecido.

No.	OBLIGACIÓN CONTRACTUAL O ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	CUMPLIO SI__ NO__	OBSERVACIONES Y EVIDENCIAS
1.	Las pactadas en el anexo No.2 Especificaciones y caractorísticas técnicas listadas en el informe de supervisión.	SI	NINGUNA

CAPITAN NAYUDY GONZALEZ SIERRA
Responsable de la central de esterilización
Hospital central de la Policía Nacional

Implantes y Sistemas Ortopédicos S.A.

Somos Autorretenedores según resolución No. 7662 Septiembre 12 de 2014.
No Somos Grandes Contribuyentes, Resolución No 000105 del 23 de noviembre de 2020.
Gran Contribuyente ICA BOGOTA: TARIFA 11.04/1000 CIIU 4659

NIT: 8000613577

RESOLUCIÓN DIAN No. 18764045345504 POR COMPUTADOR RANGO BOG15001 - BOG30000 DEL 02/03/2023 VIGENCIA 2 AÑOS - VIGENCIA 2 AÑOS

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. BOG19806

CUFE: a7193425274 3c334ffd177ec30594d0f1cf88cb57bc1894a8acccdbc1c799285e43cf27ce97998ebe367ee187866d2ff

NOM.CLIENTE:	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL	FECHA-HORA DE FACTURA Día / Mes / Año	FECHA DE VENCIMIENTO Día / Mes / Año
No. NIT:	8300675074	14.12.2023-13:41	13.01.2024
DIRECCION:	CR 59 26 21 CAN	FORMA DE PAGO:	FECHA-HORA VERIFICACION DIAN Día / Mes / Año
CIUDAD:	BOGOTA	PAGO 30 DIAS	14/12/2023-13:43
TELEFONO:	2202147	REMISIÓN:	10107316
PACIENTE	JULIAN ARLEY JARAMILLO	ID	1097033259
DOCTOR	GARCIA EDGAR	CLÍNICA	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL

REFERENCIA	DESCRIPCION	PESO	CANT.	IVA%	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
AR-6400SR	SABRE 4.0 MM X 13 CM	18,00 G	1	19	745.048	745.048

ALMACEN DE CONSUMO
BODEGA MONTEVIDEO
RECIBIDO
FECHA 2023 DIC. 22
NOMBRE
HORA Listo recibe factura

OBSERVACIONES FACTURA REFERENTE AL CONTRATO No. 96-8-201251-23

NOTA IMPORTANTE:

Para efectos legales esta factura de venta se asimila a la Letra de cambio, según artículo 774 del código de comercio. Después de vencida esta factura cobraremos interés de mora máximo autorizado por la ley.

Se hace constar que la firma de una persona distinta al comprador indica que dicha persona se entiende autorizada expresamente por el comprador para firmar, reconocer la deuda y obligar al comprador.
Proveedor tecnológico Compunet S.A Nit 800150248-1

VALOR BRUTO	745.048
DESCUENTO	0
IVA	141.559
SUBTOTAL	745.048
NETO A PAGAR	886.607

VALOR EN LETRAS

OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL, SEISCIENTOS SIETE PESOS M/CTE

ISO
AUDITORIA DE FACTURACIÓN

Recibido por

Implantes y Sistemas Ortopédicos S.A.

ORIGINAL

Implantes y Sistemas Ortopédicos

Bogotá, 18 de diciembre de 2023

SEÑORES
HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA
Bogotá

REF: HOMOLOGACIÓN DE FACTURA BOG19806

Respetado Señores:
Por medio de la presente me permito relacionar los códigos y referencias de la factura **BOG19806** de las cuales, según la factura hacen referencia a los COD del **REFERENTE AL CONTRATO No. 96-8-201251-23**

GRUPO	ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO ETC.)	DESCRICCION FACTURA
8	836	PUNTA SHAVER DENTADA O LISA	AR-8400SR	SABRE 4.0 MM X 13 CM

Quedo atento a cualquier comentario.

Cordialmente,

Wilson Peña.
ESPECIALITA DE PRODUCTO
Tel: 7458355

Implantes y Sistemas Ortopédicos

LA REVISORÍA FISCAL DE IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A.

CERTIFICA QUE:

IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A., identificada con NIT 800.061.357-7 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.

IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A. se encuentra a PAZ Y SALVO por conceptos de:

Pensiones, Caja de Compensación Familiar, SENA, ICBF y responsables fiscales Correspondientes al mes de NOVIEMBRE de 2023.

Aportes a salud correspondiente al mes de DICIEMBRE de 2023

La anterior certificación de expide a los 13 días del mes de diciembre del dos mil veintitrés (2023), dando cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 2002 y de más normas concordantes.

Atentamente,

JUAN CAMILO FLOREZ
Revisor Fiscal T.P. 286924-T
No. 1.110.532.438
Designado por CROWE CO S.A.S

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

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

Fecha:18/05/2023

CONTRIBUYENTE	N.I.T. 800061357	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S A

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: AC 116 70 D 53 Teléfonos: 7458356

Dirección electrónica: iso@iso.com.co Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

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

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA Régimen tributario: COMUN Fecha desde: 13/04/1989

Matrícula Mercantil:00367641 Fecha inicio de Actividades: 08/03/1989 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

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

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

Actividad 3: 74901 - Otras actividades profesionales, científicas y técnicas n.c.p. como consultoría profesional (incluye actividades de periodistas)

Actividad 4: 7730 - Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangibles n.c.p.

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
02/05/2023	C.C.	1050693573	MIRYAM YOLANDA PULIDO BAUTISTA	REVISOR FISCAL SUPLENTE
02/05/2023	C.C.	1110532438	JUAN CAMILO FLOREZ DUARTE	REVISOR FISCAL PRINCIPAL
23/03/2019	C.C.	52557695	MARTHA ISABEL CRUZ RICO	REPRESENTANTE LEGAL
04/05/2018	C.C.	79760661	GONZALO ANTONIO CEPEDA CARDONA	REPRESENTANTE LEGAL

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

Fuente: RIT-SHD

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

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

Fecha:18/05/2023

CONTRIBUYENTE	N.I.T. 800061357	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S A

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
02/05/2023	N.I.T.	830000818	CROWE CO S.A.S	REVISOR FISCAL PRINCIPAL

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

Fuente: RIT-SHD

POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
HOSPITAL CENTRAL

Recepción de bienes No.

Ciudad y Fecha: Bogotá D.C. 18 de Diciembre
Hora: 14.00 horas
Lugar: Central de Esterilización - HOCEN

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

Siendo las 14:00 horas del día 18 de diciembre del año 2023, se reúnen en la Central de Esterilización del Hospital Central de la Policía de Bogotá, los señores, **DR RICARDO ARTURO GONZALEZ PASTRANA -** Jefe del servicio de Ortopedia de HOCEN - supervisor del contrato grupo 8 **CT NAYUDY GONZALEZ SIERRA** Jefe de Central de Esterilización, y **NELLY CARINA ARIZA QUIROGA** delegada de **IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A.** con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 96-8-201251-23 , suscrito con la firma **IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A.**

Contrato No. 96-8-201251-23

Plazo de ejecución del contrato hasta el 30 de Junio de 2024

Cumplió: SI__X__ NO_____

OBJETO DEL CONTRATO:

SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE OSTEOSIENTESIS Y REEMPLAZOS ARTICULARES PARA EL SERVICIO DE ORTOPEDIA DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL (GRUPO 8).

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO ETC.)	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
36	SABRE 4.0 MM X 13 CMS	1	AR-8400SR	745.048	$ 745.048
SUBTOTAL					$ 745.048
IVA					$ 141.559
TOTAL					$ 886.607

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

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

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

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

OBSERVACIONES:

COMPROMISOS:

REQUIERE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD: SI [ ] NO [X] NÚMERO [ ] CERTIFICADOR [ ]

REQUIERE INFORME DE INSPECCION: SI [ ] NO [X] NÚMERO [ ]

REQUIERE CERTIFICADO DE GARANTIA:	SI		NO	X	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 No. 96-8-201251-23
IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS
FACTURA No. BOG19806

ASISTENTES				
GR.	**APELLIDOS Y NOMBRES**	**UNIDAD**	**CARGO**	**FIRMA**
CT	NAYUDY GONZALEZ SIERRA	CENTRAL DE ESTERILIZACION HOCEN	RESPONSABLE DE LA CENTRAL DE ESTERILIZACION - SUPERVISOROR DEL CONTRATO	
SRA.	NELLY CARINA ARIZA QUIROGA	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A.	DELEGADA IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A.	Kalina A

POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
HOSPITAL CENTRAL
RECEPCION TECNICA

FECHA	TIPO DE INSUMO		NOMBRE GENERICO	NOMBRE COMERCIAL	No LOTE	REGISTRO SANITARIO INVIMA	TIPO DE RIESGO	CANT	FECHA DE VENCIMIENTO	PROVEEDOR	No DE FACTURA	No DE CONTRATO	RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO
	REACTIVO	DISPOSITIVO MEDICO											
18/12/2023		X	PUNTA SHAVER	SABRE 4.0 MM X 13 CMS	AR-3403SR	INVIMA 2014DM-0011239	IIA	1	NO APLICA	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS	BOG19606	ki-8-201251-23	CARINA ARIZA QUIROGA

SUPERVISOR DEL CONTRATO
NOMBRE CT NAYUDY GONZALES SIERRA
C.C. DE:

Liliana Arevalo

De: factura.electronica@olimpiait.com
Enviado el: viernes, 15 de diciembre de 2023 2:52 p. m.
Para: Liliana Arevalo; Liliana Arevalo
Asunto: Documento Recepción Gestionado

Importancia: Alta

Bogotá, 12/15/2023 2:51:57 PM

Reciba un saludo cordial IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S:

HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL ha Aprobado la Factura BOG19806.

