No. GS-2024- -DISAN-HOCEN-DEQIR

BOGOTA, 01 DE JUNIO DE 2024

Coronel
JUAN PABLO BLANCO SIERRA
Director Hospital Central
Bogotá.

ASUNTO: informe de supervisión del contrato 96-8-201250-23

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO _X_ O FINAL ____

Periodo del informe de supervisión

Desde	**01 DE MAYO 2024**	**Hasta**	**31 DE MAYO 2024**

En cumplimiento a los articulos 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:

[1] ***Artículo 2.1.1.2.1.8.*** **Publicación de la ejecución de contratos**. *Para efectos del cumplimiento de la obligación contenida en el literal g) del artículo 11 de la Ley 1712 de 2014, relativa a la información sobre la ejecución de contratos, el sujeto obligado debe publicar las aprobaciones, autorizaciones, requerimientos o informes del supervisor o del interventor, que prueben la ejecución del contrato.*
Artículo 2.1.1.2.1.7. **Publicación de la información contractual.** *De conformidad con el literal (c) del artículo 3° de la Ley 1150 de 2007, el sistema de información del Estado en el cual los sujetos obligados que contratan con cargo a recursos públicos deben cumplir la obligación de publicar la información de su gestión contractual es el Sistema Electrónico para la Contratación Pública (SECOP). (transcripción literal parcial, subrayado fuera texto).*

Mediante comunicación oficial GS-2023-072505-DISAN de fecha 07 de noviembre de 2023 , el señor Coronel CARLOS ALIRIO FUENTES DURAN obrando en calidad de Director Hospital Central de la Policía, nombró como supervisor del contrato u orden de compra del asunto a la señora Capitán NAYUDY GONZALEZ SIERRA.

- Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión: Mensual
- No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: **07**

1) Informe de supervisión del 07 al 30 de noviembre del 2023 radicado GS-2024-061947-DISAN.
2) Informe de supervisión del 01 al 31 de diciembre del 2023 radicado GS-2024-061966-DISAN.
3) Informe de supervisión del 01 al 31 de enero del 2024 radicado GS-2024-061974-DISAN.
4) Informe de supervisión del 01 al 29 de febrero del 2024 radicado GS-2024-061985-DISAN.
5) Informe de supervisión del 01 al 30 de marzo del 2024 radicado GS-2024-062000-DISAN.
6) Informe de supervisión del 01 al 30 de abril del 2024 radicado GS-2024-062000-DISAN.
7) Informe de supervisión del 01 al 31 de mayo del 2024 sin radicado de presentación.

Información del contrato u orden de compra

Contrato No. / Orden de compra No.	**96-8-201250-23**
Objeto del Contrato	SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE OSTEOSÍNTESIS Y REEMPLAZOS ARTICULARES PARA EL SERVICIO DE ORTOPEDIA DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA, POLICÍA NACIONAL (GRUPOS 5, 9ª Y 10).
Contratista	INTERNATIONAL HOSPITAL SUPPLIES S.A.S – IHS S.A.S
Representante legal	**OLGA SOFIA CALA RUANO**
Valor inicial del contrato	($345.000.000,00) TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO MILLONES DE 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 U ORDEN DE COMPRA

1.1 Acciones adelantadas:

- La jefatura de la central de esterilización realiza reunión de manera presencial con la asesora comercial de la empresa para tratar temas con respecto al pedido y facturación de los insumos.

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
1.) Cumplir con el objeto contractual.	SI	
2.) Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas.	SI	

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	
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	PAZ Y SALVO 23 MAYO.
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	
6.) Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros.	SI	
7.) No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el CONTRATISTA debe Informar de tal evento al Hospital Central de la Policía Nacional y a las autoridades competentes pare que se adopte las medidas necesarias.	SI	
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	
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	
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	
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	
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	

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	
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	
15.) En relación con las labores, el CONTRATISTA debe mantener limpios y ordenados durante la ejecución del contrato, los accesorios, equipos e instalaciones, utilizados para el cumplimiento del objeto contractual; antes que se dé por terminado el contrato, deberá entregar los sitios, y equipos de trabajo (si fueron entregados) en condiciones de limpieza, a satisfacción del Supervisor. En caso de que se presenten condiciones de inseguridad por incumplimiento de lo anterior por parte del CONTRATISTA y si después de notificarle, no corrige la situación, ¡el Hospital Central de la Policía Nacional podrá suspender el suministro de los elementos, hasta tanto el CONTRATISTA realice la labor solicitada.	SI	
16.) Cumplir con las Obligaciones señaladas en la Ley 1562 de 2012, Decreto 1072 de 2015, Resolución 0312 de 2019, Decreto 723 de 2013, Circular Unificada de 2004 de la Dirección General de Riesgos Profesionales y demás normatividad que las modifiquen o deroguen.	SI	
17.) En el planeamiento de las actividades el CONTRATISTA debe observar todas las disposiciones legales sobre seguridad y ejercer un control permanente de los factores que puedan afectar la salud o la vida de los trabajadores propios del contratista, según Resolución 2400 de 1979 título IV De la ropa de trabajo-equipos y elementos de protección personal	SI	
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	
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	
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 capítulo 25 título 2 del libro 2 de la parte 2 del decreto 1074 del 2015 y las normas que la modifiquen, reglamenten o sustituyan en virtud de lo cual se hacen responsables de la privacidad, seguridad y confidencialidad y la Resolución No. 08310 de 2016 por la cual se expide el Manual de Seguridad de la Información para la Policía Nacional.	SI	
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	SI	

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.		
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	

CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
1.El Contratista debe mantener el Registro del INVIMA vigente, para cada uno de los elementos contratados o en su defecto certificación del INVIMA del no requerimiento de dicho registro.	SI	.
2.Certificación de Fabricante, Distribuidor o Comercializador Autorizado: El Contratista debe entregar al supervisor del contrato, certificación de fabricante, distribuidor o comercializador autorizado de los elementos contratados, en cual se pueda constatar la cadena de distribución y autorización del fabricante.	SI	
3. El Contratista debe garantizar que la fecha de vencimiento de los elementos contratados es mínimo de un (1) año, contados a partir de la fecha de entrega, sin costo alguno para el Hospital Central.		
4. CALIDAD, GARANTIAS Y FECHAS DE VENCIMIENTO: el Contratista debe realizar el cambio de los elementos que presenten cualquier defecto o mala calidad, que tengan una fecha de vencimiento próxima o con fecha ya vencida sin costo alguno para él. Hospital Central Policía Nacional dentro de los quince (15) días calendario siguientes al requerimiento. El cambio se solicitará por parte de supervisor contrato previa autorización del director del Hospital central.	SI	
5. El Contratista debe cambiar los elementos objeto del presente contrato, de acuerdo con las necesidades del servicio y en un período no superior a ocho (8) días calendario, en el caso que el INVIMA ordene el retiro del mercado. El cambio se solicitará por parte del supervisor del contrato previa autorización del Director del Hospital Central de la Policía Nacional sin costo alguno para la Entidad.	SI	
6. El Contratista debe realizar el cambio de los elementos que se encuentren a un mes de cumplir su fecha de vencimiento, dentro de los quince (15) días calendario siguiente al requerimiento, sin costo alguno para el Hospital Central de la Policía Nacional. El cambio se solicitará por parte del supervisor del contrato previa autorización del Director del Hospital Central de la Policía Nacional.	SI	
7. SUMINISTRO DE INSTRUMENTALES EQUIPOS Y MATERIAL Para la colocación o retiro de implantes el Contratista debe enviar al Hospital Central de la Policía Nacional: Los instrumentales requeridos para la colocación de cada implante, los cuales deben estar sometidos por parte del proveedor a mantenimiento mensual (se debe enviar cronograma a la Central de Esterilización) y cada vez que se solicite, y ser cambiados en caso de requerimiento de supervisor del contrato	SI	

El Contratista debe entregar en la Central de Esterilización del Hospital Central. En los casos de cirugías programadas 12-24 horas antes de cada intervención en el horario de 7:00 AM a 6:00 PM de lunes a sábado. y solo con autorización previa del responsable del servicio de la Central de Esterilización se recibirá en horario extemporáneo, En los casos de cirugías de urgencias en un tiempo no mayor a 8 horas después de la solicitud por vía telefónica o escrita de lunes a domingo, para lo cual dispondrá una línea de comunicación permanente. NUMERO Telefónicos Fijos: 6027434491 Telefónicos celulares: 3122546969 La reposición de los elementos utilizados será realizada en un plazo máximo de 12 horas, después de hecha la solicitud por parte de la Central de Esterilización. Se hará cronograma de reposición diaria en las horas de la mañana y se designará una persona encargada por parte del contratista para desarrollar dicha función. Todos los elementos que ingresen a la Central de Esterilización, deben venir limpios, libres de polvo. Incluyendo las cajas que contienen elementos estériles.		
8. SOCIALIZACION. El Contratista debe socializar técnicamente lo referente a los implantes e instrumentales correspondientes, al personal asistencial y administrativo que intervenga en la recepción, implantación y entrega de implantes, todas las veces que el supervisor del contrato así lo requiera.	SI	
9. Cuando los elementos tengan empaque individual este debe ser resistente a la contaminación, deterioro en traslados y almacenaje y debe ajustarse a los requisitos previstos en las normas del Ministerio de Salud, INVIMA y/o INCONTEC, según su naturaleza.	SI	
10. El Contratista debe efectuar el cambio de cualquiera de los instrumentales para colocación de los diferentes implantes, cuando el jefe de servicio correspondiente o de la central de Esterilización así lo requieran, por funcionamiento o deterioro de mismos.	SI	
11. INSTRUMENTALES Y EQUIPOS QUE DEBEN SER ENTREGADOS EN APOYO (sí aplica) Los instrumentales y equipos que se relacionan a continuación deben ser entregados de manera obligatoria para cada cirugía de urgencia y programada en caso de que se requieran	SI	
12. PERSONAL DE INSTRUMENTACION Y FORMACION ACADEMICA (NIVEL DE EDUCACION) Y EXPERIENCIA EMPLEADOS: PROFESIONALES EN INSTRUMENTACIÓN QUIRÚRGICA. El contratista debe diligenciar el FORMULARIO PERSONAL. EXPERIENCIA Y TIEMPOS DE DEDICACIÓN MÍNIMOS cada recurso humano), cual será entregado al supervisor de contrato junto con la hoja de con los siguientes requisitos: Un (01) profesional en instrumentación quirúrgica para cada cirugía que se requiera, quien se encargara de verificar que los elementos necesarios para fa cirugía, estén completos, en sala de cirugía dará a conocer el instrumental, señalara los implantes solicitados por el cirujano y asesorare	SI	

a de instrumentadora quirúrgica del Hospital Central, en el diligenciamiento de la hoja de gasto individual del paciente. Para cirugía programada se notificará al contratista can un tiempo de antelación mínimo 12 horas el requerimiento de soporte técnico, el profesional en instrumentación quirúrgica se deberá presentar a la hora exacta de programación y para cirugía de urgencias en un tiempo máximo de 1 hora a partir del llamado. Para el cumplimiento de esta condición, el contratista enviara previo al procedimiento la hoja de vida del personal.		
13. El Contratista debe entregar un reporte estadístico que permita el registro y consulta de variables útiles para el seguimiento detallado, de los elementos entregados, lo cual se hará los primeros cinco días hábiles de cada mes, a los supervisores del contrato del Hospital Central. El envío de la información será requisito para la recepción de las facturas. Los datos serán entregados relacionados por procedimiento quirúrgico, que se enviará al correo electrónico dado por el supervisor del contrato, de manera mensual en archivo Excel, sin costo adicional para el Hospital Central de la Policía Nacional y debe incluir: NUMERO DE CONTRATO. OBJETO FECHA DE SUSCRIPCIÓN FECHA DE VENCIMIENTO MONTO NOMBRE Y APELLIDO DEL PACIENTE IDENTIFICACIÓN FECHA DE PROCEDIMIENTO VALOR TOTAL DE ELEMENTOS POR PACIENTE VALOR EJECUTADO DEL CONTRATO SALDO POR EJECUTAR NUMERO DE LA FACTURA FECHA DE LA FACTURA APELLIDO Y NOMBRE DEL MÉDICO TRATANTE.		
14. El mantenimiento (preventivo y correctivo) de todos equipos e instrumentales en apoyo tecnológico estará a cargo del Contratista sin costo adicional para el Hospital de la Policía Nacional, y en el caso de que persista el mal funcionamiento se solicitará cambio del equipo c instrumental a través de requerimiento solicitado por el supervisor del contrato. En caso de que el mal funcionamiento y/o daño sea causado por el mal uso del equipo o instrumental por parte de nuestro personal, los costos del mantenimiento y/o arreglo serán asumidos por fa entidad, previa verificación y concepto del grupo de ingenieros biomédicos del Hospital Central de la Policía Nacional.	SI	
15. El Contratista debe suministrar ficha técnica de los elementos requeridos en cada procedimiento quirúrgico, en cual se debe especificar nombre del dispositivo médico, número de lote, registro sanitario INVIMA vigente.	SI	
16. El Contratista debe mantener y/o mejorar la calificación que consta en el certificado emitido por la Administradora de Riesgos Laborales (ARL)	SI	

sobre la evaluación inicial de los estándares mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST), presentado en la oferta, donde se evidencia una certificación total que se encuentra en una escala de valoración 'ACEPTABLE" (99%) de acuerdo a la Resolución 0312 de 2019 0 la que lo modifique o sustituya. La certificación total de Evaluación Inicial del SGSST será objeto de verificación por arte de supervisor durante la ejecución del contrato.		
17. El Contratista, durante la ejecución del contrato, no debe ser incluido en el Registro Único de Infractores Ambientales —RUIA, de acuerdo a lo previsto en la Resolución 415 de 2010 expedida por el Ministerio de Ambiente, Vivienda y Desarrollo Territorial.	SI	
18. El Contratista debe cumplir las siguientes disposiciones: -Durante la ejecución del contrato entrenar al personal contratado de manera trimestral, entregando copia de las certificaciones al supervisor del contrato, la capacitación solicitada debe contener tos siguientes temas: -Buenas prácticas ambientales -Riesgo biológico enfocado at uso de elementos de protección personal y segregación adecuada de residuos. -Gestión integral de residuos hospitalarios de acuerdo a lo indicado en la Resolución 1164 de 2002 y Decreto Único Reglamentario 780 de 2016, por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social y las normas que lo modifiquen. -Clasificación de residuos y color de bolsas plásticas Resolución 2184 de 2019 y residuos hospitalarios de acuerdo a lo indicado en la Resolución 1164 de 2002 que involucra los de riesgo biológico.	SI	
19. El Contratista debe dar cumplimiento de todas las disposiciones que la autoridad de salud, sanitaria o ambiental designe y todas las normas que se generen o modifiquen aplicables, así como de las sanciones que se deriven de su incumplimiento. El Contratista se compromete a estar disponible, con toda la documentación y soportes de todo mencionado anteriormente para las diferentes auditorias que realizan entidades, autoridades ambientales sanitarias a la Hospital Central de le Policía Nacional.	SI	
20. El Contratista debe cumplir con la normatividad ambiental y de saneamiento básico vigente, en la cual se incluye la Constitución Política de Colombia, el Decreto Ley 2811 de 1974 y das normas que lo modifiquen Ley 9 de 1979 y las normas que lo modifiquen, Decreto 1594 de 1984 y las normas que lo modifiquen, Decreto único reglamentario 780 de 2016r medio del cual se expide el Decreto único Reglamentario del Sector Salud y Protección Socia/' y tas normas que lo modifiquen, Resolución 1164 de 2002, Decreto 1076 de 2015 "por medio del cual se expide el decreto único reglamentario del Sector Ambiente y Desarrollo sostenible" y las normas que lo modifiquen, Decreto 1 077 de 2015 "por medio del cual se expide e/ decreto único reglamentario del sector vivienda, ciudad y territorio" y gas normas que lo modifiquen. Las normas universales de bioseguridad, relacionadas con las obligaciones de cada persona para 3a conservación ambiente, de recursos naturales, participación activa en la prevención de la contaminación, uso racional del agua, la energía, segregación adecuada	SI	

de residuos hospitalarios, y demás actividades que incluyan o relacione su actividad; además de las normas que las modifiquen, re lamenten /o sustituyan.		
21. En el caso en que el contratista suministre algún equipo, elemento, garantiza que este deberá estar libre de mercurio en cumplimiento de la Resolución 0447de 2018 y presentará el correspondiente soporte donde permita evidenciar su cumplimiento como manuales de fabricación y/o etiquetas. Igualmente, el contratista deberá garantizar que los materiales de los empaques embalajes o informes deben estar constituidos con un porcentaje de material reciclable o porvenir de una fuente sustentable. Así como debe asumir cualquier infracción o muta ambiental que se genere por conductas inseguras (vertimientos intencionales o accidentales de sustancias químicas, abandono de insumos o residuos sin etiquetas, retiro de residuos sin autorización, transporte de residuos en vehículos no autorizados, vehículos con emisiones atmosféricas representativas y demás que conduzcan a generar mayor impacto al medio Página 2 de 4 ambiente o coloquen en riesgo la humana, que por ende re presenten incumplimiento normativo para el Hospital Central y en general para la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional.	SI	

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 (205) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato, restando (30) 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 del 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. #$16-01-02-001;96-8-201247-23;hocen.degui@policia.gov.co;#$

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} articulo 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) dias 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 estabiezca 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 articulos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011.

Nota 1: EE Registro de Información Tributaria (RIT), es un requisito que constituye mecanismo único para identificar, ubicar y clasificar las personas y entidades que tengan la calidad de contribuyentes, declarantes, agentes de retención, así como de los demás sujetos de obligaciones tributarias distrtales respecto de los cuales ésta requiere su inscripción, por tal motivo aquellos que estén exonerados del mismo, deben anexar la documentación que lo soporte.

Nota 2: Si el contratista es un contribuyente del régimen tributario especial según el articulo 19 dei Estatuto Tributario, modificado por ef artículo 140 de fa Ley 1819 de 2016, debe anexar en cada cuenta de cobro copia de la certificación de la entidad encargada de su vigilancia o de la que haya concedido su personería jurídica para no efectuar la liquidación de retención en la fuente por renta.

Nota 3: La certificación que expida para acreditar dicho requisito debe ser suscrita por parte del contador y/o revisor fiscal según corresponda.

Si los documentos en referencia son devueltos por el HOSPITAL CENTRAL de de POLICIA NACIONAL, por inconsistencias como la falta de información o mal diligenciamiento de los mismos, el HOSPITAL CENTRAL de la POLICIA NACIONAL, se obliga a la asignación nuevamente del turno, siempre y cuando se hubieren subsanado las observaciones y se haya cumplido con el trámite documental dentro del plazo indicado.

El recibo a satisfacción, aunque se encuentre suscrito por el supervisor del contrato, no implica el recibo o aprobación definitiva por parte del HOSPITAL CENTRAL de la POLICIA NACIONAL y por consiguiente, no exime al CONTRATISTA de su responsabilidad en cuanto a la calidad de los elementos u otra obligación contractual o de responsabilidad civil.

Si el recibo a satisfacción no ha sido bien elaborado o no se acompaña a este de documentos que para cada caso se soliciten en esta contratación, los términos anteriores sólo empezarán a contarse desde la fecha en que quede corregido el recibo a satisfacción o desde aquella en que se haya aportado útimo de los documentos.

Todas fas demoras que se presenten por estos conceptos serán de responsabilidad del CONTRATISTA, quien no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza.

Los pagos se harán a la siguiente cuenta:

NOMBRE BENEFICIARIO: INTERNATIONAL HOSPITAL SUPPLIES SAS
BANCO: BANCOLOMBIA
TIPO DE CUENTA: CORRIENTE
NUMERO DE CUENTA: 88189473237

4.1. Ejecución Financiera y Pagos:

a. Balance general de pagos y entregas		
	Valor en pesos	**% del valor del contrato**
Valor total del contrato	$ 345.000.000,00	100%
Valor total de las entregas	$ 241.155.968,78	70%
Valor total facturado	$ 241.155.968,78	70%
Valor facturado pendiente de pago	$ 0,00	0%
Valor pagado	$ 241.155.968,78	70%
Valor pendiente de entrega	$ 103.844.031,22	30%

4.2 Entrada de Bienes

5.RECOMENDACIONES

- Cumplir con todas las obligaciones descritas en el contrato.

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. **96-8-201250-23**
hocen.esterilización@policia.gov.co

Ciudad y fecha:	BOGOTÁ, 04 DE JUNIO 2024
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.	96-8-201250-23
Constancia de recibido No.	26
Contratista:	INTERCOMERCIAL HOSPITAL SUPPLIES S.A.S
NIT del contratista:	900.539.897-9
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 (GRUPO 5, 9A, Y 10).
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: $195.000.000,00 VIGENCIA 2024: $150.000.000,00
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:	04/06/2024

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

UNIDAD	RECURSO	DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIOS RECIBIDOS	VALOR RECIBI-DO	VALOR FACTU-RADO	VALOR A AMORTIZAR Y/O DESCONTAR	VALOR A PAGAR
HOCEN	16	Suministro insumos	$1.266.267,22	$1.266.267,22	N/A	$1.266.267,22

Acta de recepción de bienes	NO APLICA

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
3356	20/05/2024	$1.266.267,22	0	$1.266.267,22
Valor total bienes y/o servicios recibidos			0	$1.266.267,22

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

Nota: comprometer la reserva presupuestal.

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

INTERNATIONAL HOSPITAL SUPPLIES SAS

900.539.897-9
Tel 4206353 - Cel 3122546969 . Mocoa- Pututumayo
CL 11 No. 21-39 Brr La Esmeralda / Establecimiento CL 12A No. 32-16 Brr San Ignacio
R. solucion DIAN N° 18764044328453 del 13/02/2023, Autoriza numeración de facturación FVE2470 al FVE50000 Vigencia de 18 meses.

Factura electrónica de venta
No. **FVE3356**

HS S.A.S TECNOLOGIA MEDICA

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL	20/05/2024	$ 1.266.267,22
	VENDEDOR	
NI No : 830067597-4	-	
DIRECCION : CR 59 26 21 CAN	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
PAIS : Colombia	19/06/2024	
CIUDAD : BOGOTÁ, D.C.		
TELEFONO : 3505589763		

CÓDIGO	DESCRIPCION	CUM	LOTE	CAN/LOT	INVIMA	MARCA	F/VTO	CANT	IVA	V/ UNITARIO	V/ TOTAL
HS02-26425016	Tornillo de Compresion Canulado Dicefalico Tipo Herbert de 2.5 mm x 16 mm	0	208132-008	1,00	2020DM-002165-7	NX MEDICAL		1	0%	$ 410.555,53	$ 410.555,53
HS02-26425022	Tornillo de Compresion Canulado Dicefalico Tipo Herbert de 2.5 mm x 22 mm	0	212008-164	1,00	2020DM-002165-7	NX MEDICAL		1	0%	$ 410.555,53	$ 410.555,53
PSB05-22-12-SQX	HOJA DE SIERRA GRANDE	0	16060601	1,00	2018DM-001874-0	KANGLI		1	0%	$ 445.156,16	$ 445.156,16

FORMA DE PAGO	FECHA VENCIMIENTO	VALOR
CxC # 1	Vence: 19/06/2024	$ 1.266.267,22

VALOR (en letras) : UN MILLON DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS CON 22 CENTAVOS

OBSERVACIONES:

#$16-01-02-001;FVE3356;nayudy.gonzalez@correo.policia.gov.co#$

PACIENTE:MARIA TERESA CASTAÑEDA
CC:52.562.717
DR:FABIAN BERNAL
Esta factura se asimila en sus efectos a una letra de cambio (ART.744 del código de Comercio). Los pagos seran validos únicamente en efectivo, consignación nacional o cheque a nombre de la empresa. Esta factura de venta causará intereses moratorios a partir de su vencimiento, a la tasa máxima legal permitida por la normatividad colombiana.
SOMOS RESPONSABLES DEL IVA, AGENTES RETENEDORES DE RENTA E ICA. Tarifa de ICA 5X1000.

Esperamos que los productos y servicios cotizados sean de su interés y nos ponemos a su entera disposición para resolverle cualquier pregunta sobre el particular.
Persona jurídica y asimiladas, Régimen ordinario de tributación, Responsable impuesto a las ventas, Agente retenedor (puede practicar retención) y Autorretención de renta (autorretención 0.55% - antiguo 0.4%)
TOTAL ITEMS FACTURADOS: 3
Factura a crédito, plazo hasta 19/06/2024.

Resolución DIAN N° 18764044328453 del 13/02/2023 hasta 13/08/2024 ,Autoriza numeración de facturación FVE2470 al FVE50000 .

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado

FIRMA Y SELLO: ALMACEN DE CONSUMO
BODEGA MONTEVIDEO
C.C. O NIT. RECIBIDO
FECHA 2024 JUN. 04
NOMBRE Edgar Cruz
HORA 9:00 h
Fecha validación DIAN: Recibo factura

Sello de firma:

CUFE:
Fecha emisión:
Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

Bogotá, 29 de mayo de 2024

Señores
HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL
Bogotá D.C.

Asunto: CARTA ACLARATORIA A LA FACTURA FVE 3356 DE 2024

Respetados Señores:
Reciban un cordial saludo en nombre de nuestra compañía y en especial en nombre propio.

ÍTEM	**DESCRIPCIÓN DEL BIEN** (según contrato No 96-8•201250•23	**REFERENCIA** (según Factura No 3356)	**DESCRIPCIÓN DEL BIEN** (según Factura No 3356)
62	Tornillo canulado de 2.0 a 2.4 mm con o sin cabeza	IHS02-28425016	Tornillo de Comprensión Canulado Dicefalico Tipo Herbert de 2,5 mm x 16 mm
62	Tornillo canulado de 2.0 a 2.4 mm con o sin cabeza	IHS02-28425022	Tornillo de Comprensión Canulado Dicefalico Tipo Herbert de 2,5 mm x 22 mm
63	Hoja de sierra	PSB05-22-12-SQX	Hoja De Sierra Grande

A continuación, se listan las referencias y descripciones equivalentes que aparecen en la factura No 3356 para los fines pertinentes del proceso de facturación correspondientes a los ítems descritos en el contrato No 96-8-201250-23

Atentamente

Tania Rodriguez

TANIA FERNANDA RODRIGUEZ
DIRECTORA TECNICA
IHS SAS
NIT. 900.539.897-9

Sofia Cala R.

