Página 1 de 22	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0019		
Fecha: 12-03-2021	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA	
Versión: 5 1506035697		

No. GS-2025- - DISAN-APRES-GRADT

Bogotá D.C. 08 de Ene 2025

Señor coronel
FERNANDO GUZMAN RAMOS
Director de Sanidad Policía Nacional E
Bogotá, D.C.

ASUNTO: informe de supervisión del contrato No. 07-8-20302-24

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO (X) O FINAL ___

Periodo del informe de supervisión

Desde	01/12/2024	**Hasta**	31/12/2024

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

INFORMACIÓN GENERAL:

- Mediante comunicación oficial No. GS-2024-093676-DISAN. se notifica el inicio del contrato inicio al contrato 07-8-20302-24 que tiene por objeto el suministro de insumos y reactivos para los laboratorios clínicos de los establecimientos de Sanidad de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional.

Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión: mensual

No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: 1

1. Informe de supervisión del mes de diciembre 2024 del periodo comprendido entre el 01/12/2024 al 31/12/2024, mediante comunicación oficial GS-2024-096420-DISAN (09/12/2024).

Información del contrato u orden de compra

Página 2 de 22	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0019		
Fecha: 12-03-2021	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA	
Versión: 5		

Contrato No. / Orden de compra No.	07-8-20302-24
Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra	SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLÍNICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL.
Contratista	ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT S.A.S.
Representante legal	MICHAEL HIMMEL
Valor inicial del contrato u orden de compra	SEIS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CIENTO UN PESOS CON TREINTA Y CINCO CENTAVOS ($6.368.548.101,35) MONEDA CORRIENTE INCLUIDO IMPUESTOS
Valor adiciones del contrato u orden de compra	N/A
Valor total del contrato u orden de compra	SEIS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CIENTO UN PESOS CON TREINTA Y CINCO CENTAVOS ($6.368.548.101,35) MONEDA CORRIENTE INCLUIDO IMPUESTOS
Plazo de ejecución inicial	VEINTIÚN (21) MESES
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra	29 de noviembre del 2024
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente)	Veintiún (21) meses a partir del acta de inicio. 21 de agosto de 2026
Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	N/A
Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	N/A
Adiciones	N/A
Modificatorios	N/A
Prorrogas	N/A
Otros	N/A

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

1.1 Acciones adelantadas:

- Mediante comunicación oficial No. GS-2024-093676-DISAN, se notifica el inicio del contrato inicio al contrato 07-8-20302-24 que tiene por objeto el suministro de insumos y reactivos para los laboratorios clínicos de los establecimientos de Sanidad de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional.

- Mediante comunicado oficial GS-2023-091426-DISAN, se realiza solicitud de pedido para los meses de enero a abril a la casa comercial.

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

No.	OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
1	Cumplir con el objeto contractual	SI	N/A
2	Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas.	SI	NO
3	Responder en los plazos que la DIRECCION DE SANIDAD establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formule.	SI	NO

150603569

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	9478679587
5	Constituir en debida forma y aportar al Grupo Contractual y Seguimiento de la aportar al Grupo de Contratos de la Dirección de Sanidad o quien haga sus veces, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única.	SI	NO
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	NO
7	No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el CONTRATISTA deberá informar de tal evento a la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional de la Policía Nacional y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.	SI	NO
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	NO
9	Restituir a 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	NO
10	CATALOGACIÓN. - EL CONTRATISTA deberá proporcionar la información necesaria para denominar, clasificar, identificar y numerar los artículos de abastecimiento relacionados y/o incluidos en el objeto del contrato, dentro del plazo y en las condiciones señaladas por el Supervisor, quien acreditará el cumplimiento de la presente cláusula, mediante un certificado en que conste la entrega total de la información requerida. La presente certificación será necesaria para la liquidación del contrato. Entendiéndose no finalizada la entrega de los bienes objeto del contrato, en tanto no se cumplan las obligaciones de la cláusula de catalogación.	SI	NO
11	Tener además en cuenta lo establecido en la resolución 03049 del 2014, "Por medio del cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional", actualizada, modificada y complementada por las Resoluciones Nos. 00090 del 2018 apéndice 1 y apéndice 2 del 2020.	SI	NO
12	Para la facturación de los bienes o servicios contratados, se debe tener en cuenta la implementación de factura electrónica acorde la Resolución 165 de la DIAN del 1 de noviembre de 2023, a la Circular externa 042 del Ministerio de Hacienda SIIF del 26 de diciembre del 2023 (soporte tecnológico para la factura electrónica).	SI	NO
13	Cualquier infracción ambiental por omisión de permisos, concesiones o licencias ambientales que hubiese sido necesario tramitar antes del inicio, durante y al final del servicio de adquisición de los equipos, serán asumidas como responsabilidad del contratista.	SI	NO
14	El CONTRATISTA deberá cumplir con la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, de acuerdo a lo establecido en el Decreto No. 1072 de 2015 "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo" y la Resolución No. 0312 de 2019 "Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo".	SI	NO
15	El CONTRATISTA deberá garantizar la disponibilidad en el país de los equipos ofertados en apoyo tecnológico para los laboratorios clínicos de la Dirección de Sanidad incluyendo los destinados a la Clínica del Sur de Bogotá, los cuales serán instalados previa coordinación con el supervisor del contrato.	SI	NO
16	Las demás obligaciones del CONTRATISTA contenidas en el artículo 5º de la Ley 80 de 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual.	SI	NO

Nº	OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
1	Poner a disposición del **CONTRATISTA** los bienes y lugares que se requieran para la ejecución y entrega del objeto contratado.	SI	NO
2	Una vez se surta el proceso de contratación estatal, asignar un supervisor, a través de quien la **POLICÍA NACIONAL** mantendrá la interlocución permanente y directa con el **CONTRATISTA**.	SI	NO
3	Ejercer el control sobre el cumplimiento del contrato a través del supervisor designado para el efecto, exigiéndole la ejecución idónea y oportuna del objeto a contratar.	SI	NO
4	Recibir a satisfacción los bienes y/o servicios que sean entregados por el **CONTRATISTA,** cuando estos cumplan con las condiciones establecidas y en especial las especificaciones u obligaciones técnicas contenidas en el anexo técnico.	SI	NO
5	Adelantar las gestiones necesarias para el reconocimiento y cobro de las sanciones pecuniarias y garantías a que hubiere lugar, para lo cual el supervisor dará aviso oportuno a la POLICÍA NACIONAL, sobre la ocurrencia de hechos constitutivos de mora o incumplimiento.	SI	NO
6	Pagar al **CONTRATISTA** en la forma pactada y con sujeción a las disponibilidades presupuestales y de PAC previstas para el efecto.	SI	NO
7	Tramitar diligentemente las apropiaciones presupuestales que requiera para solventar las prestaciones patrimoniales que hayan surgido a su cargo como consecuencia de la suscripción del contrato.	SI	NO
8	Solicitar y recibir información técnica respecto del bien o servicio y demás del **CONTRATISTA** en desarrollo del objeto del contractual.	SI	NO
9	Rechazar los bienes y/o servicios cuando no cumplan con los requerimientos técnicos exigidos.	SI	NO
10	Utilizar los bienes objeto del presente contrato, para el uso para el cual fueron fabricados, de conformidad con la capacitación de uso realizada por el CONTRATISTA y de acuerdo con la información del fabricante.	SI	NO
11	Dar aviso al CONTRATISTA cuando los bienes entregados en comodato presenten fallas o daños que impidan su normal uso.	SI	NO
12	Notificar inmediatamente al CONTRATISTA, en caso de presentarse frente a los equipos entregados en comodato, cualquier acto de perturbación o de privación de la tenencia o del uso, para que éste último pueda formular las acciones, incidentes y recursos que considere convenientes para la defensa de sus derechos.	SI	NO
13	No enajenar, prometer en venta, transferir a cualquier título, constituir gravámenes o limitaciones de la propiedad, a favor de terceros, sobre los equipos o dispositivos objeto del contrato y oponerse a diligencias de embargo o secuestro que involucre los mismos cuando dichas diligencias se deriven de acciones interpuestas por acreedores	SI	NO

	del CONTRATANTE, caso en el que éste último manifestará a las autoridades competentes que el equipo es de propiedad del CONTRATISTA y dará aviso a éste último de la diligencia que pretende realizarse.		
14	Emplear los equipos entregados en comodato únicamente con los insumos suministrados por el CONTRATISTA. No se permitirá el uso de los equipos con productos de otras marcas, que no hayan sido suministrados directamente por el CONTRATISTA.	SI	NO
15	Abstenerse de realizar mantenimiento preventivo o correctivo de los equipos entregados en comodato, salvo autorización previa y escrita del CONTRATISTA.	SI	NO
16	Efectuar solicitud periódica de los insumos y/o productos, en las cantidades mínimas convenidas en el contrato de suministro.	SI	NO
17	Restituir a la terminación del comodato al CONTRATISTA los equipos entregados en comodato, en buen estado de funcionamiento, salvo el deterioro proveniente de la naturaleza y el uso normal de los mismos.	SI	NO
18	Disponer del tiempo para realizar el mantenimiento de los equipos por parte del personal técnico del CONTRATISTA, de acuerdo al cronograma establecido de común acuerdo entre las partes.	SI	NO
19	Entregar al CONTRATISTA, previa solicitud oportuna por parte de este último, toda la documentación e información que se requiera en desarrollo de este contrato.	SI	NO
20	El CONTRATANTE debe garantizar y mantener las condiciones de instalaciones eléctricas y calidad de agua de la que se sirven los Dispositivos y establecidas en las especificaciones técnicas de la oferta presentada por el CONTRATISTA.	SI	NO
21	En el evento en que el CONTRATANTE decida trasladar los Dispositivos médicos correspondientes, del lugar en el que inicialmente fueron instalados por parte del CONTRATISTA, deberá solicitar a este último la autorización correspondiente para dicho traslado (En caso que aplique).	SI	NO
22	El CONTRATANTE garantiza que los dispositivos médicos y equipos de cómputo serán exclusivamente usados, manipulados y aseados por personal técnicamente entrenado por el CONTRATISTA. Adicionalmente el CONTRATANTE se compromete a no instalar ni correr ningún programa diferente de los programas instalados por el CONTRATISTA en los Dispositivos entregados en virtud de este contrato (En caso que aplique).	SI	NO
23	Cualquier daño que sufran los Dispositivos, entregados en virtud de este contrato, por causa del CONTRATANTE, sus dependientes, o de terceros, debidamente probado y ocasionado por virus, daño físico, humedad, culpa levísima, y en general cualquier otra causa, no será responsabilidad del CONTRATISTA y por tanto será asumido por el CONTRATANTE. Es de aclarar que, en caso de pérdida, imputable al CONTRATANTE y debidamente probada, este asumirá el valor correspondiente al mismo, o en su defecto, podrá reponer dicho equipo de cómputo, respetando las especificaciones técnicas de este último.	SI	NO
24	El CONTRATANTE es responsable de las buenas condiciones ambientales del laboratorio donde reposan y serán manipulados los Dispositivos entregados en comodato, lo anterior implica que cualquier daño que por esta causa se genere a los bienes antes referidos será de su entera responsabilidad; tal es el caso de aquellos derivados de oxidación por humedad, deterioro interno o externo de los equipos, hongos, y otros que técnicamente correspondan o se produzcan por este tipo de situaciones.	SI	NO
25	El CONTRATANTE acepta que para cualquier tipo de mantenimiento se utilizará exclusivamente personal técnico calificado del CONTRATISTA.	SI	NO
26	Dar aviso al CONTRATISTA por intermedio del supervisor del contrato dos meses antes de la puesta en funcionamiento del Laboratorio ubicado en la Clínica del Sur, para realizar las adecuaciones necesarias para la instalación de los equipos destinados a ésta unidad en apoyo tecnológico para los grupos e ítems que lo requieren.	SI	NO

CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS			CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
DE CARÁCTER TÉCNICO: (transcribir las establecidas en el anexo de especificaciones técnicas del contrato u orden de compra)				
LOTE/GRUPO 3. MEDIOS DE CULTIVO				
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	ESPECIFICACIÓN	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
1	AGAR SANGRE	Placa de agar sangre de Cordero, las placas de agar deben tener un diámetro exterior de 89.5-92.1 mm y un altura total de la placa entre 13.4 y 15.2 mm, estéril, con alta sensibilidad para la detección de beta hemólisis. La fecha de vencimiento del medio de cultivo no debe ser inferior a 45 días, lo cual se verificará mediante certificación escrita del fabricante o representante legal.	SI	NO
2	AGAR CHOCOLATE	Placa de agar chocolate enriquecido para aislamiento de gérmenes exigentes, las placas de agar deben tener un diámetro exterior de 89.5-92.1 mm y un altura total de la placa entre 13.4 y 15.2 mm, estéril, listo para usar. La fecha de vencimiento del medio de cultivo no debe ser inferior a 45 días, lo cual se verificará mediante certificación escrita del fabricante o representante legal.	SI	NO
3	AGAR MACCONKEY	Placa de agar Mac Conkey para la recuperación de gérmenes Gram Negativos, las placas de agar deben tener un diámetro exterior de 89.5-92.1 mm y un altura total de la placa entre 13.4 y 15.2 mm, estéril. Listo para usar. La fecha de vencimiento del medio de cultivo no debe ser inferior a 45 días, lo cual se verificará mediante certificación escrita del fabricante o representante legal.	SI	NO
4	AGAR MACCONKEY SORBITOL	Placa de agar Mac Conkey con sorbitol para la diferenciación selectiva de aislamientos de E. coli sorbitol negativo a partir de muestras biológicas, las placas de agar deben tener un diámetro exterior de 89.5-92.1 mm y un	SI	NO

		altura total de la placa entre 13.4 y 15.2 mm, estéril. Listo para usar. La fecha de vencimiento del medio de cultivo no debe ser inferior a 45 días, lo cual se verificará mediante certificación escrita del fabricante o representante legal.		
5	AGAR PARA RECUPERACION DE DERMATOFITOS	Placa de agar para recuperación de dermatofitos adicionado con cicloheximida, gentamicina, clortetraciclina. las placas de agar deben tener un diámetro exterior de 89.5-92.1 mm y una altura total de la placa entre 13.4 y 15.2 mm, Estéril, listo para usar. La fecha de vencimiento del medio de cultivo no debe ser inferior a 45 días, lo cual se verificará mediante certificación escrita del fabricante o representante legal.	SI	NO
6	AGAR CROMOGENICO	Placa de agar cromogénico para cultivo y recuperación de gérmenes a partir de orina, las placas de agar deben tener un diámetro exterior de 89.5-92.1 mm y un altura total de la placa entre 13.4 y 15.2 mm, estéril, listo para usar. La fecha de vencimiento del medio de cultivo no debe ser inferior a 45 días, lo cual se verificará mediante certificación escrita del fabricante o representante legal.	SI	NO
7	AGAR SABOREAUD CON CLORAFENICOL	Placa de Agar Saboureaud con cloranfenicol, para aislamiento de hongos; las placas de agar deben tener un diámetro exterior de 89.5-92.1 mm y un altura total de la placa entre 13.4 y 15.2 mm, la fecha de vencimiento del medio de cultivo no debe ser inferior a 45 días, lo cual se verificará mediante certificación escrita del fabricante o representante legal.	SI	NO
8	AGAR MUELLER HINTON EN CAJA	Placa de Agar Mueller Hinton listo para su uso, para ensayos de sensibilidad o resistencia de agentes patógenos médicamente importantes frente a antibióticos. las placas de agar deben tener un diámetro exterior de 89.5-92.1 mm y una altura total de la placa entre 13.4 y 15.2 mm, la fecha de vencimiento del medio de cultivo no debe ser inferior a 45 días, lo cual se verificará mediante certificación escrita del fabricante o representante legal.	SI	NO
9	CALDO PARA RECUPERACIÓN DE GÉRMENES ANAEROBIOS	Medio líquido de enriquecimiento que contenga tioglicolato de sodio, L-cistina, glucosa o dextrosa, extracto de levadura, caseína y/o peptona para la recuperación de gérmenes microaerofílicos y anaerobios de muestras clínicas. La fecha de vencimiento del medio de cultivo no debe ser inferior a 45 días, lo cual se verificará mediante certificación escrita del fabricante o representante legal.	SI	NO
10	CALDO TRIPTICASA DE SOYA Y/O CALDO BHI	Caldo tripticasa de soya: Medio enriquecido con digerido de caseína y soya, cloruro de sodio, glucosa y/o destroxa y fosfato dipotásico para el desarrollo de microorganismos. Caldo BHI: Medio líquido de enriquecimiento que contenga infusión cerebro corazón, peptona y/o digerido péptido, cloruro de sodio, glucosa, fosfato disódico para la recuperación y crecimiento de bacterias aeróbias, microaerófilicas y hongos de muestras clínicas. La fecha de vencimiento del medio de cultivo no debe ser inferior a 45 días, lo cual se verificará mediante certificación escrita del fabricante o representante legal.	SI	NO
11	AGAR PARA RECUPERACIÓN Y AISLAMIENTO DE GERMENES ANAEROBIOS	Placa de Agar para recuperación y aislamiento de gérmenes anaerobios + 5% de sangre de cordero para aislamiento de bacterias anaerobias estrictas y facultativas. Estéril listo para usar. Las placas de agar deben tener un diámetro exterior de 89.5-92.1 mm y un altura total de la placa entre 13.4 y 15.2 mm, La fecha de vencimiento del medio de cultivo no debe ser inferior a 45 días, lo cual se verificará mediante certificación escrita del fabricante o representante legal.	SI	NO
12	AGAR CNA	Placa de Agar Colombia + 5% de sangre de Cordero con Ácido Nalidixico y Colistina para aislamiento de bacterias gram positivas, las placas de agar deben tener un diámetro exterior de 89.5-92.1 mm y un altura total de la placa entre 13.4 y 15.2 mm, listo para usar. La fecha de vencimiento del medio de cultivo no debe ser inferior a 45 días, lo cual se verificará mediante certificación escrita del fabricante o representante legal.	SI	NO
13	AGAR PARA CANDIDA	Placa de medio cromogénico para aislamiento e identificación de las diferentes especies de Candida que incluya las más frecuentemente aisladas (Candida albicans, Cándida tropicalis, Cándida krusei). La fecha de vencimiento del medio de cultivo no debe ser inferior a 45	SI	NO

1506035697

		días, lo cual se verificará mediante certificación escrita del fabricante o representante legal.		
14	CALDO SELENITO	Medio de cultivo líquido, enriquecido y selectivo en tubo para recuperación de gérmenes enteropatógenos. La fecha de vencimiento del medio de cultivo no debe ser inferior a 45 días, lo cual se verificará mediante certificación escrita del fabricante o representante legal.	SI	NO
15	AGAR XLD	Placa de Agar XLD: Estéril listo para usar. Las placas de agar deben tener un diámetro exterior de 89.5-92.1 mm y un altura total de la placa entre 13.4 y 15.2 mm,. La fecha de vencimiento del medio de cultivo no debe ser inferior a 45 días, lo cual se verificará mediante certificación escrita del fabricante o representante legal.	SI	NO
16	AGAR HEKTOEN ENTERICO	Placa de Agar Hektoen Entérico, Las placas de agar deben tener un diámetro exterior de 89.5-92.1 mm y un altura total de la placa entre 13.4 y 15.2 mm, estéril, listo para usar. La fecha de vencimiento del medio de cultivo no debe ser inferior a 45 días, lo cual se verificará mediante certificación escrita del fabricante o representante legal.	SI	NO
17	LOWESTEIN JENSEN	Medio de cultivo solido en tubo para cultivo y recuperación de micobacterias. La fecha de vencimiento del medio de cultivo no debe ser inferior a 60 días, lo cual se verificará mediante certificación escrita del fabricante o representante legal.	SI	NO
18	AGAR PDA	Agar papa, dextrosa para el crecimiento de hongos y levaduras. Las placas de agar deben tener un diámetro exterior de 89.5-92.1 mm y un altura total de la placa entre 13.4 y 15.2 mm, estéril. Listo para usar. La fecha de vencimiento del medio de cultivo no debe ser inferior a 45 días, lo cual se verificará mediante certificación escrita del fabricante o representante legal.	SI	NO
19	AGAR THAYER MARTIN	Agar Thayer Martin las placas de agar deben tener un diámetro exterior de 89.5-92.1 mm y un altura total de la placa entre 13.4 y 15.2 mm, estéril. Listo para usar. La fecha de vencimiento del medio de cultivo no debe ser inferior a 45 días, lo cual se verificará mediante certificación escrita del fabricante o representante legal.	SI	NO
20	AGAR SELECTIVO PARA RECUPERACION DE SALMONELLA Y SHIGUELLA	Agar selectivo para la recuperación de Salmonella y Shigella, las placas de agar deben tener un diámetro exterior de 89.5-92.1 mm y un altura total de la placa entre 13.4 y 15.2 mm, estéril. Listo para usar. La fecha de vencimiento del medio de cultivo no debe ser inferior a 45 días, lo cual se verificará mediante certificación escrita del fabricante o representante legal.	SI	NO
21	AGAR PARA RECUPERACION DE CAMPYLOBACTER	Agar para recuperación de Campylobacter. Las placas de agar deben tener un diámetro exterior de 89.5-92.1 mm y un altura total de la placa entre 13.4 y 15.2 mm, estéril. Listo para usar. La fecha de vencimiento del medio de cultivo no debe ser inferior a 45 días, lo cual se verificará mediante certificación escrita del fabricante o representante legal.	SI	NO
22	AGAR SELECTIVO Y ORIENTADOR PARA LA DETECCIÓN DE CARBAPENEMASAS.	Agar selectivo y orientador que permita la detección de la expresión fenotípica de carbapenemasas a partir de muestras clínicas y/o aislamientos bacterianos, las placas de agar deben tener un diámetro exterior de 89.5-92.1 mm y un altura total de la placa entre 13.4 y 15.2 mm,, estéril. Listo para usar. La fecha de vencimiento del medio de cultivo no debe ser inferior a 45 días, lo cual se verificará mediante certificación escrita del fabricante o representante legal.	SI	NO
23	AGAR SELECTIVO Y ORIENTADOR PARA LA DETECCIÓN DE RESISTENCIA A COLISTINA	Agar selectivo y orientador que permita la detección de la expresión fenotípica de resistencia a colistina a partir de muestras clinicas y/o aislamientos bacterianos. Las placas de agar deben tener un diámetro exterior de 89.5-92.1 mm y un altura total de la placa entre 13.4 y 15.2 mm,, estéril. Listo para usar. La fecha de vencimiento del medio de cultivo no debe ser inferior a 45 días, lo cual se verificará mediante certificación escrita del fabricante o representante legal.	SI	NO
24	MEDIO SELECTIVO Y CROMOGENICO PARA RECUPERACIÓN Y DETECCIÓN STREPTOCOCCUS DEL GRUPO B	Medio selectivo y cromogénico que permita la recuperación y detección visual de la presencia de Streptococcus del grupo B (Streptococcus agalactiae) a partir de muestras clinicas. Las placas de agar deben tener un diámetro exterior de 89.5-92.1 mm y un altura total de la placa entre	SI	NO

		13.4 y 15.2 mm,, estéril. Listo para usar. La fecha de vencimiento del medio de cultivo no debe ser inferior a 45 días, lo cual se verificará mediante certificación escrita del fabricante o representante legal.		