Nota: *La información transmitida a través de este correo electrónico es confidencial y esta dirigida únicamente a su destinatario. Su reproducción, lectura o uso está prohibido.*

HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL

3505560923

MINISTERIO DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO

Si presenta inconvenientes por favor comuniquese con el supervisor aprobador

© 2021 Factura Electrónica By Olimpia IT

AVISO DE CONFIDENCIALIDAD:Este mensaje de correo electrónico puede contener información confidencial o legalmente protegida y está destinado únicamente para el uso del destinatario (s) previsto. Cualquier divulgación, difusión, distribución, copia o la toma de cualquier acción basada en la información aquí contenida está prohibido, por lo que la misma no podrá ser transmitida, utilizada, reproducida ni divulgada a otros, salvo con la autorización expresa de quien la origina. Al recibir y examinar este documento y los anexos al mismo, el destinatario se compromete a respetar los términos arriba establecidos
IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A

Ciudad y fecha:	BOGOTÁ, 22 DICIEMBRE 2023
Unidad:	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL
Tipo de contrato	**Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato** Orden de compra: *Contrato de obra*: Contrato de consultoria: Contrato de prestación de servicios: Contrato de compraventa: Contrato de suministro: X Contrato interadministrativo:
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	96-8-201251-23
Constancia de recibido No.	13
Contratista:	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS SA- ISO S.A
NIT del contratista:	800.061.357-7
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	SUMINISTRO DE ELEMENTO DE OSTEOSÍNTESIS Y REEMPLAZOS ARTICULARES PARA EL SERVICIO DE ORTOPEDIA DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL (GRUPOS 8).
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	NO APLICA
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	Vigencia 2023: $442.500.000,00 Vigencia 2024: $357.000.000,00
Plazo de ejecución:	30/06/2024
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	N/A
Lugar de ejecución y/o entrega	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO___	N/A
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	CAPITAN NAYUDY GONZALEZ SIERRA Responsable de la Central de Esterilización del Hospital Central de la Policía
Fecha de entrega certificada:	22/12/2023

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2023	UNIDAD	RECURSO	DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIOS RECIBIDOS	VALOR RECIBIDO	VALOR FACTURADO	VALOR A AMORTIZAR Y/O DESCONTAR	VALOR A PAGAR
	HOCEN	18	Suministro insumos	$4.260.525,00	$4.260.525,00	N/A	$4.260.525,00
Acta de recepción de bienes	NO APLICA						

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
19805	14/12/2023	$4.260.525,00	0	$4.260.525,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos			0	$4.260.525,00

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: 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 y el plazo establecido.

No.	OBLIGACIÓN CONTRACTUAL O ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	CUMPLIO SI__ NO__	OBSERVACIONES Y EVIDENCIAS
1.	Las pactadas en el anexo No.2 Especificaciones y características técnicas listadas en el informe de supervisión.	SI	NINGUNA

CAPITAN NAYUDY GONZÁLEZ SIERRA
Responsable de la central de esterilización
Hospital central de la Policía Nacional

Implantes y Sistemas Ortopédicos S.A.

Somos Autorretenedores según resolución No. 7662 Septiembre 12 de 2014.
No Somos Grandes Contribuyentes. Resolución No 000105 del 23 de noviembre de 2020.
Gran Contribuyente ICA BOGOTA: TARIFA 11.04/1000 CIIU 4659

NIT: 8000613577

RESOLUCIÓN DIAN No. 18764045345504 POR COMPUTADOR RANGO BOG15001 - BOG30000 DEL 02/03/2023. VIGENCIA 2 AÑOS - VIGENCIA 2 AÑOS

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. BOG19805

CUFE: de3e21f93bd1123a71f6873a06f8a37ee26a3b3fda6f2b087923803efe69f64d1f5900037c57ba62af651768912e275b

NOM.CLIENTE:	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL	**FECHA-HORA DE FACTURA** Dia / Mes / Año	**FECHA DE VENCIMIENTO** Dia / Mes / Año
No. NIT:	8300675974	14.12.2023-13:40	13.01.2024
DIRECCION:	CR 59 26 21 CAN	**FORMA DE PAGO:**	**FECHA-HORA VERIFICACION DIAN** Dia / Mes / Año
CIUDAD:	BOGOTÁ	PAGO 30 DIAS	14/12/2023-13:41
TELEFONO:	2202147	**REMISIÓN:**	10107269
PACIENTE	JOHN RAMIREZ	**ID**	1022338322
DOCTOR	GARCIA EDGAR	**CLÍNICA**	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL

REFERENCIA	DESCRIPCION	PESO	CANT.	IVA%	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
AR-8150PP-30	POWER PICK 30 GRADOS	40,80 G	1	19	1.088.685	1.088.685
AR-8400TD	TORPEDO 4.0 MM X 13 CMS	50,00 G	1	19	745.048	745.048
AR-7221	FIBERWIRE # 2-0	8,00 G	2	0	267.638	535.276
AR-12990N	AGUJA SCORPION KNEE	77,80 G	1	19	1.296.728	1.296.728

ALMACEN DE CONSUMO
BODEGA MONTEVIDEO
RECIBIDO
FECHA 2023 DIC. 22
NOMBRE
HORA 15:14 recibo factura

OBSERVACIONES FACTURA REFERENTE AL CONTRATO No. 96-8-201251-23

NOTA IMPORTANTE:

Para efectos legales esta factura de venta se asimila a la Letra de cambio, según artículo 774 del código de comercio. Después de vencida esta factura cobraremos interés de mora máximo autorizado por la ley.

Se hace constar que la firma de una persona distinta al comprador indica que dicha persona se entiende autorizada expresamente por el comprador para firmar, reconocer la deuda y obligar al comprador.
Proveedor tecnológico Compunet S.A Nit 800150249-1

VALOR BRUTO	3.665.737
DESCUENTO	0
IVA	594.788
SUBTOTAL	3.665.737
NETO A PAGAR=	4.260.525

VALOR EN LETRAS

CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA MIL QUINIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE

ANALISTA DE FACTURACIÓN

Recibido por

Implantes y Sistemas Ortopédicos S.A.

ORIGINAL

Implantes y Sistemas Ortopédicos

Bogotá, 18 de diciembre de 2023

SEÑORES
HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA
Bogotá

REF: HOMOLOGACIÓN DE FACTURA BOG19805

Respetado Señores:
Por medio de la presente me permito relacionar los códigos y referencias de la factura **BOG19805** de las cuales, según la factura hacen referencia a los COD del **REFERENTE AL CONTRATO No. 96-8-201251-23**

GRUPO	ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO ETC.)	DESCRICCION FACTURA
8	829	PUNTA DISTAL EN GANCHO	AR-8150PP-30	POWER PICK 30 GRADOS
	830	PUNTA SHAVER DENTADA O LISA	AR-8400TD	TORPEDO 4.0 MM X 13 CMS
	830	SUTURA PARA TENDON O LIGAMENTO	AR-7221	FIBERWIRE # 2-0
	832	PASADORES DE SUTURA DESECHABLES	AR-12990N	AGUJA SCORPION KNEE

Quedo atento a cualquier comentario.

Cordialmente,

Wilson Peña.
ESPECIALITA DE PRODUCTO
Tel: 7458355

Implantes y Sistemas Ortopédicos

LA REVISORÍA FISCAL DE IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A.

CERTIFICA QUE:

IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A., identificada con NIT 800.061.357-7 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.

IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A. se encuentra a PAZ Y SALVO por conceptos de:

Pensiones, Caja de Compensación Familiar, SENA, ICBF y responsables fiscales Correspondientes al mes de NOVIEMBRE de 2023.

Aportes a salud correspondiente al mes de DICIEMBRE de 2023

La anterior certificación de expide a los 13 días del mes de diciembre del dos mil veintitrés (2023), dando cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 2002 y de más normas concordantes.

Atentamente,

JUAN CAMILO FLOREZ
Revisor Fiscal T.P. 286924-T
No. 1.110.532.438
Designado por CROWE CO S.A.S

POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
HOSPITAL CENTRAL

Recepción de bienes No.

Ciudad y Fecha: Bogotá D.C. 18 de Diciembre
Hora: 14:00 horas
Lugar: Central de Esterilización - HOCEN

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

Siendo las 14:00 horas del día 18 de diciembre del año 2023, se reúnen en la Central de Esterilización del Hospital Central de la Policía de Bogotá, los señores, **DR RICARDO ARTURO GONZALEZ PASTRANA** - Jefe del servicio de Ortopedia de HOCEN - supervisor del contrato grupo 8 **CT NAYUDY GONZALEZ SIERRA** Jefe de Central de Esterilización, y **NELLY CARINA ARIZA QUIROGA** delegada de **IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A.** con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 96-8-201251-23 , suscrito con la firma **IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A.**

Contrato No. 96-8-201251-23

Plazo de ejecución del contrato hasta el 30 de Junio de 2024

Cumplió: SI__X__ NO_____

OBJETO DEL CONTRATO:

SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE OSTEOSIENTESIS Y REEMPLAZOS ARTICULARES PARA EL SERVICIO DE ORTOPEDIA DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL (GRUPO 8).