OLGA SOFIA CALA RUANO
REPRESENTANTE LEGAL
IHS SAS
NIT. 900.539.897-9

IHS S.A.S TECNOLOGIA MEDICA	*OFICIO*	CODIGO: FOGC_21
		VERSION: 01

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE APORTES SEGURIDAD SOCIAL YPARAFISCALES

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD INTERNATIONAL HOSPITAL SUPPLIES S.A.S.
N.I.T. 900.539.897 - 9

C E R T I F I C A:

Yo, **OLGA SOFIA CALA RUANO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 36.954.275 de Pasto en calidad de representante legal de la SOCIEDAD INTERNATIONAL HOSPITAL SUPPLIES S.A.S. Identificada con N.I.T. No. 900.539.897 - 9, certifico bajo la gravedad del juramento, que la sociedad se encuentra a Paz y Salvo en el pago de sus aportes a los Sistemas de Pensión, Riesgos Profesionales y Aportes a Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje Sena **correspondientes al mes abril de 2024**, y en el pago de los aportesal Sistema de Salud, **correspondiente al mes de mayo de 2024.**

Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el art. 23 de la Ley 1150 de 2007, art.50 de la Ley 789 de 2002 y a la Ley 828 de 2003.

La presente se expide en Pasto, a los veintitrés (23) días del mes de mayo del 2024.

Cordialmente,

Sofia Cala R.

OLGA SOFIA CALA RUANO
C.C No. 36.954.275 de Pasto
Representante Legal

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900539897	9	INTERNATIONAL HOSPITAL SUPPLIES S.A.S IHS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PASTO	CALLE 12 A 32 16 BRR SAN IGNACIO	PASTO-NARIÑO	7234491	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-04	2024-05	653750325	9467440443	E	2024/05/24	2024/05/21	BANCOLOMBIA	0	$4,454,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PASTO (8 Afiliados)						$15,000,000	$2,400,000			$15,000,000	$600,000			$15,517,500	$620,700			$15,000,000	$73,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PASTO (8 Afiliados)						$15,000,000	$2,400,000			$15,000,000	$600,000			$15,517,500	$620,700			$15,000,000	$73,300		$0	$0
Ciudad: PASTO Depto: NARIÑO (8 Afiliados)						$15,000,000	$2,400,000			$15,000,000	$600,000			$15,517,500	$620,700			$15,000,000	$73,300		$0	$0
1	CC	41182355	ALVAREZ DORALBA	25-14	30	$4,500,000	$720,000	EPS037	30	$4,500,000	$180,000	CCF35	30	$4,500,000	$180,000	14-4	30	$4,500,000	$23,500	30	$0	$0
2	CC	1085253175	ARGOTY MARTHA	231001	30	$1,400,000	$224,000	EPS005	30	$1,400,000	$56,000	CCF35	30	$1,400,000	$56,000	14-4	30	$1,400,000	$7,400	30	$0	$0
3	CC	1080043471	ARMERO JUAN	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF35	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0
4	CC	1081052202	CALDERON LUIS	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF35	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0
5	CC	1085334497	GELPUD GERSON	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF35	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0
6	CC	87575098	JARAMILLO JHAINER	25-14	30	$1,400,000	$224,000	EPS005	30	$1,400,000	$56,000	CCF35	30	$1,400,000	$56,000	14-4	30	$1,400,000	$7,400	30	$0	$0
7	CC	1085292113	RODRIGUEZ TANIA	230301	30	$2,000,000	$320,000	EPS037	30	$2,000,000	$80,000	CCF35	30	$2,000,000	$80,000	14-4	30	$2,000,000	$10,500	30	$0	$0
8	CC	1085300648	SOLARTE SERVIO	230301	13	$780,000	$124,800	EPS005	13	$780,000	$31,200	CCF35	13	$1,297,500	$51,900	14-4	13	$780,000	$4,100	13	$0	$0
9	CC	1085300648	SOLARTE SERVIO	230301	17	$1,020,000	$163,200	EPS005	17	$1,020,000	$40,800	CCF35	17	$1,020,000	$40,800	14-4	17	$1,020,000	$0	17	$0	$0

EMPLEADO					PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: BOGOTA (1 Afiliados)						$3,100,000	$496,000			$3,100,000	$124,000			$3,100,000	$124,000			$3,100,000	$16,200		$0	$0
Centro de Trabajo: BOGOTA (1 Afiliados)						$3,100,000	$496,000			$3,100,000	$124,000			$3,100,000	$124,000			$3,100,000	$16,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$3,100,000	$496,000			$3,100,000	$124,000			$3,100,000	$124,000			$3,100,000	$16,200		$0	$0
10	CC	1022424874	GODOY DILAN	25-14	30	$3,100,000	$496,000	EPS008	30	$3,100,000	$124,000	CCF24	30	$3,100,000	$124,000	14-4	30	$3,100,000	$16,200	30	$0	$0
Total	**Afiliados(9)**					$18,100,000	$2,896,000			$18,100,000	$724,000			$18,617,500	$744,700			$18,100,000	$89,500		$0	$0

Introduce el texto aquí

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900539897	9	INTERNATIONAL HOSPITAL SUPPLIES S.A.S IHS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PASTO	CALLE 12 A 32 16 BRR SAN IGNACIO	PASTO-NARIÑO	7234491	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-05	653750325	9467440443	E	2024/05/24	2024/05/21	BANCOLOMBIA	0	$4,454,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				9	$2,896,000	$0	$0	$2,896,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$224,000	$0	$0	$224,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	5	$1,856,000	$0	$0	$1,856,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$608,000	$0	$0	$608,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$89,500	$0	$0	$89,500
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	9	$89,500	$0	$0	$89,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				9	$744,700	$0	$0	$744,700
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	8	$620,700	$0	$0	$620,700
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$124,000	$0	$0	$124,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				9	$724,000	$0	$0	$724,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$124,000	$0	$0	$124,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$260,000	$0	$0	$260,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	6	$340,000	$0	$0	$340,000
TOTAL				**9**	**$4,454,200**	**$0**	**$0**	**$4,454,200**

2024/05/21 04:18 PM

HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL

Recepción de bienes No.

Ciudad y Fecha: Bogotá mayo 29 de 2024
Hora: 8:00am
Lugar: Central de Esterilización Hospital Central de la Policía Nacional

1. **VERIFICACIÓN DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LA ENTREGA DEL BIEN**
2. Siendo las 8:00 del 29 de mayo del año 2024, se reúnen en la Central de Esterilización Hospital Central Policía Nacional: Capitán NAYUDI GONZÁLEZ SIERRA Supervisora Contrato, DILAN GERARDO GODOY NOVOA delegado de IHS SAS con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No 96-8-201250-23, suscrito con la firma IHS SAS
3. Contrato No 96-8-201250-23

Plazo de ejecución del contrato 30/06/2024
Cumplió: SI____ NO_____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA EL SERVICIO DE CIRUGIA DE MANO DEL HOSPITAL CENTRAL (GRUPOS N° 5, 9ª, 10).

4. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

1. ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO ETC.)	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
62	Tornillo canulado de 2.0 a 2.4 mm con o sin cabeza	1	208132-008	$ 410.555,53	$ 410.555,53
62	Tornillo canulado de 2.0 a 2.4 mm con o sin cabeza	1	212008-164	$ 410.555,53	$ 410.555,53
63	Hoja de sierra	1	16060601	$ 445.156,16	$ 445.156,16
SUBTOTAL					$ 1.266.267,22
IVA 19%					0
TOTAL					$ 1.266.267,22

NOTA: Contrato No 96-8-201250-23, suscrito con la firma IHS SAS. Factura: 3356

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

NOTA: Contrato No 96-8-201250-23, suscrito con la firma IHS SAS. Factura: 3356

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

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

- Entrega Parcial: SI ___ NO_____ Observaciones:
- Entrega Total: SI_____ NO _____Observaciones:
- Los bienes recepcionados cumplen las especificaciones técnicas, establecidas en el Contrato: SI__ NO____, Observaciones
- El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual SI____ NO___

OBSERVACIONES:

COMPROMISOS:

REQUIERE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD: SI ☐ NO ☐ NÚMERO _____ CERTIFICADOR _____

REQUIERE INFORME DE INSPECCION: SI ☐ NO ☐ NÚMERO _____

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

REQUIERE CERTIFICADO DE GARANTIA: SI ☐ NO ☐ NÚMERO ☐

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

NOTA: Contrato No 96-8-201250-23, suscrito con la firma IHS SAS. Factura: 3356

ASISTENTES				
GR.	APELLIDOS Y NOMBRES	UNIDAD	CARGO	FIRMA
Ct.	NAYUDY GONZALEZ SIERRA	ESTERILIZACION HOCEN	SUPERVISOR CONTRATO	
	DILAN GERARDO GODOY NOVOA		IHS S.A.S	DilanGodoy

POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
HOSPITAL CENTRAL
RECEPCION TECNICA

FECHA	TIPO DE INSUMO		NOMBRE GENERICO	NOMBRE COMERCIAL	No LOTE	REGISTRO SANITARIO INVIMA	TIPO DE RIESGO	CANT	FECHA DE VENCIMIENTO	PROVEEDOR	No DE FACTURA	No DE CONTRATO	RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO
	REACTIVO	DISPOSITIVO MEDICO											
29/05/2024		X	Tornillo canulado de 2.0 a 2.4 mm con o sin cabeza	Tornillo de Compresión Canulado Diofalico Tipo Herbert de 2,5 mm x 16 mm	208132-008	2020DM-0021657	IIb	1	N/A	IHS SAS	3356	96-8-201250-23	TANIA RODRIGUEZ
29/05/2024		X	Tornillo canulado de 2.0 a 2.4 mm con o sin cabeza	Tornillo de Compresión Canulado Diofalico Tipo Herbert de 2,5 mm x 22 mm	212008-164	2020DM-0021657	IIb	1	N/A	IHS SAS	3356	96-8-201250-23	TANIA RODRIGUEZ
29/05/2024		X	Hoja de sierra	Hoja De Sierra Grande	16060601	2018DM-0018740	IIb	1	N/A	IHS SAS	3356	96-8-201250-23	TANIA RODRIGUEZ

SUPERVISORA DEL CONTRATO

NOMBRE **NAYUDY GONZALEZ SIERRA**

CAPITAN DE: BOGOTA

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, 04 DE JUNIO 2024
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.	96-8-201250-23
Constancia de recibido No.	27
Contratista:	INTERCOMERCIAL HOSPITAL SUPPLIES S.A.S
NIT del contratista:	900.539.897-9
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 (GRUPO 5, 9A, Y 10).
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: $195.000.000,00 VIGENCIA 2024: $150.000.000,00
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:	04/06/2024

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2024	UNIDAD	RECURSO	DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIOS RECIBIDOS	VALOR RECIBI-DO	VALOR FACTU-RADO	VALOR A AMORTIZAR Y/O DESCONTAR	VALOR A PAGAR
	HOCEN	16	Suministro insumos	$3.650.592,75	$3.650.592,75	N/A	$3.650.592,75
Acta de recepción de bienes	NO APLICA						

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
3365	22/05/2024	$3.650.592,75	0	$3.650.592,75
Valor total bienes y/o servicios recibidos			0	$3.650.592,75

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

Nota: comprometer la reserva presupuestal.

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

INTERNATIONAL HOSPITAL SUPPLIES SAS

900.539.897-9
Tel 4206353 - Cel 3122546969 . Mocoa- Pututumayo
CL 11 No. 21-39 Brr La Esmeralda / Establecimiento CL 12A No. 32-16 Brr San Ignacio
Resolución DIAN N° 18764044328453 del 13/02/2023, Autoriza numeración de facturación FVE2470 al FVE50000 Vigencia de 18 meses.

Factura electrónica de venta
No. FVE3365

HS S.A.S TECHOLOGIA MEDICA

INFORMACION DEL CLIENTE
HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL

NI No : 830067597-4
DIRECCION : CR 59 26 21 CAN
PAIS : Colombia
CIUDAD : BOGOTÁ, D.C.
TELEFONO : 3505589763

FECHA	TOTAL
22/05/2024	$ 3.650.592,75
VENDEDOR	
-	
FECHA VENCIMIENTO	**REFERENCIA**
21/06/2024	

CÓDIGO	DESCRIPCION	CUM	LOTE	CAN/LOT	INVIMA	MARCA	F/VTO	CANT	IVA	V / UNITARIO	V / TOTAL
IHS02-34005107	Placa LCP de Reconstruccion en S de 3.5 mm x 7H Izq	0	195104-020	1.00	2020DM-0021657	NX MEDICAL		1	0%	$ 1.878.698,90	$ 1.878.698,90
IHS01-5413516	Tornillo Cortical Torx de 3.5 mm x 16 mm Ti	0	18111609	1.00	2018DM-001874 0	KANGLI		1	0%	$ 284.393,85	$ 284.393,85
IHS02-26835014	Tornillo Bloqueado de 3.5 mm x 14 mm	0	223009	3.00	2020DM-0021657	NX MEDICAL		3	0%	$ 297.500,00	$ 892.500,00
IHS02-25835016	Tornillo Bloqueado de 3.5 mm x 16 mm	0	226198	2.00	2020DM-002168 57	NX MEDICAL		2	0%	$ 297.500,00	$ 595.000,00

FORMA DE PAGO	FECHA VENCIMIENTO	VALOR
CxC # 1	Vence: 21/06/2024	$ 3.650.592,75

VALOR (en letras) : TRES MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL QUINIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS CON 75 CENTAVOS

OBSERVACIONES:

#$16-01-02-001;FVE3365;nayudy.gonzalez@correo.policia.gov.co#$

PACIENTE:ISIDRO CELY GONZALEZ
CC:1.052.020.289
DR:BERNAL
Esta factura se asimila en sus efectos a una letra de cambio (ART.744 del código de Comercio). Los pagos seran validos únicamente en efectivo, consignación nacional o cheque a nombre de la empresa. Esta factura de venta causará intereses moratorios a partir de su vencimiento, a la tasa máxima legal permitida por la normatividad colombiana.
SOMOS RESPONSABLES DEL IVA, AGENTES RETENEDORES DE RENTA E ICA. Tarifa de ICA 5X1000.

Esperamos que los productos y servicios cotizados sean de su interés y nos ponemos a su entera disposición para resolverle cualquier pregunta sobre el particular.
Persona jurídica y asimiladas, Régimen ordinario de tributación, Responsable Impuesto a las ventas, Agente retenedor (puede practicar retención) y Autorretención de renta (autorretención 0.55% - antiguo 0.4%)
TOTAL ÍTEMS FACTURADOS: 4
Factura a crédito, plazo hasta 21/06/2024.

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado

FIRMA Y SELLO
ALMACEN DE CONSUMO
BODEGA MONTEVIDEO
RECIBIDO
C.C. O NIT.
FECHA 2024 JUN. 04
NOMBRE
HORA 9:10
Recibo factura

Sello de firma:

CUFE:
Fecha emisión:
Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

Fecha validación DIAN:

FRM-551V1
Impreso con ContaPyme V. 4 - InSoft SAS. Nit 810.000.630-9 www.contapyme.com

INTERNATIONAL HOSPITAL SUPPLIES SAS

900.539.897-9
Tel 4206353 - Cel 3122546969 . Mocoa- Pututumayo
CL 11 No. 21-39 Brr La Esmeralda / Establecimiento CL 12A No. 32-16 Brr San Ignacio
Resolución DIAN N° 18764044328453 del 13/02/2023, Autoriza numeración de facturación FVE2470 al FVE50000 Vigencia de 18 meses.

Factura electrónica de venta
No. FVE3365

IHS SAS TECNOLOGIA MEDICA

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL	22/05/2024	$ 3.650.592,75
	VENDEDOR	
NI No : 830067597-4	-	
DIRECCION : CR 59 26 21 CAN	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
PAIS : Colombia	21/06/2024	
CIUDAD : BOGOTÁ, D.C.		
TELEFONO : 3505589763		

Resolución DIAN N° 18764044328453 del 13/02/2023 hasta 13/08/2024 ,Autoriza numeración de facturación FVE2470 al FVE50000

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado

FIRMA Y SELLO

C.C. O NIT.

Sello de firma:

CUFE:
Fecha emisión: Fecha validación DIAN:
Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

FRM-551V1
Impreso con ContaPyme V. 4 - InSoft SAS, Nit 810.000.630-9 www.contapyme.com

Bogotá, 29 de mayo de 2024

Señores
HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL
Bogotá D.C.

Asunto: CARTA ACLARATORIA A LA FACTURA FVE 3365 DE 2024

Respetados Señores:
Reciban un cordial saludo en nombre de nuestra compañía y en especial en nombre propio.

ÍTEM	**DESCRIPCIÓN DEL BIEN** (según contrato No 96-8•201250•23	**REFERENCIA** (según Factura No 3365)	**DESCRIPCIÓN DEL BIEN** (según Factura No 3365)
1	Fijador Interno para Clavícula	IHS02-34005107	Placa LCP de Reconstrucción en S de 3.5 mm x 7H Izq
11	Tornillo Cortical	IHS01-5413516	Tornillo Cortical Torx de 3.5 mm x 16 mm Ti
9	Tornillo de bloqueo	IHS02-26835014	Tornillo Bloqueado de 3.5 mm x 14 mm
9	Tornillo de bloqueo	IHS02-26835016	Tornillo Bloqueado de 3.5 mm x 16 mm

A continuación, se listan las referencias y descripciones equivalentes que aparecen en la factura No 3365 para los fines pertinentes del proceso de facturación correspondientes a los ítems descritos en el contrato No 96-8-201250-23

Atentamente

Tania Rodriguez

TANIA FERNANDA RODRIGUEZ
DIRECTORA TECNICA
IHS SAS
NIT. 900.539.897-9

Sofia Cala R.

OLGA SOFIA CALA RUANO
REPRESENTANTE LEGAL
IHS SAS
NIT. 900.539.897-9

HS S.A.S TECNOLOGIA MEDICA	*OFICIO*	CODIGO: FOGC_21
		VERSION: 01

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE APORTES SEGURIDAD SOCIAL YPARAFISCALES

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD INTERNATIONAL HOSPITAL SUPPLIES S.A.S.
N.I.T. 900.539.897 - 9

C E R T I F I C A:

Yo, **OLGA SOFIA CALA RUANO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 36.954.275 de Pasto en calidad de representante legal de la SOCIEDAD INTERNATIONAL HOSPITAL SUPPLIES S.A.S. Identificada con N.I.T. No. 900.539.897 - 9, certifico bajo la gravedad del juramento, que la sociedad se encuentra a Paz y Salvo en el pago de sus aportes a los Sistemas de Pensión, Riesgos Profesionales y Aportes a Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje Sena **correspondientes al mes abril de 2024**, y en el pago de los aportesal Sistema de Salud, **correspondiente al mes de mayo de 2024.**

Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el art. 23 de la Ley 1150 de 2007, art.50 de la Ley 789 de 2002 y a la Ley 828 de 2003.

La presente se expide en Pasto, a los veintitrés (23) días del mes de mayo del 2024.

Cordialmente,

Sofia Cala R.

OLGA SOFIA CALA RUANO
C.C No. 36.954.275 de Pasto
Representante Legal

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900539897	9	INTERNATIONAL HOSPITAL SUPPLIES S.A.S IHS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PASTO	CALLE 12 A 32 16 BRR SAN IGNACIO	PASTO-NARIÑO	7234491	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-05	653750325	9467440443	E	2024/05/24	2024/05/21	BANCOLOMBIA	0	$4,454,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PASTO (8 Afiliados)						**$15,000,000**	**$2,400,000**			**$15,000,000**	**$600,000**			**$15,517,500**	**$620,700**			**$15,000,000**	**$73,300**		**$0**	**$0**
Centro de Trabajo: PASTO (8 Afiliados)						$15,000,000	$2,400,000			$15,000,000	$600,000			$15,517,500	$620,700			$15,000,000	$73,300		$0	$0
Ciudad: PASTO Depto: NARIÑO (8 Afiliados)						$15,000,000	$2,400,000			$15,000,000	$600,000			$15,517,500	$620,700			$15,000,000	$73,300		$0	$0
1	CC	41182355	ALVAREZ DORALBA	25-14	30	$4,500,000	$720,000	EPS037	30	$4,500,000	$180,000	CCF35	30	$4,500,000	$180,000	14-4	30	$4,500,000	$23,500	30	$0	$0
2	CC	1085253175	ARGOTY MARTHA	23I001	30	$1,400,000	$224,000	EPS005	30	$1,400,000	$56,000	CCF35	30	$1,400,000	$56,000	14-4	30	$1,400,000	$7,400	30	$0	$0
3	CC	1080043471	ARMERO JUAN	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF35	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0
4	CC	1081052202	CALDERON LUIS	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF35	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0
5	CC	1085334497	GELPUD GERSON	23020I	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF35	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0
6	CC	87575098	JARAMILLO JHAINER	25-14	30	$1,400,000	$224,000	EPS005	30	$1,400,000	$56,000	CCF35	30	$1,400,000	$56,000	14-4	30	$1,400,000	$7,400	30	$0	$0
7	CC	1085292113	RODRIGUEZ TANIA	230301	30	$2,000,000	$320,000	EPS037	30	$2,000,000	$80,000	CCF35	30	$2,000,000	$80,000	14-4	30	$2,000,000	$10,500	30	$0	$0
8	CC	1085300648	SOLARTE SERVIO	230301	13	$780,000	$124,800	EPS005	13	$780,000	$31,200	CCF35	13	$1,297,500	$51,900	14-4	13	$780,000	$4,100	13	$0	$0
9	CC	1085300648	SOLARTE SERVIO	230301	17	$1,020,000	$163,200	EPS005	17	$1,020,000	$40,800	CCF35	17	$1,020,000	$40,800	14-4	17	$1,020,000	$0	17	$0	$0

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: BOGOTA (1 Afiliados)						**$3,100,000**	**$496,000**			**$3,100,000**	**$124,000**			**$3,100,000**	**$124,000**			**$3,100,000**	**$16,200**		**$0**	**$0**
Centro de Trabajo: BOGOTA (1 Afiliados)						$3,100,000	$496,000			$3,100,000	$124,000			$3,100,000	$124,000			$3,100,000	$16,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$3,100,000	$496,000			$3,100,000	$124,000			$3,100,000	$124,000			$3,100,000	$16,200		$0	$0
10	CC	1022424874	GODOY DILAN	25-14	30	$3,100,000	$496,000	EPS008	30	$3,100,000	$124,000	CCF24	30	$3,100,000	$124,000	14-4	30	$3,100,000	$16,200	30	$0	$0
Total			**Afiliados(9)**			$18,100,000	$2,896,000			$18,100,000	$724,000			$18,617,500	$744,700			$18,100,000	$89,500		$0	$0

2024/05/21 04:18 PM

aportes en linea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900539897	9	INTERNATIONAL HOSPITAL SUPPLIES S.A.S IHS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PASTO	CALLE 12 A 32 16 BRR SAN IGNACIO	PASTO-NARIÑO	7234491	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-05	653750325	9467440443	E	2024/05/24	2024/05/21	BANCOLOMBIA	0	$4,454,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				9	$2,896,000	$0	$0	$2,896,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$224,000	$0	$0	$224,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	5	$1,856,000	$0	$0	$1,856,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$608,000	$0	$0	$608,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$89,500	$0	$0	$89,500
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	9	$89,500	$0	$0	$89,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				9	$744,700	$0	$0	$744,700
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	8	$620,700	$0	$0	$620,700
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$124,000	$0	$0	$124,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				9	$724,000	$0	$0	$724,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$124,000	$0	$0	$124,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$260,000	$0	$0	$260,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	6	$340,000	$0	$0	$340,000
TOTAL				**9**	**$4,454,200**	**$0**	**$0**	**$4,454,200**

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

HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL

Recepción de bienes No.

Ciudad y Fecha: Bogotá mayo 29 de 2024
Hora: 8:00am
Lugar: Central de Esterilización Hospital Central de la Policía Nacional

1. **VERIFICACIÓN DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LA ENTREGA DEL BIEN**
2. Siendo las 8:00 del 29 de mayo del año 2024, se reúnen en la Central de Esterilización Hospital Central Policía Nacional: Capitán NAYUDI GONZÁLEZ SIERRA Supervisora Contrato, DILAN GERARDO GODOY NOVOA delegado de IHS SAS con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No 96-8-201250-23, suscrito con la firma IHS SAS
3. Contrato No 96-8-201250-23

Plazo de ejecución del contrato 30/06/2024
Cumplió: SI____ NO_____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA EL SERVICIO DE CIRUGIA DE MANO DEL HOSPITAL CENTRAL (GRUPOS N° 5, 9ª, 10).