No.	CONDICIONES GENERALES APLICABLES A LA TOTALIDAD DE LOS ÍTEMS QUE COMPONEN EL PRESENTE PROCESO	CUMPLE	OBSERVACIONES
1	El Contratista garantiza la entrega de los medios de cultivo en el Laboratorio de Urgencias del Hospital Central de la Policía Nacional, el Laboratorio de la Clínica del Sur y las Unidades prestadoras de la Dirección de Sanidad que cuentan con área de Microbiología.	SI	NO

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS			CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
DE CARÁCTER TÉCNICO: (transcribir las establecidas en el anexo de especificaciones técnicas del contrato u orden de compra)				
LOTE/GRUPO 6. CONTROL DE CALIDAD EXTERNO				
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	ESPECIFICACIÓN	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
1	CONTROL NORMAL DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO ALTA COMPLEJIDAD	Muestras para control externo normal y anormal de LCR con cubrimiento para la vigencia del contrato con mínimo 3 eventos al año. Debe incluir el agua destilada para su reconstitución.	SI	NO
2	CONTROL CALIDAD EXTERNO MICROBIOLOGIA ALTA COMPLEJIDAD	Programa para control de calidad externo de MICROBIOLOGÍA que evalúe Urocultivos, cultivo de garganta, cultivo de sangre, cultivo de LCR, cultivos de heces, cutivo de esputo, cultivo genital, coloración de Gram, detección de Strepto A test y susceptibilidad antimicrobiana en orina y sangre, con mínimo 3 eventos al año y cubrimiento para la vigencia del contrato. Debe incluir control de calidad para coloraciones.	SI	NO
3	CONTROL CALIDAD EXTERNO MICROBIOLOGIA PARA MEDIANA COMPLEJIDAD	3 programas para control de calidad externo de MICROBIOLOGÍA que evalúe Urocultivos, cultivo de garganta, cultivo genital, coloración de Gram, detección de Strepto A test y susceptibilidad antimicrobiana, con 3 reportes anuales. Debe incluir control de calidad para coloraciones.	SI	NO
4	CONTROL CALIDAD EXTERNO PARASITOLOGIA	2 programas para control de calidad externo de PARASITOLOGIA con mínimo 3 eventos al año, cubrimiento para la vigencia del contrato para 12 meses.	SI	NO
5	CONTROL CALIDAD EXTERNO PARASITOLOGIA MEDIANA Y BAJA COMPLEJIDAD	16 programas para control de calidad externo de PARASITOLOGIA con mínimo 3 eventos al año y cubrimiento para la vigencia del contrato. Enrolamiento de cada una de las sedes.	SI	NO
6	CONTROL DE CALIDAD EXTERNO PARA COAGULACIÓN ALTA COMPLEJIDAD	3 programas para control de calidad externo de COAGULACIÓN especializada con reporte quincenal o mensual Debe cubrir como mínimo las siguientes pruebas PT, PTT, fibrinógeno, dímero D, antitrombina III, y mínimo tres eventos al año para las pruebas de Proteína C de la coagulación y actividad de la proteína S de la coagulación. Cubrimiento para la vigencia del contrato. Enrolamiento de tres equipos en el mismo programa. Debe incluir el agua destilada para su reconstitución.	SI	NO
7	CONTROL DE CALIDAD EXTERNO PARA COAGULACIÓN MEDIANA Y BAJA COMPLEJIDAD	15 programas para control de calidad externo de COAGULACIÓN básica (PT-PTT-INR-) con reporte mensual y cubrimiento para la vigencia del contrato. Enrolamiento de cada uno de los equipos. Debe incluir el agua destilada para su reconstitución.	SI	NO
8	CONTROL DE CALIDAD EXTERNO PARA UROANALISIS ALTA COMPLEJIDAD	1 programas para control de calidad externo de UROANALISIS para parámetros químicos y sedimento urinario, con mínimo 3 eventos al año, cubrimiento para la vigencia del contrato. Enrolamiento de dos equipos en el mismo programa.	SI	NO
9	CONTROL DE CALIDAD EXTERNO PARA UROANALISIS MEDIANA Y BAJA COMPLEJIDAD	16 programas para control de calidad externo de UROANALISIS para parámetros químicos, con mínimo 3 reportes anuales. Cubrimiento para la vigencia del contrato. Enrolamiento de cada uno de los equipos.	SI	NO
10	CONTROL DE CALIDAD EXTERNO QUÍMICA SANGUINEA ALTA COMPLEJIDAD	2 programas para control de calidad externo DE QUÍMICA SANGUINEA, programa con 40 metabolitos mínimo, para tres equipos diferentes, con reporte de mínimo 12 eventos al año y cubrimiento para para la vigencia del contrato. Debe incluir drogas terapéuticas. Enrolamiento de tres equipos en el mismo programa. Debe incluir el agua destilada para su reconstitución.	SI	NO
11	CONTROL DE CALIDAD EXTERNO QUÍMICA SANGUINEA MEDIANA COMPLEJIDAD	9 programas para control de calidad externo DE QUÍMICA SANGUINEA, programa que incluya mínimo 17 metabolitos, con reporte de mínimo 12 eventos al año y	SI	NO

		cubrimiento para la vigencia del contrato. Enrolamiento de cada uno de los equipos. Debe incluir el agua destilada para su reconstitución.		
12	CONTROL DE CALIDAD EXTERNO QUÍMICA SANGUINEA BAJA COMPLEJIDAD	8 programas para control de calidad externo DE QUÍMICA SANGUINEA, programa que incluya mínimo 10 metabolitos, mínimo 12 eventos al año y cubrimiento para la vigencia del contrato. Enrolamiento de cada uno de los equipos. Debe incluir el agua destilada para su reconstitución.	SI	NO
13	CONTROL DE CALIDAD EXTERNO PARA HORMONAS Y MARCADORES TUMORALES	Programa para control de calidad externo de HORMONAS Y MARCADORES TUMORALES, programa mínimo con 40 metabolitos, con reporte mínimo 12 eventos al año y cubrimiento para la vigencia del contrato. Enrolamiento de dos equipos en el mismo programa. Debe incluir el agua destilada para su reconstitución.	SI	NO
14	CONTROL DE CALIDAD EXTERNO PARA INMUNOENSAYO MEDIANA COMPLEJIDAD	3 programas para control de calidad externo de INMUNOENSAYO, programa mínimo con 13 metabolitos con disponibilidad de las siguientes pruebas TSH, T4L, T3, PSA y BHCG, con reporte de mínimo 12 eventos al año y para la vigencia del contrato. Enrolamiento de cada uno de los equipos. Debe incluir el agua destilada para su reconstitución.	SI	NO
15	CONTROL DE CALIDAD EXTERNO PARA METABOLITOS EN ORINA	Programa para control de calidad externo, con mínimo 12 METABOLITOS EN ORINA, con mínimo 12 eventos al año y cubrimiento para la vigencia del contrato. Enrolamiento de tres equipos en el mismo programa. Debe incluir el agua destilada para su reconstitución	SI	NO
16	CONTROL DE CALIDAD EXTERNO PARA METABOLITOS EN ORINA MEDIANA COMPLEJIDAD	6 programas para control de calidad externo, programa con mínimo 12 METABOLITOS EN ORINA, con reporte mensual y cubrimiento para la vigencia del contrato. Enrolamiento de cada uno de los equipos. Debe incluir el agua destilada para su reconstitución.	SI	NO
17	CONTROL DE CALIDAD EXTERNO PARA HEMATOLOGÍA COMPLETO (FSP Y VSG)	Programas para control de calidad externo de HEMATOLOGÍA cuadro hemático con mínimo 8 parámetros para dos equipos diferentes, mínimo 12 eventos al año y FSP y VSG mínimo 3 eventos al año. Garantizando cubrimiento para la vigencia del contrato. Enrolamiento de dos equipos en el mismo programa. Incluye coloración de Wright.	SI	NO
18	CONTROL DE CALIDAD EXTERNO PARA HEMATOLOGÍA MEDIANA Y BAJA COMPLEJIDAD	15 programas para control de calidad externo de HEMATOLOGÍA cuadro hemático con mínimo 8 parámetros, mínimo 12 eventos al año y cubrimiento para la vigencia del contrato. Enrolamiento de cada uno de los equipos.	SI	NO
19	CONTROL DE CALIDAD EXTERNO PARA PROTEINAS PLASMATICAS	Programa para control de calidad externo de PROTEÍNAS PLASMÁTICAS mínimo 10 parámetros, con reporte de mínimo 12 eventos al año y cubrimiento para la vigencia del contrato. Debe incluir el agua destilada para su reconstitución. Enrolamiento de dos equipos en el mismo programa.	SI	NO
20	CONTROL DE CALIDAD EXTERNO PARA PROTEINAS PLASMATICAS MEDIANA COMPLEJIDAD	5 Programas para control de calidad externo de PROTEÍNAS PLASMÁTICAS mínimo 5 parámetros, mínimo 12 eventos al año y cubrimiento para la vigencia del contrato. Debe incluir el agua destilada para su reconstitución. Enrolamiento de cada uno de los equipos.	SI	NO
21	CONTROL DE CALIDAD EXTERNO PARA DROGAS DE ABUSO	Programa para control de calidad externo de DROGAS DE ABUSO mínimo 7 parámetros, con cubrimiento para la vigencia del contrato. con mínimo 3 eventos al año. Debe incluir el agua destilada para su reconstitución.	SI	NO
22	CONTROL DE CALIDAD EXTERNO PARA AUTOINMUNIDAD	Programa para control de calidad externo para ANAS, ANTI-DNA y ENAS con mínimo 3 eventos al año y cubrimiento para la vigencia del contrato. Debe incluir el agua destilada para su reconstitución.	SI	NO
23	CONTROL DE CALIDAD EXTERNO PARA INFECCIOSAS (Toxoplasma, Rubeola, Citomegalovirus, Herpes).	Programa para control de calidad externo para infecciosas (Toxoplasma IgG e IgM, Rubéola IgG e IgM, Citomegalovirus IgG e IgM, Herpes II IgG e IgM) con mínimo 3 eventos al año y cubrimiento para la vigencia del contrato. Debe incluir el agua destilada para su reconstitución. Enrolamiento de dos equipos en el mismo programa.	SI	NO
24	CONTROL DE CALIDAD EXTERNO PARA ENZIMAS CARDIACAS	2 programas para control de calidad externo de ENZIMAS CARDIACAS (CK MB Y TROPONINA T), reporte mínimo 12 eventos al año y cubrimiento para la vigencia del contrato. Enrolamiento de dos equipos en el mismo	SI	NO

		programa. Debe incluir el agua destilada para su reconstitución.		
25	CONTROL DE CALIDAD EXTERNO PARA ENZIMAS CARDIACAS MEDIANA COMPLEJIDAD	3 programas para control de calidad externo de ENZIMAS CARDIACAS (CK MB Y TROPONINA I), mínimo 12 eventos al año y cubrimiento para la vigencia del contrato. Enrolamiento de cada uno de los equipos. Debe incluir el agua destilada para su reconstitución.	SI	NO
26	CONTROL DE CALIDAD EXTERNO PARA GASES ARTERIALES	Programa para control de calidad externo de GASES ARTERIALES mínimo 10 parámetros, con reporte de mínimo 6 eventos al año y cubrimiento para la vigencia del contrato.	SI	NO
27	CONTROL DE CALIDAD EXTERNO PARA GASES ARTERIALES MEDIANA COMPLEJIDAD	3 programas para control de calidad externo de GASES ARTERIALES mínimo 9 parámetros, mínimo 6 eventos al año y cubrimiento para la vigencia del contrato.	SI	NO
28	CONTROL DE CALIDAD AMONIO Y ETANOL	Programa para control de calidad externo para AMONIO Y ETANOL, mínimo 3 eventos al año y cubrimiento para la vigencia del contrato. Debe incluir el agua destilada para su reconstitución.	SI	NO
29	CONTROL DE CALIDAD EXTERNO PARA SEROLOGÍA.	2 programas para control de calidad externo para SEROLOGIA INFECCIOSA PARA SIFILIS (RPR cualitativo y cuantitativo, FTA Y TPHA) con reporte de mínimo 3 eventos al año y cubrimiento para la vigencia del contrato. Debe incluir el agua destilada para su reconstitución.	SI	NO
30	CONTROL DE CALIDAD EXTERNO PARA SEROLOGÍA MEDIANA Y BAJA COMPLEJIDAD	22 programas para control de calidad externo de SEROLOGIA INFECCIOSA PARA SIFILIS (RPR cualitativo y cuantitativo, FTA Y VDRL) con mínimo 3 eventos al año y cubrimiento para la vigencia del contrato. Enrolamiento de cada uno de los equipos. Debe incluir el agua destilada para su reconstitución.	SI	NO
31	CONTROL DE CALIDAD EXTERNO PARA LIPIDOS	Programa para control de calidad externo de LIPIDOS con reporte de mínimo 3 eventos al año y cubrimiento para la vigencia del contrato. Con cuatro analitos Colesterol total, LDL, HDL y Triglicéridos. Enrolamiento de dos equipos en el mismo programa. Debe incluir el agua destilada para su reconstitución.	SI	NO
32	CONTROL DE CALIDAD EXTERNO MARCADORES VIRALES Y HEPATITIS	Programa para control de calidad externo para MARCADORES VIRALES (Anti-HBc, Anti-HIV, HAV, HBeAg, HBsAb HBsAg, HCV) reporte de mínimo 3 eventos al año, cubrimiento para la vigencia del contrato. Debe incluir el agua destilada para su reconstitución. Enrolamiento de dos equipos en el mismo programa.	SI	NO
33	CONTROL DE CALIDAD EXTERNO PARA LÍQUIDO CEFALORRAQUIDEO DE MEDIANA COMPLEJIDAD	3 programas de CONTROL DE CALIDAD EXTERNO para líquido cefalorraquídeo, mínimo de 2 eventos al año y cubrimiento para la vigencia del contrato. Debe incluir el agua destilada para su reconstitución.	SI	NO
34	CONTROL DE CALIDAD EXTERNO MARCADOR CARDIACO PÉPTIDO NATRIURÉTICO CEREBRAL (BNP O PROBNP)	Programa para control de calidad externo de Péptido Natriurético Cerebral (BNP) o ProBNP, con reporte mínimo de 6 eventos al año y cubrimiento para la vigencia del contrato.	SI	NO
35	CONTROL DE CALIDAD PARA ANTICOAGULANTE LÚPICO	Control de calidad externo para ANTICOAGULANTE LÚPICO, con mínimo 3 eventos al año y cubrimiento para la vigencia del contrato. Debe incluir el agua destilada para su reconstitución.	SI	NO
36	CONTROL DE CALIDAD PARA CHAGAS ELISA IGG	Control de calidad externo para CHAGAS ELISA IGG, con reporte mensual, trimestral o cuatrimestral para la vigencia del contrato. Debe incluir el agua destilada para su reconstitución.	SI	NO
37	CONTROL DE CALIDAD PARA PCR SARS COV2	Control de calidad externo para PCR SARS COV 2, con reporte mínimo de 2 eventos al año y cubrimiento para la vigencia del contrato. Debe incluir el agua destilada para su reconstitución.	SI	NO
38	CONTROL DE CALIDAD PARA HELICOBACTER PYLORI ANTÍGENO	Control de calidad externo para HELICOBACTER PYLORI ANTÍGENO, con reporte mínimo de 2 eventos al año y cubrimiento para la vigencia del contrato. Debe incluir el agua destilada para su reconstitución.	SI	NO
39	CONTROL DE CALIDAD PARA DENGUE IGM ELISA	Control de calidad externo para DENGUE ELISA, con reporte mínimo de 2 eventos al año y cubrimiento para la vigencia del contrato. Debe incluir el agua destilada para su reconstitución.	SI	NO
40	CONTROL DE CALIDAD PARA PRUEBA RÁPIDA ANTÍGENO SARS COV2	Control de calidad externo para PRUEBA RÁPIDA ANTÍGENO SARS COV 2, reporte mínimo de 2 eventos al año y cubrimiento para la vigencia del contrato. Debe incluir el agua destilada para su reconstitución.	SI	NO

41	CONTROL DE CALIDAD PARA MICOBACTERIAS	Control de calidad externo PRUEBA PCR PARA LA DETECCIÓN DE MICOBACTERIAS, con reporte mensual o trimestral y cubrimiento para la vigencia del contrato. Debe incluir el agua destilada para su reconstitución.	SI	NO
42	CONTROL PARA PRUEBAS RAPIDAS POCT	8 Programas de control de calidad externo para PRUEBAS RÁPIDAS POCT de HIV, HBsAg, HCV y Sífilis con reporte de mínimo 3 eventos al año y cubrimiento para la vigencia del contrato.	SI	NO
43	CONTROL PARA GLUCOMETRIAS	8 Programas de control de calidad externo para glucometrías, con reporte de mínimo 3 eventos al año y cubrimiento para la vigencia del contrato.	SI	NO

No.	CONDICIONES TECNICAS MINIMAS ESPECIFICACIONES TECNICAS ADICIONALES	CUMPLE	OBSERVACIONES
1	Los controles de calidad externo deben ser entregados en cada una de las **Unidades Prestadoras de Salud de la Dirección de Sanidad Policía Nacional.** Para los laboratorios de alta complejidad se debe entregar un programa por cada sede (**Laboratorio de Referencia Nacional, Hospital Central y Clínica Del Sur**).	SI	NO
2	Todos los equipos de las áreas participantes en las pruebas de suficiencia, deben ser enrolados en el programa respectivo.	SI	NO
3	Los programas ofertados deben estar acreditados con ISO/IEC 17043:2010	SI	NO
4	Se requiere de asesoría personalizada o virtual mínimo cuatro veces al año para análisis del comportamiento de los controles de calidad externo en cada una de las Unidades Prestadoras de Salud de la Dirección de Sanidad Policía Nacional.	SI	NO
5	El Contratista se compromete a entregar informe por evento de la evaluación del desempeño de cada uno de los programas al responsable de la Gestión de Calidad de la Dirección de Sanidad Policía Nacional, para determinar que unidades prestadoras tienen mayor reto y establecer las acciones de mejora respectivas.	SI	NO
6	El Contratista se compromete a entregar informe por evento de la evaluación del desempeño de cada uno de los programas al a los líderes de calidad de las regionales de la Dirección de Sanidad Policía Nacional. Regional 1: Laboratorio del Hospital Central, Clínica del Sur, Laboratorio de Referencia Nacional Duarte Valero, Tunja y Duitama Regional 2: Huila y Tolima Regional 3: Quindío, Risaralda y Caldas Regional 4: Valle, Nariño y Cauca Regional 5: Santander y Norte de Santander Regional 6: Antioquia, Choco y Córdoba Regional 7: Meta Regional 8: Atlántico, Sucre, Bolívar y Santa Marta	SI	NO
7	Entregar un cronograma de formación en control de calidad analítica presencial o virtual con periodicidad mínima de cuatro capacitaciones al año, dirigido al personal bacteriólogo de la Dirección de Sanidad Policía Nacional	SI	NO
8	Se debe garantizar entrenamiento del personal en las plataformas destinadas para el ingreso de datos de los diferentes programas de control de calidad externo, la visualización de informes de resultados, la interpretación de estos y la generación de los certificados de participación.		NO
9	Se debe garantizar capacitación para el personal, destinado al procesamiento e informe de los controles de calidad externo para las glucometrías y las pruebas POCT de las regionales y Unidades Prestadoras de Salud de la Dirección de Sanidad Policía Nacional.	SI	NO

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS			CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
DE CARÁCTER TÉCNICO: (transcribir las establecidas en el anexo de especificaciones técnicas del contrato u orden de compra)				
LOTE/GRUPO 7. INMUNOLOGIA POR ELISA				
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	ESPECIFICACIÓN	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
1	ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPIDOS IgM	Reactivo para la detección de Anticuerpos anti-Fosfolípidos IgM por ELISA, quimioluminiscencia y/o electroquimiluminicencia	SI	NO
2	ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPIDOS IgG	Reactivo para la detección de Anticuerpos anti-Fosfolípidos IgG por ELISA quimioluminiscencia y/o electroquimiluminicencia	SI	NO
3	ANTICUERPOS PARA CHLAMYDIA TRACHOMATIS Ig G	Reactivo para la detección de Anticuerpos contra Chlamydia Trachomatis IgG por ELISA quimioluminiscencia y/o electroquimiluminicencia	SI	NO
4	ANTICUERPOS PARA CHLAMYDIA TRACHOMATIS Ig M	Reactivo para la detección de Anticuerpos contra Chlamydia Trachomatis IgM por ELISA quimioluminiscencia y/o electroquimiluminicencia	SI	NO
5	CITRULINAS	Reactivo para la detección de CITRULINAS por ELISA quimioluminiscencia y/o electroquimiluminicencia	SI	NO
6	PRUEBA CONFIRMATORIA PARA CHAGAS	Reactivo para la confirmación de anticuerpos IgG e IgM o métodos directos para Identificacion del parasito Tripanosoma Cruzi (Ag) por IFI de CHAGAS en sangre, por ELISA	SI	NO