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO ETC.)	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
39	POWER PICK 30 GRADOS	1	AR-8150PP-30	1.088.685	1.088.685
36	TORPEDO 4.0 MM X 13 CMS	1	AR-8400TD	745.048	745.048
30	FIBERWIRE # 2-0	2	AR-7221	267.638	535.276
32	AGUJA SCORPION KNEE	1	AR-1390TB	1.296.728	1.296.728
SUBTOTAL					$3.665.737
IVA					$ 594.788
TOTAL					$ 4.260.525

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

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

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

- Entrega Parcial: SI __X__ NO ____ Observaciones:
- Entrega Total: SI _____ NO __X__, Observaciones:
- Los bienes recepcionados cumplen las especificaciones técnicas, establecidas en el Contrato: SI __X__ NO _____, Observaciones
- El proveedor cumplió a caballidad con el objetivo contractual SI__X__ NO_____

OBSERVACIONES:

COMPROMISOS:

REQUIERE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD: SI [ ] NO [X] NÚMERO [ ] CERTIFICADOR [ ]

REQUIERE NO

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

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

Contrato No. 96-8-201251-23
IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS
FACTURA No. BOG19805

ASISTENTES				
GR.	**APELLIDOS Y NOMBRES**	**UNIDAD**	**CARGO**	**FIRMA**
CT	NAYUDY GONZALEZ SIERRA	CENTRAL DE ESTERILIZACION HOCEN	RESPONSABLE DE LA CENTRAL DE ESTERILIZACION - SUPERVISOROR DEL CONTRATO	
SRA	NELLY CARINA ARIZA QUIROGA	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A.	DELEGADA IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A.	Karina A

POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
HOSPITAL CENTRAL
RECEPCION TECNICA

FECHA	TIPO DE INSUMO		NOMBRE GENERICO	NOMBRE COMERCIAL	No LOTE	REGISTRO SANITARIO INVIMA	TIPO DE RIESGO	CANT	FECHA DE VENCIMIENTO	PROVEEDOR	No DE FACTURA	No DE CONTRATO	RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO
	REACTIVO	DISPOSITIVO MEDICO											
18/12/2023		X	PUNTA SHAVER	TORPEDO 4.0 MM X 13 CMS	AR-8400TD	INVIMA 2014DM-0011239	IIA	1	NO APLICA	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS	BOG19805	96-8-201251-23	CARINA ARIZA QUIROGA
18/12/2023		X	PUNTA DISTAL EN GANCHO	POWER PICK 30 GRADOS	AR-8150PP30	INVIMA 2014DM-0011387	IIA	1	NO APLICA	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS	BOG19805	96-8-201251-23	CARINA ARIZA QUIROGA
18/12/2023		X	PARA TENDON O LIGAMENTO	FIBERWIRE # 2-0	AR-7221	INVIMA 2013DM-0010188	IIB	2	NO APLICA	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS	BOG19805	96-8-201251-23	CARINA ARIZA QUIROGA
18/12/2023		X	PASADORES DE SUTURA	AGUJA SCORPION KNEE	AR-12990N	INVIMA 2018DM-0018404	IIA	1	NO APLICA	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS	BOG19805	96-8-201251-23	CARINA ARIZA QUIROGA

SUPERVISOR DEL CONTARTO
NOMBRE: CT.NAYUDY GONZALES SIERRA
C.C. DE:

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

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

Fecha:18/05/2023

CONTRIBUYENTE	N.I.T. 800061357	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S A

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: AC 116 70 D 53 Teléfonos: 7458356

Dirección electrónica: iso@iso.com.co Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

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

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA Régimen tributario: COMUN Fecha desde: 13/04/1989

Matrícula Mercantil:00367641 Fecha inicio de Actividades: 08/03/1989 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

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

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

Actividad 3: 74901 - Otras actividades profesionales, científicas y técnicas n.c.p. como consultoría profesional (incluye actividades de periodistas)

Actividad 4: 7730 - Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangibles n.c.p.

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
02/05/2023	C.C.	1050693573	MIRYAM YOLANDA PULIDO BAUTISTA	REVISOR FISCAL SUPLENTE
02/05/2023	C.C.	1110532438	JUAN CAMILO FLOREZ DUARTE	REVISOR FISCAL PRINCIPAL
23/03/2019	C.C.	52557695	MARTHA ISABEL CRUZ RICO	REPRESENTANTE LEGAL
04/05/2018	C.C.	79780661	GONZALO ANTONIO CEPEDA CARDONA	REPRESENTANTE LEGAL

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

Version 2.62

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

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

Fecha 18/05/2023

CONTRIBUYENTE	N.I.T. 800061357	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S A

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
02/05/2023	N.I.T.	830000818	CROWE CO S.A.S	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

Version 2.02

Página 1 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		

Ciudad y fecha:	BOGOTÁ, 22 DICIEMBRE 2023
Unidad:	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL
Tipo de contrato	**Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato** Orden de compra: Contrato de obra: Contrato de consultoría: Contrato de prestación de servicios: Contrato de compraventa: Contrato de suministro: X Contrato interadministrativo:
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	96-8-201251-23
Constancia de recibido No.	14
Contratista:	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS SA- ISO S.A
NIT del contratista:	800.061.357-7
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	SUMINISTRO DE ELEMENTO DE OSTEOSÍNTESIS Y REEMPLAZOS ARTICULARES PARA EL SERVICIO DE ORTOPEDIA DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL (GRUPOS 8).
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	NO APLICA
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	Vigencia 2023: $442.500.000,00 Vigencia 2024: $357.000.000,00
Plazo de ejecución:	30/06/2024
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	N/A
Lugar de ejecución y/o entrega	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO___	N/A
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	CAPITAN NAYUDY GONZALEZ SIERRA Responsable de la Central de Esterilización del Hospital Central de la Policía
Fecha de entrega certificada:	22/12/2023

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2023	

UNIDAD	RECURSO	DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIOS RECIBIDOS	VALOR RECIBIDO	VALOR FACTU-RADO	VALOR A AMORTIZAR Y/O DESCONTAR	VALOR A PAGAR
IIOCEN	16	Suministro insumos	$2.213.978,00	$2.213.978,00	N/A	$2.213.978,00

Acta de recepción de bienes	NO APLICA

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
19814	14/12/2023	$2.213.978,00	0	$2.213.978,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos			0	$2.213.978,00

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: 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 y el plazo establecido.

No.	OBLIGACIÓN CONTRACTUAL O ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	CUMPLIO SI__ NO__	OBSERVACIONES Y EVIDENCIAS
1.	Las pactadas en el anexo No.2 Especificaciones y caracteristicas técnicas listadas en el informe de supervisión.	SI	NINGUNA

CAPITAN NAYUDY GONZALEZ SIERRA
Responsable de la central de esterilización
Hospital central de la Policía Nacional

SNP2

Implantes y Sistemas Ortopédicos S.A.

Somos Autorretenedores según resolución No. 7662 Septiembre 12 de 2014.
No Somos Grandes Contribuyentes, Resolución No 000105 del 23 de noviembre de 2020.
Gran Contribuyente ICA BOGOTA: TARIFA 11.04/1000 CIIU 4659

Implantes y Sistemas Ortopédicos

NIT: 8000613577

RESOLUCIÓN DIAN No. 18764045345504 POR COMPUTADOR RANGO BOG15001 - BOG30000 DEL 02/03/2023. VIGENCIA 2 AÑOS - VIGENCIA 2 AÑOS

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. BOG19814

CUFE: b472df856b9d76fd464d75e875b24a1ce62f4371df55ebfe5fee60e510965661e92eeec64b8284ca9a3cf5d6d7161835

NOM.CLIENTE:	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL	FECHA-HORA DE FACTURA Día / Mes / Año	FECHA DE VENCIMIENTO Día / Mes / Año
No. NIT:	8300675974	14.12.2023-13:58	13.01.2024
DIRECCION:	CR 59 26 21 CAN	FORMA DE PAGO:	FECHA-HORA VERIFICACION DIAN Día / Mes / Año
CIUDAD:	BOGOTÁ	PAGO 30 DIAS	14/12/2023-13:59
TELEFONO:	2202147	REMISIÓN:	10107318
PACIENTE	MARYELINE FIGUEREDO GOMEZ	ID	53036297
DOCTOR	GARCIA EDGAR	CLÍNICA	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL

REFERENCIA	DESCRIPCION	PESO	CANT.	IVA%	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
AR-8400TD	TORPEDO 4.0 MM X 13 CMS	50,00 G	1	19	745.048	745.048
AR-9835	APOLLO HSO 50	1,00 G	1	19	1.115.438	1.115.438

ALMACEN DE CONSUMO
BODEGA MONTEVIDEO
RECIBIDO
FECHA 2023 DIC. 22
NOMBRE
HORA 15:17 recibo factura

OBSERVACIONES FACTURA REFERENTE AL CONTRATO No. 96-8-201251-23

NOTA IMPORTANTE:

Para efectos legales esta factura de venta se asimila a la Letra de cambio, según artículo 774 del código de comercio. Después de vencida esta factura cobraremos interés de mora máximo autorizado por la ley.