4. **RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS**

1. ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO ETC.)	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Fijador Interno para Clavícula	1	195104-020	$ 1.878.698,90	$ 1.878.698,90
11	Tornillo Cortical	1	18111609	$ 284.393,85	$ 284.393,85
9	Tornillo de bloqueo	3	223009	$ 297.500,00	$ 892.500,00
9	Tornillo de bloqueo	2	226198	$ 297.500,00	$ 595.000,00
SUBTOTAL					$ 3.650.592,75
IVA 19%					0
TOTAL					$ 3.650.592,75

NOTA: Contrato No 96-8-201250-23, suscrito con la firma IHS SAS. Factura: 3365

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

NOTA: Contrato No 96-8-201250-23, suscrito con la firma IHS SAS. Factura: 3365

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

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

- Entrega Parcial: SI ___ NO_____ Observaciones:
- Entrega Total: SI____ NO _____Observaciones:
- Los bienes recepcionados cumplen las especificaciones técnicas, establecidas en el Contrato: SI__ NO____, Observaciones
- El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual SI____ NO___

OBSERVACIONES:

COMPROMISOS:

REQUIERE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD: SI ☐ NO ☐ NÚMERO _____ CERTIFICADOR _____

REQUIERE INFORME DE INSPECCION: SI ☐ NO ☐ NÚMERO _____

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

REQUIERE CERTIFICADO DE GARANTIA: **SI** ☐ **NO** ☐ **NÚMERO** ☐

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

NOTA: Contrato No 96-8-201250-23, suscrito con la firma IHS SAS. Factura: 3365

ASISTENTES				
GR.	**APELLIDOS Y NOMBRES**	**UNIDAD**	**CARGO**	**FIRMA**
Ct.	NAYUDY GONZALEZ SIERRA	ESTERILIZACION HOCEN	SUPERVISOR CONTRATO	
	DILAN GERARDO GODOY NOVOA		IHS S.A.S	

POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
HOSPITAL CENTRAL
RECEPCION TECNICA

FECHA	TIPO DE INSUMO		NOMBRE GENERICO	NOMBRE COMERCIAL	No LOTE	REGISTRO SANITARIO INVIMA	TIPO DE RIESGO	CANT	FECHA DE VENCIMIENTO	PROVEEDOR	No DE FACTURA	No DE CONTRATO	RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO
	REACTIVO	DISPOSITIVO MEDICO											
29/05/2024		X	Fijador Interno para Clavicula	Placa LCP de Reconstrucción en S de 3.5 mm x 7H Izq	195104-020	2020DM-0021657	IIb	1	N/A	IHS SAS	3365	96-8-201250-23	TANIA RODRIGUEZ
29/05/2024		X	Tornillo Cortical	Tornillo Cortical Tors de 3.5 mm x 16 mm Ti	18111609	2018DM-0018740	IIb	1	N/A	IHS SAS	3365	96-8-201250-23	TANIA RODRIGUEZ
29/05/2024		X	Tornillo de bloqueo	Tornillo Bloqueado de 3.5 mm x 14 mm	223009	2020DM-0021657	IIb	3	N/A	IHS SAS	3365	96-8-201250-23	TANIA RODRIGUEZ
29/05/2024		X	Tornillo de bloqueo	Tornillo Bloqueado de 3.5 mm x 16 mm	226198	2020DM-0021657	IIb	2	N/A	IHS SAS	3365	96-8-201250-23	TANIA RODRIGUEZ

SUPERVISORA DEL CONTRATO

NOMBRE NAYUDY GONZALEZ SIERRA

CAPITAN DE: BOGOTA

Ciudad y fecha:	BOGOTÁ, 04 DE JUNIO 2024
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.	96-8-201250-23
Constancia de recibido No.	28
Contratista:	INTERCOMERCIAL HOSPITAL SUPPLIES S.A.S
NIT del contratista:	900.539.897-9
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 (GRUPO 5, 9A, Y 10).*
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: $195.000.000,00 VIGENCIA 2024: $150.000.000,00
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:	04/06/2024

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2024	UNIDAD	RECURSO	DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIOS RECIBIDOS	VALOR RECIBI-DO	VALOR FACTU-RADO	VALOR A AMORTIZAR Y/O DESCONTAR	VALOR A PAGAR
	HOCEN	16	Suministro insumos	$3.994.434,01	$3.994.434,01	N/A	$3.994.434,01
Acta de recepción de bienes	NO APLICA						

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
3367	24/05/2024	$3.994.434,01	0	$3.994.434,01
Valor total bienes y/o servicios recibidos			0	$3.994.434,01

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

Nota: comprometer la reserva presupuestal.

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

INTERNATIONAL HOSPITAL SUPPLIES SAS

900.539.897-9
Tel 4206353 - Cel 3122546969 . Mocoa- Pututumayo
CL 11 No. 21-39 Brr La Esmeralda / Establecimiento CL 12A No. 32-16 Brr San Ignacio
Resolucion DIAN N° 18764044328453 del 13/02/2023, Autoriza numeración de facturación FVE2470 al FVE50000 Vigencia de 18 meses.

Factura electrónica de venta
No. FVE3367

IHS S.A.S TECNOLOGIA MEDICA

INFORMACION DEL CLIENTE

HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL

NI No : 830067597-4
DIRECCION : CR 59 26 21 CAN
PAIS : Colombia
CIUDAD : BOGOTÁ, D.C.
TELEFONO : 3505589763

FECHA	TOTAL
24/05/2024	$ 3.994.434,01
VENDEDOR	
-	
FECHA VENCIMIENTO	**REFERENCIA**
23/06/2024	

CÓDIGO	DESCRIPCION	CUM	LOTE	CAN/LOT	INVIMA	MARCA	F/VTO	CANT	IVA	V / UNITARIO	V / TOTAL
IHS01-2310006	Placa En Trebol de Fusion Metatarsiana 2.7 mm x 6H	0	19051502	1,00	2018DM-001874-0	KANGLI		1	0%	$ 2.028.743,45	$ 2.028.743,45
IHS02-26827014	Tornillo Bloqueado de 2,7 mm x 14 mm Ti	0	201832	1,00	2020DM-002165-7	NX MEDICAL		1	0%	$ 253.422,40	$ 253.422,40
IHS02-26827016	Tornillo Bloqueado de 2,7 mm x 16 mm Ti	0	201832	3,00	2020DM-002165-7	NX MEDICAL		3	0%	$ 253.422,40	$ 760.267,20
IHS02-26827018	Tornillo Bloqueado de 2,7 mm x 18 mm Ti	0	201832	2,00	2020DM-002165-7	NX MEDICAL		2	0%	$ 253.422,40	$ 506.844,80
SW357.50.5B	Hoja de Sierra Oscilante	0	N/A	1,00	2020DM-002165-7	NX MEDICAL		1	0%	$ 445.156,16	$ 445.156,16

FORMA DE PAGO	FECHA VENCIMIENTO	VALOR
CxC # 1	Vence: 23/06/2024	$ 3.994.434,01

VALOR (en letras) : TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS CON 1 CENTAVOS

OBSERVACIONES:

#$16-01-02-001;FVE3367;nayudy.gonzalez@correo.policia.gov.co#$

PACIENTE:BARBARA RODRIGUEZ DE ZAPATA
CC:20.665.652
DR:FABIO ALBERTO BERNAL
Esta factura se asimila en sus efectos a una letra de cambio (ART.744 del código de Comercio). Los pagos seran validos únicamente en efectivo, consignación nacional o cheque a nombre de la empresa. Esta factura de venta causará intereses moratorios a partir de su vencimiento, a la tasa máxima legal permitida por la normatividad colombiana.
SOMOS RESPONSABLES DEL IVA, AGENTES RETENEDORES DE RENTA E ICA. Tarifa de ICA 5X1000.

Esperamos que los productos y servicios cotizados sean de su interés y nos ponemos a su entera disposición para resolverle cualquier pregunta sobre el particular.
Persona jurídica y asimiladas, Régimen ordinario de tributación, Responsable impuesto a las ventas, Agente retenedor (puede practicar

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado

FIRMA Y SELLO

ALMACEN DE CONSUMO
BODEGA MONTEVIDEO
RECIBIDO
C.C. O NIT.
FECHA 2024 JUN. 04
NOMBRE
HORA 9:20 A

Sello de firma:

CUFE:
Fecha emisión:
Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

Fecha validación DIAN:

FRM-551V1
Impreso con ContaPyme V. 4 - InSoft SAS. Nit 810.000.630-9 www.contapyme.com

INTERNATIONAL HOSPITAL SUPPLIES SAS

900.539.897-9
Tel 4206353 - Cel 3122546969 . Mocoa- Pututumayo
CL 11 No. 21-39 Brr La Esmeralda / Establecimiento CL 12A No. 32-16 Brr San Ignacio
Resolución DIAN N° 18764044328453 del 13/02/2023, Autoriza numeración de facturación FVE2470 al FVE50000 Vigencia de 18 meses.

Factura electrónica de venta
No. **FVE3367**

IHS S.A.S TECHNOLOGIA MEDICA

INFORMACION DEL CLIENTE		FECHA	TOTAL
HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL		24/05/2024	$ 3.994.434,01
		VENDEDOR	
NI No :	830067597-4	-	
DIRECCION :	CR 59 26 21 CAN	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
PAIS :	Colombia	23/06/2024	
CIUDAD :	BOGOTÁ, D.C.		
TELEFONO :	3505589763		

retención) y Autorretención de renta (autorretención 0.55% - antiguo 0.4%)
TOTAL ÍTEMS FACTURADOS: 5
Factura a crédito, plazo hasta 23/06/2024.

Resolución DIAN N° 18764044328453 del 13/02/2023 hasta 13/08/2024 ,Autoriza numeración de facturación FVE2470 al FVE50000

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado

FIRMA Y SELLO

C.C. O NIT.

Sello de firma:

CUFE:
Fecha emisión:
Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

Fecha validación DIAN:

Bogotá, 29 de mayo de 2024

Señores
HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL
Bogotá D.C.

Asunto: CARTA ACLARATORIA A LA FACTURA FVE 3367 DE 2024

Respetados Señores:
Reciban un cordial saludo en nombre de nuestra compañía y en especial en nombre propio.

ÍTEM	**DESCRIPCIÓN DEL BIEN** (según contrato No 96-8•201250•23	**REFERENCIA** (según Factura No 3367)	**DESCRIPCIÓN DEL BIEN** (según Factura No 3367)
35	Placa Fusión de Metatarso falángica	IHS01-2310006	Placa En Trébol de Fusión Metatarsiana 2.7mm x 6H
40	Tornillo de Cortical de 2.7mm bloqueado	IHS02-26827014	Tornillo Bloqueado de 2,7 mm x 14 mm Ti
40	Tornillo de Cortical de 2.7mm bloqueado	IHS02-26827016	Tornillo Bloqueado de 2,7 mm x 16 mm Ti
40	Tornillo de Cortical de 2.7mm bloqueado	IHS02-26827018	Tornillo Bloqueado de 2,7 mm x 18 mm Ti
63	Hojas de Sierra	SW357.50.5B	Hoja de Sierra Oscilante

A continuación, se listan las referencias y descripciones equivalentes que aparecen en la factura No 3367 para los fines pertinentes del proceso de facturación correspondientes a los ítems descritos en el contrato No 96-8-201250-23

Atentamente

Tania Rodriguez

TANIA FERNANDA RODRIGUEZ
DIRECTORA TECNICA
IHS SAS
NIT. 900.539.897-9

Sofia Cala R.

OLGA SOFIA CALA RUANO
REPRESENTANTE LEGAL
IHS SAS
NIT. 900.539.897-9

HS S.A.S TECNOLOGIA MEDICA	***OFICIO***	CODIGO: FOGC_21
		VERSION: 01

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE APORTES SEGURIDAD SOCIAL YPARAFISCALES

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD INTERNATIONAL HOSPITAL SUPPLIES S.A.S.
N.I.T. 900.539.897 - 9

C E R T I F I C A:

Yo, **OLGA SOFIA CALA RUANO**, identificada con cédula de ciudadania No. 36.954.275 de Pasto en calidad de representante legal de la SOCIEDAD INTERNATIONAL HOSPITAL SUPPLIES S.A.S. Identificada con N.I.T. No. 900.539.897 - 9, certifico bajo la gravedad del juramento, que la sociedad se encuentra a Paz y Salvo en el pago de sus aportes a los Sistemas de Pensión, Riesgos Profesionales y Aportes a Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje Sena **correspondientes al mes abril de 2024**, y en el pago de los aportesal Sistema de Salud, **correspondiente al mes de mayo de 2024.**

Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el art. 23 de la Ley 1150 de 2007, art.50 de la Ley 789 de 2002 y a la Ley 828 de 2003.

La presente se expide en Pasto, a los veintitrés (23) días del mes de mayo del 2024.

Cordialmente,

Sofia Cala R.

OLGA SOFIA CALA RUANO
C.C No. 36.954.275 de Pasto
Representante Legal

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900539897	9	INTERNATIONAL HOSPITAL SUPPLIES S.A.S IHS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PASTO	CALLE 12 A 32 16 BRR SAN IGNACIO	PASTO-NARIÑO	7234491	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-05	653750325	9467440443	E	2024/05/24	2024/05/21	BANCOLOMBIA	0	$4,454,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PASTO (8 Afiliados)					$15,000,000	$2,400,000			$15,000,000	$600,000			$15,517,500	$620,700			$15,000,000	$73,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PASTO (8 Afiliados)					$15,000,000	$2,400,000			$15,000,000	$600,000			$15,517,500	$620,700			$15,000,000	$73,300		$0	$0
Ciudad: PASTO Depto: NARIÑO (8 Afiliados)					$15,000,000	$2,400,000			$15,000,000	$600,000			$15,517,500	$620,700			$15,000,000	$73,300		$0	$0
1	CC	41182355	ALVAREZ DORALBA	25-14	30	$4,500,000	$720,000	EPS037	30	$4,500,000	$180,000	CCF35	30	$4,500,000	$180,000	14-4	30	$4,500,000	$23,500	30	$0	$0
2	CC	1085253175	ARGOTY MARTHA	231001	30	$1,400,000	$224,000	EPS005	30	$1,400,000	$56,000	CCF35	30	$1,400,000	$56,000	14-4	30	$1,400,000	$7,400	30	$0	$0
3	CC	1080043471	ARMERO JUAN	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF35	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0
4	CC	1081052202	CALDERON LUIS	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF35	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0
5	CC	1085334497	GELPUD GERSON	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF35	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0
6	CC	87575098	JARAMILLO JHAINER	25-14	30	$1,400,000	$224,000	EPS005	30	$1,400,000	$56,000	CCF35	30	$1,400,000	$56,000	14-4	30	$1,400,000	$7,400	30	$0	$0
7	CC	1085292113	RODRIGUEZ TANIA	230301	30	$2,000,000	$320,000	EPS037	30	$2,000,000	$80,000	CCF35	30	$2,000,000	$80,000	14-4	30	$2,000,000	$10,500	30	$0	$0
8	CC	1085300648	SOLARTE SERVIO	230301	13	$780,000	$124,800	EPS005	13	$780,000	$31,200	CCF35	13	$1,297,500	$51,900	14-4	13	$780,000	$4,100	13	$0	$0
9	CC	1085300648	SOLARTE SERVIO	230301	17	$1,020,000	$163,200	EPS005	17	$1,020,000	$40,800	CCF35	17	$1,020,000	$40,800	14-4	17	$1,020,000	$0	17	$0	$0

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: BOGOTA (1 Afiliados)					$3,100,000	$496,000			$3,100,000	$124,000			$3,100,000	$124,000			$3,100,000	$16,200		$0	$0
Centro de Trabajo: BOGOTA (1 Afiliados)					$3,100,000	$496,000			$3,100,000	$124,000			$3,100,000	$124,000			$3,100,000	$16,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$3,100,000	$496,000			$3,100,000	$124,000			$3,100,000	$124,000			$3,100,000	$16,200		$0	$0
10	CC	1022424874	GODOY DILAN	25-14	30	$3,100,000	$496,000	EPS008	30	$3,100,000	$124,000	CCF24	30	$3,100,000	$124,000	14-4	30	$3,100,000	$16,200	30	$0	$0
Total	**Afiliados(9)**				$18,100,000	$2,896,000			$18,100,000	$724,000			$18,617,500	$744,700			$18,100,000	$89,500		$0	$0

2024/05/21 04:18 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900539897	9	INTERNATIONAL HOSPITAL SUPPLIES S.A.S IHS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PASTO	CALLE 12 A 32 16 BRR SAN IGNACIO	PASTO-NARIÑO	7234491	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-05	653750325	9467440443	E	2024/05/24	2024/05/21	BANCOLOMBIA	0	$4,454,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				9	$2,896,000	$0	$0	$2,896,000
COLFONDOS	23100I	800,227,940	6	1	$224,000	$0	$0	$224,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	5	$1,856,000	$0	$0	$1,856,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$608,000	$0	$0	$608,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$89,500	$0	$0	$89,500
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	9	$89,500	$0	$0	$89,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				9	$744,700	$0	$0	$744,700
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	8	$620,700	$0	$0	$620,700
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$124,000	$0	$0	$124,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				9	$724,000	$0	$0	$724,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$124,000	$0	$0	$124,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$260,000	$0	$0	$260,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	6	$340,000	$0	$0	$340,000
TOTAL				**9**	**$4,454,200**	**$0**	**$0**	**$4,454,200**

2024/05/21 04:18 PM

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

HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL

Recepción de bienes No.

Ciudad y Fecha: Bogotá mayo 29 de 2024
Hora: 8:00am
Lugar: Central de Esterilización Hospital Central de la Policía Nacional

1. **VERIFICACIÓN DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LA ENTREGA DEL BIEN**
2. Siendo las 8:00 del 29 de mayo del año 2024, se reúnen en la Central de Esterilización Hospital Central Policía Nacional: Capitán NAYUDI GONZÁLEZ SIERRA Supervisora Contrato, DILAN GERARDO GODOY NOVOA delegado de IHS SAS con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No 96-8-201250-23, suscrito con la firma IHS SAS
3. Contrato No 96-8-201250-23

Plazo de ejecución del contrato 30/06/2024
Cumplió: SI____ NO_____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA EL SERVICIO DE CIRUGIA DE MANO DEL HOSPITAL CENTRAL (GRUPOS N° 5, 9ª, 10).

4. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

1. ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO ETC.)	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
35	Placa Fusión de Metatarso falángica	1	19051502	$ 2.028.743,45	$ 2.028.743,45
40	Tornillo de Cortical de 2.7mm bloqueado	1	201832	$ 253.422,40	$ 253.422,40
40	Tornillo de Cortical de 2.7mm bloqueado	3	201832	$ 253.422,40	$ 760.267,20
40	Tornillo de Cortical de 2.7mm bloqueado	2	201832	$ 253.422,40	$ 506.844,80
63	Hojas de Sierra	1	N/A	$ 445.156,16	$ 445.156,16
SUBTOTAL					$ 3.994.434,01
IVA 19%					0
TOTAL					$ 3.994.434,01

NOTA: Contrato No 96-8-201250-23, suscrito con la firma IHS SAS. Factura: 3367

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

_____

_____

_____

_____

_____

NOTA: Contrato No 96-8-201250-23, suscrito con la firma IHS SAS. Factura: 3367

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

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

- Entrega Parcial: SI ___ NO_____ Observaciones:
- Entrega Total: SI____ NO _____Observaciones:
- Los bienes recepcionados cumplen las especificaciones técnicas, establecidas en el Contrato: SI__ NO____, Observaciones
- El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual SI____ NO___

OBSERVACIONES:

COMPROMISOS:

REQUIERE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD: **SI** ☐ **NO** ☐ **NÚMERO** _____ **CERTIFICADOR** _____

REQUIERE **NO**

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		

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

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

NOTA: Contrato No 96-8-201250-23, suscrito con la firma IHS SAS. Factura: 3367

ASISTENTES				
GR.	APELLIDOS Y NOMBRES	UNIDAD	CARGO	FIRMA
Ct.	NAYUDY GONZALEZ SIERRA	ESTERILIZACION HOCEN	SUPERVISOR CONTRATO	
	DILAN GERARDO GODOY NOVOA		IHS S.A.S	DilanGodoy

POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
HOSPITAL CENTRAL
RECEPCION TECNICA

FECHA	TIPO DE INSUMO		NOMBRE GENERICO	NOMBRE COMERCIAL	No LOTE	REGISTRO SANITARIO INVIMA	TIPO DE RIESGO	CANT	FECHA DE VENCIMIENTO	PROVEEDOR	No DE FACTURA	No DE CONTRATO	RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO
	REACTIVO	DISPOSITIVO MEDICO											
29/05/2024		X	Placa Fusión de Metatarso falángica	Placa En Trébol de Fusión Metatarsiana 2 7mm x 6H	19051502	2018DM-0018740	IIb	1	N/A	IHS SAS	3367	96-8-201250-23	TANIA RODRIGUEZ
29/05/2024		X	Tornillo de Cortical de 2 7mm bloqueado	Tornillo Bloqueado de 2,7 mm x 14 mm Ti	201832	2020DM-0021657	IIb	1	N/A	IHS SAS	3367	96-8-201250-23	TANIA RODRIGUEZ
29/05/2024		X	Tornillo de Cortical de 2 7mm bloqueado	Tornillo Bloqueado de 2,7 mm x 16 mm Ti	201832	2020DM-0021657	IIb	3	N/A	IHS SAS	3367	96-8-201250-23	TANIA RODRIGUEZ
29/05/2024		X	Tornillo de Cortical de 2 7mm bloqueado	Tornillo Bloqueado de 2,7 mm x 18 mm Ti	201832	2020DM-0021657	IIb	2	N/A	IHS SAS	3367	96-8-201250-24	TANIA RODRIGUEZ
29/05/2024		X	Hojas de Sierra	Hoja de Sierra Oscilante	N/A	2020DM-0021657	IIb	1	N/A	IHS SAS	3367	96-8-201250-25	TANIA RODRIGUEZ

SUPERVISORA DEL CONTRATO

NOMBRE NAYUDY GONZALEZ SIERRA

CAPITAN DE: BOGOTA

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:23/05/2024

CONTRIBUYENTE	N.I.T. 900539897	INTERNATIONAL HOSPITAL SUPPLIES S.A.S

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: CL 12 32 16 SR BRR SAN IGNACIO Teléfonos: 3163690175

Dirección electrónica: contabilidad_ihs. Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Fecha de Inscripción: 31/12/1969 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA Régimen tributario: COMUN Fecha desde: 24/07/2012

Matrícula Mercantil:46482 Fecha inicio de Actividades: 04/01/2021 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 46452 - Comercio al por mayor de productos cosméticos y de tocador (excepto productos farmacéuticos y medicinales)

Actividad 2:

Actividad 3:

Actividad 4:

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

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, 04 DE JUNIO 2024
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.	96-8-201250-23
Constancia de recibido No.	29
Contratista:	INTERCOMERCIAL HOSPITAL SUPPLIES S.A.S
NIT del contratista:	900.539.897-9
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 (GRUPO 5, 9A, Y 10).
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: $195.000.000,00 VIGENCIA 2024: $150.000.000,00
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:	04/06/2024

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2024	UNIDAD	RECURSO	DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIOS RECIBIDOS	VALOR RECIBI-DO	VALOR FACTU-RADO	VALOR A AMORTIZAR Y/O DESCONTAR	VALOR A PAGAR
	HOCEN	16	Suministro insumos	$1.676.822,59	$1.676.822,59	N/A	$1.676.822,59
Acta de recepción de bienes	NO APLICA						

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
3377	30/05/2024	$1.676.822,59	0	$1.676.822,59
Valor total bienes y/o servicios recibidos			0	$1.676.822,59

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

Nota: comprometer la reserva presupuestal.

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

INTERNATIONAL HOSPITAL SUPPLIES SAS

900.539.897-9
Tel 4206353 - Cel 3122546969 . Mocoa- Pututumayo
CL 11 No 21-39 Brr La Esmeralda / Establecimiento CL 12A No. 32-16 Brr San Ignacio
Resolución DIAN N° 18764044328453 del 13/02/2023, Autoriza numeración de facturación FVE2470 al FVE50000 Vigencia de 18 meses.

Factura electrónica de venta
No. FVE3377

IHS S.A.S TECNOLOGIA MEDICA

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL	30/05/2024	$ 1.676.822,59
	VENDEDOR	
NI No : 830067597-4	-	
DIRECCION : CR 59 26 21 CAN	**FECHA VENCIMIENTO**	**REFERENCIA**
PAIS : Colombia	29/06/2024	
CIUDAD : BOGOTÁ, D.C.		
TELEFONO : 3505589763		

CÓDIGO	DESCRIPCION	CUM	LOTE	CAN/LOT	INVIMA	MARCA	F/VTO	CANT	IVA	V / UNITARIO	V / TOTAL
IHS02-28425016	Tornillo de Comprension Canulado Dicefalico Tipo Herbert de 2,5 mm x 16 mm	0	212005-060	1,00	2020DM-002165-7	NX MEDICAL		1	0%	$ 410.555,53	$ 410.555,53
IHS02-28425022	Tornillo de Comprension Canulado Dicefalico Tipo Herbert de 2,5 mm x 22 mm	0	212008-182	1,00	2020DM-002165-7	NX MEDICAL		1	0%	$ 410.555,53	$ 410.555,53
IHS02-28425024	Tornillo de Comprension Canulado Dicefalico Tipo Herbert de 2,5 mm x 24 mm	0	212009-003	1,00	2020DM-002165-7	NX MEDICAL		1	0%	$ 410.555,53	$ 410.555,53
PSB05-25-055-SQX	HOJA DE SIERRA PEQUEÑA	0	N/A	1,00	2018DM-001874-0	KANGLI		1	0%	$ 445.156,00	$ 445.156,00

FORMA DE PAGO	FECHA VENCIMIENTO	VALOR
CxC # 1	Vence: 29/06/2024	$ 1.676.822,59

VALOR (en letras) : UN MILLON SEISCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS VEINTIDOS PESOS CON 59 CENTAVOS

OBSERVACIONES:

#$16-01-02-001;FVE3377;nayudy.gonzalez@correo.policia.gov.co#$

PACIENTE:OMAIRA ELFRIDE ZAVABANDA
CC:46.457.457
DR:TORRES
Esta factura se asimila en sus efectos a una letra de cambio (ART.744 del código de Comercio). Los pagos seran validos únicamente en efectivo, consignación nacional o cheque a nombre de la empresa. Esta factura de venta causará intereses moratorios a partir de su vencimiento, a la tasa máxima legal permitida por la normatividad colombiana.
SOMOS RESPONSABLES DEL IVA, AGENTES RETENEDORES DE RENTA E ICA. Tarifa de ICA 5X1000.

Esperamos que los productos y servicios cotizados sean de su interés y nos ponemos a su entera disposición para resolverle cualquier pregunta sobre el particular.
Persona jurídica y asimiladas, Régimen ordinario de tributación, Responsable impuesto a las ventas, Agente retenedor (puede practicar retención) y Autorretención de renta (autorretención 0.55% - antiguo 0.4%)
TOTAL ÍTEMS FACTURADOS: 4
Factura a crédito, plazo hasta 29/06/2024.

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado

ALMACEN DE CONSUMO
FIRMA Y SELLO
BODEGA MONTEVIDEO
RECIBIDO
C.C. O NIT.
FECHA 2024 JUN. 04
NOMBRE
HORA 9:25
Recibo factura

Sello de firma:

CUFE:
Fecha emisión:
Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

Fecha validación DIAN:

INTERNATIONAL HOSPITAL SUPPLIES SAS

900.539.897-9
Tel 4206353 - Cel 3122546969 . Mocoa- Pututumayo
CL 11 No. 21-39 Brr La Esmeralda / Establecimiento CL 12A No. 32-16 Brr San Ignacio
Resolución DIAN N° 18764044328453 del 13/02/2023, Autoriza numeración de facturación FVE2470 al FVE50000 Vigencia de 18 meses.

Factura electrónica de venta
No. **FVE3377**

HS S.A.S TECNOLOGIA MEDICA

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL	30/05/2024	$ 1.676.822,59
	VENDEDOR	
NI No : 830067597-4	-	
DIRECCION : CR 59 26 21 CAN	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
PAIS : Colombia	29/06/2024	
CIUDAD : BOGOTÁ, D.C.		
TELEFONO : 3505589763		

Resolución DIAN N° 18764044328453 del 13/02/2023 hasta 13/08/2024 ,Autoriza numeración de facturación FVE2470 al FVE50000.

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado

FIRMA Y SELLO

C.C. O NIT.