7	DENGUE IgM	Reactivo para la determinación de DENGUE IgM por ELISA quimioluminiscencia y/o electroquimiluminicencia	SI	NO
8	17-HIDROXIPROGESTERONA	Reactivo para la determinación cuantitativa de 17 OH Progesterona en suero, por quimioluminiscencia y/o electroquimiluminicencia	SI	NO

No.	CONDICIONES TECNICAS MINIMAS EQUIPO AUTOMATIZADO EN APOYO TECNOLÓGICO	CUMPLE	OBSERVACIONES
1	Ofertar todos los ítems relacionados en el grupo, para el cual se debe ofertar uno o dos equipos en apoyo tecnológico a instalar en el **Laboratorio Clínico de Referencia Nacional**, con no más de 5 años de uso a partir de la fecha de su fabricación, lo cual se verificará mediante el certificado INVIMA y compromiso de entrega de los registros de importación firmada por el representante legal, documentos que deben ser presentados con la oferta, y al momento de instalación de los equipos en los laboratorios clínicos, se debe entregar registro de importación.	SI	NO
2	Control de calidad interno para todos los ítems y control de calidad externo para los ítems 1, 2, 5, 6,7 y 8. El Contratista garantiza el agua estéril para reconstitución de los mismos si es necesario.	SI	NO
3	La casa comercial debe ofrecer programa de educación continuada, con personal debidamente calificado en el manejo de estas pruebas.	SI	NO
4	Debe incluir: controles internos y calibradores dentro del kit siempre y cuando se mantengan las existencias preferiblemente no dependientes del lote del reactivo, opcionalmente liofilizados. El Contratista garantiza la entrega de agua destilada estéril para reconstitución de controles si es necesario.	SI	NO
5	Ofertar presentaciones comerciales que permitan el desarrollo de pruebas de bajo volumen para la entidad versus la estabilidad en tiempo del reactivo para su óptimo procesamiento.	SI	NO
6	El Contratista podrá ofertar máximo 5 marcas diferentes de reactivos para este grupo.	SI	NO
7	Se deben mantener las existencias de los lotes de reactivos y calibradores mínimo por 90 días y controles internos por mínimo 120 días.	SI	NO

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS DE CARÁCTER TÉCNICO: (transcribir las establecidas en el anexo de especificaciones técnicas del contrato u orden de compra)			CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
LOTE/GRUPO 7. INMUNOLOGIA POR ELISA				
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	ESPECIFICACIÓN		
1	SOMATOMEDINA C	Reactivo para determinación cuantitativa de SOMATOMEDINA C en sangre, por método de quimioluminiscencia o electroquimioluminiscencia	SI	NO
2	TIROGLOBULINA	Reactivo para determinación cuantitativa de TIROGLOBULINA en sangre, por método de quimioluminiscencia o electroquimioluminiscencia	SI	NO
3	VITAMINA D 1,25 HIDROXI	Reactivo para determinación cuantitativa de VITAMINA D 1,25 HIDROXI en sangre, por método de quimioluminiscencia	SI	NO
4	HORMONA DE CRECIMIENTO	Reactivo para determinación cuantitativa de Hormona de crecimiento en sangre, por quimioluminiscencia o electroquimioluminiscencia	SI	NO
5	HERPES I Ig G	Reactivo para la detección de Anticuerpos contra Herpes I IgG por quimioluminiscencia o electroquimioluminiscencia	SI	NO
6	HERPES I y II Ig M	Reactivo para la detección de Anticuerpos contra Herpes I IgM por quimioluminiscencia	SI	NO
7	HERPES II Ig G	Reactivo para la detección de Anticuerpos contra Herpes II IgG por quimioluminiscencia	SI	NO

No.	CONDICIONES TECNICAS MINIMAS EQUIPO AUTOMATIZADO EN APOYO TECNOLÓGICO	CUMPLE	OBSERVACIONES
1	El Contratista garantiza la instalación de un equipo en apoyo tecnológico automatizado o semiautomatizado, con no más de 5 años de uso a partir de la fecha de su fabricación, lo cual se verificará mediante el certificado INVIMA y compromiso de entrega de los registros de importación firmada por el representante legal, documentos que deben ser presentados con la oferta, y al momento de instalación de los equipos en los laboratorios clínicos se debe entregar registro de importación según el área destinada (**Laboratorio Clínico de Referencia Nacional Duarte Valero**), identificación de reactivos a bordo mediante códigos de barras, ingreso continuo de muestras.	SI	NO
2	El Contratista deberá conectarse al software SISAP de la Dirección de Sanidad.	SI	NO
3	Ofertar todos los ítems relacionados en este grupo, en el mismo equipo.	SI	NO
4	Debe incluir: control de calidad interno y externo para todos los ítems del grupo.	SI	NO

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS DE CARÁCTER TÉCNICO: (transcribir las establecidas en el anexo de especificaciones técnicas del contrato u orden de compra)			CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
OTROS INSUMOS Y REACTIVOS				
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	ESPECIFICACIÓN		
26	ANTÍGENOS FEBRILES	Reactivo para determinación cuantitativa de seis antígenos bacterianos por determinación en sangre por latex. Kit 6 x 5 ML Debe contener control positivo y negativo.	SI	NO

27	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS	Prueba rápida en látex o inmunocromatográfica para la detección de antígenos de Cryptococcus neoformans en suero o Liquido Cefalorraquídeo	SI	NO
30	MEDIO TOMA Y TRANSPORTE DE MUESTRAS MICROBIOLOGICAS	Medio de cultivo con carbón activado para recolección y transporte de muestras con el fin de recuperar microorganismos aerobios y anaerobios debe ser con escobillón delgado de alginato de calcio y/o rayón para la toma de muestra.	SI	NO
33	EQUIPO ALADO	Equipo alado estéril desechable para Venopunción tipo mariposa con sistema de llenado de tubos al vacío calibre N° 21 G X ¾	SI	NO
41	MEDIO DE CULTIVO CARY BLAIR	Medio de cultivo deshidratado Cary Blair para recolección, transporte y conservación de muestras rectales y fecales.	SI	NO
50	MEDIO DE TRANSPORTE STUART TUBO	Medio para la recolección transporte y preservación de gonococos y otros microorganismos de difícil desarrollo.	SI	NO
60	FACTOR REUMATOIDEO SEMICUANTITATIVA POR LÁTEX	Reactivo para la determinación de factor reumatoideo mediante la aglutinación de partículas de látex debe incluir control positivo y negativo.	SI	NO
61	ANTIESTREPTOLISINA O SEMICUANTITATIVA POR LÁTEX	Reactivo para la determinación de Antiestreptolisina O mediante la aglutinación de partículas de látex debe incluir control positivo y negativo.	SI	NO
62	PROTEÍNA C REACTIVA SEMICUANTITATIVA POR LÁTEX	Reactivo para la determinación proteína C reactiva por látex mediante la aglutinación de partículas de látex debe incluir control positivo y negativo.	SI	NO

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS			CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
DE CARÁCTER TÉCNICO: (transcribir las establecidas en el anexo de especificaciones técnicas del contrato u orden de compra)				
LOTE/GRUPO 84. INMUNOLOGIA (MEDIANA Y BAJA COMPLEJIDAD)				
ÍTEM	**DESCRIPCIÓN**	**ESPECIFICACIÓN**	**CUMPLIÓ**	**OBSERVACIONES**
1	TSH	Reactivo para la determinación cuantitativa de TSH en sangre, por inmunoensayo por fluorescencia, quimioluminiscencia, electroquimioluminiscencia.	SI	NO
2	PSA TOTAL	Reactivo para la determinación cuantitativa de alta sensibilidad del ANTIGENO PROSTÁTICO específico en sangre, por inmunoensayo por fluorescencia, quimioluminiscencia, electroquimioluminiscencia.	SI	NO
3	T4 LIBRE	Reactivo para la determinación cuantitativa de T4 LIBRE en sangre, por inmunoensayo por fluorescencia, quimioluminiscencia, electroquimioluminiscencia..	SI	NO
4	T3 LIBRE	Reactivo para la determinación cuantitativa de T3 LIBRE en sangre, por inmunoensayo por fluorescencia, quimioluminiscencia, electroquimioluminiscencia..	SI	NO
5	BHCG	Reactivo para la determinación cuantitativa de BETA HCG en sangre, por inmunoensayo por fluorescencia, quimioluminiscencia, electroquimioluminiscencia.	SI	NO

No.	CONDICIONES TECNICAS MINIMAS	CUMPLE	OBSERVACIONES
	EQUIPO AUTOMATIZADO EN APOYO TECNOLÓGICO.		
1	MEDIANA COMPLEJIDAD: Se deberá instalar un equipo en apoyo tecnológico con no más de CINCO (5) años de uso, velocidad mínima de 60 pruebas por hora en los laboratorios de mediana complejidad de la Dirección de Sanidad Policía Nacional en las siguientes ciudades: **CALI, BARRANQUILLA, ENVIGADO, BUCARAMANGA.**	SI	NO
2	BAJA COMPLEJIDAD: Se deberá instalar un equipo en apoyo tecnológico con no más de CINCO años de uso, con velocidad mínima de 30 pruebas por hora en los laboratorios de **PEREIRA, NEIVA y MANIZALES.**	SI	NO
3	Equipo para hormonas automatizado de acceso continuo y aleatorio. Debe tener posibilidad de correr muestras de urgencias.	SI	NO
4	Debe permitir el uso de tubo primario con lector de código de barras.	SI	NO
5	El equipo deberá tener software de control de calidad, demografía de pacientes, almacenamiento ilimitado de datos, posibilidad de almacenar 4 curvas de calibración con sus respectivas absorbancias, debe tener la opción de visualizar las curvas de reacción y calibración con el fin de analizar las pruebas procesadas. ESTO PARA TODOS LOS EQUIPOS EN APOYO TECNOLOGICO.	SI	NO
6	Identificación y censado de reactivos de diferentes tamaños a bordo, mediante códigos de barras o radiofrecuencia. Unidad de refrigeración para garantizar la estabilidad a abordo.	SI	NO
7	El software debe presentar la cantidad de campos libres para dar cumplimiento a las exigencias estadísticas institucionales y RIPS	SI	NO
8	Debe tener almacenamiento de datos, superior a 1000 registros, copia de respaldo de la base de datos automático, software de control de calidad y paquete administrativo.	SI	NO
9	Manejo de diferentes tamaños de tubos de muestras con código de barras en la misma corrida con máximo 200 uL de volumen de muestra.	SI	NO

1506035697

10	El equipo debe tener además las siguientes características: generar bajo consumo de agua, pantalla de graficas de calibración de 4 o seis puntos, composición de urgencias independiente, carga de tubos continua, uso de copillas de muestras y/o tubo primario con identificación de código de barras para pacientes, unidad de refrigeración para reactivos, sensor de nivel de líquidos, que cuente con sistema de dilución automática de las muestras y con alarmas sonora y visual para detectar errores de funcionamiento del analizador.	SI	NO
11	Manejo de diferentes tamaños de cartuchos de reactivos con código de barras, independientemente de la cantidad de pruebas que este contenga, evitando tener que reenvasar cuando las presentaciones no se ajusten a la necesidad.	SI	NO
12	El tiempo de mantenimiento semanal deberá ser máximo de 60 minutos, adjuntando certificación de casa matriz y/o certificación firmada por el representante legal.	SI	NO
13	El tiempo de mantenimiento diario deberá ser máximo de 60 minutos, opcionalmente automáticos y programables, adjuntando certificación de casa matriz y/o certificación firmada por el representante legal.	SI	NO
14	El consumo de agua deberá ser máximo de 50 litros por hora esto para los equipos entregados en apoyo tecnológico.	SI	NO
15	Debe incluir: controles internos de tercera opinión y calibradores. Esto para todos los ítems, así mismo deberá entregar el agua estéril necesaria para la reconstitución de los mismos si es necesario.	SI	NO
16	El control de calidad interno de tercera opinión debe estar valorado para todos y cada uno de los analitos ofertados, tanto por equipo como por metodología.	SI	NO
17	El soporte del análisis del control de calidad se debe dar de manera mensual y las inquietudes del mismo, de forma constante y a petición del cliente.	SI	NO
18	Reactivos listos para uso (no preparar o reconstituir). Reactivos en refrigeración constante y con gran estabilidad a bordo.	SI	NO
19	El control de calidad interno para los analitos debe ser de debe ser de tres niveles, que valoren el limite de detección mínimo y cubran los puntos de decisión médica.	SI	NO
20	Se deben mantener las existencias de los lotes de reactivos y calibradores mínimo por 90 días y controles internos por mínimo 120 días, siempre y cuando la estabilidad del analito lo permita.	SI	NO

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS			CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
DE CARÁCTER TÉCNICO: (transcribir las establecidas en el anexo de especificaciones técnicas del contrato u orden de compra)				
LOTE/GRUPO 85. PRUEBAS DE DIAGNÓSTICO RAPIDO (MEDIANA COMPLEJIDAD)				
ÍTEM	DESCRIPCIÓN	ESPECIFICACIÓN	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
1	GASES ARTERIALES	Ensayo para la determinación cuantitativa de GASES ARTERIALES en sangre total, capilar o jeringa sin requerimiento de adaptadores especiales	SI	NO
2	TROPONINA I	Prueba para la determinación cuantitativa de TROPONINA I de alta sensibilidad a partir de 0.05 ng/ml en cualquiera de los siguientes tipos de muestra: suero, sangre total, plasma, por inmunoanálisis.	SI	NO
3	DIMERO D	Reactivo para la determinación cuantitativa de Dímero D en plasma o sangre total.	SI	NO
4	ELECTROLITOS (Na, K, Cl)	Ensayo para la determinación cuantitativa de ELECTROLITOS (sodio, potasio y cloro) en suero o sangre total.	SI	NO

No.	EQUIPO AUTOMATIZADO EN APOYO TECNOLÓGICO CONDICIONES TECNICAS MINIMAS	CUMPLE	OBSERVACIONES
1	Equipo en apoyo tecnológico de mesa y compacto para Dímero d y Troponina I con alguna de las siguientes tecnologías: quimioluminiscencia, *ELFA* fluorescencia, inmunocromatografía, para el diagnóstico rápido con no más de 5 años de uso a partir de la fecha de su fabricación.	SI	NO
2	El equipo automatizado en apoyo tecnológico para gases arteriales y/o electrolitos, con alguna de las siguientes tecnologías: ISE directo e indirecto, ion selectivo, potenciometría y/o electrodo selectivo con no más de 5 años de uso a partir de la fecha de su fabricación.	SI	NO
3	Se aceptan máximo dos equipos de POCT para el procesamiento de las pruebas de este grupo por sede.	SI	NO
4	Debe incluir: controles de calidad internos.	SI	NO
5	Tiempo máximo de procesamiento debe ser máximo de 20 minutos.	SI	NO
6	Se debe garantizar la transmisión de resultados del equipo a la interfase propia de la Dirección de Sanidad Policía Nacional.	SI	NO
7	Para la determinación de electrolitos, Troponina y Dimero el Contratista deberá instalar equipo en apoyo tecnológico para los laboratorios de mediana complejidad de la dirección de sanidad policía nacional en las siguientes ciudades:	SI	NO
8	**Cali, Barranquilla, Envigado, Bucaramanga, Neiva, Tunja y Manizales.**	SI	NO
9	Para la determinación de gases arteriales el Contratista deberá instalar equipo en apoyo tecnológico para los laboratorios de: **Cali, Barranquilla, Envigado y Bucaramanga.**	SI	NO

ITEM	CONDICIONES GENERALES APLICABLES A LOS LOTE/GRUPOS Y/O ITEMS CON EQUIPOS EN APOYO TECNOLOGICO	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
1	El Contratista garantiza el suministro e instalación, en forma gratuita de los repuestos y elementos que se requieran para el mantenimiento de los equipos que se encuentran en apoyo tecnológico.	SI	NO
2	El Contratista se compromete a suministrar el entrenamiento al personal del laboratorio clínico para el adecuado manejo del equipo ofertado. El entrenamiento debe impartirse durante los 10 días anteriores a la puesta en marcha de los equipos y se debe realizar con la entrega, instalación y las demás necesarias para garantizar la adecuada operación de los elementos adquiridos. Deberá complementarse a fin de resolver las dudas generadas durante el manejo diario. El proveedor dará capacitación o entrenamiento al personal nuevo o que haya sido trasladado al servicio distribuidos en los turnos de personal asistencial establecidos para cada uno de los establecimientos de sanidad policial, con el fin de capacitar a todos los funcionarios que operarán el equipo.	SI	NO
3	Semestralmente se debe realizar reposición de las pruebas empleadas en calibraciones, controles que se generen de los procesos mencionados anteriormente. Las pruebas solicitadas deben corresponder a pruebas efectivas con reposición semestral de las mismas previa solicitud y revisión por parte del supervisor del contrato y jefe del Laboratorio Clínico y garantizar la devolución de pruebas perdidas por vencimiento de reactivos a bordo de los analizadores.	SI	NO
4	El Contratista garantiza un stock de insumos en el país, que permita cubrir las necesidades de la institución, en forma oportuna por el término que dure el contrato.	SI	NO
5	El Contratista garantiza la distribución de los equipos, controles, calibradores, insumos y reactivos en los diferentes laboratorios de las áreas y seccionales de sanidad del país, en forma oportuna por el término que dure el contrato.	SI	NO
6	Los calibradores que se entreguen deben incluir las certificaciones respectivas de trazabilidad del método y la incertidumbre del valor de calibración.	SI	NO
7	Los equipos deberán permanecer en calidad de apoyo tecnológico hasta el consumo final de los insumos adquiridos.	SI	NO
8	Los equipos instalados en apoyo tecnológico no deben tener más de cinco años de uso a partir de la fecha de su fabricación, lo cual se verificará mediante el certificado invima y compromiso de entrega de los registros de importación firmada por el representante legal, documentos que fueron presentados con la oferta, y al momento de instalación de los equipos en los laboratorios clínicos se debe entregar registro de importación.	SI	NO
9	El Contratista garantiza la entrega de los insumos necesarios para realizar los procedimientos de la fase pre-analítica (tubos, agujas y papel), en las diferentes unidades prestadoras del servicio remitentes al Laboratorio de Referencia Nacional Duarte Valero, así mismo deberá adjuntar certificación de validación de los tubos para cada tecnología entregada en apoyo tecnológico firmado por representante legal.	SI	NO
10	Para el procesamiento y reporte final de los resultados es necesario que se suministre, por parte del contratista, los consumibles requeridos para la fase preanalítica: tubos, agujas, etiqueta de código de barras por prueba facturada, según especificaciones suministradas por el supervisor del contrato (papel térmico de 5 cm x 2.5 cm para impresora zebra zt411) cartuchos, impresora con tóner, tinta y papel según especificaciones de las impresoras ofrecidas, sin costo alguno para la Policía Nacional. Los kits de reactivos deben contener todo lo necesario para la ejecución del procedimiento incluidos todos los plásticos, cartuchos de reactivo precargados, tampones necesarios, y soluciones para el pretratamiento de muestras (si se requieren), soluciones de trabajo, agua estéril para reconstitución de controles si es necesaria o agua tipo 2Aplica para todos los ítems.	SI	NO
11	El consumo de agua de los equipos instalados en apoyo tecnológico deberá ser máximo de 50 litros por hora.	SI	NO
12	En caso de ser necesario el cambio de elementos, donde se genere un residuo, el Contratista asegurará la disposición final de los mismos y entregará los certificados correspondientes al supervisor, en cumplimiento al decreto 1076 de 2015 "por medio del cual se expide el decreto único reglamentario del sector ambiente y desarrollo sostenible", artículo 2.2.6.1.3.7.	SI	NO
13	Las actividades de mantenimiento diarias, semanales y mensuales serán ejecutadas directamente por el usuario del equipo de acuerdo a lo establecido en el manual de usuario de los equipos entregados en apoyo tecnológico, posterior a la capacitación que realice el Contratista. Los mantenimientos predictivos, preventivos y correctivos incluidos repuestos indicados por casa matriz, así como el soporte técnico, serán responsabilidad directa del futuro contratista como proveedor de los analizadores sin costo adicional para la entidad.	SI	NO
14	Se solicita personal capacitado en el mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos, que garantice el correcto funcionamiento del equipo, durante la operatividad y posterior al cambio de repuestos.	SI	NO
15	De requerir cambios de repuestos constantes, por daños repetitivos, la empresa se compromete al cambio del instrumento por una versión más actualizada, nueva o con menos tiempo de uso.	SI	NO
16	El Contratista garantiza los tiempos reales de mantenimiento diario, semanal, o mensual (si aplica), adjuntando certificación de casa matriz y/o representante legal.	SI	NO
17	En caso de falla técnica del equipo debe haber un tiempo de respuesta por parte de ingeniería menor a 2 horas vía telefónica y menor a 4 horas de forma presencial para sedes de mediana y alta complejidad, en caso de confirmarse que no hay solución posterior a las 4 horas por parte de ingeniería, se debe asegurar el montaje de las pruebas a través de un plan de contingencia antes de dos horas en otra institución cuya tecnología cumpla las características solicitadas en el pliego y adjunte con los resultados copia de los controles de calidad internos del día y externos del mes en que ocurra el incidente. Para las sedes de baja complejidad el tiempo de respuesta presencial debe ser menor a 8 horas y en caso de confirmarse que no hay solución posterior a las 8 horas por parte de ingeniería, se debe asegurar el montaje de las pruebas a través de un plan de contingencia antes de 06 horas en otra institución cuya tecnología cumpla las características solicitadas en el pliego y adjunte con los resultados copia de los controles de calidad internos del día y externos del mes en que ocurra el incidente, sin que esto genere un costo adicional para la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional.	SI	NO