Se hace constar que la firma de una persona distinta al comprador indica que dicha persona se entiende autorizada expresamente por el comprador para firmar, reconocer la deuda y obligar al comprador.
Proveedor tecnológico Compunet S.A Nit 800150240-1

VALOR BRUTO	1.860.486
DESCUENTO	0
IVA	353.492
SUBTOTAL	1.860.486
NETO A PAGAR	2.213.978

VALOR EN LETRAS

DOS MILLONES DOSCIENTOS TRECE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS M/CTE

Recibido por

Implantes y Sistemas Ortopédicos S.A.

ORIGINAL

Implantes y Sistemas Ortopédicos

Bogotá, 18 de diciembre de 2023

SEÑORES
HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA
Bogotá

REF: HOMOLOGACIÓN DE FACTURA BOG19814

Respetado Señores:
Por medio de la presente me permito relacionar los códigos y referencias de la factura **BOG19814** de las cuales, según la factura hacen referencia a los COD del **REFERENTE AL CONTRATO No. 96-8-201251-23**

GRUPO	ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO ETC.)	DESCRICCION FACTURA
8	838	PUNTA SHAVER DENTADA O LISA	AR-8400TD	TORPEDO 4.0 MM X 13 CMS
	840	PUNTA DISTAL EFECTO FRONTAL O 60 GRADOS	AR-9535	APOLLO HSO 50

Quedo atento a cualquier comentario.

Cordialmente,

WILSON PEÑA.
ESPECIALITA DE PRODUCTO
Tel: 7458355

Implantes y Sistemas Ortopédicos

LA REVISORÍA FISCAL DE IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A.

CERTIFICA QUE:

IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A., identificada con NIT 800.061.357-7 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.

IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A. se encuentra a PAZ Y SALVO por conceptos de:

Pensiones, Caja de Compensación Familiar, SENA, ICBF y responsables fiscales Correspondientes al mes de NOVIEMBRE de 2023.

Aportes a salud correspondiente al mes de DICIEMBRE de 2023

La anterior certificación de expide a los 13 días del mes de diciembre del dos mil veintitrés (2023), dando cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 2002 y de más normas concordantes.

Atentamente,

JUAN CAMILO FLOREZ
Revisor Fiscal T.P. 286924-T
No. 1.110.532.438
Designado por CROWE CO S.A.S

POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
HOSPITAL CENTRAL

Recepción de bienes No.

Ciudad y Fecha: Bogotá D.C. 18 de Diciembre
Hora: 14:00 horas
Lugar: Central de Esterilización - HOCEN

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

Siendo las 14:00 horas del día 18 de diciembre del año 2023, se reúnen en la Central de Esterilización del Hospital Central de la Policía de Bogotá, los señores, **DR RICARDO ARTURO GONZALEZ PASTRANA** - Jefe del servicio de Ortopedia de HOCEN - supervisor del contrato grupo 8 **CT NAYUDY GONZALEZ SIERRA** Jefe de Central de Esterilización, y **NELLY CARINA ARIZA QUIROGA** delegada de **IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A.** con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 96-8-201251-23 , suscrito con la firma **IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A.**

Contrato No. 96-8-201251-23

Plazo de ejecución del contrato hasta el 30 de Junio de 2024

Cumplió: SI__X__ NO_____

OBJETO DEL CONTRATO:

SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE OSTEOSIENTESIS Y REEMPLAZOS ARTICULARES PARA EL SERVICIO DE ORTOPEDIA DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL (GRUPO 8).

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
36	TORPEDO 4.0 MM X 13 CMS	1	AR-8400TD	745.048	745.048
40	APOLLO HSO 50	1	AR-9835	1.115.438	1.115.438
SUBTOTAL					$1.860.486
IVA					$ 353.492
TOTAL					$ 2.213.978

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

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

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

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

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

OBSERVACIONES:

COMPROMISOS:

REQUIERE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD: SI [ ] NO [X] NÚMERO [ ] CERTIFICADOR [ ]

REQUIERE INFORME DE INSPECCION: SI [ ] NO [X] NÚMERO [ ]

REQUIERE CERTIFICADO DE GARANTIA:	SI		NO	X	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 No. 96-8-201251-23
IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS
FACTURA No. BOG19814

ASISTENTES				
GR.	**APELLIDOS Y NOMBRES**	**UNIDAD**	**CARGO**	**FIRMA**
CT	NAYUDY GONZALEZ SIERRA	CENTRAL DE ESTERILIZACION HOCEN	RESPONSABLE DE LA CENTRAL DE ESTERILIZACION - SUPERVISOROR DEL CONTRATO	
SRA.	NELLY CARINA ARIZA QUIROGA	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A.	DELEGADA IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A.	Karina A

POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
HOSPITAL CENTRAL
RECEPCION TECNICA

FECHA	TIPO DE INSUMO		NOMBRE GENERICO	NOMBRE COMERCIAL	No LOTE	REGISTRO SANITARIO INVIMA	TIPO DE RIESGO	CANT	FECHA DE VENCIMIENTO	PROVEEDOR	No DE FACTURA	No DE CONTRATO	RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO
	REACTIVO	DISPOSITIVO MEDICO											
18/12/2023		X	PUNTA SHAVER	TORPEDO 4.0 MM X 13 CMS	AR-8400TD	INVIMA 2014DM-0011239	IIA	1	NO APLICA	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS	BOG19314	90-6-201251-23	CARINA ARIZA QUIROGA
18/12/2023		X	PUNTA DISTAL EFECTO FRONTAL Y/O EFECTO 60 GRADOS	APOLLO HSO 50	AR-9835	INVIMA 2019EBC-0019755	IIB	1	NO APLICA	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS	BOG19813	95-6-201251-23	CARINA ARIZA QUIROGA

SUPERVISOR DEL CONTARTO
NOMBRE: CT.NAYUDY GONZALES SIERRA
C C DE

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

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

Fecha:18/05/2023

CONTRIBUYENTE	N.I.T. 800061357	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S A

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: AC 116 70 D 53 Teléfonos: 7458356

Dirección electrónica: iso@iso.com.co Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

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

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA Régimen tributario: COMUN Fecha desde: 13/04/1989

Matrícula Mercantil:00367641 Fecha inicio de Actividades: 08/03/1989 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

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

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

Actividad 3: 74901 - Otras actividades profesionales, científicas y técnicas n.c.p. como consultoría profesional (incluye actividades de periodistas)

Actividad 4: 7730 - Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangibles n.c.p.

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
02/05/2023	C.C.	1050893573	MIRYAM YOLANDA PULIDO BAUTISTA	REVISOR FISCAL SUPLENTE
02/05/2023	C.C.	1110532438	JUAN CAMILO FLOREZ DUARTE	REVISOR FISCAL PRINCIPAL
23/03/2019	C.C.	52557695	MARTHA ISABEL CRUZ RICO	REPRESENTANTE LEGAL
04/05/2018	C.C.	79780661	GONZALO ANTONIO CEPEDA CARDONA	REPRESENTANTE LEGAL

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

Fuente: RIT-SHD

Version 2.02

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

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

Fecha: 18/05/2023

CONTRIBUYENTE	N.I.T. 800061357	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S A

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
02/06/2023	N.I.T.	830000818	CROWE CO S.A.S	REVISOR FISCAL PRINCIPAL

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

Fuente: RIT-SHD

Ciudad y fecha:	BOGOTÁ, 22 DICIEMBRE 2023
Unidad:	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL
Tipo de contrato	**Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato** Orden de compra *Contrato de obra* Contrato de consultoría Contrato de prestación de servicios Contrato de compraventa Contrato de suministro: X Contrato interadministrativo
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	96-8-201251-23
Constancia de recibido No.	15
Contratista:	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS SA- ISO S.A
NIT del contratista:	800.061.357-7
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	SUMINISTRO DE ELEMENTO DE OSTEOSÍNTESIS Y REEMPLAZOS ARTICULARES PARA EL SERVICIO DE ORTOPEDIA DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL (GRUPOS 8).
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	NO APLICA
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	Vigencia 2023: $442.500.000,00 Vigencia 2024: $357.000.000,00
Plazo de ejecución:	30/06/2024
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	N/A
Lugar de ejecución y/o entrega	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO___	N/A
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	CAPITAN NAYUDY GONZALEZ SIERRA Responsable de la Central de Esterilización del Hospital Central de la Policía
Fecha de entrega certificada:	22/12/2023

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2023	

UNIDAD	RECURSO	DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIOS RECIBIDOS	VALOR RECIBIDO	VALOR FACTU-RADO	VALOR A AMORTIZAR Y/O DESCONTAR	VALOR A PAGAR
HOCEN	16	Suministro insumos	$8.006.909,00	$8.006.909,00	N/A	$8.006.909,00

Acta de recepción de bienes	NO APLICA

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
19803	14/12/2023	$8.006.909,00	0	$8.006.909,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos			0	$8.006.909,00

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: 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 y el plazo establecido.

No.	OBLIGACIÓN CONTRACTUAL O ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	CUMPLIO SI__ NO__	OBSERVACIONES Y EVIDENCIAS
1.	Las pactadas en el anexo No.2 Especificaciones y características técnicas listadas en el informe de supervisión.	SI	NINGUNA

CAPITAN NAYUDY GONZÁLEZ SIERRA
Responsable de la central de esterilización
Hospital central de la Policía Nacional

Implantes y Sistemas Ortopédicos S.A.