Sello de firma:

CUFE:
Fecha emisión: **Fecha validación DIAN:**
Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

Bogotá, 4 de junio de 2024

Señores
HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL
Bogotá D.C.

Asunto: CARTA ACLARATORIA A LA FACTURA FVE 3377 DE 2024

Respetados Señores:
Reciban un cordial saludo en nombre de nuestra compañía y en especial en nombre propio.

ÍTEM	**DESCRIPCIÓN DEL BIEN** (según contrato No 96-8•201250•23	**REFERENCIA** (según Factura No 3377)	**DESCRIPCIÓN DEL BIEN** (según Factura No 3377)
62	Tornillo canulado de 2.0 a 2.4 mm con y sin cabeza	IHS02-28425016	Tornillo de Comprensión Canulado Dicefalico Tipo Herbert de 2,5 mm x 16 mm
62	Tornillo canulado de 2.0 a 2.4 mm con y sin cabeza	IHS02-28425022	Tornillo de Comprensión Canulado Dicefalico Tipo Herbert de 2,5 mm x 22 mm
62	Tornillo canulado de 2.0 a 2.4 mm con y sin cabeza	IHS02-28425024	Tornillo de Comprensión Canulado Dicefalico Tipo Herbert de 2,5 mm x 24 mm
63	Hoja de Sierra	PSB05-25-055-SQX	HOJA DE SIERRA PEQUEÑA

A continuación, se listan las referencias y descripciones equivalentes que aparecen en la factura No 3377 para los fines pertinentes del proceso de facturación correspondientes a los ítems descritos en el contrato No 96-8-201250-23

Atentamente

Tania Rodriguez

TANIA FERNANDA RODRIGUEZ
DIRECTORA TECNICA
IHS SAS
NIT. 900.539.897-9

Sofia Cala R.

OLGA SOFIA CALA RUANO
REPRESENTANTE LEGAL
IHS SAS
NIT. 900.539.897-9

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

HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL

Recepción de bienes No.

Ciudad y Fecha: Bogotá junio 4 de 2024
Hora: 8:00 am
Lugar: Central de Esterilización Hospital Central de la Policía Nacional

1. **VERIFICACIÓN DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LA ENTREGA DEL BIEN**
2. Siendo las 8:00 del 4 de junio del año 2024, se reúnen en la Central de Esterilización Hospital Central Policía Nacional: Capitán NAYUDI GONZÁLEZ SIERRA Supervisora Contrato, DILAN GERARDO GODOY NOVOA delegado de IHS SAS con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No 96-8-201250-23, suscrito con la firma IHS SAS
3. Contrato No 96-8-201250-23

Plazo de ejecución del contrato 30/06/2024
Cumplió: SI____ NO_____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA EL SERVICIO DE CIRUGIA DE MANO DEL HOSPITAL CENTRAL (GRUPOS N° 5, 9ª, 10).

4. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

1. ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO ETC.)	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
62	Tornillo canulado de 2.0 a 2.4 mm con y sin cabeza	1	212005-060	$ 410.555,53	$ 410.555,53
62	Tornillo canulado de 2.0 a 2.4 mm con y sin cabeza	1	212008-182	$ 410.555,53	$ 410.555,53
62	Tornillo canulado de 2.0 a 2.4 mm con y sin cabeza	1	212009-003	$ 410.555,53	$ 410.555,53
63	Hoja de Sierra	1	N/A	$ 445.156,00	$ 445.156,00
SUBTOTAL					$ 1.676.822,59
IVA 19%					0
TOTAL					$ 1.676.822,59

NOTA: Contrato No 96-8-201250-23, suscrito con la firma IHS SAS. Factura: 3377

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

NOTA: Contrato No 96-8-201250-23, suscrito con la firma IHS SAS. Factura: 3377

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

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

- Entrega Parcial: SI ___ NO_____ Observaciones:
- Entrega Total: SI____ NO _____Observaciones:
- Los bienes recepcionados cumplen las especificaciones técnicas, establecidas en el Contrato: SI__ NO____, Observaciones
- El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual SI____ NO___

OBSERVACIONES:

COMPROMISOS:

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

REQUIERE INFORME DE INSPECCION: **SI** ☐ **NO** ☐ **NÚMERO** ☐

REQUIERE CERTIFICADO DE GARANTIA: SI ☐ NO ☐ NÚMERO ☐

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

NOTA: Contrato No 96-8-201250-23, suscrito con la firma IHS SAS. Factura: 3377

ASISTENTES				
GR.	APELLIDOS Y NOMBRES	UNIDAD	CARGO	FIRMA
Ct.	NAYUDY GONZALEZ SIERRA	ESTERILIZACION HOCEN	SUPERVISOR CONTRATO	
	DILAN GERARDO GODOY NOVOA		IHS S.A.S	

POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
HOSPITAL CENTRAL
RECEPCION TECNICA

FECHA	TIPO DE INSUMO		NOMBRE GENERICO	NOMBRE COMERCIAL	No LOTE	REGISTRO SANITARIO INVIMA	TIPO DE RIESGO	CANT	FECHA DE VENCIMIENTO	PROVEEDOR	No DE FACTURA	No DE CONTRATO	RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO
	REACTIVO	DISPOSITIVO MEDICO											
29/05/2024		X	Fijador Interno para Clavicula	Placa LCP de Reconstrucción en S de 3.5 mm x 7H Izq	195104-820	2020DM-0021657	IIb	1	N/A	IHS SAS	3365	96-8-201250-23	TANIA RODRIGUEZ
29/05/2024		X	Tornillo Cortical	Tornillo Cortical Tora de 3.5 mm x 16 mm Ti	18111609	2018DM-0018740	IIb	1	N/A	IHS SAS	3365	96-8-201250-23	TANIA RODRIGUEZ
29/05/2024		X	Tornillo de bloqueo	Tornillo Bloqueado de 3.5 mm x 14 mm	223009	2020DM-0021657	IIb	3	N/A	IHS SAS	3365	96-8-201250-23	TANIA RODRIGUEZ
29/05/2024		X	Tornillo de bloqueo	Tornillo Bloqueado de 3.5 mm x 16 mm	226196	2020DM-0021657	IIb	2	N/A	IHS SAS	3365	96-8-201250-23	TANIA RODRIGUEZ
SUPERVISORA DEL CONTRATO													
NOMBRE NAYUDY GONZALEZ SIERRA													
CAPITAN DE: BOGOTA													

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C.
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

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

Fecha:23/05/2024

CONTRIBUYENTE	N.I.T. 900539897	INTERNATIONAL HOSPITAL SUPPLIES S.A.S

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: CL 12 32 16 SR BRR SAN IGNACIO Teléfonos: 3163690175

Dirección electrónica: contabilidad_ihs. Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Fecha de Inscripción: 31/12/1969 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA Régimen tributario: COMUN Fecha desde: 24/07/2012

Matrícula Mercantil:46482 Fecha inicio de Actividades: 04/01/2021 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 46452 - Comercio al por mayor de productos cosméticos y de tocador (excepto productos farmacéuticos y medicinales)

Actividad 2:

Actividad 3:

Actividad 4:

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

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

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

Fuente: RIT-SHD

Version 2.02

IHS S.A.S TECNOLOGIA MEDICA	***OFICIO***	CODIGO: FOGC_21
		VERSION: 01

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE APORTES SEGURIDAD SOCIAL YPARAFISCALES

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD INTERNATIONAL HOSPITAL SUPPLIES S.A.S.
N.I.T. 900.539.897 - 9

C E R T I F I C A:

Yo, **OLGA SOFIA CALA RUANO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 36.954.275 de Pasto en calidad de representante legal de la SOCIEDAD INTERNATIONAL HOSPITAL SUPPLIES S.A.S. Identificada con N.I.T. No. 900.539.897 - 9, certifico bajo la gravedad del juramento, que la sociedad se encuentra a Paz y Salvo en el pago de sus aportes a los Sistemas de Pensión, Riesgos Profesionales y Aportes a Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje Sena **correspondientes al mes abril de 2024**, y en el pago de los aportesal Sistema de Salud, **correspondiente al mes de mayo de 2024.**

Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el art. 23 de la Ley 1150 de 2007, art.50 de la Ley 789 de 2002 y a la Ley 828 de 2003.

La presente se expide en Pasto, a los veintitrés (23) días del mes de mayo del 2024.

Cordialmente,

Sofia Cala R.

OLGA SOFIA CALA RUANO
C.C No. 36.954.275 de Pasto
Representante Legal

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900539897	9	INTERNATIONAL HOSPITAL SUPPLIES S.A.S IHS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PASTO	CALLE 12 A 32 16 BRR SAN IGNACIO	PASTO-NARIÑO	7234491	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-05	653750325	9467440443	E	2024/05/24	2024/05/21	BANCOLOMBIA	0	$4,454,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PASTO (8 Afiliados)						$15,000,000	$2,400,000			$15,000,000	$600,000			$15,517,500	$620,700			$15,000,000	$73,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PASTO (8 Afiliados)						$15,000,000	$2,400,000			$15,000,000	$600,000			$15,517,500	$620,700			$15,000,000	$73,300		$0	$0
Ciudad: PASTO Depto: NARIÑO (8 Afiliados)						$15,000,000	$2,400,000			$15,000,000	$600,000			$15,517,500	$620,700			$15,000,000	$73,300		$0	$0
1	CC	41182355	ALVAREZ DORALBA	25-14	30	$4,500,000	$720,000	EPS037	30	$4,500,000	$180,000	CCF35	30	$4,550,000	$180,000	14-4	30	$4,500,000	$23,500	30	$0	$0
2	CC	1085253175	ARGOTY MARTHA	231001	30	$1,400,000	$224,000	EPS005	30	$1,400,000	$56,000	CCF35	30	$1,400,000	$56,000	14-4	30	$1,400,000	$7,400	30	$0	$0
3	CC	1080043471	ARMERO JUAN	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF35	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0
4	CC	1081052202	CALDERON LUIS	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF35	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0
5	CC	1085334497	GELPUD GERSON	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF35	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0
6	CC	87575098	JARAMILLO JHAIMER	25-14	30	$1,400,000	$224,000	EPS005	30	$1,400,000	$56,000	CCF35	30	$1,400,000	$56,000	14-4	30	$1,400,000	$7,400	30	$0	$0
7	CC	1085292113	RODRIGUEZ TANIA	230301	30	$2,000,000	$320,000	EPS037	30	$2,000,000	$80,000	CCF35	30	$2,000,000	$80,000	14-4	30	$2,000,000	$10,500	30	$0	$0
8	CC	1085300648	SOLARTE SERVIO	230301	13	$780,000	$124,800	EPS005	13	$780,000	$31,200	CCF35	13	$1,297,500	$51,900	14-4	13	$780,000	$4,100	13	$0	$0
9	CC	1085300648	SOLARTE SERVIO	230301	17	$1,020,000	$163,200	EPS005	17	$1,020,000	$40,800	CCF35	17	$1,020,000	$40,800	14-4	17	$1,020,000	$0	17	$0	$0
EMPLEADO				**PENSION**				**SALUD**				**CCF**				**RIESGOS**				**PARAFISCALES**		
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: BOGOTA (1 Afiliados)						$3,100,000	$496,000			$3,100,000	$124,000			$3,100,000	$124,000			$3,100,000	$16,200		$0	$0
Centro de Trabajo: BOGOTA (1 Afiliados)						$3,100,000	$496,000			$3,100,000	$124,000			$3,100,000	$124,000			$3,100,000	$16,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$3,100,000	$496,000			$3,100,000	$124,000			$3,100,000	$124,000			$3,100,000	$16,200		$0	$0
10	CC	1022424874	GODOY DILAN	25-14	30	$3,100,000	$496,000	EPS008	30	$3,100,000	$124,000	CCF24	30	$3,100,000	$124,000	14-4	30	$3,100,000	$16,200	30	$0	$0
Total	**Afiliados(9)**					$18,100,000	$2,896,000			$18,100,000	$724,000			$18,617,500	$744,700			$18,100,000	$89,500		$0	$0

2024/05/21 04:18 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900539897	9	INTERNATIONAL HOSPITAL SUPPLIES S.A.S IHS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PASTO	CALLE 12 A 32 16 BRR SAN IGNACIO	PASTO-NARIÑO	7234491	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-05	653750325	9467440443	E	2024/05/24	2024/05/21	BANCOLOMBIA	0	$4,454,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				9	$2,896,000	$0	$0	$2,896,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$224,000	$0	$0	$224,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	5	$1,856,000	$0	$0	$1,856,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$608,000	$0	$0	$608,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$89,500	$0	$0	$89,500
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	9	$89,500	$0	$0	$89,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				9	$744,700	$0	$0	$744,700
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	8	$620,700	$0	$0	$620,700
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$124,000	$0	$0	$124,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				9	$724,000	$0	$0	$724,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$124,000	$0	$0	$124,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$260,000	$0	$0	$260,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	6	$340,000	$0	$0	$340,000
TOTAL				9	$4,454,200	$0	$0	$4,454,200

2024/05/21 04:18 PM

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											
4/06/2024		X	Tornillo canulado de 2.0 a 2.4 mm con y sin cabeza	Tornillo de Compresión Canulado Dicefalico Tipo Herbert de 2.5 mm x 16 mm	212005-060	2020DM-0021657	IIb	1	N/A	IHS SAS	3377	96-8-201250-23	TANIA RODRIGUEZ
4/06/2024		X	Tornillo canulado de 2.0 a 2.4 mm con y sin cabeza	Tornillo de Compresión Canulado Dicefalico Tipo Herbert de 2.5 mm x 22 mm	212008-182	2020DM-0021657	IIb	1	N/A	IHS SAS	3377	96-8-201250-23	TANIA RODRIGUEZ
4/06/2024		X	Tornillo canulado de 2.0 a 2.4 mm con y sin cabeza	Tornillo de Compresión Canulado Dicefalico Tipo Herbert de 2.5 mm x 24 mm	212009-003	2020DM-0021657	IIb	1	N/A	IHS SAS	3377	96-8-201250-23	TANIA RODRIGUEZ
4/06/2024		X	Hoja de Sierra	Tornillo de Compresión Canulado Dicefalico	N/A	2018DM-0018740	IIb	1	N/A	IHS SAS	3377	96-8-201250-23	TANIA RODRIGUEZ
SUPERVISORA DEL CONTRATO													
NOMBRE NAYUDY GONZALEZ SIERRA													
CAPITAN DE: BOGOTA													

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C
HACIENDA
Secretaria de Hacienda

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ

REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:23/05/2024

CONTRIBUYENTE	N.I.T. 900539897	INTERNATIONAL HOSPITAL SUPPLIES S.A.S

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: CL 12 32 16 SR BRR SAN IGNACIO Teléfonos: 3163690175

Dirección electrónica: contabilidad_ihs. Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Fecha de Inscripción: 31/12/1969 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA Régimen tributario: COMUN Fecha desde: 24/07/2012

Matrícula Mercantil:46482 Fecha inicio de Actividades: 04/01/2021 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 46452 - Comercio al por mayor de productos cosméticos y de tocador (excepto productos farmacéuticos y medicinales)

Actividad 2:

Actividad 3:

Actividad 4:

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

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

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

Fuente: RIT-SHD

Version 2.02

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, 04 DE JUNIO 2024
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.	96-8-201250-23
Constancia de recibido No.	30
Contratista:	INTERCOMERCIAL HOSPITAL SUPPLIES S.A.S
NIT del contratista:	900.539.897-9
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 (GRUPO 5, 9A, Y 10).*
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: $195.000.000,00 VIGENCIA 2024: $150.000.000,00
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:	04/06/2024

INTERNATIONAL HOSPITAL SUPPLIES SAS

900.539.897-9
Tel 4206353 - Cel 3122546969 . Mocoa- Pututumayo
CL 11 No. 21-39 Brr La Esmeralda / Establecimiento CL 12A No. 32-16 Brr San Ignacio
Resolución DIAN N° 18764044328453 del 13/02/2023, Autoriza numeración de facturación FVE2470 al FVE50000 Vigencia de 18 meses.

Factura electrónica de venta
No. **FVE3378**

HS SAS TECNOLOGIA MEDICA

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL	30/05/2024	$ 4.158.489,65
	VENDEDOR	
NI No : 830067597-4	-	
DIRECCION : CR 59 26 21 CAN	**FECHA VENCIMIENTO**	**REFERENCIA**
PAIS : Colombia	29/06/2024	
CIUDAD : BOGOTÁ, D.C.		
TELEFONO : 3505589763		

retención) y Autorretención de renta (autorretención 0.55% - antiguo 0.4%)
TOTAL ÍTEMS FACTURADOS: 5
Factura a crédito, plazo hasta 29/06/2024.

Resolución DIAN N° 18764044328453 del 13/02/2023 hasta 13/08/2024 ,Autoriza numeración de facturación FVE2470 al FVE50000.

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado

FIRMA Y SELLO

C.C. O NIT.

Sello de firma:

CUFE:
Fecha emisión: **Fecha validación DIAN:**
Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

FRM-551V1
Impreso con ContaPyme V. 4 - InSoft SAS. Nit 810.000.630-9 www.contapyme.com

Bogotá, 4 de junio de 2024

Señores
HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL
Bogotá D.C.

Asunto: CARTA ACLARATORIA A LA FACTURA FVE 3378 DE 2024

Respetados Señores:
Reciban un cordial saludo en nombre de nuestra compañía y en especial en nombre propio.

ÍTEM	**DESCRIPCIÓN DEL BIEN** (según contrato No 96-8-201250-23	**REFERENCIA** (según Factura No 3378)	**DESCRIPCIÓN DEL BIEN** (según Factura No 3378)
35	Placa Fusión de metatarso falangica	IHS01-2310006	Placa En Trebol de Fusión Metatarsiana 2.7 mm x 6H
40	Tornillo de Cortical de 2.7mm bloqueado	IHS02-26827014	Tornillo Bloqueado de 2,7 mm x 14 mm Ti
38	Tornillo de Cortical de 2.7 mm	IHS02-27027020	Tornillo Cortical de 2,7 mm x 20 mm
63	Hoja de Sierra	PSB05-22-08-SQX	HOJA DE SIERRA MEDIANA
22	Tornillo de Cortical de 2.3 – 2.4 mm	IHS02-27025014	Tornillo Cortical 2,4 mm x 14 mm

A continuación, se listan las referencias y descripciones equivalentes que aparecen en la factura No 3378 para los fines pertinentes del proceso de facturación correspondientes a los ítems descritos en el contrato No 96-8-201250-23

Atentamente

Tania Rodriguez

TANIA FERNANDA RODRIGUEZ
DIRECTORA TECNICA
IHS SAS
NIT. 900.539.897-9

Sofia Cala R.

OLGA SOFIA CALA RUANO
REPRESENTANTE LEGAL
IHS SAS
NIT. 900.539.897-9

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900539897	9	INTERNATIONAL HOSPITAL SUPPLIES S.A.S IHS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PASTO	CALLE 12 A 32 16 BRR SAN IGNACIO	PASTO-NARIÑO	7234491	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-05	653750325	9467440443	E	2024/05/24	2024/05/21	BANCOLOMBIA	0	$4,454,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PASTO (8 Afiliados)					$15,000,000	$2,400,000			$15,000,000	$600,000			$15,517,500	$620,700			$15,000,000	$73,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PASTO (8 Afiliados)					$15,000,000	$2,400,000			$15,000,000	$600,000			$15,517,500	$620,700			$15,000,000	$73,300		$0	$0
Ciudad: PASTO Depto: NARIÑO (8 Afiliados)					$15,000,000	$2,400,000			$15,000,000	$600,000			$15,517,500	$620,700			$15,000,000	$73,300		$0	$0
1	CC	41182355	ALVAREZ DORALBA	25-14	30	$4,500,000	$720,000	EPS037	30	$4,500,000	$180,000	CCF35	30	$4,500,000	$180,000	14-4	30	$4,500,000	$23,500	30	$0	$0
2	CC	1085253175	ARGOTY MARTHA	231001	30	$1,400,000	$224,000	EPS005	30	$1,400,000	$56,000	CCF35	30	$1,400,000	$56,000	14-4	30	$1,400,000	$7,400	30	$0	$0
3	CC	1080043471	ARMERO JUAN	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF35	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0
4	CC	1081052202	CALDERON LUIS	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF35	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0
5	CC	1085334497	GELPUD GERSON	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF35	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0
6	CC	87575098	JARAMILLO JHAINER	25-14	30	$1,400,000	$224,000	EPS005	30	$1,400,000	$56,000	CCF35	30	$1,400,000	$56,000	14-4	30	$1,400,000	$7,400	30	$0	$0
7	CC	1085292113	RODRIGUEZ TANIA	230301	30	$2,000,000	$320,000	EPS037	30	$2,000,000	$80,000	CCF35	30	$2,000,000	$80,000	14-4	30	$2,000,000	$10,500	30	$0	$0
8	CC	1085300648	SOLARTE SERVIO	230301	13	$780,000	$124,800	EPS005	13	$780,000	$31,200	CCF35	13	$1,297,500	$51,900	14-4	13	$780,000	$4,100	13	$0	$0
9	CC	1085300648	SOLARTE SERVIO	230301	17	$1,020,000	$163,200	EPS005	17	$1,020,000	$40,800	CCF35	17	$1,020,000	$40,800	14-4	17	$1,020,000	$0	17	$0	$0

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: BOGOTA (1 Afiliados)					$3,100,000	$496,000			$3,100,000	$124,000			$3,100,000	$124,000			$3,100,000	$16,200		$0	$0
Centro de Trabajo: BOGOTA (1 Afiliados)					$3,100,000	$496,000			$3,100,000	$124,000			$3,100,000	$124,000			$3,100,000	$16,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$3,100,000	$496,000			$3,100,000	$124,000			$3,100,000	$124,000			$3,100,000	$16,200		$0	$0
10	CC	1022424874	GODOY DILAN	25-14	30	$3,100,000	$496,000	EPS008	30	$3,100,000	$124,000	CCF24	30	$3,100,000	$124,000	14-4	30	$3,100,000	$16,200	30	$0	$0
Total	**Afiliados(9)**				$18,100,000	$2,896,000			$18,100,000	$724,000			$18,617,500	$744,700			$18,100,000	$89,500		$0	$0

2024/05/21 04:18 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900539897	9	INTERNATIONAL HOSPITAL SUPPLIES S.A.S IHS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PASTO	CALLE 12 A 32 16 BRR SAN IGNACIO	PASTO-NARIÑO	7234491	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-05	653750325	9467440443	E	2024/05/24	2024/05/21	BANCOLOMBIA	0	$4,454,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				9	$2,896,000	$0	$0	$2,896,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$224,000	$0	$0	$224,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	5	$1,856,000	$0	$0	$1,856,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$608,000	$0	$0	$608,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$89,500	$0	$0	$89,500
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	9	$89,500	$0	$0	$89,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				9	$744,700	$0	$0	$744,700
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	8	$620,700	$0	$0	$620,700
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$124,000	$0	$0	$124,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				9	$724,000	$0	$0	$724,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$124,000	$0	$0	$124,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$260,000	$0	$0	$260,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	6	$340,000	$0	$0	$340,000
TOTAL				**9**	**$4,454,200**	**$0**	**$0**	**$4,454,200**

HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL

Recepción de bienes No.

Ciudad y Fecha: Bogotá junio 4 de 2024
Hora: 8:00 am
Lugar: Central de Esterilización Hospital Central de la Policía Nacional

1. **VERIFICACIÓN DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LA ENTREGA DEL BIEN**
2. Siendo las 8:00 del 4 de junio del año 2024, se reúnen en la Central de Esterilización Hospital Central Policía Nacional: Capitán NAYUDI GONZÁLEZ SIERRA Supervisora Contrato, DILAN GERARDO GODOY NOVOA delegado de IHS SAS con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No 96-8-201250-23, suscrito con la firma IHS SAS
3. Contrato No 96-8-201250-23

Plazo de ejecución del contrato 30/06/2024
Cumplió: SI____ NO_____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA EL SERVICIO DE CIRUGIA DE MANO DEL HOSPITAL CENTRAL (GRUPOS N° 5, 9ª, 10).

4. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

1. ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO ETC.)	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
35	Placa Fusión de metatarso falangica	1	19051502	$ 2.028.743,45	$ 2.028.743,45
40	Tornillo de Cortical de 2.7mm bloqueado	3	201832	$ 253.422,40	$ 760.267,20
38	Tornillo de Cortical de 2.7 mm	2	224033	$ 134.810,00	$ 269.620,00
63	Hoja de Sierra	2	N/A	$ 445.156,16	$ 890.312,32
22	Tornillo de Cortical de 2.3 – 2.4 mm	1	208634	$ 209.546,68	$ 209.546,68
SUBTOTAL					$ 4.158.489,65
IVA 19%					0
TOTAL					$ 4.158.489,65

NOTA: Contrato No 96-8-201250-23, suscrito con la firma IHS SAS. Factura: 3378

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

_____

_____

_____

_____

_____

NOTA: Contrato No 96-8-201250-23, suscrito con la firma IHS SAS. Factura: 3378

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

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

- Entrega Parcial: SI ___ NO_____ Observaciones:
- Entrega Total: SI____ NO _____Observaciones:
- Los bienes recepcionados cumplen las especificaciones técnicas, establecidas en el Contrato: SI__ NO____, Observaciones
- El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual SI____ NO___

OBSERVACIONES:

COMPROMISOS:

REQUIERE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD: **SI** ☐ **NO** ☐ **NÚMERO** _____ **CERTIFICADOR** _____

REQUIERE **NO**

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

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

NOTA: Contrato No 96-8-201250-23, suscrito con la firma IHS SAS. Factura: 3378

ASISTENTES				
GR.	**APELLIDOS Y NOMBRES**	**UNIDAD**	**CARGO**	**FIRMA**
Ct.	NAYUDY GONZALEZ SIERRA	ESTERILIZACION HOCEN	SUPERVISOR CONTRATO	
	DILAN GERARDO GODOY NOVOA		IHS S.A.S	

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											
4/06/2024		X	Placa Fusión de metatarso falangica	Placa En Trebol de Fusión Metatarsiana 2,7 mm x 6H	19051502	2018DM-0018740	IIb	1	N/A	IHS SAS	3378	96-8-201250-23	TANIA RODRIGUEZ
4/06/2024		X	Tornillo de Cortical de 2.7mm bloqueado	Tornillo Bloqueado de 2,7 mm x 14 mm Ti	201832	2020DM-0021657	IIb	1	N/A	IHS SAS	3378	96-8-201250-23	TANIA RODRIGUEZ
4/06/2024		X	Tornillo de Cortical de 2.7 mm	Tornillo Cortical de 2,7 mm x 20 mm	224033	2020DM-0021657	IIb	1	N/A	IHS SAS	3378	96-8-201250-23	TANIA RODRIGUEZ
4/06/2024		X	Hoja de Sierra	HOJA DE SIERRA MEDIANA	N/A	2018DM-0018740	IIb	1	N/A	IHS SAS	3378	96-8-201250-23	TANIA RODRIGUEZ
4/06/2024		X	Tornillo de Cortical de 2.3 – 2.4 mm	Tornillo Cortical 2,4 mm x 14 mm	208634	2020DM-0021657	IIb	1	N/A	IHS SAS	3378	96-8-201250-23	TANIA RODRIGUEZ

SUPERVISORA DEL CONTRATO

NOMBRE NAYUDY GONZALEZ SIERRA

CAPITAN DE: BOGOTA

Bogotá, 4 de junio de 2024

Señores
HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL
Bogotá D.C.