18	El Contratista garantiza el procesamiento de las diferentes pruebas, bien sea en sus instalaciones o en otro laboratorio clínico, bajo su responsabilidad y sin ningún costo para la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, con la supervisión directa del Supervisor del contrato, en caso de que los equipos en apoyo tecnológico (Principal y/o de Back up) se encuentren fuera de servicio por un periodo mayor a 2 horas en los establecimientos de Sanidad que cuenten con servicio de urgencias y hospitalización y por un período mayor a 6 horas en los establecimientos de sanidad que no cuenten con los servicios mencionados, contadas a partir del momento del reporte del daño por parte de la institución o por desabastecimiento de insumos y/o reactivos.	SI	NO
19	El software para administración y manejo del sistema automatizado debe ser capaz de conectarse para tomar los datos necesarios procedentes del sistema de información de los laboratorios clínicos y conducirlos según programación, a analizadores y/o sistemas de automatización. Administrar las solicitudes de muestras y supervisar el estado operativo de los dispositivos. Establecer conexiones de comunicación entre el sistema de automatización, los analizadores y el software de gestión de datos.	SI	NO
20	El Contratista se compromete a colocar un servidor y equipos de cómputo para la prestación del servicio con su respectivo antivirus donde se respalde toda la información y donde se encuentre alojado la interface con su aplicación, si este se requiere, sin costo adicional para los Laboratorios Clínicos de los establecimientos de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional.	SI	NO
21	Todos los equipos se deben entregar con su respectivo PC o estación de trabajo. Para todos los laboratorios se debe entregar un computador, una impresora láser para entrega de resultados. Para los Laboratorios de Mediana complejidad se deben entregar dos computadores, una impresora para impresión de resultados.	SI	NO
22	El Contratista garantiza las medidas de respaldo eléctrico con UPS ante cualquier falla eléctrica de manera que no se ponga en riesgo las operaciones del equipo instalado en apoyo tecnológico.	SI	NO
23	El Contratista se compromete a conectar los equipos en apoyo tecnológico, al Software SISAP de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, dentro de los 30 días hábiles a partir de la firma del contrato, sin costo alguno para la institución.	SI	NO
24	El Contratista debe garantiza que el software del analizador, lis o middleware ofertado esté en la capacidad de generar automáticamente los resultados en formato PDF con una encriptación, una vez estos estén validados, deben ser enviados a SISAP de acuerdo a la disposición de telemática para el manejo de la Policía Nacional.	SI	NO
25	Se requiere que el Contratista instale en cada una de las sedes un servidor con un software lis (middleware) que sirva como mecanismo de conexión entre los analizadores y SISAP, y que a su vez permita el manejo interno del área de laboratorio.	SI	NO
26	El LIS instalado por el contratista debe tener la capacidad de generar y garantizar los resultados en formato PDF con las firmas digitales con políticas de seguridad y encriptación, conforme al diccionario de datos que brinda la Dirección de Sanidad. Una vez los resultados estén validados, deben ser enviados a SISAP de acuerdo a la disposición de Telemática para el manejo de la Policía Nacional.	SI	NO
27	El equipo deberá conectarse al software SISAP de la Dirección de Sanidad en un periodo máximo de 30 días después de su instalación, ofertar un computador para la interface del equipo al sistema SISAP, con memoria RAM de 16 GIGAS o superior, contar con un procesador de 4 nucleos 8 hilos o superior y disco de 500 GIGAS o superior de almacenamiento SSD o M2, GPU compatible con direct X12, sistema operativo de Windows 10 o superior. Los costos adicionales, soporte técnico, cables de red o dispositivos adicionales que se requieren para la conexión van por cuenta del proveedor.	SI	NO
28	El equipo deberá conectarse al software SISAP de la Dirección de Sanidad el cual opera bajo plataforma oracle 12g y visual basic 6.0, dentro de los 30 días hábiles a partir de la firma del contrato sin costo alguno para la dirección de sanidad.	SI	NO
29	El software del proveedor debe permitir una interface bidireccional con los analizadores que tengan la opción HOST QUERY de manera que no se tenga la necesidad de programarlos. Así mismo el software debe permitir el rastreo de los exámenes que se transmiten desde SISAP ya sea con la identificación del paciente o con el número de formulario. ESTO APLICA PARA LOS GRUPOS E ITEMS QUE REQUIERAN EQUIPO EN APOYO TECNOLOGICO.	SI	NO
30	El software del proveedor debe permitir la realización de informes y estadísticas directamente desde su base de datos complementando y permitiendo la verificación de los datos ingresados a SISAP. Igualmente debe permitir la integración con cualquier diseño de formulario en SISAP, debe consentir el ajuste de los valores de referencia directamente desde el software y la trasmisión de los mismos a SISAP.	SI	NO
31	El Contratista garantiza que la conexión de los analizadores al middware debe realizarse con una red diferente a la de la Policía Nacional. (Instalar su propia red con todos los elementos necesarios para su montaje sin incurrir en ningún costo adicional para la Policía Nacional).	SI	NO
32	La interface proporcionada por el proveedor deberá permitir la transmisión de los comentarios realizados desde el software hacia SISAP, así como la validación de parámetros por profesional y la interface de este software con SISAP, debe permitir la transmisión del nombre del profesional que valida la prueba, el cual debe quedar explicito tanto en el software del proveedor como en SISAP.	SI	NO
33	Los resultados en el software del proveedor deben ser transmitidos y automáticamente validados al SISAP, sin necesidad de doble validación o validación en cada sistema por separado. Deberá permitir realizar Backup automáticos que aseguren la integridad de la información. Igualmente debe servir como plan de contingencia en caso de que la red de la Policía Nacional no funcione o exista algún problema con SISAP.	SI	NO
34	Para todas las técnicas los valores inferiores a la sensibilidad y superiores al limite máximo de cuantificación, en la pantalia del equipo debe sacar una alarma y no reportar ningún valor.	SI	NO
35	Los servidores del Contratista deben pasar todas las pruebas de vulnerabilidad requeridas por las oficinas de telemática DIPON y DISAN, las cuales se realizarán a los treinta (30) días hábiles del inicio del proceso contractual.	SI	NO
36	El Contratista garantiza el funcionamiento del lis en cada laboratorio aun cuando no se tenga conexión con SISAP o este no se encuentre funcional, siendo un respaldo real el sistema LIS principal y que permita tener la trazabilidad del paciente y sus exámenes durante todo el proceso desde la toma de muestra hasta la entrega final del resultado.	SI	NO

37	El Contratista garantiza en su sistema LIMS la consulta de resultados históricos de un paciente independientemente si hay SISAP y que la sede tenga conectividad a internet.	SI	NO
38	Se requiere la transmisión de los resultados de pacientes al software SISAP de la Policía Nacional y controles de calidad internos al software de calidad ofertado, adicionalmente se debe realizar un informe trimestral del desempeño del control de calidad que incluya los siguientes indicadores ICV, IDS, IET, sigmametria, sesgo relativo, CVR y estadísticas mensuales.	SI	NO
39	El Contratista se compromete a hacer las coordinaciones respectivas con el área de Telemática de la institución para el desarrollo de la interfase sin que generare costos para Laboratorios Clínicos de los establecimientos de la Dirección De Sanidad de la Policía Nacional.	SI	NO
40	El Contratista suministrara un megabyte por tres por el número de pruebas contratadas con el fin de almacenar los resultados para la base de datos SISAP de acuerdo a las características técnicas especificadas por la oficina de Telemática de la Dirección General Policía Nacional.	SI	NO
41	El Contratista garantiza la información para el manejo y control de inventarios de cada uno de los procesos y lugares donde se encuentren los reactivos con su correspondiente kardex y de acuerdo a las entidades de control externas e internas (Secretaria de Salud, INVIMA, DISAN). El módulo debe permitir llevar la trazabilidad de los insumos de acuerdo a la normatividad de reactivo vigilancia. Además, El Contratista garantiza que el software verifique la fecha de vencimiento de los insumos que será mínimo de seis (06) meses, a partir de la entrega, debe registrar el cambio de los insumos que presenten cualquier defecto o mala calidad una vez sean entregados en el almacén, manejando los diferentes tipos de alertas.	SI	NO
42	El LIMS software debe garantizar que no se realizarán reprocesos en cuanto al ingreso de información, validación de los datos, confirmaciones entre otros, al sistema SISAP, puesto que se requiere facilitar la trazabilidad de los procesos que se llevan en el laboratorio clínico.	SI	NO
43	El Contratista garantiza el soporte técnico del sistema de información específico que se instale en apoyo tecnológico durante las 24 horas los 365 días del año en caso de caídas del sistema.	SI	NO
44	El Contratista garantiza por escrito que junto con cada uno de los equipos suministrados en apoyo tecnológico hará entrega en forma física o digital: - Manual de usuario en el idioma de país de origen y con su debida traducción al castellano. - Guías rápidas de manejo para cada equipo en castellano.	SI	NO
45	El Contratista garantiza el soporte técnico: instalación según el área destinada teniendo en cuenta las recomendaciones de Seguridad y Salud en el Trabajo para el Laboratorio Clínico de Referencia Nacional, Laboratorio del Hospital Central, Clínica del Sur y demás Unidades Prestadoras de Servicio), acondicionamiento del área si es necesario para la instalación, funcionamiento y mantenimientos preventivo y/o correctivos de los equipos instalados en apoyo tecnológico (el contratista adjunto el cronograma de mantenimiento firmado por representante legal junto a la oferta) y repuestos sin costo adicional para la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional.	SI	NO
46	El Contratista se compromete a dejar los equipos instalados en apoyo tecnológico dentro de las instalaciones de la Dirección de Sanidad Policía Nacional hasta el consumo total de los reactivos adquiridos.	SI	NO
47	El Contratista garantiza que los equipos en apoyo tecnológico a ingresar estarán identificados con un número de activo, empresa responsable, serial y datos para soporte técnico.	SI	NO
48	El Contratista contará con 30 días hábiles a partir de la firma del contrato para realizar la instalación de los equipos en apoyo tecnológico con la correspondiente conexión al sistema SISAP.	SI	NO
49	El contratista deberá suministrar informe con frecuencia mensual donde se especifique por sede la información de las pruebas procesadas en los equipos en apoyo tecnológico que contenga las siguientes variables por prueba; pruebas efectivas, número de controles procesados, numero de calibradores procesados y número de repeticiones realizadas. Dentro de este informe se debe especificar el valor de las reposiciones para el mes establecido.	SI	NO
50	Entregar un cronograma de capacitación/actualización en temas de interés académico, presencial o virtual con periodicidad mínima de tres eventos certificados al año, dirigido al personal bacteriólogo y auxiliares de la Dirección de Sanidad Policía Nacional.	SI	NO

ÍTEM	CONDICIONES GENERALES APLICABLES A LA TOTALIDAD DE LOS LOTES QUE COMPONEN EL PRESENTE PROCESO	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
1	Los insumos deberán cumplir con los requisitos establecidos por el INVIMA, a través del Certificado de Capacidad de Almacenamiento y/o acondicionamiento (CCAA) y de acuerdo a la Resolución 0132 de 2006 "Manual de Condiciones de Almacenamiento y/o Acondicionamiento para reactivos de diagnóstico In Vitro", para aquellos insumos o elementos que lo requieran. En el caso que dicho insumo o elemento no requiera de dicha certificación deberá presentar la debida constancia expedida por el INVIMA.	SI	NO
2	Los insumos deberán cumplir con la reglamentación estipulada en el Decreto 3770 de 2004, por el cual se reglamenta el registro sanitario y la vigilancia sanitaria de los reactivos de diagnóstico in vitro, para aquellos insumos o elementos que lo requieran.	SI	NO
3	El Contratista suministro en medio magnético insertos de las pruebas e insumos, ficha técnica y catálogo de los equipos en idioma castellano en donde se establezca claramente el método utilizado para procesar las pruebas o especificaciones técnicas de los insumos suministrados.	SI	NO
4	El Contratista especifico presentación, número de pruebas por kit o estuche. (documento firmado por el representante legal)	SI	NO
5	El Contratista garantiza el cambio de los insumos y reactivos que presenten cualquier defecto o mala calidad sin costo alguno para la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional dentro de los 15	SI	NO

1506035697

	días calendario siguientes al requerimiento. El cambio se solicitará por parte del supervisor del contrato.		
6	El Contratista garantiza el cambio de los insumos que se encuentren a sesenta (60) días de su fecha de vencimiento y los reactivos que se encuentren a treinta (30) días de su fecha de expiración; el cambio se solicitará por parte del supervisor del contrato sin costo alguno para la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional.	SI	NO
7	El Contratista garantiza el cambio y la disposición final de los insumos objeto del presente proceso, de acuerdo a las necesidades del servicio y en un periodo no superior a (10) diez días calendario, en el caso que el INVIMA ordene el retiro del mercado. El cambio se solicitará por parte del supervisor del contrato.	SI	NO
8	El inserto de los insumos, elementos y/o reactivos debe contener especificaciones sobre el tipo de anticoagulante permitido en caso de usarse como muestra plasma y los preservantes en el caso de utilizarse como muestra orina. Además, debe contener información acerca de la sensibilidad y linealidad en corrida inicial de cada una de las pruebas.	SI	NO
9	El Contratista se compromete a brindar asesoría tanto técnica como científica en el manejo correcto de los equipos ofrecidos, insumos y reactivos para la implementación de reactivo y tecno-vigilancia, a las diferentes Unidades Prestadoras de Servicio.	SI	NO
10	El Contratista presento junto con su propuesta: Si es **fabricante**: Copia del concepto técnico de la Condiciones Sanitarias Expedido por el INVIMA o copia del certificado del Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Manufactura BPM CCBPM vigente. Si es **importador**: el certificado de capacidad de almacenamiento y acondicionamiento, CCAA expedido por el Invima vigente; el certificado de cumplimiento de buenas prácticas de manufactura, CCBPM y certificado técnico de las condiciones sanitarias, expedidos por el instituto nacional de vigilancia de medicamentos y alimentos, INVIMA. Si es **distribuidor**: Acta de Inspección de Vigilancia y Control higiénico sanitaria expedida por autoridad competente (Secretaria de Salud Departamental, Distrital o Municipal, donde conste que cumple con los requisitos exigidos para este tipo de establecimientos.	SI	NO
11	El Contratista garantiza el cumplimiento de la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST), de acuerdo a lo establecido en el Decreto No. 1072 de 2015, por medio del cual se expide el "Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo" y la Resolución No. 0312 de 2019 *"Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión y Seguridad y Salud en el Trabajo"* (SGSST), el Contratista entrego junto con la propuesta el registro de la autoevaluación de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión y Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST) del año inmediatamente anterior, realizado en el aplicativo de la página del Sistema General de Riesgos Laborales del Ministerio de Trabajo donde conste una calificación total que se encuentre en una escala de valoración "Aceptable" es decir un puntaje mayor a 85 % (para el caso de consorcio o uniones temporales se deberá presentar el registro de la autoevaluación por cada empresa que conforma la unión temporal o consorcio). Así mismo se deberá mantener la calificación y evidencias de la autoevaluación del (SGSST) a disposición, las cuales serán objeto de verificación durante la ejecución del contrato.	SI	NO
12	El Contratista Certifico que la empresa a la cual representa cumple con la afiliación a seguridad social de sus empleados, que tiene implementado el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, conforme a los establecido en titulo 4, capítulo 6 del decreto 1072 de 2015 "por medio del cual se expide el decreto único reglamentario del sector trabajo" y la resolución no. 0312 de 2019 "por la cual se definen los estándares mínimos del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo", así mismo, que cuenta con el reglamento de higiene y seguridad industrial de acuerdo al código sustantivo del trabajo.	SI	NO
13	El contratista deberá atender los requerimientos que se establezcan en el marco del Sistema de Gestión Ambiental de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, con motivo de la actividad contractual. Estas cláusulas se establecen de acuerdo a la normatividad ambiental vigente y a lo contemplado en la Nota 4 de la Resolución 03049 del 2014 "*Por la cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional*", complementada por el Numeral 5 del apéndice de la Resolución No. 00090 del 2018 "*Por la cual se actualiza, modifica y complementa el manual de contratación de la Policía Nacional adoptado mediante Resolución 03049 de 2014*".	SI	NO
14	El Contratista garantiza que los empaques y/o embalajes de los productos a adquirir estén constituidos por un porcentaje de material reciclable o provenir de una fuente sustentable.	SI	NO
15	El Contratista garantiza que no presenta sanciones vigentes de acuerdo al Registro Único de Infractores Ambientales (RUIA) del Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible	SI	NO
16	Cualquier infracción ambiental por omisión de permisos o licencias ambientales que hubiese sido necesario tramitar por parte del contratista antes del inicio del contrato, en el transcurso y después de la actividad contractual, serán asumidas como responsabilidad del Contratista.	SI	NO

17	El Contratista debe coordinar con el almacén, el supervisor del contrato y el jefe de activos fijos del grupo logístico de las diferentes unidades prestadoras del servicio de salud de la Policía Nacional el ingreso y marcaje de los equipos adjuntando la siguiente documentación: 1. Las facturas de los bienes a ingresar. 2. Ficha técnica en medio físico o magnético. 3. Pólizas de todo riesgo y cronograma que indique la responsabilidad y ejecución de mantenimientos preventivos y correctivos de los bienes a ingresar. 4. Pólizas de todo riesgo a asumir los gastos por hurto, pérdida y daño por desastres de los bienes a ingresar, con el fin de determinar la responsabilidad sobre estos bienes de acuerdo a su figura contractual. 5. Parafiscales del personal encargado de los mantenimientos de los servidores, redes, dispositivos y computadores. 6. Oficio remisorio firmado por el representante legal al supervisor del contrato y/o jefe de la unidad prestadora del servicio de salud de la Policía Nacional, informando los bienes que entrarán en apoyo tecnológico o comodato 7. Actas de recibido por parte del supervisor del contrato.	SI	NO
18	El Contratista debe asumir como su responsabilidad cualquier infracción ambiental por omisión de permisos, concesiones o licencias ambientales que hubiese sido necesaria tramitar antes del inicio del servicio.	SI	NO
19	Los productos que se suministren deberán estar libres de mercurio, a fin de dar cumplimiento a la Ley 1658 de 2013, Ley 1892 de 2018, Resolución 159 de 2015 de la Secretaría Distrital de Salud, y demás normatividad que complemente, modifique, derogue o sustituya, referente a la prohibición del uso de mercurio. En caso de requerirse algún producto que no tenga un sustituto libre de mercurio, el contratista deberá remitir declaración juramentada donde manifieste la no existencia de un producto con esta condición, señalando el respaldo normativo que permita su comercialización. Por otro lado el Contratista debe cumplir con la normatividad ambiental vigente relacionada con vertimientos, gestión de residuos, emisiones atmosféricas, saneamiento básico, manejo de sustancias químicas como son las siguientes: Constitución Política, Decreto Ley 2811 de 1974, Ley 99 de 1993, Ley 9 de 1979, Ley 253 de 1996, Ley 55 de 1993, Ley 430 de 1998, Decreto 2 de 1982, Decreto 1594 de 1984, Decreto 948 de 1995, Decreto 1575 de 2007, Decreto 3930 de 2010, Decreto 4741 de 2005, Decreto 1609 de 2002, Decreto 351 de 2014, Resolución 1164 de 2002, Resolución 222 de 2011, Resolución 1223 de 2014, Resolución 631 de 2015, y demás que le apliquen, deroguen y/o modifiquen Cualquier infracción ambiental por violación de la normatividad vigente aplicable, o por omisión de permisos o licenciamiento ambiental que hubiese sido necesario tramitar antes del inicio del contrato, en el transcurso y/o después de la actividad contractual, será asumida como responsabilidad del contratista.	SI	NO
20	El Contratista deberá garantizar la entrega de insumos y reactivos a más tardar 10 días hábiles después de realizar la solicitud por parte del supervisor del contrato	SI	NO
21	El Contratista remitirá informe con frecuencia mensual y consolidado anual donde se especifique por sede de laboratorio la información de los elementos entregados con las siguientes variables: nombre del elemento, especificación técnica, valor unitario, cantidad entregada, lote, fecha de vencimiento y valor total por sede.	SI	NO

2.1 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA

Durante el periodo comprendido entre el 01 al 31 de diciembre del 2024, si se facturó insumos para la Prestación del Suministro de insumos / reactivos para los laboratorios clínicos de la DISAN, con destino a los usuarios del Subsistema De Salud De La Policía Nacional.

Es de anotar que se radica oficio GS-2025-000626-DISAN del 03 de enero 2025, informando la reserva por valor de $183.562,18 de la vigencia 2024, se justifica porque los insumos y reactivos de laboratorio clínico incluidos en el presente contrato tienen presentaciones específicas establecidas en las condiciones ofertadas, cada una con valores determinados. El saldo disponible en la reserva no era suficiente para adquirir ninguno de estos elementos en las presentaciones definidas contractualmente, se ejecutará con la nueva factura del 2025.

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

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido (32) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato u orden de compra, restando (595) días calendario para que finalice el plazo de ejecución.

4. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

Paso 1

De acuerdo a las ultimas disposiciones del Gobierno Nacional en la implementación de factura electrónica y dando alcance a la resolución 165 de la DIAN del 1 de noviembre de 2023, a la Circular externa 042 del

Ministerio de Hacienda SIIF del 26 de diciembre del 2023 (soporte tecnológico para la factura electrónica) el contratista deberá enviar al BUZON UNICO SIIF NACION al correo siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co la factura electrónica y colocar en el asunto la siguiente información: ASUNTO: 160102000; número del contrato u orden de compra; correo del supervisor del contrato.

EJEMPLO: #$ 160102000; 07-8-20xxx-24; marcos.cardenas@correo.policia.gov.co#$

Con la anterior información se realizará la revisión de la factura electrónica y una vez verificada por el Ministerio de Hacienda, validada y aprobada por la DIAN, el supervisor del contrato entrará a plataforma para la autorización de la factura lo cual dará trámite a la obligación y pago de la misma.