Somos Autorretenedores según resolución No. 7662 Septiembre 12 de 2014.
No Somos Grandes Contribuyentes. Resolución No 000105 del 23 de noviembre de 2020.
Gran Contribuyente ICA BOGOTA: TARIFA 11.04/1000 CIIU 4659

NIT: 8000613577

RESOLUCIÓN DIAN No. 18764045345504 POR COMPUTADOR RANGO BOG15001 - BOG30000 DEL 02/03/2023. VIGENCIA 2 AÑOS - VIGENCIA 2 AÑOS

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. BOG19803

CUFE: 4fd73d358fce3607ead7a0c5419aff53dae3fb3ehdd329d42e304b3bd2bee2c509d7627e434b1db3915567bc07a04b50

NOM.CLIENTE:	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL	FECHA-HORA DE FACTURA Día / Mes / Año	FECHA DE VENCIMIENTO Día / Mes / Año
No. NIT:	8300675974	14.12.2023-12:53	13.01.2024
DIRECCION:	CR 59 26 21 CAN	FORMA DE PAGO:	FECHA-HORA VERIFICACION DIAN Día / Mes / Año
CIUDAD:	BOGOTÁ	PAGO 30 DIAS	14/12/2023-12:55
TELEFONO:	2202147	REMISIÓN:	10106405
PACIENTE	PAULA ANDREA MARTINEZ	ID	1001066905
DOCTOR	GARCIA EDGAR	CLÍNICA	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL

REFERENCIA	DESCRIPCION	PESO	CANT.	IVA%	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
AR-2324BCC	BIOCOMPOSITE SWIVELOCK 4.75MM VENTED	113,00 G	1	0	3.054.618	3.054.618
AR-4065W	SUTURELASSO 45 GRADOS	35,80 G	1	19	1.296.728	1.296.728
AR-4068-90	SUTURELASSO SD 90 GRADOS STRAIGHT	63,20 G	1	19	1.296.728	1.296.728
AR-7200	FIBERWIRE #2	8,40 G	2	0	267.638	535.276
AR-7500	SUTURETAPE	0,00 G	1	0	444.195	444.195
AR-8500EX	EXCALIBUR 5.0MM	30,80 G	1	19	745.048	745.048

ALMACEN DE CONSUMO
BODEGA MONTEVIDEO
RECIBIDO
FECHA 2023 DIC. 2
NOMBRE
HORA 15:33 recibo factura

OBSERVACIONES: FACTURA REFERENTE AL CONTRATO No. 96-8-201251-23

NOTA IMPORTANTE:

Para efectos legales esta factura de venta se asimila a la Letra de cambio, según artículo 774 del código de comercio. Después de vencida esta factura cobraremos interés de mora máximo autorizado por la ley.

Se hace constar que la firma de una persona distinta al comprador indica que dicha persona se entiende autorizada expresamente por el comprador para firmar, reconocer la deuda y obligar al comprador.
Proveedor tecnológico Compunet S.A Nit 800150249-1

VALOR BRUTO	7.372.593
DESCUENTO	0
IVA	634.316
SUBTOTAL	7.372.593
NETO A PAGAR	8.006.909

VALOR EN LETRAS

OCHO MILLONES SEIS MIL NOVECIENTOS NUEVE PESOS M/CTE

ANALISTA DE FACTURACION

Recibido por

Implantes y Sistemas Ortopédicos S.A

ORIGINAL

Implantes y Sistemas Ortopédicos

Bogotá, 18 de diciembre de 2023

SEÑORES
HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA
Bogotá

REF: HOMOLOGACIÓN DE FACTURA BOG19803

Respetado Señores:
Por medio de la presente me permito relacionar los códigos y referencias de la factura **BOG19803** de las cuales, según la factura hacen referencia a los COD del **REFERENTE AL CONTRATO No. 96-8-201251-23**

GRUPO	ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO ETC.)	DESCRICCION FACTURA
8	828	Para Rupturas Del Manguito Rotador, Implante Para Fijacion Sin Nudos	AR-2324BCC	BIOCOMPOSITE SWIVELOCK 4.75MM VENTED
	832	Pasadores De Sutura Desechables	AR-4065W	SUTURELASSO 45 GRADOS
	832	Pasadores De Sutura Desechables	AR-4066-90	SUTURELASSO SD 90 GRADOS STRAIGHT
	830	Sutura Para Tendon o Ligamento	AR-7200	FIBERWIRE #2
	831	Sutura No Absorbible En Cinta	AR-7500	SUTURETAPE
	836	Punta Shaver Dentada o Lisa	AR-8500EX	EXCALIBUR 5.0MM

Quedo atento a cualquier comentario.

Cordialmente,

Wilson Peña.
ESPECIALITA DE PRODUCTO
Tel: 7458355

Implantes y Sistemas Ortopédicos

LA REVISORÍA FISCAL DE IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A.

CERTIFICA QUE:

IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A., identificada con NIT 800.061.357-7 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.

IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A. se encuentra a PAZ Y SALVO por conceptos de:

Pensiones, Caja de Compensación Familiar, SENA, ICBF y responsables fiscales Correspondientes al mes de NOVIEMBRE de 2023.

Aportes a salud correspondiente al mes de DICIEMBRE de 2023

La anterior certificación de expide a los 13 días del mes de diciembre del dos mil veintitrés (2023), dando cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 2002 y de más normas concordantes.

Atentamente,

JUAN CAMILO FLOREZ
Revisor Fiscal T.P. 286924-T
No. 1.110.532.438
Designado por CROWE CO S.A.S

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

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

Fecha:18/05/2023

CONTRIBUYENTE	N.I.T. 800061357	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S A

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: AC 116 70 D 53 Teléfonos: 7459356

Dirección electrónica: iso@iso.com.co Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

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

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA Régimen tributario: COMUN Fecha desde: 13/04/1989

Matrícula Mercantil:00367641 Fecha Inicio de Actividades: 08/03/1989 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

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

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

Actividad 3: 74901 - Otras actividades profesionales, científicas y técnicas n.c.p. como consultoría profesional (incluye actividades de periodistas)

Actividad 4: 7730 - Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangibles n.c.p.

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
02/05/2023	C.C.	1050693573	MIRYAM YOLANDA PULIDO BAUTISTA	REVISOR FISCAL SUPLENTE
02/05/2023	C.C.	1110532438	JUAN CAMILO FLOREZ DUARTE	REVISOR FISCAL PRINCIPAL
23/03/2010	C.C.	52557695	MARTHA ISABEL CRUZ RICO	REPRESENTANTE LEGAL
04/05/2018	C.C.	79780661	GONZALO ANTONIO CEPEDA CARDONA	REPRESENTANTE LEGAL

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

Version 5.02

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

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

Fecha:18/05/2023

CONTRIBUYENTE	N.I.T. 800061357	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S A

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
02/05/2023	N.I.T.	830000818	CROWE CO S.A.S	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 Bogotá D.C. Colombia

Fuente: RIT-SHD

Version 2.0.0

POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
HOSPITAL CENTRAL

Recepción de bienes No.

Ciudad y Fecha: Bogotá D.C. 18 de Diciembre
Hora: 14:00 horas
Lugar: Central de Esterilización - HOCEN

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

Siendo las 14:00 horas del día 18 de diciembre del año 2023, se reúnen en la Central de Esterilización del Hospital Central de la Policía de Bogotá, los señores, **DR RICARDO ARTURO GONZALEZ PASTRANA** - Jefe del servicio de Ortopedia de HOCEN - supervisor del contrato grupo 8 **CT NAYUDY GONZALEZ SIERRA** Jefe de Central de Esterilización, y **NELLY CARINA ARIZA QUIROGA** delegada de **IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A.** con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 96-8-201251-23 , suscrito con la firma **IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A.**

Contrato No. 96-8-201251-23

Plazo de ejecución del contrato hasta el 30 de Junio de 2024

Cumplió: SI__X__ NO_____

OBJETO DEL CONTRATO:

SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE OSTEOSIENTESIS Y REEMPLAZOS ARTICULARES PARA EL SERVICIO DE ORTOPEDIA DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL (GRUPO 8).

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
28	BIOCOMPOSITE SWIVELOCK 4.75 MM VENTED	1	AR-2324BCC	3.054.618	3.054.618
32	SUTURELASSO 45 GRADOS	1	AR-4065W	1.296.728	1.296.728
32	SUTURELASSO SD 90 GRADOS STRAIGHT	1	AR-4068-90	1.296.728	1.296.728
30	FIBERWIRE #2	2	AR-7200	267.638	535.276
31	SUTURETAPE	1	AR-7500	444.195	444.195
36	EXCALIBUR 5.0 MM	1	AR-8500EX	745.048	745.048
SUBTOTAL					$7.372.593

IVA	$ 634.316
TOTAL	$ 8.006.909

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

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

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

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

OBSERVACIONES:

COMPROMISOS:

REQUIERE		X	NÚMERO		CERTIFICADOR	

CERTIFICADO DE CONFORMIDAD:	**SI**		**NO**	
REQUIERE INFORME DE INSPECCION:	**SI**		**NO** X **NÚMERO**	
REQUIERE CERTIFICADO DE GARANTIA:	**SI**		**NO** X **NÚMERO**	

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

Contrato No. 96-8-201251-23
IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS
FACTURA No. BOG19803