Asunto: CARTA ACLARATORIA A LA FACTURA FVE 3378 DE 2024

Respetados Señores:
Reciban un cordial saludo en nombre de nuestra compañía y en especial en nombre propio.

ÍTEM	**DESCRIPCIÓN DEL BIEN** (según contrato No 96-8•201250•23	**REFERENCIA** (según Factura No 3378)	**DESCRIPCIÓN DEL BIEN** (según Factura No 3378)
35	Placa Fusión de metatarso falangica	IHS01-2310006	Placa En Trebol de Fusión Metatarsiana 2.7 mm x 6H
40	Tornillo de Cortical de 2.7mm bloqueado	IHS02-26827014	Tornillo Bloqueado de 2,7 mm x 14 mm Ti
38	Tornillo de Cortical de 2.7 mm	IHS02-27027020	Tornillo Cortical de 2,7 mm x 20 mm
63	Hoja de Sierra	PSB05-22-08-SQX	HOJA DE SIERRA MEDIANA
22	Tornillo de Cortical de 2.3 – 2.4 mm	IHS02-27025014	Tornillo Cortical 2,4 mm x 14 mm

A continuación, se listan las referencias y descripciones equivalentes que aparecen en la factura No 3378 para los fines pertinentes del proceso de facturación correspondientes a los ítems descritos en el contrato No 96-8-201250-23

Atentamente

Tania Rodriguez

TANIA FERNANDA RODRIGUEZ
DIRECTORA TECNICA
IHS SAS
NIT. 900.539.897-9

Sofia Cala R.

OLGA SOFIA CALA RUANO
REPRESENTANTE LEGAL
IHS SAS
NIT. 900.539.897-9

IHS S.A.S TECNOLOGIA MEDICA	*OFICIO*	CODIGO: FOGC_21
		VERSION: 01

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE APORTES SEGURIDAD SOCIAL YPARAFISCALES

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD INTERNATIONAL HOSPITAL SUPPLIES S.A.S.
N.I.T. 900.539.897 - 9

C E R T I F I C A:

Yo, **OLGA SOFIA CALA RUANO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 36.954.275 de Pasto en calidad de representante legal de la SOCIEDAD INTERNATIONAL HOSPITAL SUPPLIES S.A.S. Identificada con N.I.T. No. 900.539.897 - 9, certifico bajo la gravedad del juramento, que la sociedad se encuentra a Paz y Salvo en el pago de sus aportes a los Sistemas de Pensión, Riesgos Profesionales y Aportes a Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje Sena **correspondientes al mes abril de 2024**, y en el pago de los aportesal Sistema de Salud, **correspondiente al mes de mayo de 2024.**

Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el art. 23 de la Ley 1150 de 2007, art.50 de la Ley 789 de 2002 y a la Ley 828 de 2003.

La presente se expide en Pasto, a los veintitrés (23) días del mes de mayo del 2024.

Cordialmente,

Sofia Cala R.

OLGA SOFIA CALA RUANO
C.C No. 36.954.275 de Pasto
Representante Legal

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:23/05/2024

CONTRIBUYENTE	N.I.T. 900539897	INTERNATIONAL HOSPITAL SUPPLIES S.A.S

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: CL 12 32 16 SR BRR SAN IGNACIO Teléfonos: 3163690175

Dirección electrónica: contabilidad_ihs. Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Fecha de Inscripción: 31/12/1969 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA Régimen tributario: COMUN Fecha desde: 24/07/2012

Matrícula Mercantil:46482 Fecha inicio de Actividades: 04/01/2021 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 46452 - Comercio al por mayor de productos cosméticos y de tocador (excepto productos farmacéuticos y medicinales)

Actividad 2:

Actividad 3:

Actividad 4:

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

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

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

Fuente: RIT-SHD

Version 2.02

Ciudad y fecha:	BOGOTÁ, 04 DE JUNIO 2024
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.	96-8-201250-23
Constancia de recibido No.	31
Contratista:	INTERCOMERCIAL HOSPITAL SUPPLIES S.A.S
NIT del contratista:	900.539.897-9
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 (GRUPO 5, 9A, Y 10).*
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: $195.000.000,00 VIGENCIA 2024: $150.000.000,00
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:	04/06/2024

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2024	
Acta de recepción de bienes	NO APLICA

UNIDAD	RECURSO	DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIOS RECIBIDOS	VALOR RECIBI-DO	VALOR FACTU-RADO	VALOR A AMORTIZAR Y/O DESCONTAR	VALOR A PAGAR
HOCEN	16	Suministro insumos	$4.154.012,29	$4.154.012,29	N/A	$4.154.012,29

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
3379	30/05/2024	$4.154.012,29	0	$4.154.012,29
Valor total bienes y/o servicios recibidos			0	$4.154.012,29

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

Nota: comprometer la reserva presupuestal.

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

INTERNATIONAL HOSPITAL SUPPLIES SAS

900.539.897-9
Tel 4206353 - Cel 3122546969 . Mocoa- Pututumayo
Cl 11 No. 21-39 Brr La Esmeralda / Establecimiento CL 12A No. 32-16 Brr San Ignacio
Resolución DIAN N° 18764044328453 del 13/02/2023, Autoriza numeración de facturación FVE2470 al FVE50000 Vigencia de 18 meses.

Factura electrónica de venta
No. **FVE3379**

HS S.A.S TECNOLOGIA MEDICA

INFORMACION DEL CLIENTE
HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL

NI No : 830067597-4
DIRECCION : CR 59 26 21 CAN
PAIS : Colombia
CIUDAD : BOGOTÁ, D.C.
TELEFONO : 3505589763

FECHA	TOTAL
30/05/2024	$ 4.154.012,29
VENDEDOR	
-	
FECHA VENCIMIENTO	**REFERENCIA**
29/06/2024	

CÓDIGO	DESCRIPCION	CUM	LOTE	CAN/LOT	INVIMA	MARCA	F/VTO	CANT	IVA	V/ UNITARIO	V/ TOTAL
IHS02-HAQ(06)-2410	Tornillo Cortical 2,4 mm x 10 mm	0	20B806	1,00	2020DM-002165-7	NX		1	0%	$ 209.546,68	$ 209.546,68
IHS02-27025016	Tornillo Cortical 2,4 mm x 16 mm	0	208601	1,00	2020DM-002165-7	NX MEDICAL		1	0%	$ 209.546,68	$ 209.546,68
IHS02-27025024	Tornillo Cortical 2,4 mm x 24 mm	0	208640	1,00	2020DM-002165-7	NX MEDICAL		1	0%	$ 209.546,68	$ 209.546,68
IHS02-27027012	Tornillo Cortical de 2,7 mm x 12 mm	0	23B007	1,00	2020DM-002165-7	NX MEDICAL		1	0%	$ 134.810,00	$ 134.810,00
IHS02-HAQ(06)-2716	Tornillo Cortical de 2,7 mm x 16 mm	0	20B807	2,00	2020DM-002165-7	NX		2	0%	$ 134.810,00	$ 269.620,00
IHS02-HAQ(06)-2718	Tornillo Cortical de 2,7 mm x 18 mm	0	20B807	1,00	2020DM-002165-7	NX		1	0%	$ 134.810,00	$ 134.810,00
IHS02-27027022	Tornillo Cortical de 2,7 mm x 22 mm	0	206633	1,00	2020DM-002165-7	NX MEDICAL		1	0%	$ 134.810,00	$ 134.810,00
PSB05-22-08-SOX	HOJA DE SIERRA MEDIANA	0	N/A	2,00	2018DM-001874-0	KANGLI		2	0%	$ 445.156,16	$ 890.312,32
IHS02-34321003	Placa Bloqueada en T I 2,7 mm de 2x3H	0	205082 - 018	1,00	2020DM-002165-7	NX MEDICAL		1	0%	$ 1.961.009,93	$ 1.961.009,93

FORMA DE PAGO	FECHA VENCIMIENTO	VALOR
CxC # 1	Vence: 29/06/2024	$ 4.154.012,29

VALOR (en letras) : CUATRO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MIL DOCE PESOS CON 29 CENTAVOS

OBSERVACIONES:
#$16-01-02-001;FVE3379;nayudy.gonzalez@correo.policia.gov.co#$

PACIENTE:STELLA GUARIN ZAMUDIO
CC:20.699.642
DR:MABEL REINA

ALMACEN DE CONSUMO
BODEGA MONTEVIDEO
RECIBIDO
2024 JUN. 04
FECHA
NOMBRE
HORA 9:40 a
FIRMA Y SELLO
Recibo factura
C.C. O NIT.

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado

Sello de firma:

CUFE:
Fecha emisión:
Fecha validación DIAN:
Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

INTERNATIONAL HOSPITAL SUPPLIES SAS

900.539.897-9
Tel 4206353 - Cel 3122546969 . Mocoa- Pututumayo
CL 11 No. 21-39 Brr La Esmeralda / Establecimiento CL 12A No. 32-16 Brr San Ignacio
Resolución DIAN N° 18764044328453 del 13/02/2023, Autoriza numeración de facturación FVE2470 al FVE50000 Vigencia de 18 meses.

Factura electrónica de venta
No. **FVE3379**

HS SAS TECNOLOGIA MEDICA

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL	30/05/2024	$ 4.154.012,29
	VENDEDOR	
NI No : 830067597-4	-	
DIRECCION : CR 59 26 21 CAN	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
PAIS : Colombia	29/06/2024	
CIUDAD : BOGOTÁ, D.C.		
TELEFONO : 3505589763		

Esta factura se asimila en sus efectos a una letra de cambio (ART.744 del código de Comercio). Los pagos seran validos únicamente en efectivo, consignación nacional o cheque a nombre de la empresa. Esta factura de venta causará intereses moratorios a partir de su vencimiento, a la tasa máxima legal permitida por la normatividad colombiana.
SOMOS RESPONSABLES DEL IVA, AGENTES RETENEDORES DE RENTA E ICA. Tarifa de ICA 5X1000.

Esperamos que los productos y servicios cotizados sean de su interés y nos ponemos a su entera disposición para resolverle cualquier pregunta sobre el particular.
Persona jurídica y asimiladas, Régimen ordinario de tributación, Responsable impuesto a las ventas, Agente retenedor (puede practicar retención) y Autorretención de renta (autorretención 0.55% - antiguo 0.4%)
TOTAL ITEMS FACTURADOS: 9
Factura a crédito, plazo hasta 29/06/2024.

Resolución DIAN N° 18764044328453 del 13/02/2023 hasta 13/08/2024 ,Autoriza numeración de facturación FVE2470 al FVE50000

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado

FIRMA Y SELLO

C.C. O NIT.

Sello de firma:

CUFE:
Fecha emisión: **Fecha validación DIAN:**
Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

Bogotá, 4 de junio de 2024

Señores
HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL
Bogotá D.C.

Asunto: CARTA ACLARATORIA A LA FACTURA FVE 3379 DE 2024

Respetados Señores:
Reciban un cordial saludo en nombre de nuestra compañía y en especial en nombre propio.

ÍTEM	**DESCRIPCIÓN DEL BIEN** (según contrato No 96-8•201250•23	**REFERENCIA** (según Factura No 3379)	**DESCRIPCIÓN DEL BIEN** (según Factura No 3379)
22	Tornillo de Cortical de 2.3 – 2.4	HS02-HAQ(06)-2410	Tornillo Cortical 2,4 mm x 10 mm
22	Tornillo de Cortical de 2.3 – 2.4	IHS02-27025016	Tornillo Cortical 2,4 mm x 16 mm
23	Tornillo de Cortical de 2.3 – 2.4	IHS02-27025024	Tornillo Cortical 2,4 mm x 24 mm
37	Tornillo de cortical de 2.7 mm	IHS02-27027012	Tornillo Cortical de 2,7 mm x 12 mm
37	Tornillo de cortical de 2.7 mm	IHS02-HAQ(06)-2716	Tornillo Cortical de 2,7 mm x 16 mm
37	Tornillo de cortical de 2.7 mm	IHS02-HAQ(06)-2718	Tornillo Cortical de 2,7 mm x 18 mm
38	Tornillo de cortical de 2.7 mm	IHS02-27027022	Tornillo Cortical de 2,7 mm x 22 mm
63	Hoja de Sierra	PSB05-22-08-SQX	HOJA DE SIERRA MEDIANA
29	Placa en T recta	IHS02-34321003	Placa Bloqueada en T I 2,7 mm de 2x3H

A continuación, se listan las referencias y descripciones equivalentes que aparecen en la factura No 3379 para los fines pertinentes del proceso de facturación correspondientes a los ítems descritos en el contrato No 96-8-201250-23

Atentamente

Tania Rodriguez

TANIA FERNANDA RODRIGUEZ
DIRECTORA TECNICA
IHS SAS
NIT. 900.539.897-9

Sofia Cala R.

OLGA SOFIA CALA RUANO
REPRESENTANTE LEGAL
IHS SAS
NIT. 900.539.897-9

IHS S.A.S TECNOLOGIA MEDICA	***OFICIO***	CODIGO: FOGC_21
		VERSION: 01

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE APORTES SEGURIDAD SOCIAL YPARAFISCALES

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD INTERNATIONAL HOSPITAL SUPPLIES S.A.S.
N.I.T. 900.539.897 - 9

C E R T I F I C A:

Yo, **OLGA SOFIA CALA RUANO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 36.954.275 de Pasto en calidad de representante legal de la SOCIEDAD INTERNATIONAL HOSPITAL SUPPLIES S.A.S. Identificada con N.I.T. No. 900.539.897 - 9, certifico bajo la gravedad del juramento, que la sociedad se encuentra a Paz y Salvo en el pago de sus aportes a los Sistemas de Pensión, Riesgos Profesionales y Aportes a Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje Sena **correspondientes al mes abril de 2024**, y en el pago de los aportesal Sistema de Salud, **correspondiente al mes de mayo de 2024.**

Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el art. 23 de la Ley 1150 de 2007, art.50 de la Ley 789 de 2002 y a la Ley 828 de 2003.

La presente se expide en Pasto, a los veintitrés (23) días del mes de mayo del 2024.

Cordialmente,

Sofia Cala R.

OLGA SOFIA CALA RUANO
C.C No. 36.954.275 de Pasto
Representante Legal

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900539897	9	INTERNATIONAL HOSPITAL SUPPLIES S.A.S IHS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PASTO	CALLE 12 A 32 16 BRR SAN IGNACIO	PASTO-NARIÑO	7234491	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-05	653750325	9467440443	E	2024/05/24	2024/05/21	BANCOLOMBIA	0	$4,454,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PASTO (8 Afiliados)						$15,000,000	$2,400,000			$15,000,000	$600,000			$15,517,500	$620,700			$15,000,000	$73,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PASTO (8 Afiliados)						$15,000,000	$2,400,000			$15,000,000	$600,000			$15,517,500	$620,700			$15,000,000	$73,300		$0	$0
Ciudad: PASTO Depto: NARIÑO (8 Afiliados)						$15,000,000	$2,400,000			$15,000,000	$600,000			$15,517,500	$620,700			$15,000,000	$73,300		$0	$0
1	CC	41182355	ALVAREZ DORALBA	25-14	30	$4,500,000	$720,000	EPS037	30	$4,500,000	$180,000	CCF35	30	$4,500,000	$180,000	14-4	30	$4,500,000	$23,500	30	$0	$0
2	CC	1085253175	ARGOTY MARTHA	231001	30	$1,400,000	$224,000	EPS005	30	$1,400,000	$56,000	CCF35	30	$1,400,000	$56,000	14-4	30	$1,400,000	$7,400	30	$0	$0
3	CC	1080043471	ARMERO JUAN	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF35	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0
4	CC	1081052202	CALDERON LUIS	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF35	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0
5	CC	1085334497	GELPUD GERSON	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF35	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0
6	CC	87575098	JARAMILLO JHAINER	25-14	30	$1,400,000	$224,000	EPS005	30	$1,400,000	$56,000	CCF35	30	$1,400,000	$56,000	14-4	30	$1,400,000	$7,400	30	$0	$0
7	CC	1085293113	RODRIGUEZ TANIA	230301	30	$2,000,000	$320,000	EPS037	30	$2,000,000	$80,000	CCF35	30	$2,000,000	$80,000	14-4	30	$2,000,000	$10,500	30	$0	$0
8	CC	1085300648	SOLARTE SERVIO	230301	13	$780,000	$124,800	EPS005	13	$780,000	$31,200	CCF35	13	$1,297,500	$51,900	14-4	13	$780,000	$4,100	13	$0	$0
9	CC	1085300648	SOLARTE SERVIO	230301	17	$1,020,000	$163,200	EPS005	17	$1,020,000	$40,800	CCF35	17	$1,020,000	$40,800	14-4	17	$1,020,000	$0	17	$0	$0
EMPLEADO				**PENSION**				**SALUD**				**CCF**				**RIESGOS**				**PARAFISCALES**		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: BOGOTA (1 Afiliados)						$3,100,000	$496,000			$3,100,000	$124,000			$3,100,000	$124,000			$3,100,000	$16,200		$0	$0
Centro de Trabajo: BOGOTA (1 Afiliados)						$3,100,000	$496,000			$3,100,000	$124,000			$3,100,000	$124,000			$3,100,000	$16,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$3,100,000	$496,000			$3,100,000	$124,000			$3,100,000	$124,000			$3,100,000	$16,200		$0	$0
10	CC	1022424874	GODOY DILAN	25-14	30	$3,100,000	$496,000	EPS008	30	$3,100,000	$124,000	CCF24	30	$3,100,000	$124,000	14-4	30	$3,100,000	$16,200	30	$0	$0
Total	**Afiliados(9)**					$18,100,000	$2,896,000			$18,100,000	$724,000			$18,617,500	$744,700			$18,100,000	$89,500		$0	$0

2024/05/21 04:18 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900539897	9	INTERNATIONAL HOSPITAL SUPPLIES S.A.S IHS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PASTO	CALLE 12 A 32 16 BRR SAN IGNACIO	PASTO-NARIÑO	7234491	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-05	653750325	9467440443	E	2024/05/24	2024/05/21	BANCOLOMBIA	0	$4,454,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				9	$2,896,000	$0	$0	$2,896,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$224,000	$0	$0	$224,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	5	$1,856,000	$0	$0	$1,856,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$608,000	$0	$0	$608,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$89,500	$0	$0	$89,500
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	9	$89,500	$0	$0	$89,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				9	$744,700	$0	$0	$744,700
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	8	$620,700	$0	$0	$620,700
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$124,000	$0	$0	$124,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				9	$724,000	$0	$0	$724,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$124,000	$0	$0	$124,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$260,000	$0	$0	$260,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	6	$340,000	$0	$0	$340,000
TOTAL				**9**	**$4,454,200**	**$0**	**$0**	**$4,454,200**

2024/05/21 04:18 PM

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

HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL

Recepción de bienes No.

Ciudad y Fecha: Bogotá junio 4 de 2024
Hora: 8:00 am
Lugar: Central de Esterilización Hospital Central de la Policía Nacional

1. **VERIFICACIÓN DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LA ENTREGA DEL BIEN**
2. Siendo las 8:00 del 4 de junio del año 2024, se reúnen en la Central de Esterilización Hospital Central Policía Nacional: Capitán NAYUDI GONZÁLEZ SIERRA Supervisora Contrato, DILAN GERARDO GODOY NOVOA delegado de IHS SAS con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No 96-8-201250-23, suscrito con la firma IHS SAS
3. Contrato No 96-8-201250-23

Plazo de ejecución del contrato 30/06/2024
Cumplió: SI____ NO_____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA EL SERVICIO DE CIRUGIA DE MANO DEL HOSPITAL CENTRAL (GRUPOS N° 5, 9ª, 10).

4. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

1. ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO ETC.)	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
22	Tornillo de Cortical de 2.3 – 2.4	1	20B806	$ 209.546,68	$ 209.546,68
22	Tornillo de Cortical de 2.3 – 2.4	1	208601	$ 209.546,68	$ 209.546,68
23	Tornillo de Cortical de 2.3 – 2.4	1	208640	$ 209.546,68	$ 209.546,68
37	Tornillo de cortical de 2.7 mm	1	23B007	$ 134.810,00	$ 134.810,00
37	Tornillo de cortical de 2.7 mm	2	20B807	$ 134.810,00	$ 269.620,00
37	Tornillo de cortical de 2.7 mm	1	20B807	$ 134.810,00	$ 134.810,00
38	Tornillo de cortical de 2.7 mm	1	206633	$ 134.810,00	$ 134.810,00
63	Hoja de Sierra	2	N/A	$ 445.156,16	$ 890.312,32
29	Placa en T recta	1	205082 - 018	$ 1.961.009,93	$ 1.961.009,93

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											
4/06/2024		X	Tornillo de Cortical de 2.3 – 2.4	Tornillo Cortical 2.4 mm x 10 mm	208806	2020DM-0021657	IIb	1	N/A	IHS SAS	3379	96-8-201250-23	TANIA RODRIGUEZ
4/06/2024		X	Tornillo de Cortical de 2.3 – 2.4	Tornillo Cortical 2.4 mm x 16 mm	208601	2020DM-0021657	IIb	1	N/A	IHS SAS	3379	96-8-201250-23	TANIA RODRIGUEZ
4/06/2024		X	Tornillo de Cortical de 2.3 – 2.4	Tornillo Cortical 2.4 mm x 24 mm	206640	2020DM-0021657	IIb	1	N/A	IHS SAS	3379	96-8-201250-23	TANIA RODRIGUEZ
4/06/2024		X	Tornillo de cortical de 2.7 mm	Tornillo Cortical de 2.7 mm x 12 mm	231907	2020DM-0021657	IIb	1	N/A	IHS SAS	3379	96-8-201250-23	TANIA RODRIGUEZ
4/06/2024		X	Tornillo de cortical de 2.7 mm	Tornillo Cortical de 2.7 mm x 16 mm	208807	2020DM-0021657	IIb	1	N/A	IHS SAS	3379	96-8-201250-23	TANIA RODRIGUEZ
4/06/2024		X	Tornillo de cortical de 2.7 mm	Tornillo Cortical de 2.7 mm x 18 mm	208807	2020DM-0021657	IIb	1	N/A	IHS SAS	3379	96-8-201250-23	TANIA RODRIGUEZ
4/06/2024		X	Tornillo de cortical de 2.7 mm	Tornillo Cortical de 2.7 mm x 22 mm	206633	2020DM-0021657	IIb	1	N/A	IHS SAS	3379	96-8-201250-23	TANIA RODRIGUEZ
4/06/2024		X	Hoja de Sierra	HOJA DE SIERRA MEDIANA	N/A	2018DM-0018740	IIb	1	N/A	IHS SAS	3379	96-8-201250-23	TANIA RODRIGUEZ
4/06/2024		X	Placa en T recta	Placa Bloqueada en T I 2,7 mm de 2x3H	2050R2 - 018	2020DM-0021657	IIb	1	N/A	IHS SAS	3379	96-8-201250-23	TANIA RODRIGUEZ
SUPERVISORA DEL CONTRATO													
NOMBRE NAYUDY GONZALEZ SIERRA													
CAPITAN DE: BOGOTA													

Ciudad y fecha:	BOGOTÁ, 04 DE JUNIO 2024
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.	96-8-201250-23
Constancia de recibido No.	32
Contratista:	INTERCOMERCIAL HOSPITAL SUPPLIES S.A.S
NIT del contratista:	900.539.897-9
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 (GRUPO 5, 9A, Y 10).
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: $195.000.000,00 VIGENCIA 2024: $150.000.000,00
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:	04/06/2024

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

UNIDAD	RECURSO	DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIOS RECIBIDOS	VALOR RECIBI-DO	VALOR FACTU-RADO	VALOR A AMORTIZAR Y/O DESCONTAR	VALOR A PAGAR
HOCEN	16	Suministro insumos	$4.180.062,00	$4.180.062,00	N/A	$4.180.062,00

Acta de recepción de bienes	NO APLICA

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
3375	30/05/2024	$4.180.062,00	0	$4.180.062,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos			0	$4.180.062,00

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

Nota: comprometer la reserva presupuestal.

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

INTERNATIONAL HOSPITAL SUPPLIES SAS

900.539.897-9
Tel 4206353 - Cel 3122546969 . Mocoa- Pututumayo
CL 11 No. 21-39 Brr La Esmeralda / Establecimiento CL 12A No. 32-16 Brr San Ignacio
Resolución DIAN N° 18764044328453 del 13/02/2023, Autoriza numeración de facturación FVE2470 al FVE50000 Vigencia de 18 meses.

Factura electrónica de venta
No. **FVE3375**

HS S.A.S TECNOLOGIA MEDICA

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL	30/05/2024	$ 4.180.062,00
	VENDEDOR	
NI No : 830067597-4	-	
DIRECCION : CR 59 26 21 CAN	**FECHA VENCIMIENTO**	**REFERENCIA**
PAIS : Colombia	29/06/2024	
CIUDAD : BOGOTÁ, D.C.		
TELEFONO : 3505589763		

pregunta sobre el particular.
Persona jurídica y asimiladas, Régimen ordinario de tributación, Responsable impuesto a las ventas, Agente retenedor (puede practicar retención) y Autorretención de renta (autorretención 0.55% - antiguo 0.4%)
TOTAL ÍTEMS FACTURADOS: 5
Factura a crédito, plazo hasta 29/06/2024.

Resolución DIAN N° 18764044328453 del 13/02/2023 hasta 13/08/2024 ,Autoriza numeración de facturación FVE2470 al FVE50000

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado

FIRMA Y SELLO

C.C. O NIT.