Paso 2

La Dirección de Sanidad Policía Nacional pagará al CONTRATISTA el valor del contrato que resulte del presente proceso, en la ciudad de Bogotá, D.C, en pagos mensuales, después realizar las entregas, dentro de los treinta (30) días hábiles siguientes a la radicación y asignación del turno para pago respectivo, previa presentación de la factura dentro de los primeros cinco días del mes, acompañada de la acreditación del contratista de encontrarse al día en el pago de aportes relativos al Sistema de Seguridad Social en Salud, pensiones y riesgos profesionales acorde con la normatividad vigente, recibo a satisfacción (RAS) expedido por el supervisor del contrato, documentos que deben ser tramitados en la Ventanilla Única – Central de Cuentas del Edificio de la Dirección de Sanidad ubicado en la Calle 44 No.50-51, donde de conformidad con lo establecido en el artículo 19 de la Ley 1150 de 2007 "Derecho a Turno" se le asignará un número de radicación. En caso que el CONTRATISTA presente los documentos requeridos para el pago después del día veinte (20) del mes se realizará dentro de los (60) días hábiles siguientes a la fecha de la radicación. En todo caso, los pagos están sujetos a la disponibilidad de PAC 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 este designe con anterioridad al vencimiento del pago, con sujeción a lo previsto en las disposiciones cambiarias, por medio de aviso escrito con no menos de treinta (30) días de anticipación, acompañado de certificación bancaria original con fecha de expedición no superior a treinta (30) días calendario a nombre de la firma Contratista. Todos los pagos efectuados tendrán los descuentos de ley.

PROCEDIMIENTO TÉCNICO – ADMINISTRATIVO PARA EMISIÓN DEL RAS

Una vez emitida la factura y entregados los insumos y reactivos por parte del Contratista en cada uno de los almacenes de las Unidades Prestadoras de Salud, los coordinadores de cada laboratorio emitirán el recibo a satisfacción (RAS) parcial (Código: 2BS-FR-0045) y el formato de recepción de bienes (1LA-FR-0140), los cuales deberán ser entregados al supervisor del contrato para su consolidación, previa revisión de los documentos y soportes para expedir el Recibo a Satisfacción final y posteriormente tramitar la cuenta en la Central de Cuentas para el respectivo pago.

Una vez radicada la factura por parte del adjudicatario Contratista, el supervisor del contrato, dentro de los (3) tres días hábiles siguientes a su recepción, deberá revisar los documentos y soportes para expedir el recibo a satisfacción técnico-económico y devolver la cuenta junto con los soportes a la oficina de Central de Cuentas de la Dirección de Sanidad para continuar con el trámite del pago respectivo.

Documentos Requeridos:

Factura de venta original que cumpla con los requerimientos de ley.
Recibido a satisfacción técnico – económico expedido por el supervisor del contrato.
Certificado de aportes parafiscales vigentes expedido por el representante legal o revisor fiscal.

1506035697

Si los documentos en referencia son devueltos por la DIRECCIÓN DE SANIDAD, por inconsistencias como la falta de información o mal diligenciamiento de los mismos, LA DIRECCIÓN DE SANIDAD, 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. Todas las demoras que se presenten por estos conceptos serán 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: ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT S.A.S.
BANCO: BANCOLOMBIA SA
TIPO DE CUENTA: CORRIENTE
NUMERO DE CUENTA: 03190332881

4.1 Ejecución Financiera y Pagos:

a. Balance general de pagos y entregas

	Valor en pesos	% del valor del contrato u orden de compra
Valor total del contrato u orden de compra	$ 6.368.548.101,35	100%
Valor total de las entregas	$ 762.324.750,00	11,97
Valor total facturado	$ 762.324.750,00	11,97
Valor facturado pendiente de pago	$ 762.324.750	11,97
Valor pagado	$ 0	0,00
Valor pendiente de entrega	$ 5.606.223.351,35	88,03

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

No. de de recibido	Valor recibido	Fecha de recibido	Valor facturado	No. factura	Valor pagado	Valor deducciones	No. orden de pago
01	$ 157.000,00	01/12/2024 AL 31/12/2024	$ 259.199.430,00	FV 235097	EN TRAMITE	EN TRAMITE	EN TRAMITE
	$ 77.900,00			FV 235099			
	$ 94.219.250,00			FV 235105			
	$ 79.100,00			FV 235100			
	$ 105.283.450,00			FV 235104			
	$ 58.912.130,00			FV 235101			
	$ 470.600,00			FV 235098			
02	$ 314.000,00	01/12/2024 AL 31/12/2024	$ 305.978.320,00	FV 235103	EN TRAMITE	EN TRAMITE	EN TRAMITE
	$ 77.900,00			FV 235241			
	$ 34.960.470,00			FV 235242			
	$ 67.077.040,00			FV 235243			
	$ 139.513.910,00			FV 235245			
	$ 64.035.000,00			FV 235246			
	$ 314.000,00			FV 235103			
03	$ 157.000,00		$ 6.664.920,00	FV 234970			

	$ 1.997.520,00 $ 4.510.400,00	01/12/2024 AL 31/12/2024		FV 235295 FV 235224	EN TRAMITE	EN TRAMITE	EN TRAMITE
04	$ 37.429.329,00 $ -120 $ 783.400,00 $ 392.300,00 $ 71.212.500,00 $ 40.367.220,00	01/12/2024 AL 31/12/2024	$ 150.184.480,00	FV 235094 NCV 11246 FV 235096 FV 235102 FV 235721 FV 235849	EN TRAMITE	EN TRAMITE	EN TRAMITE
05	$ 35.748.800,00 $ 2.728.800,00 $ 1.517.240,00 $ 302.560,00	01/12/2024 AL 31/12/2024	$ 40.297.400,00	FV 236695 FV 236634 FV 236523 FV 236488	EN TRAMITE	EN TRAMITE	EN TRAMITE

4.2 Entrada de Bienes

Para el periodo comprendido entre el 01/12/2024 al 31/12/2024 si se realizaron entradas de bienes y suministros 277 del 16/12/2024, 279 del 16/12/2024, 287 del 18/12/2024, 300 del 19/12/2024 y 305 del 22/12/2024.

5 RECOMENDACIONES

Se deben definir los protocolos para radicación de la nueva facturación electrónica según la circular No 016 que enuncia el sistema integrado de información financiera – SIIF NACION en el proceso de recepción de facturas electrónicas de venta, notas débito y notas crédito para que se puedan surgir los pagos correspondientes a los bienes recibidos por los laboratorios clínicos de la Dirección de Sanidad.

6 CONCLUSIONES

No aplica.

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 del **01 al 31 de diciembre del 2024** 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 MARCOS EDUARDO CARDENAS MUÑOZ
Jefe Grupo Red de Apoyo Diagnóstico y terapéutico
Supervisor contrato
Correo electrónico: marcos.cardenas@correo.policia.gov.co
No. Celular: 3102393843

Elaborado por: PT HEIDY GINARY GALLEGO FLOREZ
FECHA DE ELABORACIÓN: 24/1/2024
UBICACIÓN: C:\Users\heidy.gallego\Documents\INFORMES DICIEMBRE

17-12-2024

Página 1 de 3 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

CENTRAL DE CUENTAS
POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD

17-12-2024

Ciudad y fecha:	12 de diciembre de 2024
Unidad:	DIRECCION DE SANIDAD 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.	07-8-20302-24
Constancia de recibido No.	01
Contratista:	ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT S.A.S.
NIT del contratista:	830.025.281-2
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLÍNICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	NA
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	SEIS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CIENTO UN PESOS CON TREINTA Y CINCO CENTAVOS ($6.368.548.101,35) MONEDA CORRIENTE INCLUIDO IMPUESTOS
Plazo de ejecución:	Inicio: 29 de noviembre 2024 Terminación: Veintiún (21) meses a partir del acta de inicio. 21 de agosto de 2026.
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NA
Lugar de ejecución y/o entrega	NIVEL PAIS
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X_	No hay incumplimientos
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	**Capitán Marcos Eduardo Cárdenas Muñoz** Jefe Grupo Red de Apoyo Diagnóstico y Terapéutico
Fecha de entrega certificada:	Del: 5/12/2024 al 11/12/2024

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

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

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar
DISAN	16	SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLÍNICOS	$ 259.199.430,00	$ 259.199.430,00	0,00	$ 259.199.430,00

Acta de recepción de bienes

Los insumos fueron entregados en los establecimientos de sanidad policial de las unidades prestadoras de salud como consta en los documentos anexos a este ras y relacionados a continuación:

UNIDAD	REMISIÓN	VALOR
MAGDALENA	001	$ 157.000,00
CAUCA	4	$ 77.900,00
ANTIOQUIA	01	$ 94.219.250,00
BOLIVAR	001	$ 79.100,00
ATLANTICO	134	$ 105.283.450,00
HUILA	001	$ 58.912.130,00
QUINDIO	108	$ 470.600,00
VALOR TOTAL		**$ 259.199.430,00**

NO. FACTURA	UNIDAD	FECHA FACTURA	VALOR FACTURA	NOTA CRÉDITO O DÉBITO	VALOR NETO
FV 235097	DISAN	12/12/2024	$ 157.000,00	--------	$ 157.000,00
FV 235099	DISAN	12/12/2024	$ 77.900,00	--------	$ 77.900,00
FV 235105	DISAN	12/12/2024	$ 94.219.250,00	--------	$ 94.219.250,00
FV 235100	DISAN	12/12/2024	$ 79.100,00	--------	$ 79.100,00
FV 235104	DISAN	12/12/2024	$ 105.283.450,00	--------	$ 105.283.450,00
FV 235101	DISAN	12/12/2024	$ 58.912.130,00	--------	$ 58.912.130,00
FV 235098	DISAN	12/12/2024	$ 470.600,00	--------	$ 470.600,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos					**$ 259.199.430,00**

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: El presente RAS avala el pago, de conformidad a lo establecido en la cláusula Cuarta del Anexo 1 DATOS DEL CONTRATO. Dentro del plazo establecido, cumpliendo con las especificaciones técnicas del contrato.

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

Capitán MARCOS EDUARDO CARDENAS MUÑOZ
Jefe Grupo Red de Apoyo Diagnóstico y Terapéutico
Supervisor contrato

1506035697

Página 1 de 5	**REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES**	POLICÍA NACIONAL
Código:1LF-FR-0095		
Fecha: 28/07/2024	RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión:2		

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD MAGDALENA

Recepción de bienes No. ___001_____/

Ciudad y Fecha: Santa Marta, 10 diciembre de 2024
Hora: 15:00
Lugar: Calle 22 # 1C 74 Barrio Centro Almacén Unidad Prestadora de Salud Magdalena

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

Siendo las 15:00 horas del día 10 de diciembre del 2024, en el Almacén se reúnen en el Almacén de la Unidad Prestadora de Salud Magdalena, los señores MY LUIS EDUARDO MEJIA RUIZ Jefe Unidad Prestadora de Salud Magdalena, SI ALEXANDER HERNANDEZ BERNAL, Almacenista (E) Unidad Prestadora de Salud Magdalena y la bacterióloga CPS IRINA LILIANA GALVIS ANGULO, Responsable laboratorio clínico de la Unidad Prestadora de Salud Magdalena con el fin de realizar la recepción de los bienes producto al contrato No. 07-8-20302-24 de fecha 29 de noviembre del 2024, suscrito con la firma ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT S.A.S para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega, constatando que están debidamente firmados y legalizados.

Soporte No. 07-8-20302-24 de fecha: 29 de noviembre Adición No. _____ de fecha: _____

Plazo de ejecución del contrato 21 meses, a partir de la fecha de inicio. Cumplió: SI__X__ NO_____

Prorroga o modificación No _____ de fecha _____

OBJETO: SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLÍNICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL.

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	ORIGEN (DISAN)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
60	DISAN	FACTOR REUMATOIDEO SEMICUANTITATIVA POR LATEX	100	LOTE: 430 FV: 2026/06/28	791.00	79.100.00
62	DISAN	PROTEÍNA C REACTIVA SEMICUANTITATIVA POR LÁTEX	100	LOTE: 554 FV: 2026/07/28	779.00	77.900.00
					TOTAL	**157.000.00**

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

2.1 CALIBRADOS: Repuestos o equipos calibrados retomados a su respectivo taller. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
	NA				
	TOTAL				

2.2 INSERVIBLES: No se reciben repuestos o equipos en condiciones inservibles. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
	NA				
	TOTAL				

2.3 Recepción de bienes ingresados por valor diferente a pesos colombianos.

ÍTEM	CANTIDAD	VALOR EN DÓLARES	VALOR UNITARIO EN DÓLARES	TASA DE CAMBIO	VALOR UNITARIO EN PESOS	VALOR TOTAL EN PESOS
	NA					
TOTAL						

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

1506035697

Página 3 de 4	**REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES**	POLICÍA NACIONAL
Código:1LF-FR-0095		
Fecha: 28/07/2024	RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión:2		

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

- Entrega Parcial: SI__X__ NO_____, Observaciones:
- Entrega Total: SI____ NO__X__, Observaciones:
- Los bienes recepcionados cumplen las especificaciones técnicas, establecidas en el Contrato: SI__X__ NO__X__, Observaciones
- El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual SI__X__ NO_____

OBSERVACIONES:

COMPROMISOS:

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

REQUIERE INFORME DE INSPECCIÓN DE CALIDAD: SI [ ] NO [X] **NÚMERO** [ ]

REQUIERE CERTIFICADO DE GARANTIA: SI [ ] NO [X] **NÚMERO** [ ]

1506035697

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.

ASISTENTES				
GR.	**APELLIDOS Y NOMBRES**	**UNIDAD**	**CARGO**	**FIRMA**
MY	LUIS EDUARDO MEJIA RUIZ	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD MAGDALENA	JEFE UNIDAD PRESTADORA DE SALUD MAGDALENA	
SI	ALEXANDER HERNANDEZ BERNAL	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD MAGDALENA	RESPONSABLE DE ALMACEN (E) UNIDAD PRESTADORA DE SALUD MAGDALENA	
CPS	IRINA LILIANA GALVIS ANGULO	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD MAGDALENA	RESPONSABLE LABORATORIO CLINICO UNIDAD PRESTADORA DE SALUD MAGDALENA	

1506035697

1506035697

GS-2025-001408-DISAN

ANNAR
Health Technologies

ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT SAS
NIT: 830.025.281-2
Email: ventas@annardx.com
Tel: 318 363 7668
Gran Contribuyente Res. #9061 10/12/2020 Autorretenedor
Res. # 006059 01/06/2011Gran Contribuyente ICA Bogotá Res.#DDI-000305 16/01/2020
Declarante ICA en Bogotá Actividad Económica 4690- No efectuar Retelca en otras ciudades Retenedor de impuestos sobre las ventas (IVA)
Res DIAN Facturación Electronica No 18764069142554 de 17/04/24 Rango autorizado del FV 200.001 a 400.000
Vigencia 24 meses

BOGOTÁ DC
Centro Logístico Cl 15 68D-25
Móvil: 318 363 7668
Línea Gratuita:
018000189999

CLIENTE	DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL
NIT	830041314- 4
DIRECCIÓN	CALLE 44 No. 50-51 CAN
CIUDAD	Bogotá, D.C
EMAIL	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co,Disan.tesor@policia.gov.co,Diana.rivas@reo.p
TELÉFONO	

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FV235097

FECHA EXPEDICIÓN	2024-12-12 08:41:06	**OC CLIENTE**	SANTA MARTA-DICIEMBRE
FECHA VENCIMIENTO	2025-02-25	**No. INTERNO**	REM-24-196629
CONDICIÓN DE VENTA	Credito 75 días	**No. PEDIDO**	OV-24-233141
LUGAR DE ENTREGA DEL BIEN Y/O PRESTACIÓN DEL SERVICIO			
Calle 22 No. 1C- 74 Barrio Centro, Santa Marta - CO			

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	REGISTRO SANITARIO	CÓDIGO GMDN	CÓDIGO UDI-DI	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANT	UND	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DCTO %	IMPUESTO VENTAS %	IMPUESTO VENTAS VALOR	VALOR TOTAL
1200202	1. RF-LATEX 100 TEST (PRUEBA)	INVIMA 2016RD-0003923			430	2026-06-28	100.0	Unidad(s)	791.00	79,100.00	0.0	0.0	0.00	79,100.00
1200302	2. PCR-LATEX 100 TEST (PRUEBA)	INVIMA 2016RD-0003923			554	2026-07-28	100.0	Unidad(s)	779.00	77,900.00	0.0	0.0	0.00	77,900.00

VALOR LETRAS: Ciento Cincuenta Y Siete Mil Pesos

OBSERVACIONES:

Esta Factura de Venta Electrónica tiene efectos legales y es Título Valor
Causará intereses de mora después de la fecha de vencimiento a la máxima tasa legal vigente.
Favor realizar consignación y o transferencia a BANCOLOMBIA CTA CORRIENTE No 03760382981 CONVENIO 46631 y enviar soporte email cartera@annardx.com

YESID ALEJANDRO PARRA LOZANO
EJECUTIVO DE VENTAS

TOTAL UNIDADES	**TOTAL ITEMS**
200.0	2
TOTAL IMPORTE	157,000.00
TOTAL BASE GRAVABLE	0.00
IVA 19,00 %	0.00
TOTAL NETO A PAGAR COP	$ 157,000.00

CUFE: 2a268a7c2764e96b036e369e6b6f770086c918cf84907b94d19e0413b5044ad1c674bfe43e481eafbe54b274664d3edd

Página 1 de 4 Código:1LF-FR-0095 Fecha: 28/07/2024 Versión:2	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES RECEPCIÓN DE BIENES	POLICÍA NACIONAL

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CAUCA

Recepción de bienes No. 4

Ciudad y Fecha: Popayán, 11 diciembre de 2024
Hora: 11:00
Lugar: calle 32 No 12-50 Barrio Campo Bello Almacén Unidad Prestadora de Salud Cauca

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

Siendo las 11:00 horas el dia 11 de diciembre del año 2024, se reúnen en el Almacén de la Unidad Prestadora de Salud Cauca, los señores, MAGDA LYDY AGUDELO ORDOÑEZ bacterióloga líder del laboratorio clínico de la Unidad Prestadora de Salud Cauca, subintendente LEONARDO CHAGUALA jefe del ESPRI Unidad Prestadora de Salud Cauca, y el subintendente JULIAN CERON ZAMBRANO responsable del almacén Unidad Prestadora de Salud Cauca, con el fin de realizar la recepción de los bienes de acuerdo al contrato No. 07-8-20302-24de fecha 28 de noviembre2024, suscrito con la firma ANNAR DIAGNOSTICA SAS, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega.

Soporte No. _____ de fecha: _____ Adición No. _____ de fecha: _____

Plazo de ejecución del contrato _____, Cumplió: SI____ NO_____

Prorroga o modificación No _____ de fecha _____

OBJETO:

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
62	PROTEÍNA C REACTIVA SEMICUANTITATIVA POR LÁTEX	100	LOTE: 554 FV:28/07/2026	$ 779	$ 77.900
				TOTAL	$ 77.900

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

_____

_____

_____

_____

_____

1506035697

2.1 CALIBRADOS: Repuestos o equipos calibrados retomados a su respectivo taller. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
	TOTAL				

2.2 INSERVIBLES: No se reciben repuestos o equipos en condiciones inservibles. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
	TOTAL				

2.3 Recepción de bienes ingresados por valor diferente a pesos colombianos.

ÍTEM	CANTIDAD	VALOR EN DÓLARES	VALOR UNITARIO EN DÓLARES	TASA DE CAMBIO	VALOR UNITARIO EN PESOS	VALOR TOTAL EN PESOS
TOTAL						

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	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD

1506035697

Escaneado con CamScanner

GS-2025-001408-DISAN

REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES

RECEPCIÓN DE BIENES

POLICÍA NACIONAL

- Entrega Parcial: SI_____ NO_____ Observaciones
- Entrega Total: SI_____ NO_____ Observaciones
- Los bienes recepcionados cumplen especificaciones técnicas establecidas en el Contrato: SI_____ NO_____ Observaciones
- El proveedor cumplió a cabalidad con el [illegible] establecido: SI_____ NO_____

OBSERVACIONES:

COMPROMISOS:

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

REQUIERE INFORME DE INSPECCIÓN DE CALIDAD: SI ☐ NO ☐ NÚMERO _____

REQUIERE CERTIFICADO DE GARANTIA: SI ☐ NO ☐ NÚMERO _____

1506035697

Escaneado con CamScanner

Página 4 de 4	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código:1LF-FR-0095		
Fecha: 28/07/2024	RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión:2		

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.