ASISTENTES				
GR.	**APELLIDOS Y NOMBRES**	**UNIDAD**	**CARGO**	**FIRMA**
CT	NAYUDY GONZALEZ SIERRA	CENTRAL DE ESTERILIZACION HOCEN	RESPONSABLE DE LA CENTRAL DE ESTERILIZACION - SUPERVISOROR DEL CONTRATO	
SRA.	NELLY CARINA ARIZA QUIROGA	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A.	DELEGADA IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A.	Karina A

POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
HOSPITAL CENTRAL
RECEPCION TECNICA

FECHA	TIPO DE INSUMO		NOMBRE GENERICO	NOMBRE COMERCIAL	No LOTE	REGISTRO SANITARIO INVIMA	TIPO DE RIESGO	CANT	FECHA DE VENCIMIENTO	PROVEEDOR	No DE FACTURA	No DE CONTRATO	RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO
	REACTIVO	DISPOSITIVO MEDICO											
18/12/2023		X	PARA RUPTURAS MANGUITO ROTADOR	BIOCOMPOSITE SWIVELOCK 4.75 MM VENTED	AR-2324BCC	INVIMA 2013DM-0010475	IB	1	NO APLICA	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS	BOG19803	96-8-201251-23	CARINA ARIZA QUIROGA
18/12/2023		X	PASADORES DE SUTURAS	SUTURELASSO 45 GRADOS	AR-4065W	INVIMA 2013DM-0010691	IIB	1	NO APLICA	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS	BOG19803	96-8-201251-23	CARINA ARIZA QUIROGA
18/12/2023		X	PASADORES DE SUTURA	SUTURELASSO SD 90 GRADOS STRAIGHT	AR-4068-90	INVIMA 2013DM-0010691	IA	1	NO APLICA	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS	BOG19803	96-8-201251-23	CARINA ARIZA QUIROGA
18/12/2023		X	PARA TENDON O LIGAMENTO	FIBERWIRE #2	AR-7200	INVIMA 2013DM-0010166-R1	IIB	1	NO APLICA	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS	BOG19803	96-8-201251-23	CARINA ARIZA QUIROGA
18/12/2023		X	SUTURA NO ABSORBIBLE	SUTURETAPE	AR-7500	INVIMA 2013DM-0010166-R1	IA	1	NO APLICA	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS	BOG19803	96-8-201251-23	CARINA ARIZA QUIROGA
18/12/2023		X	PUNTA SHAVER	EXCALIBUR 5.0 MM	AR-8500EX	INVIMA 2014DM-0011239	IA	1	NO APLICA	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS	BOG19803	96-8-201251-23	CARINA ARIZA QUIROGA

SUPERVISOR DEL CONTARTO
NOMBRE: CT NAYUDY GONZALES SIERRA
C C DE

SUPERV

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

Ciudad y fecha:	BOGOTÁ, 28 DICIEMBRE 2023
Unidad:	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL
Tipo de contrato	**Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato** Orden de compra: Contrato de *obra*: Contrato de consultoría: Contrato de prestación de servicios: Contrato de compraventa: Contrato de suministro: X Contrato interadministrativo:
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	96-8-201251-23
Constancia de recibido No.	16
Contratista:	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS SA- ISO S.A
NIT del contratista:	800.061.357-7
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	SUMINISTRO DE ELEMENTO DE OSTEOSÍNTESIS Y REEMPLAZOS ARTICULARES PARA EL SERVICIO DE ORTOPEDIA DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL (GRUPOS 8).
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	NO APLICA
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	Vigencia 2023: $442.500.000,00 Vigencia 2024: $357.000.000,00
Plazo de ejecución:	30/06/2024
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	N/A
Lugar de ejecución y/o entrega	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO___	N/A
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	SUBINTENDENTE ROSA MARIA BURGOS PALENCIA Responsable (e) de la Central de Esterilización del Hospital Central de la Policía
Fecha de entrega certificada:	28/12/2023

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2023	UNIDAD	RECURSO	DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIOS RECIBIDOS	VALOR RECIBIDO	VALOR FACTU-RADO	VALOR A AMORTIZAR Y/O DESCONTAR	VALOR A PAGAR
	HOCEN	16	Suministro insumos	$2.371.676,00	$2.371.676,00	NIA	$2.371.676,00
Acta de recepción de bienes	NO APLICA						

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
20057	27/12/2023	$2.371.676,00	0	$2.371.676,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos			0	$2.371.676,00

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: 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 y el plazo establecido.

No.	OBLIGACIÓN CONTRACTUAL O ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	CUMPLIO SI__ NO__	OBSERVACIONES Y EVIDENCIAS
1.	Las pactadas en el anexo No.2 Especificaciones y caracteristicas técnicas listadas en el informe de supervisión.	SI	NINGUNA

ROSA MARIA BURGOS

SUBINTENDENTE ROSA MARIA BURGOS PALENCIA
Responsable (e) de la Central de Esterilización del
Hospital Central de la Policía

Implantes y Sistemas Ortopédicos S.A.

Somos Autorretenedores según resolución No. 7662 Septiembre 12 de 2014.
No Somos Grandes Contribuyentes. Resolución No 000105 del 23 de noviembre de 2020.
Gran Contribuyente ICA BOGOTA: TARIFA 11.04/1000 CIIU 4659

Implantes y Sistemas Ortopédicos

NIT: 8000613577

RESOLUCIÓN DIAN No. 18764045345504 POR COMPUTADOR RANGO BOG15001 - BOG30000 DEL 02/03/2023. VIGENCIA 2 AÑOS - VIGENCIA 2 AÑOS

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. BOG20057

CUFE: e13af1c754db8469e0bd672c2224ec628300262b1749026a09abf5c81c3624f3b59b0c2f6a505fb1487d10adb8eb2e7f

NOM.CLIENTE:	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL	FECHA-HORA DE FACTURA Día / Mes / Año	FECHA DE VENCIMIENTO Día / Mes / Año
No. NIT:	8300675974	27.12.2023-09:45	26.01.2024
DIRECCION:	CR 59 26 21 CAN	FORMA DE PAGO:	FECHA-HORA VERIFICACION DIAN Día / Mes / Año
CIUDAD:	BOGOTÁ	PAGO 30 DIAS	27/12/2023-09:46
TELEFONO:	2202147	REMISIÓN:	10106366
PACIENTE	LIBIA VERA	ID	51836494
DOCTOR	PIÑA MARCELA	CLÍNICA	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL

REFERENCIA	DESCRIPCION	PESO	CANT.	IVA%	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
AR-1928SNF-2	ANCLAJE CORKSCREW FT II 5.5 MM W/NEEDLE	58,00 G	1	0	1.836.400	1.836.400
AR-7200	FIBERWIRE #2	4,20 G	1	0	267.638	267.638
AR-7200	FIBERWIRE #2	4,20 G	1	0	267.638	267.638

ALMACEN DE CONSUMO
BODEGA MONTEVIDEO
RECIBIDO
2023 DIC. 28
FECHA
NOMBRE
HORA 10:30 a
Recibo factura

OBSERVACIONES FACTURA REFERENTE AL CONTRATO No. 96-8-201251-23

NOTA IMPORTANTE:

Para efectos legales esta factura de venta se asimila a la Letra de cambio, según artículo 774 del código de comercio. Después de vencida esta factura cobraremos interés de mora máximo autorizado por la ley.

Se hace constar que la firma de una persona distinta al comprador indica que dicha persona se entiende autorizada expresamente por el comprador para firmar, reconocer la deuda y obligar al comprador.
Proveedor tecnológico Compunet S.A Nit 800150245-1

VALOR BRUTO	2.371.676
DESCUENTO	0
IVA	0
SUBTOTAL	2.371.676
NETO A PAGAR	2.371.676

VALOR EN LETRAS

DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y UN MIL SEISCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS M/CTE

Liliana Arevalo
JEFE FACTURACION Y CONTRATOS

Recibido por

Implantes y Sistemas Ortopédicos S.A.

ORIGINAL

Implantes y Sistemas Ortopédicos

Bogotá, 27 de diciembre de 2023

SEÑORES
HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA
Bogotá

REF: HOMOLOGACIÓN DE FACTURA BOG20057

Respetado Señores:
Por medio de la presente me permito relacionar los códigos y referencias de la factura **BOG20057** de las cuales, según la factura hacen referencia a los COD del **REFERENTE AL CONTRATO No. 96-8-201251-23**

GRUPO	ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO ETC.)	DESCRICCION FACTURA
8	827	PARA RUPTURAS DEL MANGUITO ROTADOR, IMPLANTE CON AGUJAS O SIN AGUJAS	AR-1928SNF-2	ANCLAJE CORKSCREW FT II 5.5 MM W/NEEDLE
	830	SUTURA PARA TENDON O LIGAMENTO	AR-7200	FIBERWIRE #2
	830	SUTURA PARA TENDON O LIGAMENTO	AR-7200	FIBERWIRE #2

Quedo atento a cualquier comentario.

Cordialmente,

Wilson Peña.
ESPECIALITA DE PRODUCTO
Tel: 7456355

Implantes y Sistemas Ortopédicos

LA REVISORÍA FISCAL DE IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A.

CERTIFICA QUE:

IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A., identificada con NIT 800.061.357-7 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.

IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A. se encuentra a PAZ Y SALVO por conceptos de:

Pensiones, Caja de Compensación Familiar, SENA, ICBF y responsables fiscales Correspondientes al mes de NOVIEMBRE de 2023.

Aportes a salud correspondiente al mes de DICIEMBRE de 2023

La anterior certificación de expide a los 13 días del mes de diciembre del dos mil veintitrés (2023), dando cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 2002 y de más normas concordantes.