Sello de firma:

CUFE:
Fecha emisión:
Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

Fecha validación DIAN:

INTERNATIONAL HOSPITAL SUPPLIES SAS

900.539.897-9
Tel 4206353 - Cel 3122546969 . Mocoa- Pututumayo
CL 11 No. 21-39 Brr La Esmeralda / Establecimiento CL 12A No. 32-16 Brr San Ignacio
Resolución DIAN N° 18764044328453 del 13/02/2023, Autoriza numeración de facturación FVE2470 al FVE50000 Vigencia de 18 meses.

Factura electrónica de venta
No. **FVE3375**

IHS S.A.S TECNOLOGIA MEDICA

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL	30/05/2024	$ 4.180.062,00
	VENDEDOR	
NI No : 830067597-4	-	
DIRECCION : CR 59 26 21 CAN	**FECHA VENCIMIENTO**	**REFERENCIA**
PAIS : Colombia	29/06/2024	
CIUDAD : BOGOTÁ, D.C.		
TELEFONO : 3505589763		

CÓDIGO	DESCRIPCION	CUM	LOTE	CAN/LOT	INVIMA	MARCA	F/VTO	CANT	IVA	V / UNITARIO	V / TOTAL
IHS01-5413514	Tornillo Cortical Torx de 3.5 mm x 14 mm Ti	0	21072339	2,00	2018DM-001874-0	KANGLI		2	0%	$ 284.393,85	$ 568.787,70
IHS02-25035016	Tornillo Cortical de 3.5 mm x 16 mm	0	223147	1,00	2020DM-002165-7	NX MEDICAL		3	0%	$ 284.393,85	$ 853.181,55
			221014	1,00	2020DM-002165-7	NX MEDICAL					
			241015	1,00	2020DM-002165-7	NX MEDICAL					
IHS02-25035018	Tornillo Cortical de 3.5 mm x 18 mm	0	221053	1,00	2020DM-002165-7	NX MEDICAL		1	0%	$ 284.393,85	$ 284.393,85
IHS02-25035014	Tornillo Bloqueado de 3.5 mm x 14 mm	0	201827	2,00	2020DM-002165-7	NX MEDICAL		2	0%	$ 297.500,00	$ 595.000,00
IHS02-34005110	Placa LCP de Reconstruccion en S de 3.5 mm x 10H Izq	0	207219-060	1,00	2020DM-002165-7	NX MEDICAL		1	0%	$ 1.878.698,90	$ 1.878.698,90

FORMA DE PAGO	FECHA VENCIMIENTO	VALOR
CxC # 1	Vence: 29/06/2024	$ 4.180.062,00

VALOR (en letras) : CUATRO MILLONES CIENTO OCHENTA MIL SESENTA Y DOS PESOS

OBSERVACIONES:

#$16-01-02-001;FVE3375;nayudy.gonzalez@correo.policia.gov.co#$

PACIENTE:LUIS GUILLERMO PAREDES CORTES
CC:1.072.430.298
DR:JORGE ALBERTO SANDOVAL
Esta factura se asimila en sus efectos a una letra de cambio (ART.744 del código de Comercio). Los pagos seran validos únicamente en efectivo, consignación nacional o cheque a nombre de la empresa. Esta factura de venta causará intereses moratorios a partir de su vencimiento, a la tasa máxima legal permitida por la normatividad colombiana.
SOMOS RESPONSABLES DEL IVA, AGENTES RETENEDORES DE RENTA E ICA. Tarifa de ICA 5X1000.

Esperamos que los productos y servicios cotizados sean de su interés y nos ponemos a su entera disposición para resolverle cualquier

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado

FIRMA Y SELLO
ALMACEN DE CONSUMO
BODEGA MONTEVIDEO
RECIBIDO
C.C. O NIT.
FECHA 2024 JUN. 04
NOMBRE Ingrid Leon
HORA 9:50 h
Recibo factura

Sello de firma:

CUFE:
Fecha emisión:
Fecha validación DIAN:
Proveedor Tecnológico: NIT 890930534 - Cadena S.A.

Bogotá, 4 de junio de 2024

Señores
HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL
Bogotá D.C.

Asunto: CARTA ACLARATORIA A LA FACTURA FVE 3375 DE 2024

Respetados Señores:
Reciban un cordial saludo en nombre de nuestra compañía y en especial en nombre propio.

ÍTEM	**DESCRIPCIÓN DEL BIEN** (según contrato No 96-8-201250-23	**REFERENCIA** (según Factura No 3375)	**DESCRIPCIÓN DEL BIEN** (según Factura No 3375)
11	Tornillo Cortical	IHS01-5413514	Tornillo Cortical Torx de 3.5 mm x 14 mm Ti
11	Tornillo Cortical	IHS02-25035016	Tornillo Cortical de 3.5 mm x 16 mm
11	Tornillo Cortical	IHS02-25035018	Tornillo Cortical de 3.5 mm x 18 mm
9	Tornillo de Bloqueo	IHS02-26835014	Tornillo Bloqueado de 3.5 mm x 14 mm
1	Fijador Interno para Clavícula	IHS02-34005110	Placa LCP de Reconstrucción en S de 3.5 mm x 10H Izq

A continuación, se listan las referencias y descripciones equivalentes que aparecen en la factura No 3375 para los fines pertinentes del proceso de facturación correspondientes a los ítems descritos en el contrato No 96-8-201250-23

Atentamente

Tania Rodriguez

TANIA FERNANDA RODRIGUEZ
DIRECTORA TECNICA
IHS SAS
NIT. 900.539.897-9

Sofia Cala R.

OLGA SOFIA CALA RUANO
REPRESENTANTE LEGAL
IHS SAS
NIT. 900.539.897-9

IHS S.A.S TECNOLOGIA MEDICA	*OFICIO*	CODIGO: FOGC_21
		VERSION: 01

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE APORTES SEGURIDAD SOCIAL YPARAFISCALES

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD INTERNATIONAL HOSPITAL SUPPLIES S.A.S.
N.I.T. 900.539.897 - 9

C E R T I F I C A:

Yo, **OLGA SOFIA CALA RUANO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 36.954.275 de Pasto en calidad de representante legal de la SOCIEDAD INTERNATIONAL HOSPITAL SUPPLIES S.A.S. Identificada con N.I.T. No. 900.539.897 - 9, certifico bajo la gravedad del juramento, que la sociedad se encuentra a Paz y Salvo en el pago de sus aportes a los Sistemas de Pensión, Riesgos Profesionales y Aportes a Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje Sena **correspondientes al mes abril de 2024**, y en el pago de los aportesal Sistema de Salud, **correspondiente al mes de mayo de 2024.**

Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el art. 23 de la Ley 1150 de 2007, art.50 de la Ley 789 de 2002 y a la Ley 828 de 2003.

La presente se expide en Pasto, a los veintitrés (23) días del mes de mayo del 2024.

Cordialmente,

Sofia Cala R.
OLGA SOFIA CALA RUANO
C.C No. 36.954.275 de Pasto
Representante Legal

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900539897	9	INTERNATIONAL HOSPITAL SUPPLIES S.A.S IHS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PASTO	CALLE 12 A 32 16 BRR SAN IGNACIO	PASTO-NARIÑO	7234491	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-05	653750325	9467440443	E	2024/05/24	2024/05/21	BANCOLOMBIA	0	$4,454,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PASTO (8 Afiliados)						$15,000,000	$2,400,000			$15,000,000	$600,000			$15,517,500	$620,700			$15,000,000	$73,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PASTO (8 Afiliados)						$15,000,000	$2,400,000			$15,000,000	$600,000			$15,517,500	$620,700			$15,000,000	$73,300		$0	$0
Ciudad: PASTO Depto: NARIÑO (8 Afiliados)						$15,000,000	$2,400,000			$15,000,000	$600,000			$15,517,500	$620,700			$15,000,000	$73,300		$0	$0
1	CC	41182355	ALVAREZ DORALBA	25-14	30	$4,500,000	$720,000	EPS037	30	$4,500,000	$180,000	CCF35	30	$4,500,000	$180,000	14-4	30	$4,500,000	$23,500	30	$0	$0
2	CC	1085253175	ARGOTY MARTHA	231001	30	$1,400,000	$224,000	EPS005	30	$1,400,000	$56,000	CCF35	30	$1,400,000	$56,000	14-4	30	$1,400,000	$7,400	30	$0	$0
3	CC	1080043471	ARMERO JUAN	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF35	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0
4	CC	1081052202	CALDERON LUIS	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF35	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0
5	CC	1085334497	GELPUD GERSON	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF35	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0
6	CC	87575098	JARAMILLO JHAINER	25-14	30	$1,400,000	$224,000	EPS005	30	$1,400,000	$56,000	CCF35	30	$1,400,000	$56,000	14-4	30	$1,400,000	$7,400	30	$0	$0
7	CC	1085292113	RODRIGUEZ TANIA	230301	30	$2,000,000	$320,000	EPS037	30	$2,000,000	$80,000	CCF35	30	$2,000,000	$80,000	14-4	30	$2,000,000	$10,500	30	$0	$0
8	CC	1085300648	SOLARTE SERVIO	230301	13	$780,000	$124,800	EPS005	13	$780,000	$31,200	CCF35	13	$1,297,500	$51,900	14-4	13	$780,000	$4,100	13	$0	$0
9	CC	1085300648	SOLARTE SERVIO	230301	17	$1,020,000	$163,200	EPS005	17	$1,020,000	$40,800	CCF35	17	$1,020,000	$40,800	14-4	17	$1,020,000	$0	17	$0	$0
EMPLEADO				**PENSION**				**SALUD**				**CCF**				**RIESGOS**				**PARAFISCALES**		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: BOGOTA (1 Afiliados)						$3,100,000	$496,000			$3,100,000	$124,000			$3,100,000	$124,000			$3,100,000	$16,200		$0	$0
Centro de Trabajo: BOGOTA (1 Afiliados)						$3,100,000	$496,000			$3,100,000	$124,000			$3,100,000	$124,000			$3,100,000	$16,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$3,100,000	$496,000			$3,100,000	$124,000			$3,100,000	$124,000			$3,100,000	$16,200		$0	$0
10	CC	1022424874	GODOY DILAN	25-14	30	$3,100,000	$496,000	EPS008	30	$3,100,000	$124,000	CCF24	30	$3,100,000	$124,000	14-4	30	$3,100,000	$16,200	30	$0	$0
Total			**Afiliados(9)**			$18,100,000	$2,896,000			$18,100,000	$724,000			$18,617,500	$744,700			$18,100,000	$89,500		$0	$0

2024/05/21 04:18 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900539897	9	INTERNATIONAL HOSPITAL SUPPLIES S.A.S IHS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PASTO	CALLE 12 A 32 16 BRR SAN IGNACIO	PASTO-NARIÑO	7234491	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-05	653750325	9467440443	E	2024/05/24	2024/05/21	BANCOLOMBIA	0	$4,454,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				9	$2,896,000	$0	$0	$2,896,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$224,000	$0	$0	$224,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	5	$1,856,000	$0	$0	$1,856,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$608,000	$0	$0	$608,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$89,500	$0	$0	$89,500
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	9	$89,500	$0	$0	$89,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				9	$744,700	$0	$0	$744,700
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	8	$620,700	$0	$0	$620,700
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$124,000	$0	$0	$124,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				9	$724,000	$0	$0	$724,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$124,000	$0	$0	$124,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$260,000	$0	$0	$260,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	6	$340,000	$0	$0	$340,000
TOTAL				**9**	**$4,454,200**	**$0**	**$0**	**$4,454,200**

2024/05/21 04:18 PM

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

HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL

Recepción de bienes No.

Ciudad y Fecha: Bogotá junio 4 de 2024
Hora: 8:00 am
Lugar: Central de Esterilización Hospital Central de la Policía Nacional

1. **VERIFICACIÓN DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LA ENTREGA DEL BIEN**
2. Siendo las 8:00 del 4 de junio del año 2024, se reúnen en la Central de Esterilización Hospital Central Policía Nacional: Capitán NAYUDI GONZÁLEZ SIERRA Supervisora Contrato, DILAN GERARDO GODOY NOVOA delegado de IHS SAS con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No 96-8-201250-23, suscrito con la firma IHS SAS
3. Contrato No 96-8-201250-23

Plazo de ejecución del contrato 30/06/2024
Cumplió: SI____ NO_____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA EL SERVICIO DE CIRUGIA DE MANO DEL HOSPITAL CENTRAL (GRUPOS N° 5, 9ª, 10).

4. **RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS**

1. ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO ETC.)	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
11	Tornillo Cortical	2	21072339	$ 284.393,85	$ 568.787,70
11	Tornillo Cortical	1	223147	$ 284.393,85	$ 853.181,55
		1	221014		
		1	241015		
11	Tornillo Cortical	1	221053	$ 284.393,85	$ 284.393,85
9	Tornillo de Bloqueo	2	201827	$ 297.500,00	$ 595.000,00
1	Fijador Interno para Clavícula	1	207219-060	$ 1.878.698,90	$ 1.878.698,90
SUBTOTAL					$ 4.180.062,00
IVA 19%					0
TOTAL					$ 4.180.062,00

NOTA: Contrato No 96-8-201250-23, suscrito con la firma IHS SAS. Factura: 3375

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

_____

_____

_____

_____

_____

NOTA: Contrato No 96-8-201250-23, suscrito con la firma IHS SAS. Factura: 3375

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

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

- Entrega Parcial: SI ___ NO_____ Observaciones:
- Entrega Total: SI____ NO _____Observaciones:
- Los bienes recepcionados cumplen las especificaciones técnicas, establecidas en el Contrato: SI__ NO____, Observaciones
- El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual SI____ NO___

OBSERVACIONES:

COMPROMISOS:

REQUIERE CERTIFICADO DE **SI** **NO** **NÚMERO** **CERTIFICADOR**

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

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

NOTA: Contrato No 96-8-201250-23, suscrito con la firma IHS SAS. Factura: 3375

ASISTENTES				
GR.	APELLIDOS Y NOMBRES	UNIDAD	CARGO	FIRMA
Ct.	NAYUDY GONZALEZ SIERRA	ESTERILIZACION HOCEN	SUPERVISOR CONTRATO	
	DILAN GERARDO GODOY NOVOA		IHS S.A.S	

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											
4/06/2024		X	Tornillo Cortical	Tornillo Cortical Tpa de 3.5 mm x 14 mm Ti	21072339	2018DM-0018740	IIb	2	N/A	IHS SAS	3375	96-8-201250-23	TANIA RODRIGUEZ
4/06/2024		X	Tornillo Cortical	Tornillo Cortical de 3.5 mm x 16 mm	223147	2020DM-0021657	IIb	1	N/A	IHS SAS	3375	96-8-201250-23	TANIA RODRIGUEZ
4/06/2024		X	Tornillo Cortical	Tornillo Cortical de 3.5 mm x 16 mm	221014	2020DM-0021657	IIb	1	N/A	IHS SAS	3375	96-8-201250-23	TANIA RODRIGUEZ
4/06/2024		X	Tornillo Cortical	Tornillo Cortical de 3.5 mm x 16 mm	241015	2020DM-0021657	IIb	1	N/A	IHS SAS	3375	96-8-201250-23	TANIA RODRIGUEZ
4/06/2024		X	Tornillo Cortical	Tornillo Cortical de 3.5 mm x 18 mm	221053	2020DM-0021657	IIb	1	N/A	IHS SAS	3375	96-8-201250-23	TANIA RODRIGUEZ
4/06/2024		X	Tornillo de Bloqueo	Tornillo Bloqueado de 3.5 mm x 14 mm	201827	2020DM-0021657	IIb	2	N/A	IHS SAS	3375	96-8-201250-23	TANIA RODRIGUEZ
4/06/2024		X	Fijador Interno para Clavicula	Placa LCP de Reconstrucción en S de 3.5 mm x 10H Izq	207219-060	2020DM-0021657	IIb	1	N/A	IHS SAS	3375	96-8-201250-23	TANIA RODRIGUEZ
SUPERVISORA DEL CONTRATO													
NOMBRE NAYUDY GONZALEZ SIERRA													
CAPITAN DE: BOGOTA													

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

HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL

Recepción de bienes No.

Ciudad y Fecha: Bogotá junio 4 de 2024
Hora: 8:00 am
Lugar: Central de Esterilización Hospital Central de la Policía Nacional

1. **VERIFICACIÓN DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LA ENTREGA DEL BIEN**
2. Siendo las 8:00 del 4 de junio del año 2024, se reúnen en la Central de Esterilización Hospital Central Policía Nacional: Capitán NAYUDI GONZÁLEZ SIERRA Supervisora Contrato, DILAN GERARDO GODOY NOVOA delegado de IHS SAS con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No 96-8-201250-23, suscrito con la firma IHS SAS
3. Contrato No 96-8-201250-23

Plazo de ejecución del contrato 30/06/2024
Cumplió: SI____ NO_____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA EL SERVICIO DE CIRUGIA DE MANO DEL HOSPITAL CENTRAL (GRUPOS N° 5, 9ª, 10).

4. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

1. ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO ETC.)	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
22	Tornillo de Cortical de 2.3 – 2.4	1	20B806	$ 209.546,68	$ 209.546,68
22	Tornillo de Cortical de 2.3 – 2.4	1	208601	$ 209.546,68	$ 209.546,68
23	Tornillo de Cortical de 2.3 – 2.4	1	208640	$ 209.546,68	$ 209.546,68
37	Tornillo de cortical de 2.7 mm	1	23B007	$ 134.810,00	$ 134.810,00
37	Tornillo de cortical de 2.7 mm	2	20B807	$ 134.810,00	$ 269.620,00
37	Tornillo de cortical de 2.7 mm	1	20B807	$ 134.810,00	$ 134.810,00
38	Tornillo de cortical de 2.7 mm	1	206633	$ 134.810,00	$ 134.810,00
63	Hoja de Sierra	2	N/A	$ 445.156,16	$ 890.312,32
29	Placa en T recta	1	205082 - 018	$ 1.961.009,93	$ 1.961.009,93

SUBTOTAL	$ 4.154.012,29
IVA 19%	0
TOTAL	$ 4.154.012,29

NOTA: Contrato No 96-8-201250-23, suscrito con la firma IHS SAS. Factura: 3379

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

_____

_____

_____

_____

_____

NOTA: Contrato No 96-8-201250-23, suscrito con la firma IHS SAS. Factura: 3379

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

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

- Entrega Parcial: SI ___ NO_____ Observaciones:
- Entrega Total: SI____ NO _____Observaciones:
- Los bienes recepcionados cumplen las especificaciones técnicas, establecidas en el *Contrato:* SI__ NO____, Observaciones
- El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual SI____ NO___

OBSERVACIONES:

COMPROMISOS:						
REQUIERE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD:	**SI** ☐	**NO** ☐	**NÚMERO**		**CERTIFICADOR**	
REQUIERE INFORME DE INSPECCION:	**SI** ☐	**NO** ☐	**NÚMERO**			
REQUIERE CERTIFICADO DE GARANTIA:	**SI** ☐	**NO** ☐	**NÚMERO**			

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

NOTA: Contrato No 96-8-201250-23, suscrito con la firma IHS SAS. Factura: 3379

ASISTENTES				
GR.	**APELLIDOS Y NOMBRES**	**UNIDAD**	**CARGO**	**FIRMA**
Ct.	NAYUDY GONZALEZ SIERRA	ESTERILIZACION HOCEN	SUPERVISOR CONTRATO	
	DILAN GERARDO GODOY NOVOA		IHS S.A.S	

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											
4/06/2024		X	Tornillo de Cortical de 2.3 – 2.4	Tornillo Cortical 2,4 mm x 10 mm	208806	2020DM-0021657	IIb	1	N/A	IHS SAS	3379	96-8-201250-23	TANIA RODRIGUEZ
4/06/2024		X	Tornillo de Cortical de 2.3 – 2.4	Tornillo Cortical 2,4 mm x 16 mm	208601	2020DM-0021657	IIb	1	N/A	IHS SAS	3379	96-8-201250-23	TANIA RODRIGUEZ
4/06/2024		X	Tornillo de Cortical de 2.3 – 2.4	Tornillo Cortical 2,4 mm x 24 mm	208640	2020DM-0021657	IIb	1	N/A	IHS SAS	3379	96-8-201250-23	TANIA RODRIGUEZ
4/06/2024		X	Tornillo de cortical de 2.7 mm	Tornillo Cortical de 2,7 mm x 12 mm	218007	2020DM-0021657	IIb	1	N/A	IHS SAS	3379	96-8-201250-23	TANIA RODRIGUEZ
4/06/2024		X	Tornillo de cortical de 2.7 mm	Tornillo Cortical de 2,7 mm x 16 mm	208807	2020DM-0021657	IIb	1	N/A	IHS SAS	3379	96-8-201250-23	TANIA RODRIGUEZ
4/06/2024		X	Tornillo de cortical de 2.7 mm	Tornillo Cortical de 2,7 mm x 18 mm	208807	2020DM-0021657	IIb	1	N/A	IHS SAS	3379	96-8-201250-23	TANIA RODRIGUEZ
4/06/2024		X	Tornillo de cortical de 2.7 mm	Tornillo Cortical de 2,7 mm x 22 mm	206633	2020DM-0021657	IIb	1	N/A	IHS SAS	3379	96-8-201250-23	TANIA RODRIGUEZ
4/06/2024		X	Hoja de Sierra	HOJA DE SIERRA MEDIANA	N/A	2018DM-0018740	IIb	1	N/A	IHS SAS	3379	96-8-201250-23	TANIA RODRIGUEZ
4/06/2024		X	Placa en T recta	Placa Bloqueada en T I 2,7 mm de 2x3H	205082 - 018	2020DM-0021657	IIb	1	N/A	IHS SAS	3379	96-8-201250-23	TANIA RODRIGUEZ

SUPERVISORA DEL CONTRATO

NOMBRE NAYUDY GONZALEZ SIERRA

CAPITAN DE: BOGOTA

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:23/05/2024

CONTRIBUYENTE	N.I.T. 900539897	INTERNATIONAL HOSPITAL SUPPLIES S.A.S

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: CL 12 32 16 SR BRR SAN IGNACIO Teléfonos: 3163690175

Dirección electrónica: contabilidad_ihs. Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Fecha de Inscripción: 31/12/1969 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA Régimen tributario: COMUN Fecha desde: 24/07/2012

Matrícula Mercantil:46482 Fecha inicio de Actividades: 04/01/2021 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 46452 - Comercio al por mayor de productos cosméticos y de tocador (excepto productos farmacéuticos y medicinales)

Actividad 2:

Actividad 3:

Actividad 4:

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

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, 04 DE JUNIO 2024
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.	96-8-201250-23
Constancia de recibido No.	32
Contratista:	INTERCOMERCIAL HOSPITAL SUPPLIES S.A.S
NIT del contratista:	900.539.897-9
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 (GRUPO 5, 9A, Y 10).
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: $195.000.000,00 VIGENCIA 2024: $150.000.000,00
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:	04/06/2024

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

UNIDAD	RECURSO	DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIOS RECIBIDOS	VALOR RECIBI-DO	VALOR FACTU-RADO	VALOR A AMORTIZAR Y/O DESCONTAR	VALOR A PAGAR
HOCEN	16	Suministro insumos	$4.180.062,00	$4.180.062,00	N/A	$4.180.062,00

Acta de recepción de bienes	NO APLICA

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
3375	30/05/2024	$4.180.062,00	0	$4.180.062,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos			0	$4.180.062,00

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

Nota: comprometer la reserva presupuestal.

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

INTERNATIONAL HOSPITAL SUPPLIES SAS

900.539.897-9
Tel 4206353 - Cel 3122546969 . Mocoa- Pututumayo
CL 11 No. 21-39 Brr La Esmeralda / Establecimiento CL 12A No. 32-16 Brr San Ignacio
Resolución DIAN N° 18764044328453 del 13/02/2023, Autoriza numeración de facturación FVE2470 al FVE50000 Vigencia de 18 meses.

Factura electrónica de venta
No. **FVE3375**

HS SAS TECNOLOGIA MEDICA

INFORMACION DEL CLIENTE		FECHA	TOTAL
HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL		30/05/2024	$ 4.180.062,00
		VENDEDOR	
NI No :	830067597-4	-	
DIRECCION :	CR 59 26 21 CAN	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
PAIS :	Colombia	29/06/2024	
CIUDAD :	BOGOTÁ, D.C.		
TELEFONO :	3505589763		

pregunta sobre el particular.
Persona jurídica y asimiladas, Régimen ordinario de tributación, Responsable impuesto a las ventas, Agente retenedor (puede practicar retención) y Autorretención de renta (autorretención 0.55% - antiguo 0.4%)
TOTAL ÍTEMS FACTURADOS: 5
Factura a crédito, plazo hasta 29/06/2024.

Resolución DIAN N° 18764044328453 del 13/02/2023 hasta 13/08/2024 ,Autoriza numeración de facturación FVE2470 al FVE50000

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado

FIRMA Y SELLO

C.C. O NIT.

Sello de firma:

CUFE:
Fecha emisión:
Fecha validación DIAN:
Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

INTERNATIONAL HOSPITAL SUPPLIES SAS

900.539.897-9
Tel 4206353 - Cel 3122546969 . Mocoa- Pututumayo
CL 11 No. 21-39 Brr La Esmeralda / Establecimiento CL 12A No. 32-16 Brr San Ignacio
Resolución DIAN N° 18764044328453 del 13/02/2023, Autoriza numeración de facturación FVE2470 al FVE50000 Vigencia de 18 meses.