ASISTENTES				
GR.	APELLIDOS Y NOMBRES	UNIDAD	CARGO	FIRMA
SI	LEONARDO CHAGUALA	Unidad Prestadora de Salud Cauca	Jefe del Espri Unidad Prestadora de Salud Cauca	Chagua la G. Leonardo
SI	JULIAN CERON ZAMBRANO	Unidad Prestadora de Salud Cauca	Responsable del Almacén Unidad Prestadora de Salud Cauca	Jok J. Ceron
CPS	MAGDA LYDY AGUDELO ORDOÑEZ	Unidad Prestadora de Salud Cauca	Líder del Laboratorio Unidad Prestadora de Salud Cauca	Magda Lydy Agudelo

INFORMACIÓN PÚBLICA

1506035697

Escaneado con CamScanner

GS-2025-001408-DISAN

ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT SAS
NIT: 830.025.281-2
Email: ventas@annardx.com
Tel: 318 363 7668
Gran Contribuyente Res. #9061 10/12/2020 Autorretenedor
Res. # 006059 01/06/2011Gran Contribuyente ICA Bogotá Res.#DDI-000305 16/01/2020
Declarante ICA en Bogotá Actividad Económica 4690- No efectuar Retelca en otras
ciudades Retenedor de impuestos sobre las ventas (IVA)
Res DIAN Facturación Electronica No 18764069142554 de 17/04/24 Rango autorizado del
FV 200.001 a 400.000
Vigencia 24 meses

BOGOTÁ DC
Centro Logistico Cl 15 68D-25
Móvil: 318 363 7668
Línea Gratuita:
018000189999

CLIENTE	DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL
NIT	830041314- 4
DIRECCIÓN	CALLE 44 No. 50-51 CAN
CIUDAD	Bogotá, D.C
EMAIL	slfnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co,Disan.tesor@policia.gov.co,Diana.rivas@areo.p
TELÉFONO	

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FV235099

FECHA EXPEDICIÓN	2024-12-12 08:42:48	**OC CLIENTE**	CAUCA-DICIEMBRE
FECHA VENCIMIENTO	2025-02-25	**No. INTERNO**	REM-24-196627
CONDICIÓN DE VENTA	Credito 75 dias	**No. PEDIDO**	OV-24-233139
LUGAR DE ENTREGA DEL BIEN Y/O PRESTACIÓN DEL SERVICIO			
Av. Panamericana No. 1N- 75 Comando de Policía Cauca, Popayan - CO			

CÓDIGO	DESCRIPCION	REGISTRO SANITARIO	CÓDIGO GMDN	CÓDIGO UDI-DI	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANT	UND	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DCTO %	IMPUESTO VENTAS %	IMPUESTO VENTAS VALOR	VALOR TOTAL
1200302	1. PCR-LATEX 100 TEST (PRUEBA)	INVIMA 2016RD-0003923			554	2026-07-28	100.0	Unidad(s)	779.00	77,900.00	0.0	0.0	0.00	77,900.00

VALOR LETRAS: Setenta Y Siete Mil Novecientos Pesos

OBSERVACIONES:

Esta Factura de Venta Electrónica tiene efectos legales y es Título Valor
Causará intereses de mora después de la fecha de vencimiento a la máxima tasa legal vigente.
Favor realizar consignación y o transferencia a BANCOLOMBIA CTA CORRIENTE No 03190332881 CONVENIO 76631 y enviar soporte email cartera@annardx.com

YESID ALEJANDRO PARRA LOZANO
EJECUTIVO DE VENTAS

TOTAL UNIDADES	**TOTAL ITEMS**
100.0	1
TOTAL IMPORTE	77,900.00
TOTAL BASE GRAVABLE	0.00
IVA 19.00 %	0.00
TOTAL NETO A PAGAR COP	$ 77,900.00

CUFE: 80629cafb8a1070203ee4b0e921fdc7e7e5a3e3bd37d0f4921fb180555b7be1897e5e55ba00f11e4fecbddbaf470ebf2

mc.rodriguez002

Factura

Página 1 de 6	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código:1LF-FR-0095		
Fecha: 28/07/2024	RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión:2		

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA

Recepción de bienes No. 01

Ciudad y Fecha: Envigado, 10 de DICIEMBRE del 2024
Hora: 10:00 horas
Lugar: Almacén Unidad Prestadora de Salud Antioquia.

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

Siendo las 10:00 horas del día 10 de DICIEMBRE del 2024, se reúnen en el Almacén de la Unidad Prestadora de Salud Antioquia, los señores Jefe Unidad Prestadora de Salud Antioquia Capitán CARLOS ALBERTO GUILLEN AGUDELO, Almacenista IT JEFERSON HERRERA LUGO jefe almacén Unidad Prestadora de Salud Antioquia y el señor bacteriólogo CPS JOSE PATERNINA HERNANDEZ Líder del laboratorio clínico de la Unidad Prestadora de Salud Antioquia con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 07-8-20302-24 de fecha 29 de NOVIEMBRE del 2024, suscrito con la firma ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT S.A.S los cuales están autorizados por la DISAN, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega, constatando que están debidamente firmados y legalizados.

Contrato No. 07-8-20302-24 de fecha 29 de NOVIEMBRE del 2024

Plazo de ejecución del contrato 21 meses a partir de la fecha de inicio, Cumplió: SI___X_ NO_____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLÍNICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL.

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	ORIGEN (DISAN)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
1	DISAN	AGAR SANGRE	40	LOTE: 2724083 FV: 28-02-2025	$ 4.127.00	$ 165.080.00
2	DISAN	AGAR CHOCOLATE	40	LOTE: 0224036 FV: 16-01-2025	$ 4.378.00	$ 175.120.00
3	DISAN	AGAR MACCONKEY	40	LOTE: 1224052 FV: 07-02-2025	$ 4.092.00	$ 163.680.00
4	DISAN	CALDO TRIPTICASA DE SOYA Y/O CALDO HBI	40	LOTE: 4324018 FV: 08-05-2025	$ 7.317.00	$ 292.680.00
5	DISAN	CALDO SELENITO	20	LOTE: 4524021 FV: 20-05-2025	$ 7.207.00	$ 144.140.00
6	DISAN	AGAR XLD	40	LOTE: 4024011 FV: 19-02-2025	$ 5.429.00	$ 217.160.00
7	DISAN	AGAR ENTERICO HEKTOEN	40	LOTE: 1024013 FV: 06-02-2025	$ 15.128.00	$ 605.120.00
8	DISAN	AGAR THAYER MARTIN	20	LOTE: 3324014 FV: 29-01-2025	$ 7.279.00	$ 145.580.00

1506035697

9	DISAN	AGAR SS	40	LOTE: 3224012 FV: 22-01-2026	$ 5.472,00	$ 218.880,00
10	DISAN	MEDIO SELECTIVO Y CROMOGENICO PARA RECUPERACION Y DETECCION STREPTOCOCCUS DEL GRUPO B	40	LOTE: 5724011 FV: 28-01-2025	$ 12.389,00	$ 495.560,00
11	DISAN	TSH	600	LOTE: 2023050712 FV: 19-06-2025	$ 9.096,00	$ 5.457.600,00
12	DISAN	PSA TOTAL	1500	LOTE: 2024030112 FV: 04-12-2025	$ 11.506,00	$ 17.259.000,00
13	DISAN	T4 LIBRE	2100	LOTE: 2024070111 FV: 14-03-2026	$ 9.816,00	$ 20.613.600,00
14	DISAN	T3 LIBRE	300	LOTE: 2024010111 FV: 20-08-2025	$ 10.004,00	$ 3.001.200,00
12	DISAN	BHCG	200	LOTE: 2024040111 FV: 30-05-2025	$ 11.416,00	$ 2.283.200,00
13	DISAN	TROPONINA I	400	LOTE: TGUGH02EX FV: 01-03-2026	$ 26.588,00	$ 10.635.200,00
14	DISAN	DIMERO D	150	LOTE: KDUDC02EX FV: 14-12-2025	$ 26.483,00	$ 3.972.450,00
15	DISAN	ELECTROLITOS	1200	LOTE: 24247063 FV: 12-02-2026	$ 23.094,00	$ 27.712.800,00
16	DISAN	AGAR CROMOGENICO	100	LOTE: 5424278 FV: 12-02-2025	$ 6.612,00	$ 661.200,00
					TOTAL	$ 94.219.250,00

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

2.1 CALIBRADOS: Repuestos o equipos calibrados retomados a su respectivo taller. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
	TOTAL				-

2.2 INSERVIBLES: No se reciben repuestos o equipos en condiciones inservibles. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
TOTAL					-

2.3 Recepción de bienes ingresados por valor diferente a pesos colombianos.

ÍTEM	CANTIDAD	VALOR EN DÓLARES	VALOR UNITARIO EN DÓLARES	TASA DE CAMBIO	VALOR UNITARIO EN PESOS	VALOR TOTAL EN PESOS
-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-
TOTAL						-

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	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD
UPRES ANTIOQUIA	IT JEFERSON HERRERA LUGO	RAS 01 10/12/2024	AGAR SANGRE	40
UPRES ANTIOQUIA	IT JEFERSON HERRERA LUGO	RAS 01 10/12/2024	AGAR CHOCOLATE	40
UPRES ANTIOQUIA	IT JEFERSON HERRERA LUGO	RAS 01 10/12/2024	AGAR MACCONKEY	40
UPRES ANTIOQUIA	IT JEFERSON HERRERA LUGO	RAS 01 10/12/2024	CALDO HBI	40
UPRES ANTIOQUIA	IT JEFERSON HERRERA LUGO	RAS 01 10/12/2024	CALDO SELENITO	20
UPRES ANTIOQUIA	IT JEFERSON HERRERA LUGO	RAS 01 10/12/2024	AGAR XLD	40
UPRES ANTIOQUIA	IT JEFERSON HERRERA LUGO	RAS 01 10/12/2024	AGAR ENTERICO HEKTOEN	40
UPRES ANTIOQUIA	IT JEFERSON HERRERA LUGO	RAS 01 10/12/2024	AGAR THAYER MARTIN	20
UPRES ANTIOQUIA	IT JEFERSON HERRERA LUGO	RAS 01 10/12/2024	AGAR SS	40
UPRES ANTIOQUIA	IT JEFERSON HERRERA LUGO	RAS 01 10/12/2024	MEDIO SELECTIVO Y CROMOGENICO PARA RECUPERACION Y DETECCION STREPTOCOCCUS DEL GRUPO B	40

UPRES ANTIOQUIA	IT JEFERSON HERRERA LUGO	RAS 01 10/12/2024	TSH	600
UPRES ANTIOQUIA	IT JEFERSON HERRERA LUGO	RAS 01 10/12/2024	PSA TOTAL	1500
UPRES ANTIOQUIA	IT JEFERSON HERRERA LUGO	RAS 01 10/12/2024	T4 LIBRE	2100
UPRES ANTIOQUIA	IT JEFERSON HERRERA LUGO	RAS 01 10/12/2024	T3 LIBRE	300
UPRES ANTIOQUIA	IT JEFERSON HERRERA LUGO	RAS 01 10/12/2024	BHCG	200
UPRES ANTIOQUIA	IT JEFERSON HERRERA LUGO	RAS 01 10/12/2024	TROPONINA I	400
UPRES ANTIOQUIA	IT JEFERSON HERRERA LUGO	RAS 01 10/12/2024	DIMERO D	150
UPRES ANTIOQUIA	IT JEFERSON HERRERA LUGO	RAS 01 10/12/2024	ELECTROLITOS	1200

1506035697

Página 5 de 6 Código:1LF-FR-0096 Fecha: 28/07/2024 Versión:2	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES RECEPCIÓN DE BIENES	POLICÍA NACIONAL

- 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 INSPECCIÓN DE CALIDAD: SI ☐ NO ☐ **NÚMERO** ☐

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

1506035697

Página 6 de 6 Código:1LF-FR-0095 Fecha: 28/07/2024 Versión:2	**REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES** RECEPCIÓN DE BIENES	POLICÍA NACIONAL

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.

ASISTENTES				
GR.	APELLIDOS Y NOMBRES	UNIDAD	CARGO	FIRMA
CT	CARLOS ALBERTO GUILLEN AGUDELO	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA	JEFE UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA	
IT	JEFERSON HERRERA LUGO	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA	JEFE DE ALMACEN UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA	
CPS	JOSE PATERNINA HERNANDEZ	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA	LIDER DEL LABORATORIO CLINICO UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA	

INFORMACIÓN PÚBLICA

1506035697

ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT SAS
NIT: 830.025.281-2
Email: ventas@annardx.com
Tel: 318 363 7668
Gran Contribuyente Res. #9061 10/12/2020 Autorretenedor
Res. # 005059 01/06/2011Gran Contribuyente ICA Bogotá Res.#DDI-060305 16/01/2020
Declarante ICA en Bogotá Actividad Económica 4690- No efectuar Retelca en otras ciudades Retenedor de impuestos sobre las ventas (IVA)
Res DIAN Facturación Electronica No 18764069142554 de 17/04/24 Rango autorizado del FV 200,001 a 400,000
Vigencia 24 meses

BOGOTÁ DC
Centro Logístico Cl 15 68D-25
Móvil: 318 363 7668
Línea Gratuita:
018000189999

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	REGISTRO SANITARIO	CÓDIGO GMDN	CODIGO UDI-DI	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANT	UND	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DCTO %	IMPUESTO %	VENTAS VALOR	VALOR TOTAL
105-004208-A0	15. FT3 2 x50	INVIMA 2015RD-0003170			2024010111	2025-08-20	300.0	Unidad(s)	10,004.00	3,001,200.00	0.0	0.0	0.00	3,001,200.00
105-017089-A0	16. HCG 2 x50 (PRUEBA)	INVIMA 2015RD-0003203			2024040111	2025-05-30	200.0	Unidad(s)	11,416.00	2,283,200.00	0.0	0.0	0.00	2,283,200.00
CFPC-65	17. Boditech I-Chroma Tnl Plus (Caja x 25 cartuchos)	INVIMA 2023RD-0008274		0	TGUGH02EX	2026-03-01	400.0	Unidad(s)	26,588.00	10,635,200.00	0.0	0.0	0.00	10,635,200.00
CFPC-153	18. Boditech I-Chroma D-Dimer Neo (Caja x 25 cartuchos) (PRUEBA)	INVIMA 2023RD-0008425		0	KDUDC02EX	2025-12-14	150.0	Unidad(s)	26,483.00	3,972,450.00	0.0	0.0	0.00	3,972,450.00
52427	19. Prime Calibrator Cartridge CCS Complete 300 Sample (PRUEBA)	INVIMA 2021RD-0006571			24247063	2026-02-12	1200.0	Unidad(s)	23,094.00	27,712,800.00	0.0	0.0	0.00	27,712,800.00
AD-MP54-3	20. CHROMAGAR ORIENTATION. KIT x 20 PLACAS DE PETRI 90 mm	INVIMA 2017RD-0004554			5424278	2025-02-12	100.0	Unidad(s)	5,556.30	555,630.00	0.0	19.00	105,570.00	555,630.00

VALOR LETRAS: Noventa Y Cuatro Millones Doscientos Diecinueve Mil Doscientos Cincuenta Pesos

OBSERVACIONES:

Esta Factura de Venta Electrónica tiene efectos Legales y es Título Valor
Causara intereses de mora desde de la fecha de vencimiento a la máxima tasa legal vigente.
Favor realizar consignación y/o transferencia a BANCOLOMBIA CTA CORRIENTE No 64190532691 CONVENIO 45631 y enviar soporte email carter@annardx.com

YESID ALEJANDRO PARRA LOZANO
EJECUTIVO DE VENTAS

TOTAL UNIDADES 6911.0	**TOTAL ITEMS** 20
TOTAL IMPORTE	93,694,881.00
TOTAL BASE GRAVABLE	2,759,830.00
IVA 19.00 %	524,369.00
TOTAL NETO A PAGAR COP	$ 94,219,250.00

GS-2025-001408-DISAN

CUFE: 0bf25776ae4c2665247eaf979d303a914f5ebd11ea6f26c653c2306a27ee67ed7a190fe01a1d958b08084478f185d5cbc

ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT SAS
NIT: 830.025.281-2
Email: ventas@annardx.com
Tel: 318 363 7668
Gran Contribuyente Res. #9001 10/12/2020 Autoretenedor
Res. # 006059 01/06/2011Gran Contribuyente ICA Bogotá Res.#DDI-000305 16/01/2020
Declarante ICA en Bogotá Actividad Económica 4690 No efectuar Retefca en otras
ciudades Retenedor de impuestos sobre las ventas (IVA)
Res DIAN Facturación Electronica No 18764069142554 de 17/04/24 Rango autorizado del
FV 200.001 a 400.000
Vigencia 24 meses

BOGOTÁ DC
Centro Logistico Cl 15 68D-25
Móvil: 318 363 7668
Línea Gratuita:
018000189999

CLIENTE	DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL
NIT	830041314- 4
DIRECCIÓN	CALLE 44 No. 50-51 CAN
CIUDAD	Bogotá, D.C
EMAIL	siinacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co,Disan.tesor@policia.gov.co,Diana.rivas@ reo.p
TELÉFONO	

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FV235105

FECHA EXPEDICIÓN	2024-12-12 08:51:19	**OC CLIENTE**	ENVIGADO- DICIEMBRE
FECHA VENCIMIENTO	2025-02-25	**No. INTERNO**	REM-24-196617
CONDICIÓN DE VENTA	Credito 75 dias	**No. PEDIDO**	OV-24-233110
LUGAR DE ENTREGA DEL BIEN Y/O PRESTACIÓN DEL SERVICIO			
CARRERA 43A #48C SUR-45 BARRIO PRIMAVERA ENVIGADO, Envigado - CO			

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	REGISTRO SANITARIO	CÓDIGO GMDN	CÓDIGO UDI-DI	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANT	UND	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DCTO %	IMPUESTO VENTAS %	IMPUESTO VENTAS VALOR	VALOR TOTAL
AJUSTE AL PESO	1. Ajuste al Peso						1.0	Unidad(s)	1.00	1.00	0.0	0.0	0.00	1.00
AD-MP27-3	2. AGAR SANGRE. KIT x 20 PLACAS DE PETRI 90 mm	INVIMA 2018RD-0005221			2724083	2025-02-28	40.0	Unidad(s)	3,468.05	138,722.00	0.0	19.00	26,357.00	138,722.00
AD-MP02-3	3. AGAR CHOCOLATE. KIT x 20 PLACAS DE PETRI 90 mm	INVIMA 2019RD-0005794			0224036	2025-01-16	40.0	Unidad(s)	3,679.00	147,160.00	0.0	19.00	27,960.00	147,160.00
AD-MP12-3	4. AGAR MACCONKEY. KIT x 20 PLACAS DE PETRI 90 mm	INVIMA 2017RD-0004554			1224052	2025-02-07	40.0	Unidad(s)	3,438.65	137,546.00	0.0	19.00	26,134.00	137,546.00
AD-MP43-40	5. CALDO BHI. KIT x 20 TUBOS DE VIDRIO (16 x 150 mm) * 5 mL	INVIMA 2017RD-0004674			4324018	2025-05-08	40.0	Unidad(s)	6,148.75	245,950.00	0.0	19.00	46,731.00	245,950.00
AD-MP45-40	6. CALDO SELENITO CISTINA. KIT x 20 TUBOS DE VIDRIO (16 x 150 mm) * 5 mL	INVIMA 2017RD-0004674			4524021	2025-05-20	20.0	Unidad(s)	6,056.30	121,126.00	0.0	19.00	23,014.00	121,126.00
AD-MP40-3	7. AGAR XLD. KIT x 20 PLACAS DE PETRI 90 mm	INVIMA 2017RD-0004674			4024011	2025-02-19	40.0	Unidad(s)	4,562.20	182,488.00	0.0	19.00	34,673.00	182,488.00
AD-MP10-3	8. AGAR ENTERICO HEKTOEN. KIT x 20 PLACAS DE PETRI 90 mm	INVIMA 2017RD-0004674			1024013	2025-02-06	40.0	Unidad(s)	12,712.60	508,504.00	0.0	19.00	96,616.00	508,504.00
AD-MP38-3	9. AGAR THAYER MARTIN. KIT x 20 PLACAS DE PETRI 90 mm	INVIMA 2019RD-0005794			3324014	2025-01-29	20.0	Unidad(s)	6,116.80	122,336.00	0.0	19.00	23,244.00	122,336.00
AD-MP32-3	10. AGAR SS. KIT x 20 PLACAS DE PETRI 90 mm	INVIMA 2018RD-0005127			3224012	2025-01-22	40.0	Unidad(s)	4,598.30	183,932.00	0.0	19.00	34,947.00	183,932.00
AD-MP57-3	11. CHROMAGAR STREPB. KIT x 20 PLACAS DE PETRI 90 mm	INVIMA 2017RD-0004674			5724011	2025-01-28	40.0	Unidad(s)	10,410.90	416,436.00	0.0	19.00	79,123.00	416,436.00
105-004212-A0	12. TSH 2 x50	INVIMA 2015RD-0003170			2023050712	2025-06-19	600.0	Unidad(s)	9,096.00	5,457,600.00	0.0	0.0	0.00	5,457,600.00
105-004219-A0	13. PSA TOTAL 2x50	INVIMA 2015RD-0003166			2024030112	2025-12-04	1500.0	Unidad(s)	11,506.00	17,259,000.00	0.0	0.0	0.00	17,259,000.00
105-004209-A0	14. Free Thyroxine (CLIA)- FT4	INVIMA 2015RD-0003170			2024070111	2026-03-14	2100.0	Unidad(s)	9,816.00	20,613,600.00	0.0	0.0	0.00	20,613,600.00

CUFE: 0bf25776ae462665247ee979d303a814f5ebd11ea8f26c853c2306a27ee37ed7a190fee1a1d98b0603447811f5d5cbc

GS-2025-001408-DISAN

Página 1 de 4	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código:1LF-FR-0095		
Fecha: 28/07/2024	RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión:2		

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLIVAR

Recepción de bienes No. 001

Ciudad y Fecha: Cartagena diciembre 10 de 2024
Hora: 15:00
Lugar: Manga calle Real N° 24-03

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

Siendo las15:00 horas del día 06 del mes diciembre del año 2024, se reúnen en el Almacén de la unidad prestadora de salud Bolívar, los señores PT MARCO ANGULO PUELLO Almacenista de la Unidad Prestadora de salud Bolívar y SM116 PATRICIA INES VALIENTE CASTILLA Bacterióloga responsable del laboratorio clínico de la Unidad Prestadora De Salud Bolívar, con el fin de realizar la recepción de los bienes de acuerdo a No. 07-8-20302-24 de fecha 29 de noviembre del 2024, suscrito con la firma ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT S.A.S los cuales están autorizados por la DISAN, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega, constatando que están debidamente firmados y legalizados.