Atentamente,

JUAN CAMILO FLOREZ
Revisor Fiscal T.P. 286924-T
No. 1.110.532.438
Designado por CROWE CO S.A.S

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

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

Fecha:18/05/2023

[illegible]	N.I.T. 800061357	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S A

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: AC 116 70 D 53 **Teléfonos:** 7458356

Dirección electrónica: iso@iso.com.co **Ciudad:** BOGOTÁ DC **Municipio:** BOGOTÁ, D.C.

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

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA **Régimen tributario:** COMUN **Fecha desde:** 13/04/1989

Matrícula Mercantil:00357641 **Fecha Inicio de Actividades:** 08/03/1989 **Fecha de cese de Actividades:** NO **No. Establecimientos:** 0

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

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

Actividad 3: 74901 - Otras actividades profesionales, científicas y técnicas n.c.p. como consultoría profesional (incluye actividades de periodistas)

Actividad 4: 7730 - Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangibles n.c.p.

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
02/06/2023	C.C.	1050093573	MIRYAM YOLANDA PULIDO BAUTISTA	REVISOR FISCAL SUPLENTE
02/05/2023	C.C.	1110532438	JUAN CAMILO FLOREZ DUARTE	REVISOR FISCAL-PRINCIPAL
23/03/2019	C.C.	52557895	MARTHA ISABEL CRUZ RICO	REPRESENTANTE LEGAL
04/05/2018	C.C.	79780661	GONZALO ANTONIO CEPEDA CARDONA	REPRESENTANTE LEGAL

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

Fuente: RIT-SHD

Version 1.02

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría de Hacienda

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:16/05/2023

CONTRIBUYENTE | N.I.T. 800061357 | IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S A

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
02/05/2023	N.I.T.	830000818	CROWE CO S A S	REVISOR FISCAL PRINCIPAL

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

Fuente: RIT-SHD

Version 2.0

POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
HOSPITAL CENTRAL

Recepción de bienes No.

Ciudad y Fecha: Bogotá D.C. 27 de diciembre de 2023
Hora: 14:00 horas
Lugar: Central de Esterilización - HOCEN

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

Siendo las 14:00 horas del día 27 de diciembre del año 2023, se reúnen en la Central de Esterilización del Hospital Central de la Policía de Bogotá, los señores, **DR. RICARDO ARTURO GONZALEZ PASTRANA** – Jefe del Servicio de Ortopedia de HOCEN - Supervisor del contrato grupo 8, **CT. NAYUDY GONZALEZ SIERRA** Jefe de Central de Esterilización, Y **NELLY CARINA ARIZA QUIROGA** delegada de **IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A.**, con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 96-8-201251-23, suscrito con la firma **IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A.**

Contrato No. 96-8-201251-23

Plazo de ejecución del contrato: 30 de junio de 2024

Cumplió: SI__X__ NO_____

OBJETO DEL CONTRATO:

SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE OSTEOSINTESIS Y REEMPLAZOS ARTICULARES PARA EL SERVICIO DE ORTOPEDIA DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL (GRUPO 8)

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
27	TORNILLO DE ANCLAJE CORKSCREW FT II 5.5 MM DOBLE SUTURA W/NEEDLE	1	AR-1928SNF-2	1.836.400	1.836.400
30	FIBERWIRE #2	1	AR-7200	267.638	267.638
30	FIBERWIRE #2	1	AR-7200	267.638	267.638
SUBTOTAL					$2.371.676
IVA					$0
TOTAL					$2.371.676

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

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

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

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

OBSERVACIONES:

COMPROMISOS:

REQUIERE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD: SI [ ] NO [X] NÚMERO [ ] CERTIFICADOR [ ]

REQUIERE INFORME DE INSPECCION:	SI		NO	X	NÚMERO	
REQUIERE CERTIFICADO DE GARANTIA:	SI		NO	X	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 No. 96-8-201251-23
IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS
FACTURA No. BOG20057

ASISTENTES				
GR.	**APELLIDOS Y NOMBRES**	**UNIDAD**	**CARGO**	**FIRMA**
CT.	NAYUDY GONZALEZ SIERRA	CENTRAL DE ESTERILIZACION HOCEN	JEFE DE LA CENTRAL DE ESTERILIZACION-SUPERVISOR DEL CONTRATO	
SRA.	NELLY CARINA ARIZA QUIROGA	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A.	DELEGADA IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A.	Karina Ariza Q

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											
27/12/2023		X	PARA RUPTURAS DEL MANGUITO ROTADOR	TORN LLO DE ANCLAJE CORKSCREW FT II 5.5 MM DOBLE SUTURA WNEEDLE	AR-1928SNF-2	INVIMA 2013DM-0010009	IIA	1	28/06/2023	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPÉDICOS S.A.	BOG23057	96-8-201251-22	CARINA ARIZA QUIROGA
27/12/2023		X	FIBERWIRE #2	PARA TENDON O LIGAMENTO	AR-7200	INVIMA 2013DM-0010165-R1	IIB	1	12/10/2033	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPÉDICOS S.A.	BOG23057	96-8-201251-23	CARINA ARIZA QUIROGA
27/12/2023		X	FIBERWIRE #2	PARA TENDON O LIGAMENTO	AR-7200	INVIMA 2013DM-0010165	IIB	1	12/10/2033	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPÉDICOS S.A.	BOG23057	96-8-201251-23	CARINA ARIZA QUIROGA

SUPERVISOR DEL CONTRATO
NOMBRE: CT. NAYUDY GONZALEZ SIERRA
C.C. DE:

SUP4

Página 1 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		

Ciudad y fecha:	BOGOTÁ, 28 DICIEMBRE 2023
Unidad:	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL
Tipo de contrato	**Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato** Orden de compra: Contrato de obra: Contrato de consultoria: Contrato de prestación de servicios: Contrato de compraventa: Contrato de suministro: X Contrato interadministrativo:
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	96-8-201251-23
Constancia de recibido No.	17
Contratista:	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS SA- ISO S.A
NIT del contratista:	800.061.357-7
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	SUMINISTRO DE ELEMENTO DE OSTEOSÍNTESIS Y REEMPLAZOS ARTICULARES PARA EL SERVICIO DE ORTOPEDIA DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL (GRUPOS 8).
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	NO APLICA
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	Vigencia 2023: $442.500.000,00 Vigencia 2024: $357.000.000,00
Plazo de ejecución:	30/06/2024
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	N/A
Lugar de ejecución y/o entrega	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO___	N/A
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	SUBINTENDENTE ROSA MARIA BURGOS PALENCIA Responsable (e) de la Central de Esterilización del Hospital Central de la Policía
Fecha de entrega certificada:	28/12/2023

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2023	UNIDAD	RECURSO	DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIOS RECIBIDOS	VALOR RECIBIDO	VALOR FACTU-RADO	VALOR A AMORTIZA R Y/O DESCONTA R	VALOR A PAGAR
	HOCEN	16	Suministro insumos	$5.260.385,00	$5.260.385,00	N/A	$5.260.385,00
Acta de recepción de bienes	NO APLICA						

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
20056	27/12/2023	$5.260.385,00	0	$5.260.385,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos			0	$5.260.385,00

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: 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 y el plazo establecido.

No.	OBLIGACIÓN CONTRACTUAL O ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	CUMPLIO SI__ NO__	OBSERVACIONES Y EVIDENCIAS
1.	Las pactadas en el anexo No.2 Especificaciones y características técnicas listadas en el informe de supervisión.	SI	NINGUNA

ROSA MARIA BURGOS

SUBINTENDENTE ROSA MARIA BURGOS PALENCIA
Responsable (e) de la Central de Esterilización del
Hospital Central de la Policía

Implantes y Sistemas Ortopédicos S.A.

Somos Autorretenedores según resolución No. 7662 Septiembre 12 de 2014.
No Somos Grandes Contribuyentes. Resolución No 000105 del 23 de noviembre de 2020.
Gran Contribuyente ICA BOGOTA: TARIFA 11.04/1000 CIIU 4659

Implantes y Sistemas Ortopédicos

NIT: 8000613577

RESOLUCIÓN DIAN No. 18764045345504 POR COMPUTADOR RANGO BOG15001 - BOG30000 DEL 02/03/2023. VIGENCIA 2 AÑOS - VIGENCIA 2 AÑOS

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. BOG20056

CUFE: 8b343352c943dcf2cf984c4c7d7ee55e62a6240eb4555a4c757720858cc619711bc428d096cf6b501aa8386e71eca66b

NOM.CLIENTE:	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL	FECHA-HORA DE FACTURA Día / Mes / Año	FECHA DE VENCIMIENTO Día / Mes / Año
No. NIT:	8300675974	27.12.2023-09:16	26.01.2024
DIRECCION:	CR 59 26 21 CAN	FORMA DE PAGO:	FECHA-HORA VERIFICACION DIAN Día / Mes / Año
CIUDAD:	BOGOTÁ	PAGO 30 DIAS	27/12/2023-09:24
TELEFONO:	2202147	REMISIÓN:	10106368
PACIENTE	LIBIA VERA	ID	51836494
DOCTOR	PIÑA MARCELA	CLÍNICA	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL

REFERENCIA	DESCRIPCION	PESO	CANT.	IVA%	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
AR-6410	CABLE DE IRRIGACION	315,40 G	1	19	481.510	481.510
AR-9835	APOLLO HSO 50	1,00 G	1	19	1.115.438	1.115.438
AR-8500COE	CLEARCUT OVAL BURR, 8 FLUTE 5.0 X 13 CM	33,80 G	1	19	781.768	781.768
AR-8400SR	SABRE 4.0 MM X 13 CM	18,00 G	1	19	745.048	745.048
AR-4065W	SUTURELASSO 45 GRADOS	35,80 G	1	19	1.296.728	1.296.728

ALMACEN DE CONSUMO
BODEGA MONTEVIDEO
RECIBIDO
FECHA 2023 DIC. 28
NOMBRE
HORA 10:36
Recibo factura

OBSERVACIONES FACTURA REFERENTE AL CONTRATO No. 06-8-201251-23

NOTA IMPORTANTE:

Para efectos legales esta factura de venta se asimila a la Letra de cambio, según artículo 774 del código de comercio. Después de vencida esta factura cobraremos interés de mora máximo autorizado por la ley.