Factura electrónica de venta
No. **FVE3375**

IHS S.A.S TECNOLOGIA MEDICA

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL	30/05/2024	$ 4.180.062,00
	VENDEDOR	
NI No : 830067597-4	-	
DIRECCION : CR 59 26 21 CAN	**FECHA VENCIMIENTO**	**REFERENCIA**
PAIS : Colombia	29/06/2024	
CIUDAD : BOGOTÁ, D.C.		
TELEFONO : 3505589763		

CÓDIGO	DESCRIPCION	CUM	LOTE	CAN/LOT	INVIMA	MARCA	F/VTO	CANT	IVA	V / UNITARIO	V / TOTAL
IHS01-5413514	Tornillo Cortical Torx de 3.5 mm x 14 mm Ti	0	21072339	2,00	2018DM-001874-0	KANGLI		2	0%	$ 284.393,85	$ 568.787,70
IHS02-25035016	Tornillo Cortical de 3.5 mm x 16 mm	0	223147	1,00	2020DM-002165-7	NX MEDICAL		3	0%	$ 284.393,85	$ 853.181,55
			221014	1,00	2020DM-002165-7	NX MEDICAL					
			241015	1,00	2020DM-002165-7	NX MEDICAL					
IHS02-25035018	Tornillo Cortical de 3.5 mm x 18 mm	0	221053	1,00	2020DM-002165-7	NX MEDICAL		1	0%	$ 284.393,85	$ 284.393,85
IHS02-26835014	Tornillo Bloqueado de 3.5 mm x 14 mm	0	201827	2,00	2020DM-002165-7	NX MEDICAL		2	0%	$ 297.500,00	$ 595.000,00
IHS02-34005110	Placa LCP de Reconstruccion en S de 3.5 mm x 10H Izq	0	207219-060	1,00	2020DM-002165-7	NX MEDICAL		1	0%	$ 1.878.698,90	$ 1.878.698,90

FORMA DE PAGO	FECHA VENCIMIENTO	VALOR
CxC # 1	Vence: 29/06/2024	$ 4.180.062,00

VALOR (en letras) : CUATRO MILLONES CIENTO OCHENTA MIL SESENTA Y DOS PESOS

OBSERVACIONES:

#$16-01-02-001;FVE3375;nayudy.gonzalez@correo.policia.gov.co#$

PACIENTE:LUIS GUILLERMO PAREDES CORTES
CC:1.072.430.298
DR:JORGE ALBERTO SANDOVAL
Esta factura se asimila en sus efectos a una letra de cambio (ART.744 del código de Comercio). Los pagos seran validos únicamente en efectivo, consignación nacional o cheque a nombre de la empresa. Esta factura de venta causará intereses moratorios a partir de su vencimiento, a la tasa máxima legal permitida por la normatividad colombiana.
SOMOS RESPONSABLES DEL IVA, AGENTES RETENEDORES DE RENTA E ICA. Tarifa de ICA 5X1000.

Esperamos que los productos y servicios cotizados sean de su interés y nos ponemos a su entera disposición para resolverle cualquier

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado

FIRMA Y SELLO
ALMACEN DE CONSUMO
BODEGA MONTEVIDEO
RECIBIDO
C.C. O NIT.
FECHA 2024 JUN. 04
NOMBRE
HORA 9:50
Recibo factura

Sello de firma:

CUFE:
Fecha emisión:
Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

Fecha validación DIAN:

Bogotá, 4 de junio de 2024

Señores
HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL
Bogotá D.C.

Asunto: CARTA ACLARATORIA A LA FACTURA FVE 3375 DE 2024

Respetados Señores:
Reciban un cordial saludo en nombre de nuestra compañía y en especial en nombre propio.

ÍTEM	**DESCRIPCIÓN DEL BIEN** (según contrato No 96-8-201250-23	**REFERENCIA** (según Factura No 3375)	**DESCRIPCIÓN DEL BIEN** (según Factura No 3375)
11	Tornillo Cortical	IHS01-5413514	Tornillo Cortical Torx de 3.5 mm x 14 mm Ti
11	Tornillo Cortical	IHS02-25035016	Tornillo Cortical de 3.5 mm x 16 mm
11	Tornillo Cortical	IHS02-25035018	Tornillo Cortical de 3.5 mm x 18 mm
9	Tornillo de Bloqueo	IHS02-26835014	Tornillo Bloqueado de 3.5 mm x 14 mm
1	Fijador Interno para Clavícula	IHS02-34005110	Placa LCP de Reconstrucción en S de 3.5 mm x 10H Izq

A continuación, se listan las referencias y descripciones equivalentes que aparecen en la factura No 3375 para los fines pertinentes del proceso de facturación correspondientes a los ítems descritos en el contrato No 96-8-201250-23

Atentamente

Tania Rodriguez

TANIA FERNANDA RODRIGUEZ
DIRECTORA TECNICA
IHS SAS
NIT. 900.539.897-9

Sofía Cala R.

OLGA SOFIA CALA RUANO
REPRESENTANTE LEGAL
IHS SAS
NIT. 900.539.897-9

HS S.A.S TECNOLOGIA MEDICA	*OFICIO*	CODIGO: FOGC_21
		VERSION: 01

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE APORTES SEGURIDAD SOCIAL YPARAFISCALES

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD INTERNATIONAL HOSPITAL SUPPLIES S.A.S.
N.I.T. 900.539.897 - 9

C E R T I F I C A:

Yo, **OLGA SOFIA CALA RUANO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 36.954.275 de Pasto en calidad de representante legal de la SOCIEDAD INTERNATIONAL HOSPITAL SUPPLIES S.A.S. Identificada con N.I.T. No. 900.539.897 - 9, certifico bajo la gravedad del juramento, que la sociedad se encuentra a Paz y Salvo en el pago de sus aportes a los Sistemas de Pensión, Riesgos Profesionales y Aportes a Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje Sena **correspondientes al mes abril de 2024**, y en el pago de los aportesal Sistema de Salud, **correspondiente al mes de mayo de 2024.**

Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el art. 23 de la Ley 1150 de 2007, art.50 de la Ley 789 de 2002 y a la Ley 828 de 2003.

La presente se expide en Pasto, a los veintitrés (23) días del mes de mayo del 2024.

Cordialmente,

Sofia Cala R.

OLGA SOFIA CALA RUANO
C.C No. 36.954.275 de Pasto
Representante Legal

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900539897	9	INTERNATIONAL HOSPITAL SUPPLIES S.A.S IHS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PASTO	CALLE 12 A 32 16 BRR SAN IGNACIO	PASTO-NARIÑO	7234491	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-05	653750325	9467440443	E	2024/05/24	2024/05/21	BANCOLOMBIA	0	$4,454,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PASTO (8 Afiliados)					$15,000,000	$2,400,000			$15,000,000	$600,000			$15,517,500	$620,700			$15,000,000	$73,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PASTO (8 Afiliados)					$15,000,000	$2,400,000			$15,000,000	$600,000			$15,517,500	$620,700			$15,000,000	$73,300		$0	$0
Ciudad: PASTO Depto: NARIÑO (8 Afiliados)					$15,000,000	$2,400,000			$15,000,000	$600,000			$15,517,500	$620,700			$15,000,000	$73,300		$0	$0
1	CC	41182355	ALVAREZ DORALBA	25-14	30	$4,500,000	$720,000	EPS037	30	$4,500,000	$180,000	CCF35	30	$4,500,000	$180,000	14-4	30	$4,500,000	$23,500	30	$0	$0
2	CC	1085253175	ARGOTY MARTHA	231001	30	$1,400,000	$224,000	EPS005	30	$1,400,000	$56,000	CCF35	30	$1,400,000	$56,000	14-4	30	$1,400,000	$7,400	30	$0	$0
3	CC	1082043471	ARMERO JUAN	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF35	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0
4	CC	1081052202	CALDERON LUIS	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF35	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0
5	CC	1085334497	GELPUD GERSON	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF35	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0
6	CC	87575098	JARAMILLO JHAINER	25-14	30	$1,400,000	$224,000	EPS005	30	$1,400,000	$56,000	CCF35	30	$1,400,000	$56,000	14-4	30	$1,400,000	$7,400	30	$0	$0
7	CC	1085292113	RODRIGUEZ TANIA	230301	30	$2,000,000	$320,000	EPS037	30	$2,000,000	$80,000	CCF35	30	$2,000,000	$80,000	14-4	30	$2,000,000	$10,500	30	$0	$0
8	CC	1085300648	SOLARTE SERVIO	230301	13	$780,000	$124,800	EPS005	13	$780,000	$31,200	CCF35	13	$1,297,500	$51,900	14-4	13	$780,000	$4,100	13	$0	$0
9	CC	1085300648	SOLARTE SERVIO	230301	17	$1,020,000	$163,200	EPS005	17	$1,020,000	$40,800	CCF35	17	$1,020,000	$40,800	14-4	17	$1,020,000	$0	17	$0	$0
EMPLEADO					**PENSION**		**SALUD**				**CCF**				**RIESGOS**				**PARAFISCALES**		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: BOGOTA (1 Afiliados)					$3,100,000	$496,000			$3,100,000	$124,000			$3,100,000	$124,000			$3,100,000	$16,200		$0	$0
Centro de Trabajo: BOGOTA (1 Afiliados)					$3,100,000	$496,000			$3,100,000	$124,000			$3,100,000	$124,000			$3,100,000	$16,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$3,100,000	$496,000			$3,100,000	$124,000			$3,100,000	$124,000			$3,100,000	$16,200		$0	$0
10	CC	1022424874	GODOY DILAN	25-14	30	$3,100,000	$496,000	EPS008	30	$3,100,000	$124,000	CCF24	30	$3,100,000	$124,000	14-4	30	$3,100,000	$16,200	30	$0	$0
Total		**Afiliados(9)**			$18,100,000	$2,896,000			$18,100,000	$724,000			$18,617,500	$744,700			$18,100,000	$89,500		$0	$0

2024/05/21 04:18 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900539897	9	INTERNATIONAL HOSPITAL SUPPLIES S.A.S IHS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PASTO	CALLE 12 A 32 16 BRR SAN IGNACIO	PASTO-NARIÑO	7234491	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-05	653750325	9467440443	E	2024/05/24	2024/05/21	BANCOLOMBIA	0	$4,454,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				9	$2,896,000	$0	$0	$2,896,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$224,000	$0	$0	$224,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	5	$1,856,000	$0	$0	$1,856,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$608,000	$0	$0	$608,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$89,500	$0	$0	$89,500
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	9	$89,500	$0	$0	$89,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				9	$744,700	$0	$0	$744,700
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	8	$620,700	$0	$0	$620,700
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$124,000	$0	$0	$124,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				9	$724,000	$0	$0	$724,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$124,000	$0	$0	$124,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$260,000	$0	$0	$260,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	6	$340,000	$0	$0	$340,000
TOTAL				9	$4,454,200	$0	$0	$4,454,200

2024/05/21 04:18 PM

HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL

Recepción de bienes No.

Ciudad y Fecha: Bogotá junio 4 de 2024
Hora: 8:00 am
Lugar: Central de Esterilización Hospital Central de la Policía Nacional

1. **VERIFICACIÓN DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LA ENTREGA DEL BIEN**
2. Siendo las 8:00 del 4 de junio del año 2024, se reúnen en la Central de Esterilización Hospital Central Policía Nacional: Capitán NAYUDI GONZÁLEZ SIERRA Supervisora Contrato, DILAN GERARDO GODOY NOVOA delegado de IHS SAS con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No 96-8-201250-23, suscrito con la firma IHS SAS
3. Contrato No 96-8-201250-23

Plazo de ejecución del contrato 30/06/2024
Cumplió: SI____ NO_____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA EL SERVICIO DE CIRUGIA DE MANO DEL HOSPITAL CENTRAL (GRUPOS N° 5, 9ª, 10).

4. **RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS**

1. ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO ETC.)	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
11	Tornillo Cortical	2	21072339	$ 284.393,85	$ 568.787,70
11	Tornillo Cortical	1	223147	$ 284.393,85	$ 853.181,55
		1	221014		
		1	241015		
11	Tornillo Cortical	1	221053	$ 284.393,85	$ 284.393,85
9	Tornillo de Bloqueo	2	201827	$ 297.500,00	$ 595.000,00
1	Fijador Interno para Clavícula	1	207219-060	$ 1.878.698,90	$ 1.878.698,90
SUBTOTAL					$ 4.180.062,00
IVA 19%					0
TOTAL					$ 4.180.062,00

NOTA: Contrato No 96-8-201250-23, suscrito con la firma IHS SAS. Factura: 3375

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

_____

_____

_____

_____

_____

NOTA: Contrato No 96-8-201250-23, suscrito con la firma IHS SAS. Factura: 3375

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

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

- Entrega Parcial: SI ___ NO_____ Observaciones:
- Entrega Total: SI____ NO _____Observaciones:
- Los bienes recepcionados cumplen las especificaciones técnicas, establecidas en el Contrato: SI__ NO____, Observaciones
- El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual SI____ NO___

OBSERVACIONES:

COMPROMISOS:

REQUIERE CERTIFICADO DE **SI** **NO** **NÚMERO** **CERTIFICADOR**

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

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

NOTA: Contrato No 96-8-201250-23, suscrito con la firma IHS SAS. Factura: 3375

ASISTENTES				
GR.	APELLIDOS Y NOMBRES	UNIDAD	CARGO	FIRMA
Ct.	NAYUDY GONZALEZ SIERRA	ESTERILIZACION HOCEN	SUPERVISOR CONTRATO	
	DILAN GERARDO GODOY NOVOA		IHS S.A.S	

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											
4/06/2024		X	Tornillo Cortical	Tornillo Cortical Torx de 3.5 mm x 14 mm Ti	21072339	2018DM-0018740	IIb	2	N/A	IHS SAS	3375	96-8-201250-23	TANIA RODRIGUEZ
4/06/2024		X	Tornillo Cortical	Tornillo Cortical de 3.5 mm x 16 mm	223147	2020DM-0021657	IIb	1	N/A	IHS SAS	3375	96-8-201250-23	TANIA RODRIGUEZ
4/06/2024		X	Tornillo Cortical	Tornillo Cortical de 3.5 mm x 16 mm	221014	2020DM-0021657	IIb	1	N/A	IHS SAS	3375	96-8-201250-23	TANIA RODRIGUEZ
4/06/2024		X	Tornillo Cortical	Tornillo Cortical de 3.5 mm x 16 mm	241015	2020DM-0021657	IIb	1	N/A	IHS SAS	3375	96-8-201250-23	TANIA RODRIGUEZ
4/06/2024		X	Tornillo Cortical	Tornillo Cortical de 3.5 mm x 18 mm	221053	2020DM-0021657	IIb	1	N/A	IHS SAS	3375	96-8-201250-23	TANIA RODRIGUEZ
4/06/2024		X	Tornillo de Bloqueo	Tornillo Bloqueado de 3.5 mm x 14 mm	201827	2020DM-0021657	IIb	2	N/A	IHS SAS	3375	96-8-201250-23	TANIA RODRIGUEZ
4/06/2024		X	Fijador Interno para Clavicula	Placa LCP de Reconstrucción en S de 3.5 mm x 10H Izq	207219-060	2020DM-0021657	IIb	1	N/A	IHS SAS	3375	96-8-201250-23	TANIA RODRIGUEZ

SUPERVISORA DEL CONTRATO

NOMBRE NAYUDY GONZALEZ SIERRA

CAPITAN DE: BOGOTA

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:23/05/2024

CONTRIBUYENTE	N.I.T. 900539897	INTERNATIONAL HOSPITAL SUPPLIES S.A.S

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: CL 12 32 16 SR BRR SAN IGNACIO Teléfonos: 3163690175

Dirección electrónica: contabilidad_ihs. Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Fecha de Inscripción: 31/12/1969 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA Régimen tributario: COMUN Fecha desde: 24/07/2012

Matrícula Mercantil:46482 Fecha inicio de Actividades: 04/01/2021 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 46452 - Comercio al por mayor de productos cosméticos y de tocador (excepto productos farmacéuticos y medicinales)

Actividad 2:

Actividad 3:

Actividad 4:

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

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

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

Fuente: RIT-SHD

Version 2.02

Ciudad y fecha:	BOGOTÁ, 04 DE JUNIO 2024
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.	96-8-201250-23
Constancia de recibido No.	33
Contratista:	INTERCOMERCIAL HOSPITAL SUPPLIES S.A.S
NIT del contratista:	900.539.897-9
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 (GRUPO 5, 9A, Y 10).
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: $195.000.000,00 VIGENCIA 2024: $150.000.000,00
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:	04/06/2024

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 2024	UNIDAD	RECURSO	DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIOS RECIBIDOS	VALOR RECIBI-DO	VALOR FACTU-RADO	VALOR A AMORTIZAR Y/O DESCONTAR	VALOR A PAGAR
	HOCEN	16	Suministro insumos	$3.768.023,43	$3.768.023,43	N/A	$3.768.023,43
Acta de recepción de bienes	NO APLICA						

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
3376	30/05/2024	$3.768.023,43	0	$3.768.023,43
Valor total bienes y/o servicios recibidos			0	$3.768.023,43

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

Nota: comprometer la reserva presupuestal.

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

INTERNATIONAL HOSPITAL SUPPLIES SAS

900.539.897-9
Tel 4206353 - Cel 3122546969 . Mocoa- Pututumayo
CL 11 No. 21-39 Brr La Esmeralda / Establecimiento CL 12A No. 32-16 Brr San Ignacio
Resolución DIAN N° 18764044328453 del 13/02/2023, Autoriza numeración de facturación FVE2470 al FVE50000 Vigencia de 18 meses.

Factura electrónica de venta
No. **FVE3376**

HS S.A.S TECHNOLOGIA MEDICA

INFORMACION DEL CLIENTE

HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL

NI No : 830067597-4
DIRECCION : CR 59 26 21 CAN
PAIS : Colombia
CIUDAD : BOGOTÁ, D.C.
TELEFONO : 3505589763

FECHA	TOTAL
30/05/2024	$ 3.768.023,43

VENDEDOR
-

FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
29/06/2024	

CÓDIGO	DESCRIPCION	CUM	LOTE	CAN/LOT	INVIMA	MARCA	F/VTO	CANT	IVA	V/UNITARIO	V/TOTAL
IHS02-34102207	Placa de Compresion y Bloqueo de Clavicula Distal 2.7/3.5 mm x 7H Der Ti	0	177096-013	1,00	2020DM-002185-7	NX MEDICAL		1	0%	$ 2.059.176,63	$ 2.059.176,63
IHS02-25035020	Tornillo Cortical de 3.5 mm x 20 mm	0	204605	2,00	2020DM-002165-7	NX MEDICAL		2	0%	$ 284.393,85	$ 568.787,70
IHS01-5413516	Tornillo Cortical Torx de 3.5 mm x 16 mm Ti	0	21081361	1,00	2018DM-001874-0	KANGLI		1	0%	$ 284.393,85	$ 284.393,85
IHS02-26827014	Tornillo Bloqueado de 2,7 mm x 14 mm Ti	0	201832	3,00	2020DM-002165-7	NX MEDICAL		3	0%	$ 171.133,05	$ 513.399,15
IHS02-26827016	Tornillo Bloqueado de 2,7 mm x 16 mm Ti	0	201832	2,00	2020DM-002165-7	NX MEDICAL		2	0%	$ 171.133,05	$ 342.266,10

FORMA DE PAGO	FECHA VENCIMIENTO	VALOR
CxC # 1	Vence: 29/06/2024	$ 3.768.023,43

VALOR (en letras) : TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL VEINTITRES PESOS CON 43 CENTAVOS

OBSERVACIONES:

#$16-01-02-001;FVE3376;nayudy.gonzalez@correo.policia.gov.co#$

PACIENTE:LEODENIS AREVALO
CC:1.000.804.712
DR:ANA MARCELA PIÑA
Esta factura se asimila en sus efectos a una letra de cambio (ART.744 del código de Comercio). Los pagos seran validos únicamente en efectivo, consignación nacional o cheque a nombre de la empresa. Esta factura de venta causará intereses moratorios a partir de su vencimiento, a la tasa máxima legal permitida por la normatividad colombiana.
SOMOS RESPONSABLES DEL IVA, AGENTES RETENEDORES DE RENTA E ICA. Tarifa de ICA 5X1000.

Esperamos que los productos y servicios cotizados sean de su interés y nos ponemos a su entera disposición para resolverle cualquier pregunta sobre el particular.
Persona jurídica y asimiladas, Régimen ordinario de tributación, Responsable impuesto a las ventas, Agente retenedor (puede practicar

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado

FIRMA Y SELLO

ALMACEN DE CONSUMO
BODEGA MONTEVIDEO
C.C. O NIT
RECIBIDO

FECHA 2024 JUN. 04
NOMBRE Jazar Lega
HORA 9:55

Sello de firma:

CUFE:

Fecha emisión:

Fecha validación DIAN:

Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

Recibo factura

FRM-551V1
Impreso con ContaPyme V. 4 - InSoft SAS. Nit 810.000.630-9 www.contapyme.com

INTERNATIONAL HOSPITAL SUPPLIES SAS

900.539.897-9
Tel 4206353 - Cel 3122546969 . Mocoa- Pututumayo
CL 11 No. 21-39 Brr La Esmeralda / Establecimiento CL 12A No. 32-16 Brr San Ignacio
Resolucion DIAN N° 18764044328453 del 13/02/2023, Autoriza numeración de facturación FVE2470 al FVE50000 Vigencia de 18 meses.

Factura electrónica de venta
No. **FVE3376**

HS S.A.S TECNOLOGIA MEDICA

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL	30/05/2024	$ 3.768.023,43
	VENDEDOR	
NI No : 830067597-4	-	
DIRECCION : CR 59 26 21 CAN	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
PAIS : Colombia	29/06/2024	
CIUDAD : BOGOTÁ, D.C.		
TELEFONO : 3505589763		

retención) y Autorretención de renta (autorretención 0.55% - antiguo 0.4%)
TOTAL ÍTEMS FACTURADOS: 5
Factura a crédito, plazo hasta 29/06/2024.

Resolución DIAN N° 18764044328453 del 13/02/2023 hasta 13/08/2024 ,Autoriza numeración de facturación FVE2470 al FVE50000

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado

FIRMA Y SELLO

C.C. O NIT.

Sello de firma:

CUFE:
Fecha emisión:
Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

Fecha validación DIAN:

Bogotá, 4 de junio de 2024

Señores
HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL
Bogotá D.C.

Asunto: CARTA ACLARATORIA A LA FACTURA FVE 3376 DE 2024

Respetados Señores:
Reciban un cordial saludo en nombre de nuestra compañía y en especial en nombre propio.

ÍTEM	**DESCRIPCIÓN DEL BIEN** (según contrato No 96-8-201250-23	**REFERENCIA** (según Factura No 3376)	**DESCRIPCIÓN DEL BIEN** (según Factura No 3376)
3	Fijador Interno para Clavícula Con Extensión Lateral	IHS02-34102207	Placa de Compresión y Bloqueo de Clavícula Distal 2.7/3.5 mm x 7H Der Ti
11	Tornillo cortical	IHS02-25035020	Tornillo Cortical de 3.5 mm x 20 mm
11	Tornillo Cortical	IHS01-5413516	Tornillo Cortical Torx de 3.5 mm x 16 mm Ti
14	Tornillo de Bloqueo	IHS02-26827014	Tornillo Bloqueado de 2,7 mm x 14 mm Ti
14	Tornillo de Bloqueo	IHS02-26827016	Tornillo Bloqueado de 2,7 mm x 16 mm Ti

A continuación, se listan las referencias y descripciones equivalentes que aparecen en la factura No 3376 para los fines pertinentes del proceso de facturación correspondientes a los ítems descritos en el contrato No 96-8-201250-23

Atentamente

Tania Rodriguez

TANIA FERNANDA RODRIGUEZ
DIRECTORA TECNICA
IHS SAS
NIT. 900.539.897-9

Sofía Cala R.

OLGA SOFIA CALA RUANO
REPRESENTANTE LEGAL
IHS SAS
NIT. 900.539.897-9

IHS S.A.S TECNOLOGIA MEDICA	***OFICIO***	CODIGO: FOGC_21
		VERSION: 01

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE APORTES SEGURIDAD SOCIAL YPARAFISCALES

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD INTERNATIONAL HOSPITAL SUPPLIES S.A.S.
N.I.T. 900.539.897 - 9

C E R T I F I C A:

Yo, **OLGA SOFIA CALA RUANO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 36.954.275 de Pasto en calidad de representante legal de la SOCIEDAD INTERNATIONAL HOSPITAL SUPPLIES S.A.S. Identificada con N.I.T. No. 900.539.897 - 9, certifico bajo la gravedad del juramento, que la sociedad se encuentra a Paz y Salvo en el pago de sus aportes a los Sistemas de Pensión, Riesgos Profesionales y Aportes a Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje Sena **correspondientes al mes abril de 2024**, y en el pago de los aportesal Sistema de Salud, **correspondiente al mes de mayo de 2024.**

Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el art. 23 de la Ley 1150 de 2007, art.50 de la Ley 789 de 2002 y a la Ley 828 de 2003.

La presente se expide en Pasto, a los veintitrés (23) días del mes de mayo del 2024.

Cordialmente,

Sofia Cala R.

OLGA SOFIA CALA RUANO
C.C No. 36.954.275 de Pasto
Representante Legal

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900539897	9	INTERNATIONAL HOSPITAL SUPPLIES S.A.S IHS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PASTO	CALLE 12 A 32 16 BRR SAN IGNACIO	PASTO-NARIÑO	7234491	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-05	653750325	9467440443	E	2024/05/24	2024/05/21	BANCOLOMBIA	0	$4,454,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PASTO (8 Afiliados)						$15,000,000	$2,400,000			$15,000,000	$600,000			$15,517,500	$620,700			$15,000,000	$73,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PASTO (8 Afiliados)						$15,000,000	$2,400,000			$15,000,000	$600,000			$15,517,500	$620,700			$15,000,000	$73,300		$0	$0
Ciudad: PASTO Depto: NARIÑO (8 Afiliados)						$15,000,000	$2,400,000			$15,000,000	$600,000			$15,517,500	$620,700			$15,000,000	$73,300		$0	$0
1	CC	41182355	ALVAREZ DORALBA	25-14	30	$4,500,000	$720,000	EPS037	30	$4,500,000	$180,000	CCF35	30	$4,500,000	$180,000	14-4	30	$4,500,000	$23,500	30	$0	$0
2	CC	1085253175	ARGOTY MARTHA	231001	30	$1,400,000	$224,000	EPS005	30	$1,400,000	$56,000	CCF35	30	$1,400,000	$56,000	14-4	30	$1,400,000	$7,400	30	$0	$0
3	CC	1080043471	ARMERO JUAN	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF35	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0
4	CC	1081052202	CALDERON LUIS	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF35	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0
5	CC	1085334497	GELPUD GERSON	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF35	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0
6	CC	87575098	JARAMILLO JHAINER	25-14	30	$1,400,000	$224,000	EPS005	30	$1,400,000	$56,000	CCF35	30	$1,400,000	$56,000	14-4	30	$1,400,000	$7,400	30	$0	$0
7	CC	1085292113	RODRIGUEZ TANIA	230301	30	$2,000,000	$320,000	EPS037	30	$2,000,000	$80,000	CCF35	30	$2,000,000	$80,000	14-4	30	$2,000,000	$10,500	30	$0	$0
8	CC	1085300648	SOLARTE SERVIO	230301	13	$780,000	$124,800	EPS005	13	$780,000	$31,200	CCF35	13	$1,297,500	$51,900	14-4	13	$780,000	$4,100	13	$0	$0
9	CC	1085300648	SOLARTE SERVIO	230301	17	$1,020,000	$163,200	EPS005	17	$1,020,000	$40,800	CCF35	17	$1,020,000	$40,800	14-4	17	$1,020,000	$0	17	$0	$0

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: BOGOTA (1 Afiliados)						$3,100,000	$496,000			$3,100,000	$124,000			$3,100,000	$124,000			$3,100,000	$16,200		$0	$0
Centro de Trabajo: BOGOTA (1 Afiliados)						$3,100,000	$496,000			$3,100,000	$124,000			$3,100,000	$124,000			$3,100,000	$16,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$3,100,000	$496,000			$3,100,000	$124,000			$3,100,000	$124,000			$3,100,000	$16,200		$0	$0
10	CC	1022424874	GODOY DILAN	25-14	30	$3,100,000	$496,000	EPS008	30	$3,100,000	$124,000	CCF24	30	$3,100,000	$124,000	14-4	30	$3,100,000	$16,200	30	$0	$0
Total			**Afiliados(9)**			$18,100,000	$2,896,000			$18,100,000	$724,000			$18,617,500	$744,700			$18,100,000	$89,500		$0	$0

2024/05/21 04:18 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900539897	9	INTERNATIONAL HOSPITAL SUPPLIES S.A.S IHS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PASTO	CALLE 12 A 32 16 BRR SAN IGNACIO	PASTO-NARIÑO	7234491	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-05	653750325	9467440443	E	2024/05/24	2024/05/21	BANCOLOMBIA	0	$4,454,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				9	$2,896,000	$0	$0	$2,896,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$224,000	$0	$0	$224,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	5	$1,856,000	$0	$0	$1,856,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$608,000	$0	$0	$608,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$89,500	$0	$0	$89,500
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	9	$89,500	$0	$0	$89,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				9	$744,700	$0	$0	$744,700
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	8	$620,700	$0	$0	$620,700
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$124,000	$0	$0	$124,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				9	$724,000	$0	$0	$724,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$124,000	$0	$0	$124,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$260,000	$0	$0	$260,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	6	$340,000	$0	$0	$340,000
TOTAL				**9**	**$4,454,200**	**$0**	**$0**	**$4,454,200**

2024/05/21 04:18 PM

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

HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL

Recepción de bienes No.