Soporte No. 07-8-20302-24 de fecha: 29 de noviembre 2024 Adición No. _____ de fecha: _____

Plazo de ejecución del contrato 21 meses a partir de la fecha, Cumplió: SI__X__ NO_____

Prorroga o modificación No _____ de fecha _____

OBJETO:

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
60	FACTOR REUMATOIDEO SEMICUANTITATIVA POR LÁTEX	100	Código: 1200202 Lote: 430 Fecha de vencimiento: 28/06/2026 Registro Invima: 2016RD-0003923 Clase: II Marca: SPINREACT	$ 791	$ 79.100
	TOTAL				$ 79.100

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

_____

_____

1506035697

2.1 CALIBRADOS: Repuestos o equipos calibrados retomados a su respectivo taller. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
TOTAL					

2.2 INSERVIBLES: No se reciben repuestos o equipos en condiciones inservibles. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
TOTAL					

2.3 Recepción de bienes ingresados por valor diferente a pesos colombianos.

ÍTEM	CANTIDAD	VALOR EN DÓLARES	VALOR UNITARIO EN DÓLARES	TASA DE CAMBIO	VALOR UNITARIO EN PESOS	VALOR TOTAL EN PESOS
TOTAL						

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	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD

Página 3 de 4	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LF-FR-0095		
Fecha: 28/07/2024	RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión: 2		

- 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:

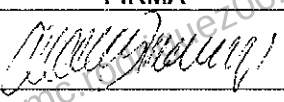
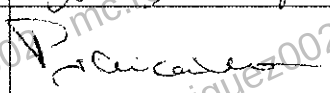
REQUIERE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD: **SI** ☐ **NO** ☐ **NÚMERO** ☐ **CERTIFICADOR** ☐

REQUIERE INFORME DE INSPECCIÓN DE CALIDAD: **SI** ☐ **NO** ☐ **NÚMERO** ☐

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

Página 4 de 4	**REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES**	POLICÍA NACIONAL
Código:1LF-FR-0095		
Fecha: 28/07/2024	RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión:2		

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.

ASISTENTES				
GR.	**APELLIDOS Y NOMBRES**	**UNIDAD**	**CARGO**	**FIRMA**
PT	MARCO ANGULO PUELLO	UPRES BOLIVAR	RESPONSABLE ALMACEN	
SM116	PATRICIA INES VALIENTE CASTILLA	UPRES BOLIVAR	RESPONSABLE LABORATORIO CLINICO	

INFORMACIÓN PÚBLICA

1506035697

ANNAR
Health Technologies

ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT SAS

NIT: 830025281-2
Dir: Centro Logistico Cl 15 68D-25 / Bogotá, D.C
Tel: 318 363 7668

Cliente: DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL
NIT: 830041314 - 4
Dir: manga CALLE REAL No. 24-03 / Cartagena
Tel:

Entrega Nº	Fecha de Entrega
REM-24-195166	2024-12-04
Terminos Comerciales Credito 75 dias	Pedido OV-24-231114
Orden de Compra CARTAGENA- DICIEMBRE	Asesor YESID ALEJANDRO PARRA LOZANO

PRODUCTOS FACTURABLES

Codigo	Descripcion	Lote	Vencimiento	Cant	Precio Unitario	IVA%	Desc%	Total Linea
1200202	RF-LATEX 100 TEST	430	28-06-2026	1,00	$ 79.100,00	-	0,0000	$ 79.100,00
				1.000				

Observaciones:	Subtotal	$ 79.100,00
	Impuesto	$ 0,00
	Total	$ 79.100,00

ANNAR Logistica NIT 830 025 281-2

ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT SAS

Firma de Aceptación del Cliente

GS-2025-001408-DISAN

ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT SAS
NIT: 830.025.281-2
Email: ventas@annardx.com
Tel: 318 363 7668
Gran Contribuyente Res. #9061 10/12/2020 Autorretenedor
Res. # 006059 01/05/2011Gran Contribuyente ICA Bogotá Res.#DDI-000305 16/01/2020
Declarante ICA en Bogotá Actividad Económica 4690- No efectuar Retelca en otras ciudades Retenedor de impuestos sobre las ventas (IVA)
Res DIAN Facturación Electronica No 18764069142554 de 17/04/24 Rango autorizado del FV 200.001 a 400.000
Vigencia 24 meses

BOGOTÁ DC
Centro Logistico Cl 15 68D-25
Móvil: 318 363 7668
Línea Gratuita:
018000189999

CLIENTE	DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL
NIT	830041314- 4
DIRECCIÓN	CALLE 44 No. 50-51 CAN
CIUDAD	Bogotá, D.C
EMAIL	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co,Disan.tesor@policia.gov.co,Diana.rivas@correo.p
TELÉFONO	

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FV235100

FECHA EXPEDICIÓN	2024-12-12 08:43:40	**OC CLIENTE**	CARTAGENA- DICIEMBRE
FECHA VENCIMIENTO	2025-02-25	**No. INTERNO**	REM-24-196626
CONDICIÓN DE VENTA	Credito 75 dias	**No. PEDIDO**	OV-24-233138
LUGAR DE ENTREGA DEL BIEN Y/O PRESTACIÓN DEL SERVICIO			
manga CALLE REAL No. 24-03, Cartagena - CO			

CÓDIGO	DESCRIPCION	REGISTRO SANITARIO	CODIGO GMDN	CODIGO UDI-DI	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANT	UND	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DCTO %	IMPUESTO VENTAS %	IMPUESTO VENTAS VALOR	VALOR TOTAL
1200202	1. RF-LATEX 100 TEST (PRUEBA)	INVIMA 2016RD-0003923			430	2026-06-28	100.0	Unidad(s)	791.00	79,100.00	0.0	0.0	0.00	79,100.00

VALOR LETRAS: Setenta Y Nueve Mil Cien Pesos

OBSERVACIONES:

Esta Factura de Venta Electrónica tiene efectos legales y es Título Valor
Causará intereses de mora después de la fecha de vencimiento a la máxima tasa legal vigente.
Favor realizar consignación y/o transferencia a BANCOLOMBIA CTA COBRIENTE No 03190332831 CONVENIO 48631 y enviar soporte email cartera@annardx.com

YESID ALEJANDRO PARRA LOZANO
EJECUTIVO DE VENTAS

TOTAL UNIDADES 100.0	**TOTAL ITEMS** 1
TOTAL IMPORTE	79,100.00
TOTAL BASE GRAVABLE	0.00
IVA 19.00 %	0.00
TOTAL NETO A PAGAR COP	$ 79,100.00

CUFE: f34e89cf79de15824c9c9b7e2254ca3d9512e57e56434f54b9800a0d6d0615503acfd42469ccd50f796df90673768c54a0

Página 1 de 6	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LF-FR-0095		
Fecha: 28/07/2024	RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión: 2		

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ATLANTICO

Recepción de bienes No. 134

Ciudad y Fecha: Soledad, 10 de Diciembre del 2024
Hora: 11.00 horas
Lugar: Avenida circunvalar N.45-124 Almacén Unidad Prestadora de Salud Atlántico

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

Siendo las 11.00 horas del día 9 de Diciembre del 2024, se reúnen en el Almacén de la Unidad Prestadora de Salud Atlántico, los señores CT STEFANY CAMARGO YIME Jefe Establecimiento de sanidad Complementario DEATA, el señor SI MARLON HERNANDEZ ACUÑA jefe de Almacén Unidad Prestadora de Salud ATLANTICO y la señora bacterióloga SM146 LUNIBETH RADA GONZALEZ Responsable laboratorio clínico de la Unidad Prestadora de Salud Atlántico, con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 07-8-20302-24 de fecha 3 de Diciembre del 2024, suscrito con la firma ANNAR los cuales están autorizados por la DISAN, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega.

Soporte Contrato No. 07-8-20302-24 No. de fecha: 3 de Diciembre 2024
Adición No. ____N/A___ de fecha: _____

Plazo de ejecución del contrato_____, Cumplió: SI_x___ NO_____

Prorroga o modificación No ____N/A____ de fecha _____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLÍNICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL.

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
Grupo 3 Ítem 1	AGAR SANGRE	200	LOTE: 2724083 FECHA DE VENCIMIENTO: 28/02/2025 REGISTRO INVIMA: 2018RD -0005221 TIPO DE RIESGO: I CASA COMERCIAL: ADBIO	$ 4.127	$ 825.400
Grupo 3 Ítem 2	AGAR CHOCOLATE	80	LOTE: 0224036 FECHA DE VENCIMIENTO: 16/01/2025 REGISTRO INVIMA: 2019RD -0005794 TIPO DE RIESGO: I CASA COMERCIAL: ADBIO	$ 4.378	$ 350.240
Grupo 3 Ítem 3	AGAR MACCONKEY	320	LOTE: 1224052 FECHA DE VENCIMIENTO: 07/02/2025 REGISTRO INVIMA: 2017RD -0004554 TIPO DE RIESGO: I CASA COMERCIAL: ADBIO	$ 4.092	$ 1.309.440

1506035697

Grupo 3 Ítem 9	CALDO PARA RECUPERACIÓN DE GÉRMENES ANAEROBIOS	20	LOTE: 9824008 FECHA DE VENCIMIENTO: 24/03/2025 REGISTRO INVIMA: 2018RD -0005221 TIPO DE RIESGO: I CASA COMERCIAL: ADBIO	$ 7.428	$ 148.560
Grupo 3 Ítem 6	AGAR CROMOGENICO	140	LOTE: 5424250 FECHA DE VENCIMIENTO: 02/01/2025 CANTIDAD 20 LOTE: 5424257 FECHA DE VENCIMIENTO: 22/01/2025 CANTIDAD 20 REGISTRO INVIMA: 2017RD -0004554 TIPO DE RIESGO: I CASA COMERCIAL: ADBIO	$ 6.612	$ 925.680
Grupo 3 Ítem 10	CALDO TRIPTICASA DE SOYA Y/O CALDO BHI	20	LOTE: 4324018 FECHA DE VENCIMIENTO: 08/05/2025 REGISTRO INVIMA: 2017RD -0004674 TIPO DE RIESGO: I CASA COMERCIAL: ADBIO	$ 7.317	$ 146.340
Grupo 3 Ítem 12	AGAR CNA	20	LOTE: 0424007 FECHA DE VENCIMIENTO: 25/01/2025 REGISTRO INVIMA: 2017RD -0004674 TIPO DE RIESGO: I CASA COMERCIAL: ADBIO	$ 5.563	$ 111.260
Grupo 3 Ítem 24	MEDIO SELECTIVO Y CROMOGENICO PARA RECUPERACIÓN Y DETECCIÓN STREPTOCOCCUS DEL GRUPO B	40	LOTE: 5724012 FECHA DE VENCIMIENTO: 07/02/2025 REGISTRO INVIMA: 2017RD -0004674 TIPO DE RIESGO: I CASA COMERCIAL: ADBIO	$12.389	$ 495.560
Grupo insumos Ítem 26	ANTÍGENOS FEBRILES	1	LOTE: 2044 FECHA DE VENCIMIENTO: 28/03/2026 REGISTRO INVIMA: 2016RD -000394 TIPO DE RIESGO: I CASA COMERCIAL: SPINREACT	$ 200.320	$ 200.320
Grupo insumos Ítem 30	MEDIO TOMA Y TRANSPORTE DE MUESTRAS MICROBIOLOGICAS	50	LOTE: 241165500 FECHA DE VENCIMIENTO: 28/04/2026 REGISTRO INVIMA: 2018RD -0018201 TIPO DE RIESGO: I	$ 2.401	$ 120.050

1506035697

Grupo insumos Ítem 33	EQUIPO ALADO	500	LOTE: 240406 FECHA DE VENCIMIENTO: 30/04/2029 REGISTRO INVIMA: 2021RD -00023730 TIPO DE RIESGO: I	$ 2.353	$ 1.176.500
Grupo insumos Ítem 60	FACTOR REUMATOIDEO SEMICUANTITATIVA POR LÁTEX	300	LOTE: 430 FECHA DE VENCIMIENTO: 28/06/2026 REGISTRO INVIMA: 2016RD -0004809 TIPO DE RIESGO: I CASA COMERCIAL: SPINREACT	$ 791	$ 237.300
Grupo insumos Ítem 62	PROTEÍNA C REACTIVA SEMICUANTITATIVA POR LÁTEX	2000	LOTE: 554 FECHA DE VENCIMIENTO: 28/07/2026 REGISTRO INVIMA: 2016RD -0003923 TIPO DE RIESGO: I CASA COMERCIAL: SPINREACT	$ 779	$ 1.558.000
Grupos 84 item 1	TSH	3100	LOTE: 2023050712 FECHA DE VENCIMIENTO: 19/06/2025 REGISTRO INVIMA: 2015RD -0003170 TIPO DE RIESGO: I CASA COMERCIAL: MINDRAY	$ 9.096	$ 28.197.600
Grupos 84 item 2	PSA TOTAL	1000	LOTE: 2024030112 FECHA DE VENCIMIENTO: 04/12/2025 REGISTRO INVIMA: 2015RD -0003166 TIPO DE RIESGO: I CASA COMERCIAL: MINDRAY	$ 11.506	$ 11.506.000
Grupos 84 item 3	T4 LIBRE	2500	LOTE: 2024070111 FECHA DE VENCIMIENTO: 14/03//2026 REGISTRO INVIMA: 2015RD -0003166 TIPO DE RIESGO: I CASA COMERCIAL: MINDRAY	$ 9.816	$ 24.540.000
Grupos 84 item 4	T3 LIBRE	400	LOTE: 2024030112 FECHA DE VENCIMIENTO: 20/08/2025 REGISTRO INVIMA: 2015RD -0003166 TIPO DE RIESGO: I CASA COMERCIAL: MINDRAY	$ 10.004	$ 4.001.600

Página 4 de 6	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LF-FR-0095		
Fecha: 28/07/2024	RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión: 2		

Grupos 84 item 5	BHCG	200	LOTE: 2024040111 FECHA DE VENCIMIENTO: 30/05/2025 REGISTRO INVIMA: 2015RD -0003203 TIPO DE RIESGO: I CASA COMERCIAL: MINDRAY	$ 11.416	$ 2.283.200
Grupos 85 item 2	TROPONINA I	500	LOTE: T6U6H0ZEX FECHA DE VENCIMIENTO: 01/03/2026 REGISTRO INVIMA: 2023RD -0008274 TIPO DE RIESGO: I CASA COMERCIAL: ICHROMAX	$ 26.588	$ 13.294.000
Grupos 85 item 4	ELECTROLITOS (Na, K, Cl)	600	LOTE: 24247063 FECHA DE VENCIMIENTO: 12/06/2026 REGISTRO INVIMA: 2023RD -0008274 TIPO DE RIESGO: I	$ 23.094	$ 13.856.400
	TOTAL				$ 105.283.450

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

2.1 CALIBRADOS: Repuestos o equipos calibrados retomados a su respectivo taller. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
	TOTAL				

2.2 INSERVIBLES: No se reciben repuestos o equipos en condiciones inservibles. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
	TOTAL				

2.3 Recepción de bienes ingresados por valor diferente a pesos colombianos.

Página 6 de 6	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LF-FR-0095		
Fecha: 28/07/2024	RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión: 2		

REQUIERE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD:	**SI**	[ ]	**NO**	[X]	**NÚMERO**	**CERTIFICADOR**
REQUIERE INFORME DE INSPECCIÓN DE CALIDAD:	**SI**	[ ]	**NO**	[X]	**NÚMERO**	
REQUIERE CERTIFICADO DE GARANTIA:	**SI**	[ ]	**NO**	[X]	**NÚMERO**	

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

ASISTENTES				
GR.	**APELLIDOS Y NOMBRES**	**UNIDAD**	**CARGO**	**FIRMA**
CT	CAMARGO YIME STEFANY	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ATLANTICO	JEFE ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD COMPLEMENTARIO N.8	
SI	HERNANDEZ ACUÑA MARLON	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ATLANTICO	JEFE DE ALMACEN UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ATLANTICO	
SM 146	RADA GONZALEZ LUNIBETH	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD	RESPONSABLE LABORATORIO CLINICO UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ATLANTICO	

1506035697

ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT SAS
NIT: 830.025.281-2
Email: ventas@annardx.com
Tel: 318 363 7668
Gran Contribuyente Res. #9061 10/12/2020 Autorretenedor
Res. # 006059 01/06/2011Gran Contribuyente ICA Bogotá Res.#DDI-000305 16/01/2020
Declarante ICA en Bogotá Actividad Económica 4690- No efectuar Retelca en otras
ciudades Retenedor de impuestos sobre las ventas (IVA)
Res DIAN Facturación Electrónica No 18764069142554 de 17/04/24 Rango autorizado del
FV 200.001 a 400.000
Vigencia 24 meses

BOGOTÁ DC
Centro Logístico Cl 15 68D-25
Móvil: 318 363 7668
Línea Gratuita:
018000189999

CLIENTE	DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL
NIT	830041314- 4
DIRECCIÓN	CALLE 44 No. 50-51 CAN
CIUDAD	Bogotá, D.C
EMAIL	silfnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co,Disan.tesor@policia.gov.co,Diana.rivas@reo.p
TELÉFONO	

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
FV235104

FECHA EXPEDICIÓN	2024-12-12 08:49:54	**OC CLIENTE**	SOLEDAD-DICIEMBRE
FECHA VENCIMIENTO	2025-02-25	**No. INTERNO**	REM-24-196620
CONDICIÓN DE VENTA	Credito 75 dias	**No. PEDIDO**	OV-24-233125

LUGAR DE ENTREGA DEL BIEN Y/O PRESTACIÓN DEL SERVICIO
AV. CIRCUNVALAR # 45 - 124 SOLEDAD-ATLANTICO, Soledad - CO

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	REGISTRO SANITARIO	CÓDIGO GMDN	CÓDIGO UDI-DI	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANT	UND	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DCTO %	IMPUESTO VENTAS %	IMPUESTO VENTAS VALOR	VALOR TOTAL
AJUSTE AL PESO	1. Ajuste al Peso						1.0	Unidad(s)	7.00	7.00	0.0	0.0	0.00	7.00
AD-MP27-3	2. AGAR SANGRE. KIT x 20 PLACAS DE PETRI 90 mm	INVIMA 2018RD-0005221			2724083	2025-02-28	200.0	Unidad(s)	3,468.05	693,610.00	0.0	19.00	131,786.00	693,610.00
AD-MP02-3	3. AGAR CHOCOLATE. KIT x 20 PLACAS DE PETRI 90 mm	INVIMA 2019RD-0005794			0224036	2025-01-16	80.0	Unidad(s)	3,679.00	294,320.00	0.0	19.00	55,921.00	294,320.00
AD-MP12-3	4. AGAR MACCONKEY. KIT x 20 PLACAS DE PETRI 90 mm	INVIMA 2017RD-0004554			1224052	2025-02-07	320.0	Unidad(s)	3,438.65	1,100,368.00	0.0	19.00	209,070.00	1,100,368.00
AD-MP98-23	5. CALDO TIOGLICOLATO CON RESAZURINA. KIT x 20 TUBOS DE VIDRIO (16 x 150 mm) * 10 mL	INVIMA 2018RD-0005221			9824008	2025-03-24	20.0	Unidad(s)	6,242.00	124,840.00	0.0	19.00	23,720.00	124,840.00
AD-MP43-40	6. CALDO BHI. KIT x 20 TUBOS DE VIDRIO (16 x 150 mm) * 5 mL	INVIMA 2017RD-0004674			4324018	2025-05-08	20.0	Unidad(s)	6,148.75	122,975.00	0.0	19.00	23,365.00	122,975.00
AD-MP04-3	7. AGAR BASE COLUMBIA CNA. KIT x 20 PLACAS DE PETRI 90 mm	INVIMA 2017RD-0004674			0424007	2025-01-25	20.0	Unidad(s)	4,674.80	93,496.00	0.0	19.00	17,764.00	93,496.00
AD-MP57-3	8. CHROMAGAR STREPB. KIT x 20 PLACAS DE PETRI 90 mm	INVIMA 2017RD-0004674			5724012	2025-02-07	40.0	Unidad(s)	10,410.90	416,436.00	0.0	19.00	79,123.00	416,436.00
1205010-B	9. BACTERIAL ANTIGENS KIT 6x100 TESTS 2x1mL	INVIMA 2016RD-0003941			2044	2026-07-28	600.0	Unidad(s)	333.87	200,322.00	0.0	0.0	0.00	200,320.00
114C.USE	10. Medio de Transporte Transystem Amies con carbon - Hisopo 1 x 50 pcs	INVIMA 2018DM-0016201			241165500	2026-04-28	50.0	Unidad(s)	2,017.64	100,882.00	0.0	19.00	19,168.00	100,882.00
223190	11. EQUIPO ALADO PARA EXTRACCION DE SANGRE POR VACIO AD BIO® - 23G - 3/4 "X7" Azul - 100 pcs	INVIMA 2021DM-0023730		0	240406	2029-04-30	5.0	Unidad(s)	197,731.00	988,655.00	0.0	19.00	187,844.00	988,655.00
1200202	12. RF-LATEX 100 TEST (PRUEBA)	INVIMA 2016RD-0003923			430	2026-06-28	300.0	Unidad(s)	791.00	237,300.00	0.0	0.0	0.00	237,300.00
1200302	13. PCR-LATEX 100 TEST (PRUEBA)	INVIMA 2016RD-0003923			554	2026-07-28	2000.0	Unidad(s)	779.00	1,558,000.00	0.0	0.0	0.00	1,558,000.00

CUFE: 39a68e1a05b32dd52277d8617b724149abc8eddba3eccb1648998688513377fe236025b45a00a054e4703092155960aa3

Validación DIAN: 2024-12-12 08:50:00 | REPRESENTACIÓN GRÁFICA DEL DOCUMENTO ELECTRÓNICO DE VENTA | Página: 1 de 2

Software Propio: DrivErp S.A.S. Nit: 901.292.815 - Nombre del SW: DRIVERP

GS-2025-001408-DISAN

ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT SAS
NIT: 830.025.281-2
Email: ventas@annardx.com
Tel: 318 363 7668
Gran Contribuyente Res. #9661 10/12/2020 Autoretenedor
Res. # 006058 01/06/2011Gran Contribuyente ICA Bogotá Res.#DDI-000305 16/01/2020
Declarante ICA en Bogotá Actividad Económica 4690 No efectuar Retefica en otras
ciudades Retenedor de impuestos sobre las ventas (IVA)
Res DIAN Facturación Electrónica No 18764069142554 de 17/04/24 Rango autorizado del
FV 200.001 a 400.000
Vigencia 24 meses