Se hace constar que la firma de una persona distinta al comprador indica que dicha persona se entiende autorizada expresamente por el comprador para firmar, reconocer la deuda y obligar al comprador.
Proveedor tecnológico Compunet S.A Nit 800150249-1

VALOR BRUTO	4.420.492
DESCUENTO	0
IVA	839.893
SUBTOTAL	4.420.492
NETO A PAGAR	5.260.385

VALOR EN LETRAS

CINCO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE

Liliana Arevalo
JEFE FACTURACION Y CONTRATOS

Recibido por

Implantes y Sistemas Ortopédicos S.A.

ORIGINAL

Implantes y Sistemas Ortopédicos

Bogotá, 27 de diciembre de 2023

SEÑORES
HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA
Bogotá

REF: HOMOLOGACIÓN DE FACTURA BOG20056

Respetado Señores:
Por medio de la presente me permito relacionar los códigos y referencias de la factura **BOG20056** de las cuales, según la factura hacen referencia a los COD del **REFERENTE AL CONTRATO No. 96-8-201251-23**

GRUPO	ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO ETC.)	DESCRICCION FACTURA
8	835	MANGUERA IRRIGACION	AR-6410	CABLE DE IRRIGACION
	840	PUNTA DISTAL EFECTO FRONTAL O 00 GRADOS	AR-9835	APOLLO HSO 50
	837	PUNTA SHAVER FRESA OVALADA O ESFERICA	AR-8500COE	CLEARCUT OVAL BURR, 8 FLUTE 5.0 X 13 CM
	836	PUNTA SHAVER DENTADA O LISA	AR-8400SR	SABRE 4.0 MM X 13 CM
	832	PASADORES DE SUTURA DESECHABLES	AR-4065W	SUTURELASSO 45 GRADOS

Quedo atento a cualquier comentario.

Cordialmente,

Wilson Peña.
ESPECIALITA DE PRODUCTO
Tel: 7458355

Implantes y Sistemas Ortopédicos

LA REVISORÍA FISCAL DE IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A.

CERTIFICA QUE:

IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A., identificada con NIT 800.061.357-7 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.

IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A. se encuentra a PAZ Y SALVO por conceptos de:

Pensiones, Caja de Compensación Familiar, SENA, ICBF y responsables fiscales Correspondientes al mes de NOVIEMBRE de 2023.

Aportes a salud correspondiente al mes de DICIEMBRE de 2023

La anterior certificación de expide a los 13 días del mes de diciembre del dos mil veintitrés (2023), dando cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 2002 y de más normas concordantes.

Atentamente,

JUAN CAMILO FLOREZ
Revisor Fiscal T.P. 286924-T
No. 1.110.532.438
Designado por CROWE CO S.A.S

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

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

Fecha:18/05/2023

CONTRIBUYENTE	N.I.T. 800061357	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S A

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: AC 116 70 D 53 Teléfonos: 7458356

Dirección electrónica: iso@iso.com.co Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

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

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA Régimen tributario: COMUN Fecha desde: 13/04/1989

Matrícula Mercantil:00367641 Fecha inicio de Actividades: 08/03/1989 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

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

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

Actividad 3: 74901 - Otras actividades profesionales, científicas y técnicas n.c.p. como consultoría profesional (incluye actividades de periodistas)

Actividad 4: 7730 - Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangibles n.c.p.

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
02/05/2023	C.C.	1050693573	MIRYAM YOLANDA PULIDO BAUTISTA	REVISOR FISCAL SUPLENTE
02/05/2023	C.C.	1110532438	JUAN CAMILO FLOREZ DUARTE	REVISOR FISCAL PRINCIPAL
23/03/2019	C.C.	52557695	MARTHA ISABEL CRUZ RICO	REPRESENTANTE LEGAL
04/05/2018	C.C.	79780661	GONZALO ANTONIO CEPEDA CARDONA	REPRESENTANTE LEGAL

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

Fuente: RIT-SHD

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

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

Fecha:16/05/2023

CONTRIBUYENTE	N.I.T. 800061357	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S A

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
02/05/2023	N I T	830000818	CROWE CO S.A.S	REVISOR FISCAL PRINCIPAL

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

Fuente: RIT-SHD

Version 2.01

POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
HOSPITAL CENTRAL

Recepción de bienes No.

Ciudad y Fecha: Bogotá D.C. 27 de diciembre de 2023
Hora: 14:00 horas
Lugar: Central de Esterilización - HOCEN

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

Siendo las 14:00 horas del día 27 de diciembre del año 2023, se reúnen en la Central de Esterilización del Hospital Central de la Policía de Bogotá, los señores, **DR. RICARDO ARTURO GONZALEZ PASTRANA** – Jefe del Servicio de Ortopedia de HOCEN - Supervisor del contrato grupo 8, **CT. NAYUDY GONZALEZ SIERRA** Jefe de Central de Esterilización, Y **NELLY CARINA ARIZA QUIROGA** delegada de **IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A.**, con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 96-8-201251-23, suscrito con la firma **IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A.**

Contrato No. 96-8-201251-23

Plazo de ejecución del contrato: 30 de junio de 2024

Cumplió: SI__X__ NO_____

OBJETO DEL CONTRATO:

SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE OSTEOSINTESIS Y REEMPLAZOS ARTICULARES PARA EL SERVICIO DE ORTOPEDIA DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL (GRUPO 8)

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
35	CABLE DE IRRIGACIÓN	1	AR-6410	481.510	481.510
40	APOLLO HSO 50	1	AR-9835	1.115.438	1.115.438
37	CLEARCUT OVAL BURR, 8 FLUTE, 5.0 MM X 13 CMS	1	AR-8500COE	781.768	781.768
36	SABRE 4.0 MM X 13 CMS	1	AR-8400SR	745.048	745.048
32	SUTURELASSO 45°	1	AR-4065W	1.296.728	1.296.728
SUBTOTAL					$4.420.492
IVA					$839.893
TOTAL					$5.260.385

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

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

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

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

OBSERVACIONES:

COMPROMISOS:

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

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	X	NÚMERO	
REQUIERE CERTIFICADO DE GARANTIA:	SI		NO	X	NÚMERO	

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

Contrato No. 96-8-201251-23
IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS
FACTURA No. BOG20056

ASISTENTES				
GR.	APELLIDOS Y NOMBRES	UNIDAD	CARGO	FIRMA
CT.	NAYUDY GONZALEZ SIERRA	CENTRAL DE ESTERILIZACION HOCEN	JEFE DE LA CENTRAL DE ESTERILIZACION-SUPERVISOR DEL CONTRATO	
SRA.	NELLY CARINA ARIZA QUIROGA	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A.	DELEGADA IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPEDICOS S.A.	Karina Ariza

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											
27/12/2023		X	CASSETE MAS MANGUERA DE IRRIGACIÓN	CABLE DE IRRIGACION	AR-6410	INVIMA 2014EEC-0012424	IIB	1	6/01/2025	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPÉDICOS S A	BOG20056	96-8-201251-23	CARINA ARIZA QUIROGA
27/12/2023		X	PUNTA DISTAL EFECTO FRONTAL Y/O EFECTO 60 GRADOS	APOLLO HSD 5Q	AR-9833	INVIMA 2019EEC-0019755	IIB	1	7/05/2029	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPÉDICOS S A	BOG20056	96-8-201251-23	CARINA ARIZA QUIROGA
27/12/2023		X	PUNTA SHAVER	CLEARCUT OVAL BURR, 8 FLUTE, 5.0 MM X 13 CMS	AR 6500COE	INVIMA 2014DM-0011239	IIA	1	13/05/2024	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPÉDICOS S A	BOG20056	96-8-201251-23	CARINA ARIZA QUIROGA
27/12/2023		X	PUNTA SHAVER	SABRE 4.0 MM X 13 CMS	AR-6400SR	INVIMA 2014DM-0011239	IIA	1	13/05/2024	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPÉDICOS S A	BOG20056	96-8-201251-23	CARINA ARIZA QUIROGA
27/12/2023		X	PASADORES DE SUTURA	SUTURELASSO 45°	AR-4055W	INVIMA 2013DM-0010691	IIA	1	3/10/2033	IMPLANTES Y SISTEMAS ORTOPÉDICOS S A	BOG20056	96-8-201251-23	CARINA ARIZA QUIROGA

SUPERVISOR DEL CONTRATO
NOMBRE CT. NAYUDY GONZALEZ SIERRA
C.C DE