Ciudad y Fecha: Bogotá junio 4 de 2024
Hora: 8:00 am
Lugar: Central de Esterilización Hospital Central de la Policía Nacional

1. **VERIFICACIÓN DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LA ENTREGA DEL BIEN**
2. Siendo las 8:00 del 4 de junio del año 2024, se reúnen en la Central de Esterilización Hospital Central Policía Nacional: Capitán NAYUDI GONZÁLEZ SIERRA Supervisora Contrato, DILAN GERARDO GODOY NOVOA delegado de IHS SAS con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No 96-8-201250-23, suscrito con la firma IHS SAS
3. Contrato No 96-8-201250-23

Plazo de ejecución del contrato 30/06/2024
Cumplió: SI____ NO_____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA EL SERVICIO DE CIRUGIA DE MANO DEL HOSPITAL CENTRAL (GRUPOS N° 5, 9ª, 10).

4. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

1. ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO ETC.)	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
3	Fijador Interno para Clavícula Con Extensión Lateral	1	177096-013	$ 2.059.176,63	$ 2.059.176,63
11	Tornillo cortical	2	204605	$ 284.393,85	$ 568.787,70
11	Tornillo cortical	1	21081361	$ 284.393,85	$ 284.393,85
14	Tornillo de Bloqueo	3	201832	$ 171.133,05	$ 513.399,15
14	Tornillo de Bloqueo	2	201832	$ 171.133,05	$ 342.266,10
SUBTOTAL					$ 3.768.023,43
IVA 19%					0
TOTAL					$ 3.768.023,43

NOTA: Contrato No 96-8-201250-23, suscrito con la firma IHS SAS. Factura: 3376

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

_____

_____

_____

_____

_____

NOTA: Contrato No 96-8-201250-23, suscrito con la firma IHS SAS. Factura: 3376

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

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

- Entrega Parcial: SI ___ NO_____ Observaciones:
- Entrega Total: SI____ NO _____Observaciones:
- Los bienes recepcionados cumplen las especificaciones técnicas, establecidas en el Contrato: SI__ NO____, Observaciones
- El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual SI____ NO___

OBSERVACIONES:

COMPROMISOS:

REQUIERE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD: **SI** ☐ **NO** ☐ **NÚMERO** _____ **CERTIFICADOR** ☐

REQUIERE **NO**

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

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

NOTA: Contrato No 96-8-201250-23, suscrito con la firma IHS SAS. Factura: 3376

ASISTENTES				
GR.	APELLIDOS Y NOMBRES	UNIDAD	CARGO	FIRMA
Ct.	NAYUDY GONZALEZ SIERRA	ESTERILIZACION HOCEN	SUPERVISOR CONTRATO	
	DILAN GERARDO GODOY NOVOA		IHS S.A.S	

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											
4/06/2024		X	Fijador Interno para Clavicula Con Extensión Lateral	Placa de Compresión y Bloqueo de Clavicula Distal 2.7/3.5 mm x 7H Der Ti	177096-013	2020DM-0021657	IIb	1	N/A	IHS SAS	3376	96-8-201250-23	TANIA RODRIGUEZ
4/06/2024		X	Tornillo cortical	Tornillo Cortical de 3.5 mm x 20 mm	204695	2020DM-0021657	IIb	2	N/A	IHS SAS	3376	96-8-201250-23	TANIA RODRIGUEZ
4/06/2024		X	Tornillo Cortical	Tornillo Cortical Torx de 3.5 mm x 16 mm Ti	21081361	2018DM-0018740	IIb	1	N/A	IHS SAS	3376	96-8-201250-23	TANIA RODRIGUEZ
4/06/2024		X	Tornillo de Bloqueo	Tornillo Bloqueado de 2,7 mm x 14 mm Ti	201832	2020DM-0021657	IIb	3	N/A	IHS SAS	3376	96-8-201250-23	TANIA RODRIGUEZ
4/06/2024		X	Tornillo de Bloqueo	Tornillo Bloqueado de 2,7 mm x 16 mm Ti	201832	2020DM-0021657	IIb	2	N/A	IHS SAS	3376	96-8-201250-23	TANIA RODRIGUEZ
SUPERVISORA DEL CONTRATO													
NOMBRE NAYUDY GONZALEZ SIERRA													
CAPITAN DE: BOGOTA													

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:23/05/2024

CONTRIBUYENTE	N.I.T. 900539897	INTERNATIONAL HOSPITAL SUPPLIES S.A.S

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: CL 12 32 16 SR BRR SAN IGNACIO Teléfonos: 3163690175

Dirección electrónica: contabilidad_ihs. Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Fecha de Inscripción: 31/12/1969 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA Régimen tributario: COMUN Fecha desde: 24/07/2012

Matricula Mercantil:46482 Fecha inicio de Actividades: 04/01/2021 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 46452 - Comercio al por mayor de productos cosméticos y de tocador (excepto productos farmacéuticos y medicinales)

Actividad 2:

Actividad 3:

Actividad 4:

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

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

Fuente: RIT-SHD

Ciudad y fecha:	BOGOTÁ, 04 DE JUNIO 2024
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.	96-8-201250-23
Constancia de recibido No.	34
Contratista:	INTERCOMERCIAL HOSPITAL SUPPLIES S.A.S
NIT del contratista:	900.539.897-9
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 (GRUPO 5, 9A, Y 10).
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: $195.000.000,00 VIGENCIA 2024: $150.000.000,00
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:	04/06/2024

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2024	UNIDAD	RECURSO	DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIOS RECIBIDOS	VALOR RECIBI-DO	VALOR FACTU-RADO	VALOR A AMORTIZAR Y/O DESCONTAR	VALOR A PAGAR
	HOCEN	16	Suministro insumos	$6.270.156,97	$6.270.156,97	N/A	$6.270.156,97
Acta de recepción de bienes	NO APLICA						

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
3355	16/05/2024	$6.270.156,97	0	$6.270.156,97
Valor total bienes y/o servicios recibidos			0	$6.270.156,97

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

Nota: comprometer la reserva presupuestal.

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

INTERNATIONAL HOSPITAL SUPPLIES SAS

900.539.897-9
Tel 4206353 - Cel 3122546969 . Mocoa- Pututumayo
CL 11 No. 21-39 Brr La Esmeralda / Establecimiento CL 12A No. 32-16 Brr San Ignacio
Resolución DIAN Nº 18764044328453 del 13/02/2023, Autoriza numeración de facturación FVE2470 al FVE50000 Vigencia de 18 meses.

Factura electrónica de venta
No. **FVE3355**

IHS S.A.S TECNOLOGIA MEDICA

INFORMACION DEL CLIENTE
HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL

NI No : 830067597-4
DIRECCION : CR 59 26 21 CAN
PAIS : Colombia
CIUDAD : BOGOTÁ, D.C.
TELEFONO : 3505589763

FECHA	TOTAL
16/05/2024	$ 6.270.156,97

VENDEDOR
-

FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
15/06/2024	

CÓDIGO	DESCRIPCION	CUM	LOTE	CAN/LOT	INVIMA	MARCA	F/VTO	CANT	IVA	V / UNITARIO	V / TOTAL
IHS02-34106004	Placa LCP Humero Proximal Tipo Philos 3,5 mm x 4H	0	228096-076	1,00	2020DM-002165 7	NX MEDICAL		1	0%	$ 2.820.300,00	$ 2.820.300,00
IHS02-25035020	Tornillo Cortical de 3.5 mm x 20 mm	0	204605	1,00	2020DM-002165 7	NX MEDICAL		1	0%	$ 284.393,85	$ 284.393,85
IHS02-25035028	Tornillo Cortical de 3.5 mm x 28 mm	0	204743	2,00	2020DM-002165 7	NX MEDICAL		2	0%	$ 284.393,85	$ 568.787,70
IHS02-25035030	Tornillo Cortical de 3.5 mm x 30 mm	0	217618	2,00	2020DM-002165 7	NX MEDICAL		2	0%	$ 284.393,85	$ 568.787,70
IHS02-25035050	Tornillo Cortical de 3.5 mm x 50 mm	0	204620	1,00	2020DM-002165 7	NX MEDICAL		4	0%	$ 284.393,85	$ 1.137.575,40
			207776	3,00	2020DM-002165 7	NX MEDICAL					
PSB05-22-12-SQX	HOJA DE SIERRA GRANDE	0	N/A	2,00	2020DM-002165 7	NX MEDICAL		2	0%	$ 445.156,16	$ 890.312,32

FORMA DE PAGO	FECHA VENCIMIENTO	VALOR
CxC # 1	Vence: 15/06/2024	$ 6.270.156,97

VALOR (en letras) : SEIS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA MIL CIENTO CINCUENTA Y SEIS PESOS CON 97 CENTAVOS

OBSERVACIONES:
#$16-01-02-001;FVE3355;nayudy.gonzalez@correo.policia.gov.co#$

PACIENTE:JEFFERSON DAVID RIVERA
CC:1.022.406.955
DR:LUIS EDUARDO MORENO
Esta factura se asimila en sus efectos a una letra de cambio (ART.744 del código de Comercio). Los pagos seran validos únicamente en efectivo, consignación nacional o cheque a nombre de la empresa. Esta factura de venta causará intereses moratorios a partir de su vencimiento, a la tasa máxima legal permitida por la normatividad colombiana.
SOMOS RESPONSABLES DEL IVA, AGENTES RETENEDORES DE RENTA E ICA. Tarifa de ICA 5X1000.

Esperamos que los productos y servicios cotizados sean de su interés y nos ponemos a su entera disposición para resolverle cualquier

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado

FIRMA Y SELLO
ALMACEN DE CONSUMO
BODEGA MONTEVIDEO
C.C. O NIT. RECIBIDO
FECHA 2024 JUN. 04
NOMBRE
HORA 10:08

Sello de firma:

CUFE:
Fecha emisión:
Fecha validación DIAN:
Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

Recibo factura

INTERNATIONAL HOSPITAL SUPPLIES SAS

900.539.897-9
Tel 4206353 - Cel 3122546969 . Mocoa- Pututumayo
CL 11 No. 21-39 Brr La Esmeralda / Establecimiento CL 12A No. 32-16 Brr San Ignacio
Resolucion DIAN N° 18764044328453 del 13/02/2023, Autoriza numeración de facturación FVE2470 al FVE50000 Vigencia de 18 meses.

Factura electrónica de venta
No. FVE3355

IHS S.A.S TECNOLOGIA MEDICA

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL	16/05/2024	$ 6.270.156,97
	VENDEDOR	
NI No : 830067597-4	-	
DIRECCION : CR 59 26 21 CAN	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
PAIS : Colombia	15/06/2024	
CIUDAD : BOGOTÁ, D.C.		
TELEFONO : 3505589763		

pregunta sobre el particular.
Persona jurídica y asimiladas, Régimen ordinario de tributación, Responsable impuesto a las ventas, Agente retenedor (puede practicar retención) y Autorretención de renta (autorretención 0.55% - antiguo 0.4%)
TOTAL ÍTEMS FACTURADOS: 6
Factura a crédito, plazo hasta 15/06/2024.

Resolución DIAN N° 18764044328453 del 13/02/2023 hasta 13/08/2024 ,Autoriza numeración de facturación FVE2470 al FVE50000

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado

FIRMA Y SELLO

C.C. O NIT.

Sello de firma:

CUFE:
Fecha emisión:
Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

Fecha validación DIAN:

Bogotá, 29 de mayo de 2024

Señores
HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL
Bogotá D.C.

Asunto: CARTA ACLARATORIA A LA FACTURA FVE 3355 DE 2024

Respetados Señores:
Reciban un cordial saludo en nombre de nuestra compañía y en especial en nombre propio.

ÍTEM	**DESCRIPCIÓN DEL BIEN** (según contrato No 96-8-201250-23	**REFERENCIA** (según Factura No 3355)	**DESCRIPCIÓN DEL BIEN** (según Factura No 3355)
4	Fijador Interno Humero proximal	IHS02-34106004	Placa LCP Humero Proximal Tipo Philos 3,5 mm x 4H
11	Tornillo Cortical	IHS02-25035020	Tornillo Cortical de 3.5 mm x 20 mm
11	Tornillo Cortical	IHS02-25035028	Tornillo Cortical de 3.5 mm x 28 mm
11	Tornillo Cortical	IHS02-25035030	Tornillo Cortical de 3.5 mm x 30 mm
11	Tornillo Cortical	IHS02-25035050	Tornillo Cortical de 3.5 mm x 50 mm
63	Hoja de Sierra	PSB05-22-12-SQ	Hoja de Sierra Grande

A continuación, se listan las referencias y descripciones equivalentes que aparecen en la factura No 3355 para los fines pertinentes del proceso de facturación correspondientes a los ítems descritos en el contrato No 96-8-201250-23

Atentamente

Tania Rodriguez

TANIA FERNANDA RODRIGUEZ
DIRECTORA TECNICA
IHS SAS
NIT. 900.539.897-9

Sofía Cala R.

OLGA SOFIA CALA RUANO
REPRESENTANTE LEGAL
IHS SAS
NIT. 900.539.897-9

IHS S.A.S TECNOLOGIA MEDICA	**OFICIO**	CODIGO: FOGC_21
		VERSION: 01

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE APORTES SEGURIDAD SOCIAL YPARAFISCALES

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD INTERNATIONAL HOSPITAL SUPPLIES S.A.S.
N.I.T. 900.539.897 - 9

C E R T I F I C A:

Yo, **OLGA SOFIA CALA RUANO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 36.954.275 de Pasto en calidad de representante legal de la SOCIEDAD INTERNATIONAL HOSPITAL SUPPLIES S.A.S. Identificada con N.I.T. No. 900.539.897 - 9, certifico bajo la gravedad del juramento, que la sociedad se encuentra a Paz y Salvo en el pago de sus aportes a los Sistemas de Pensión, Riesgos Profesionales y Aportes a Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje Sena **correspondientes al mes abril de 2024**, y en el pago de los aportesal Sistema de Salud, **correspondiente al mes de mayo de 2024.**

Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el art. 23 de la Ley 1150 de 2007, art.50 de la Ley 789 de 2002 y a la Ley 828 de 2003.

La presente se expide en Pasto, a los veintitrés (23) días del mes de mayo del 2024.

Cordialmente,

Sofia Cala R.

OLGA SOFIA CALA RUANO
C.C No. 36.954.275 de Pasto
Representante Legal

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900539897	9	INTERNATIONAL HOSPITAL SUPPLIES S.A.S IHS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PASTO	CALLE 12 A 32 16 BRR SAN IGNACIO	PASTO-NARIÑO	7234491	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-05	653750325	9467440443	E	2024/05/24	2024/05/21	BANCOLOMBIA	0	$4,454,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PASTO (8 Afiliados)						$15,000,000	$2,400,000			$15,000,000	$600,000			$15,517,500	$620,700			$15,000,000	$73,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PASTO (8 Afiliados)						$15,000,000	$2,400,000			$15,000,000	$600,000			$15,517,500	$620,700			$15,000,000	$73,300		$0	$0
Ciudad: PASTO Depto: NARIÑO (8 Afiliados)						$15,000,000	$2,400,000			$15,000,000	$600,000			$15,517,500	$620,700			$15,000,000	$73,300		$0	$0
1	CC	41182355	ALVAREZ DORALBA	25-14	30	$4,500,000	$720,000	EPS037	30	$4,500,000	$180,000	CCF35	30	$4,500,000	$180,000	14-4	30	$4,500,000	$23,500	30	$0	$0
2	CC	1085253175	ARGOTY MARTHA	231001	30	$1,400,000	$224,000	EPS005	30	$1,400,000	$56,000	CCF35	30	$1,400,000	$56,000	14-4	30	$1,400,000	$7,400	30	$0	$0
3	CC	1080043471	ARMERO JUAN	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF35	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0
4	CC	1081052202	CALDERON LUIS	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF35	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0
5	CC	1085334497	GELPUD GERSON	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF35	30	$1,300,000	$52,000	14-4	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0
6	CC	87575098	JARAMILLO JHAINER	25-14	30	$1,400,000	$224,000	EPS005	30	$1,400,000	$56,000	CCF35	30	$1,400,000	$56,000	14-4	30	$1,400,000	$7,400	30	$0	$0
7	CC	1085292113	RODRIGUEZ TANIA	230301	30	$2,000,000	$320,000	EPS037	30	$2,000,000	$80,000	CCF35	30	$2,000,000	$80,000	14-4	30	$2,000,000	$10,500	30	$0	$0
8	CC	1085300648	SOLARTE SERVIO	230301	13	$780,000	$124,800	EPS005	13	$780,000	$31,200	CCF35	13	$1,297,500	$51,900	14-4	13	$780,000	$4,100	13	$0	$0
9	CC	1085300648	SOLARTE SERVIO	230301	17	$1,020,000	$163,200	EPS005	17	$1,020,000	$40,800	CCF35	17	$1,020,000	$40,800	14-4	17	$1,020,000	$0	17	$0	$0

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: BOGOTA (1 Afiliados)						$3,100,000	$496,000			$3,100,000	$124,000			$3,100,000	$124,000			$3,100,000	$16,200		$0	$0
Centro de Trabajo: BOGOTA (1 Afiliados)						$3,100,000	$496,000			$3,100,000	$124,000			$3,100,000	$124,000			$3,100,000	$16,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$3,100,000	$496,000			$3,100,000	$124,000			$3,100,000	$124,000			$3,100,000	$16,200		$0	$0
10	CC	1022424874	GODOY DILAN	25-14	30	$3,100,000	$496,000	EPS008	30	$3,100,000	$124,000	CCF24	30	$3,100,000	$124,000	14-4	30	$3,100,000	$16,200	30	$0	$0
Total Afiliados(9)						$18,100,000	$2,896,000			$18,100,000	$724,000			$18,617,500	$744,700			$18,100,000	$89,500		$0	$0

2024/05/21 04:18 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900539897	9	INTERNATIONAL HOSPITAL SUPPLIES S.A.S IHS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PASTO	CALLE 12 A 32 16 BRR SAN IGNACIO	PASTO-NARIÑO	7234491	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-05	653750325	9467440443	E	2024/05/24	2024/05/21	BANCOLOMBIA	0	$4,454,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				9	$2,896,000	$0	$0	$2,896,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$224,000	$0	$0	$224,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	5	$1,856,000	$0	$0	$1,856,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$608,000	$0	$0	$608,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$89,500	$0	$0	$89,500
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	9	$89,500	$0	$0	$89,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				9	$744,700	$0	$0	$744,700
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	8	$620,700	$0	$0	$620,700
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$124,000	$0	$0	$124,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				9	$724,000	$0	$0	$724,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$124,000	$0	$0	$124,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$260,000	$0	$0	$260,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	6	$340,000	$0	$0	$340,000
TOTAL				**9**	**$4,454,200**	**$0**	**$0**	**$4,454,200**

2024/05/21 04:18 PM

HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL

Recepción de bienes No.

Ciudad y Fecha: Bogotá mayo 29 de 2024
Hora: 8:00am
Lugar: Central de Esterilización Hospital Central de la Policía Nacional

1. **VERIFICACIÓN DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LA ENTREGA DEL BIEN**
2. Siendo las 8:00 del 29 de mayo del año 2024, se reúnen en la Central de Esterilización Hospital Central Policía Nacional: Capitán NAYUDI GONZÁLEZ SIERRA Supervisora Contrato, DILAN GERARDO GODOY NOVOA delegado de IHS SAS con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No 96-8-201250-23, suscrito con la firma IHS SAS
3. Contrato No 96-8-201250-23

Plazo de ejecución del contrato 30/06/2024
Cumplió: SI____ NO_____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA EL SERVICIO DE CIRUGIA DE MANO DEL HOSPITAL CENTRAL (GRUPOS N° 5, 9ª, 10).

4. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

1. ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO ETC.)	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
4	Fijador Interno Humero proximal	1	228096-076	$ 2.820.300,00	$ 2.820.300,00
11	Tornillo Cortical	1	204605	$ 284.393,85	$ 284.393,85
11	Tornillo Cortical	2	204743	$ 284.393,85	$ 568.787,70
11	Tornillo Cortical	2	217618	$ 284.393,85	$ 568.787,70
11	Tornillo Cortical	1	204620	$ 284.393,85	$ 1.137.575,40
		3	207776		
63	Hoja de Sierra	2	N/A	$ 445.156,16	$ 890.312,32
SUBTOTAL					$6.270.156,97
IVA 19%					0
TOTAL					$6.270.156,97

NOTA: Contrato No 96-8-201250-23, suscrito con la firma IHS SAS. Factura: 3355

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

_____

_____

_____

_____

_____

NOTA: Contrato No 96-8-201250-23, suscrito con la firma IHS SAS. Factura: 3355

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

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

- Entrega Parcial: SI ___ NO_____ Observaciones:
- Entrega Total: SI____ NO _____Observaciones:
- Los bienes recepcionados cumplen las especificaciones técnicas, establecidas en el Contrato: SI__ NO____, Observaciones
- El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual SI____ NO___

OBSERVACIONES:

COMPROMISOS:

REQUIERE CERTIFICADO DE **SI** **NO** **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		

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

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

NOTA: Contrato No 96-8-201250-23, suscrito con la firma IHS SAS. Factura: 3355

ASISTENTES				
GR.	APELLIDOS Y NOMBRES	UNIDAD	CARGO	FIRMA
Ct.	NAYUDY GONZALEZ SIERRA	ESTERILIZACION HOCEN	SUPERVISOR CONTRATO	
	DILAN GERARDO GODOY NOVOA		IHS S.A.S	DilanGodoy

POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
HOSPITAL CENTRAL
RECEPCION TECNICA

FECHA	TIPO DE INSUMO		NOMBRE GENERICO	NOMBRE COMERCIAL	No LOTE	REGISTRO SANITARIO INVIMA	TIPO DE RIESGO	CANT	FECHA DE VENCIMIENTO	PROVEEDOR	No DE FACTURA	No DE CONTRATO	RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO
	REACTIVO	DISPOSITIVO MEDICO											
29/05/2024		X	Fijador Interno Humero proximal	Placa LCP Humero Proximal Tipo Philos 3.5 mm x 4H	228096-076	2020DM-0021657	IIb	1	N/A	IHS SAS	3355	96-8-201250-23	TANIA RODRIGUEZ
29/05/2024		X	Tornillo Cortical	Tornillo Cortical de 3.5 mm x 20 mm	204605	NO REQUIERE	IIb	1	N/A	IHS SAS	3355	96-8-201250-23	TANIA RODRIGUEZ
29/05/2024		X	Tornillo Cortical	Tornillo Cortical de 3.5 mm x 28 mm	204743	2020DM-0021657	IIb	2	N/A	IHS SAS	3355	96-8-201250-23	TANIA RODRIGUEZ
29/05/2024		X	Tornillo Cortical	Tornillo Cortical de 3.5 mm x 30 mm	217618	2020DM-0021657	IIb	2	N/A	IHS SAS	3355	96-8-201250-23	TANIA RODRIGUEZ
29/05/2024		X	Tornillo Cortical	Tornillo Cortical de 3.5 mm x 50 mm	204620	2020DM-0021657	IIb	1	N/A	IHS SAS	3355	96-8-201250-23	TANIA RODRIGUEZ
29/05/2024		X	Tornillo Cortical	Tornillo Cortical de 3.5 mm x 50 mm	207776	2020DM-0021657	IIb	3	N/A	IHS SAS	3355	96-8-201250-23	TANIA RODRIGUEZ
29/05/2024		X	Hoja de Sierra	Hoja de Sierra Grande	N/A	2020DM-0021657	IIb	2	N/A	IHS SAS	3355	96-8-201250-23	TANIA RODRIGUEZ

SUPERVISORA DEL CONTRATO

NOMBRE NAYUDY GONZALEZ SIERRA

CAPITAN DE: BOGOTA

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:23/05/2024

CONTRIBUYENTE	N.I.T. 900539897	INTERNATIONAL HOSPITAL SUPPLIES S.A.S

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: CL 12 32 16 SR BRR SAN IGNACIO Teléfonos: 3163690175

Dirección electrónica: contabilidad_ihs. Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Fecha de Inscripción: 31/12/1969 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA Régimen tributario: COMUN Fecha desde: 24/07/2012

Matrícula Mercantil:46482 Fecha inicio de Actividades: 04/01/2021 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 46452 - Comercio al por mayor de productos cosméticos y de tocador (excepto productos farmacéuticos y medicinales)

Actividad 2:

Actividad 3:

Actividad 4:

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

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

Fuente: RIT-SHD