BOGOTÁ DC
Centro Logístico Cl 15 68D-25
Móvil: 318 363 7668
Línea Gratuita:
018000189999

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	REGISTRO SANITARIO	CÓDIGO GMDN	CÓDIGO UDI-DI	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANT	UND	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DCTO %	IMPUESTO VENTAS %	IMPUESTO VENTAS VALOR	VALOR TOTAL
105-004212-A0	14. TSH 2 x50	INVIMA 2015RD-0003170			2023050712	2025-06-19	3100.0	Unidad(s)	9,096.00	28,197,600.00	0.0	0.0	0.00	28,197,600.00
105-004219-A0	15. PSA TOTAL 2x50	INVIMA 2015RD-0003166			2024030112	2025-12-04	1000.0	Unidad(s)	11,506.00	11,506,000.00	0.0	0.0	0.00	11,506,000.00
105-004209-A0	16. Free Thyroxine (CLIA)- FT4	INVIMA 2015RD-0003170			2024070111	2026-03-14	2500.0	Unidad(s)	9,816.00	24,540,000.00	0.0	0.0	0.00	24,540,000.00
105-004208-A0	17. FT3 2 x50	INVIMA 2015RD-0003170			2024010111	2025-08-20	400.0	Unidad(s)	10,004.00	4,001,600.00	0.0	0.0	0.00	4,001,600.00
105-017089-A0	18. HCG 2 x50 (PRUEBA)	INVIMA 2015RD-0003203			2024040111	2025-05-30	200.0	Unidad(s)	11,416.00	2,283,200.00	0.0	0.0	0.00	2,283,200.00
CFPC-65	19. Boditech I-Chroma TnI Plus (Caja x 25 cartuchos)	INVIMA 2023RD-0008274		0	TGUGH02EX	2026-03-01	500.0	Unidad(s)	26,588.00	13,294,000.00	0.0	0.0	0.00	13,294,000.00
52427	20. Prime Calibrator Cartridge CCS Complete 300 Sample (PRUEBA)	INVIMA 2021RD-0006571			24247063	2026-02-12	600.0	Unidad(s)	23,094.00	13,856,400.00	0.0	0.0	0.00	13,856,400.00
AD-MP54-3	21. CHROMAGAR ORIENTATION. KIT x 20 PLACAS DE PETRI 90 mm	INVIMA 2017RD-0004554			5424257	2025-01-22	120.0	Unidad(s)	5,556.30	666,756.00	0.0	19.00	126,684.00	666,756.00
AD-MP54-3	22. CHROMAGAR ORIENTATION. KIT x 20 PLACAS DE PETRI 90 mm	INVIMA 2017RD-0004554			5424250	2025-01-01	20.0	Unidad(s)	5,556.30	111,126.00	0.0	19.00	21,114.00	111,126.00

VALOR LETRAS: Ciento Cinco Millones Doscientos Ochenta Y Tres Mil Cuatrocientos Cincuenta Pesos

OBSERVACIONES:

Esta Factura de Venta Electrónica tiene efectos legales y es Título Valor
Causara intereses de mora después de la fecha de vencimiento a la máxima tasa legal vigente.
Favor realizar consignación y/o transferencia a BANCOLOMBIA CTA CORRIENTE No 03190332681 CONVENIO 46951 y
enviar soporte email tesoreria@annardx.com

YESID ALEJANDRO PARRA LOZANO
EJECUTIVO DE VENTAS

TOTAL UNIDADES	TOTAL ITEMS
12096.0	22
TOTAL IMPORTE	104,387,891.00
TOTAL BASE GRAVABLE	4,713,464.00
IVA 19.00 %	895,559.00
TOTAL NETO A PAGAR COP	$ 105,283,450.00

CUFE: 39a08a1d08b32dd63277de617fb724149abc8eddcba3ecbb154f5596e3516377fe233926b45a00a054e47030921e696aa3

GS-2025-001408-DISAN

Página 1 de 2	**REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES**	POLICÍA NACIONAL
Código:1LF-FR-0095		
Fecha: 28/07/2024	RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión:2		

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA

Recepción de bienes No. __001-ANNAR

Ciudad y Fecha: 09 de diciembre 2024
Hora: 12:00 horas
Lugar: Almacén Unidad Prestadora de Salud Huila

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

Siendo las 10:00 am del día, 09 de diciembre 2024, se reúnen en el almacén, de la UPRES Huila, con sede en Neiva los señores, - los señores, PT EDNA VIVIANA URBANO RAMOS Almacenista Unidad Prestadora de Salud Huila y la señora bacterióloga SM106 FABIOLA SANCHEZ MOLINA Responsable Servicio Laboratorio Clínico con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del producto del CONTRATO DE SUMINISTRO No. 07-8-20302-2 de fecha 29 de noviembre del 2024, suscrito con la firma ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT SAS los cuales están autorizados por la DISAN, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega, constatando que están debidamente firmados y legalizados.

CONTRATO DE SUMINISTRO No. 07-8-20302-24 del 29 de noviembre de 2024

Plazo de ejecución del contrato 21 meses a partir de la fecha de inicio, Cumplió: SI___X_ NO_____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLÍNICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL.

1. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	ORIGEN	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	DISAN	AGAR MACCONKEY	120	Lote 1224052 fecha de vencimiento 2025/07/02	$4.092,00	$ 491.040
2	DISAN	AGAR CROMOGENICO	140	Lote 5424279 fecha de vencimiento 2025/14/02	$6.612,00	$925.680
3	DISAN	CALDO TRIPTICASA DE SOYA Y/O CALDO BHI	40	Lote 4324018 fecha de vencimiento 2025/08/05	$7.317,00	$292.680
4	DISAN	MEDIO SELECTIVO CROMOGENICO DETECCIÓN STREPTOCOCCUS DEL GRUPO B	20	Lote 5724011 fecha de vencimiento 2025/28/01	$12.389,00	$247.780
5	DISAN	MEDIO TOMA Y TRANSPORTE DE MUESTRAS MICROBIOLOGICAS	50	Lote 241165500 fecha de vencim. 2026/28/04	$2.401,00	$120.050
6	DISAN	EQUIPO ALADO	100	Lote 240406 fecha de vencimiento 2029/30/04	$2.353,00	$235.300
7	DISAN	TSH	3000	Lote 2023050712 fecha de vencimiento 2026/19/06	$9.096,00	$27.288.000
8	DISAN	PSA TOTAL	600	Lote 2024030112 fecha de vencimiento 2025/04/012	$11.506,00	$6.903.600
9	DISAN	T4 LIBRE	800	Lote 2024070111 fecha de vencimiento 2025/14/03	$9.816,00	$7.852.800
10	DISAN	TROPONINA I	200	Lote TGUGH02EX fecha de vencimiento 2026/03/01	$26.588,00	$5.317.600
11	DISAN	ELECTROLITOS (NA, K, CI)	400	Lote 24254056 fecha de vencimiento 2026/027/02	$23.094,00	$9.237.600
					VALOR TOTAL	**$58.912.130.00**

NOTA: Si como parte del contrato se entregan otros accesorios o manuales de operación adicionales, favor relacionarlos_: TUBOS TAPA AMARILLA – AGUJAS MULTIPLE – ROLLO STIKER – CONTROLES HORMONAS- CALIBRADORES-WASH BUFFER-CUVETAS DE REACCION-CD80- CONTROL TROPONINA
2.1 CALIBRADOS: Repuestos o equipos calibrados retomados a su respectivo taller. (Para el caso de aviación).

Página 2 de 2 Código:1LF-FR-0095 Fecha: 28/07/2024 Versión:2	**REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES** RECEPCIÓN DE BIENES	POLICÍA NACIONAL

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	TOTAL				

2.2 INSERVIBLES: No se reciben repuestos o equipos en condiciones inservibles. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	TOTAL				

2.3 Recepción de bienes ingresados por valor diferente a pesos colombianos.

ÍTEM	CANTIDAD	VALOR EN DÓLARES	VALOR UNITARIO EN DÓLARES	TASA DE CAMBIO	VALOR UNITARIO EN PESOS	VALOR TOTAL EN PESOS
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
TOTAL						

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	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

- 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:
REMISION No REM-24-195009 DEL 04/12/2024

COMPROMISOS: No Aplica.

REQUIERE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD:	**SI**		**NO**	X	**NÚMERO**		**CERTIFICADOR**
REQUIERE INFORME DE INSPECCIÓN DE CALIDAD:	**SI**		**NO**	X	**NÚMERO**		
REQUIERE CERTIFICADO DE GARANTIA:	**SI**		**NO**	X	**NÚMERO**		

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

ASISTENTES

GR.	APELLIDOS Y NOMBRES	UNIDAD	CARGO	FIRMA
PT	EDNA VIVIANA URBANO RAMOS	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA	JEFE ALMACEN UNIDADPRESTADORA DE SALUD HUILA	
SM10	FABIOLA SANCHEZ MOLINA	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA	RESPONSABLE LABORATORIO CLINICO	

1506035697

Página 2 de 2	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código:1LF-FR-0095		
Fecha: 28/07/2024	RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión:2		

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
TOTAL					

2.2 INSERVIBLES: No se reciben repuestos o equipos en condiciones inservibles. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
TOTAL					

2.3 Recepción de bienes ingresados por valor diferente a pesos colombianos.

ÍTEM	CANTIDAD	VALOR EN DÓLARES	VALOR UNITARIO EN DÓLARES	TASA DE CAMBIO	VALOR UNITARIO EN PESOS	VALOR TOTAL EN PESOS
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
TOTAL						

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	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

- 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:
REMISION No REM-24-195009 DEL 04/12/2024

COMPROMISOS: No Aplica.

REQUIERE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD:	**SI**	[ ]	**NO**	[X]	**NÚMERO**		**CERTIFICADOR**
REQUIERE INFORME DE INSPECCIÓN DE CALIDAD:	**SI**	[ ]	**NO**	[X]	**NÚMERO**		
REQUIERE CERTIFICADO DE GARANTIA:	**SI**	[ ]	**NO**	[X]	**NÚMERO**		

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

ASISTENTES

GR.	APELLIDOS Y NOMBRES	UNIDAD	CARGO	FIRMA
PT	EDNA VIVIANA URBANO RAMOS	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA	JEFE ALMACEN UNIDADPRESTADORA DE SALUD HUILA	Edna V. Urbano
SM10	FABIOLA SANCHEZ MOLINA	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HUILA	RESPONSABLE LABORATORIO CLINICO	

1506035697
Scanned with CamScanner

ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT SAS
NIT: 830.025.281-2
Email: ventas@annardx.com
Tel: 318 363 7668
Gran Contribuyente Res. #9061 10/12/2020 Autorretenedor
Res. # 006059 01/06/2011Gran Contribuyente ICA Bogotá Res.#DDI-000305 16/01/2020
Declarante ICA en Bogotá Actividad Económica 4690- No efectuar Retefica en otras ciudades Retenedor de impuestos sobre las ventas: (IVA)
Res DIAN Facturación Electrónica No 18764069142554 de 17/04/24 Rango autorizado del FV 200,001 a 400,000
Vigencia 24 meses

BOGOTÁ DC
Centro Logístico Cl 15 68D-25
Móvil: 318 363 7668
Línea Gratuita:
018000189999

GS-2025-001408-DISAN

CLIENTE	DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL
NIT	830041314- 4
DIRECCIÓN	CALLE 44 No. 50-51 CAN
CIUDAD	Bogotá, D.C
EMAIL	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co,Disan.tesor@policia.gov.co,Diana.rivas@reo.p
TELÉFONO	

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FV235101

FECHA EXPEDICIÓN	2024-12-12 08:44:50	**OC CLIENTE**	NEIVA- DICIEMBRE
FECHA VENCIMIENTO	2025-02-25	**No. INTERNO**	REM-24-196625
CONDICIÓN DE VENTA	Credito 75 dias	**No. PEDIDO**	OV-24-233137
LUGAR DE ENTREGA DEL BIEN Y/O PRESTACIÓN DEL SERVICIO			
CARRERA 22 SUR Nº26A-21 NEIVA HUILa 3118029840, Neiva - CO			

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	REGISTRO SANITARIO	CÓDIGO GMDN	CÓDIGO UDI-DI	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANT	UND	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DCTO %	IMPUESTO VENTAS %	IMPUESTO VENTAS VALOR	VALOR TOTAL
AJUSTE AL PESO	1. Ajuste al Peso						1.0	Unidad(s)	1.00	1.00	0.0	0.0	0.00	1.00
AD-MP54-3	2. CHROMAGAR ORIENTATION. KIT x 20 PLACAS DE PETRI 90 mm	INVIMA 2017RD-0004554			5424293	2025-02-13	20.0	Unidad(s)	5,556.30	111,126.00	0.0	19.00	21,114.00	111,126.00
AD-MP12-3	3. AGAR MACCONKEY. KIT x 20 PLACAS DE PETRI 90 mm	INVIMA 2017RD-0004554			1224052	2025-02-07	120.0	Unidad(s)	3,438.65	412,638.00	0.0	19.00	78,401.00	412,638.00
AD-MP54-3	4. CHROMAGAR ORIENTATION. KIT x 20 PLACAS DE PETRI 90 mm	INVIMA 2017RD-0004554			5424279	2025-02-14	120.0	Unidad(s)	5,556.30	666,756.00	0.0	19.00	126,684.00	666,756.00
AD-MP43-40	5. CALDO BHI. KIT x 20 TUBOS DE VIDRIO (16 x 150 mm) * 5 mL	INVIMA 2017RD-0004674			4324018	2025-05-08	40.0	Unidad(s)	6,148.75	245,950.00	0.0	19.00	46,731.00	245,950.00
AD-MP57-3	6. CHROMAGAR STREPB. KIT x 20 PLACAS DE PETRI 90 mm	INVIMA 2017RD-0004674			5724011	2025-01-28	20.0	Unidad(s)	10,410.90	208,218.00	0.0	19.00	39,561.00	208,218.00
114C.USE	7. Medio de Transporte Transystem Amies con carbon - Hisopo 1 x 50 pcs	INVIMA 2018DM-0018201			241165500	2026-04-28	50.0	Unidad(s)	2,017.64	100,882.00	0.0	19.00	19,168.00	100,882.00
223190	8. EQUIPO ALADO PARA EXTRACCION DE SANGRE POR VACIO AD BIO® - 23G - 3/4 "X7" Azul - 100 pcs	INVIMA 2021DM-0023730		0	240406	2029-04-30	1.0	Unidad(s)	197,731.00	197,731.00	0.0	19.00	37,569.00	197,731.00
105-004212-A0	9. TSH 2 x50	INVIMA 2015RD-0003170			2023050712	2025-06-19	3000.0	Unidad(s)	9,096.00	27,288,000.00	0.0	0.0	0.00	27,288,000.00
105-004219-A0	10. PSA TOTAL 2x50	INVIMA 2015RD-0003166			2024030112	2025-12-04	600.0	Unidad(s)	11,506.00	6,903,600.00	0.0	0.0	0.00	6,903,600.00
105-004209-A0	11. Free Thyroxine (CLIA)- FT4	INVIMA 2015RD-0003170			2024070111	2026-03-14	800.0	Unidad(s)	9,816.00	7,852,800.00	0.0	0.0	0.00	7,852,800.00
CFPC-65	12. Boditech I-Chroma Tnl Plus (Caja x 25 cartuchos)	INVIMA 2023RD-0008274		0	TGUGH02EX	2026-03-01	200.0	Unidad(s)	26,588.00	5,317,600.00	0.0	0.0	0.00	5,317,600.00
53365	13. Prime Calibrator Cartridge CCS Complete 200 Sample (PRUEBA)	INVIMA 2021RD-0006571			24254056	2026-02-27	400.0	Unidad(s)	23,094.00	9,237,600.00	0.0	0.0	0.00	9,237,600.00

CUFE: a35e69b6fcf9f0d6c15d92e8d3584834ba4bfd7772019c389e13ecd3a47c274ffa0ac7c4d3c45d2415e8b976152e6839

mc.rodriguez002

1506035697

ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT SAS
NIT: 830.025.281-2
Email: ventas@annardx.com
Tel: 318 363 7668
Gran Contribuyente Res. #9061 10/12/2020 Autoretenedor
Res. # 009058 01/06/2011Gran Contribuyente ICA Bogotá Res.#DDI-000305 16/01/2020
Declarante ICA en Bogotá Actividad Económica 4690- No efectuar Retefica en otras ciudades Retenedor de impuestos sobre las ventas (IVA)
Res DIAN Facturación Electronica No 18764069142554 de 17/04/24 Rango autorizado del FV 200.001 a 400.000
Vigencia 24 meses

BOGOTÁ DC
Centro Logístico Cl 15 68D-25
Móvil: 318 363 7668
Línea Gratuita:
018000189999

GS-2025-001408-DISAN

VALOR LETRAS: Cincuenta Y Ocho Millones Novecientos Doce Mil Ciento Treinta Pesos	**TOTAL UNIDADES**	**TOTAL ITEMS**
OBSERVACIONES:	5372.0	13
Esta Factura de Venta Electrónica tiene efectos legales y es Título Valor Causará intereses de mora desde el día siguiente a la fecha de vencimiento a la máxima tasa legal vigente. Favor realizar consignación y/o transferencia a BANCOLOMBIA CTA CORRIENTE No 01900332981 CONVENIO 96631 y enviar soporte email cartera@annardx.com	**TOTAL IMPORTE**	58,542,902.00
	TOTAL BASE GRAVABLE	1,943,301.00
	IVA 19.00 %	369,228.00
YESID ALEJANDRO PARRA LOZANO	**TOTAL NETO A PAGAR COP**	$ 58,912,130.00
EJECUTIVO DE VENTAS		

CUFE: a85e89b6fcf918d8c15b92e0d6584294ba4bfd77720f3c889e1346d3ad7c274ffa0ac7c4d3c48c2115e9b976152e6639

Página 1 de 4	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código:1LF-FR-0095		
Fecha: 28/07/2024	RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión:2		

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD QUINDIO

Recepción de bienes No. 108

Ciudad y Fecha: Armenia Quindío 06 de Diciembre de 2024
Hora: 10:00 horas
Lugar: Carrera 13 A N° 1 A-117 Avenida Bolívar Almacén Unidad Prestadora de Salud Quindío

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

Siendo las 10:00 horas del dia 06 de Diciembre de 2024, se reúnen en el Almacén de la Unidad Prestadora de Salud Quindío, los señores ,SC ELIO FRANE ARIAS SOLARTE Almacenista Unidad Prestadora de Salud Quindío y la señora SI YACEDI CAICEDO JIMENEZ Responsable laboratorio clínico de la Unidad Prestadora de Salud Quindío con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 07-8-20302-24 de fecha 29 de noviembre de 2024, suscrito con la firma ANNAR DIAGNÓSTICA IMPORT S.A.S los cuales están autorizados por la DISAN, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega, constatando que están debidamente firmados y legalizados.

Contrato No. 07-8-20302-24 de fecha 29 de noviembre de 2024

Plazo de ejecución del contrato 21 meses a partir de la fecha de inicio, Cumplió: SI___X_ NO_____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLÍNICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL.

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	ORIGEN (DISAN)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
33	DISAN	EQUIPO ALADO	200 UNIDADES	LOTE:240406 VENCE:30/04/2029 CASA:	$2.353	$470.600
					TOTAL	$470.600

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

_____

_____

_____

_____

_____

_____

2.1 CALIBRADOS: Repuestos o equipos calibrados retomados a su respectivo taller. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
	TOTAL				

2.2 INSERVIBLES: No se reciben repuestos o equipos en condiciones inservibles. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
	TOTAL				

2.3 Recepción de bienes ingresados por valor diferente a pesos colombianos.

ÍTEM	CANTIDAD	VALOR EN DÓLARES	VALOR UNITARIO EN DÓLARES	TASA DE CAMBIO	VALOR UNITARIO EN PESOS	VALOR TOTAL EN PESOS
TOTAL						

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	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD

Página 3 de 4 Código:1LF-FR-0095 Fecha: 28/07/2024 Versión:2	**REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES** RECEPCIÓN DE BIENES	POLICÍA NACIONAL

- 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 INSPECCIÓN DE CALIDAD: **SI** ☐ **NO** ☐ **NÚMERO** _____

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

Página 4 de 4	**REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES**	POLICÍA NACIONAL
Código:1LF-FR-0095		
Fecha: 28/07/2024	RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión:2		

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.

ASISTENTES				
GR.	**APELLIDOS Y NOMBRES**	**UNIDAD**	**CARGO**	**FIRMA**
SC	ELIO FRANE ARIAS SOLARTE	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD QUINDIO	JEFE DE ALMACEN UNIDAD PRESTADORA DE SALUD QUINDIO	
SI	YACEDI CAICEDO JIMENEZ	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD QUINDIO	RESPONSABLE LABORATORIO CLINICO UNIDAD PRESTADORA DE SALUD QUINDIO	

INFORMACIÓN PÚBLICA

1506035697

mc.rodriguez002

GS-2025-001408-DISAN

1506035697

ANNAR
Health Technologies

ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT SAS
NIT: 830.025.281-2
Email: ventas@annardx.com
Tel: 318 363 7668
Gran Contribuyente Res. #9061 10/12/2020 Autorretenedor
Res. # 006059 01/06/2011Gran Contribuyente ICA Bogotá Res.DDI-000305 16/01/2020
Declarante ICA en Bogotá Actividad Económica 4690- No efectuar Reteica en otras
ciudades Retenedor de impuestos sobre las ventas (IVA)
Res DIAN Facturación Electrónica No 18764069142554 de 17/04/24 Rango autorizado del
FV 200.001 a 400.000
Vigencia 24 meses

BOGOTÁ DC
Centro Logístico CL15 68D-25
Móvil: 318 363 7668
Línea Gratuita:
018000189999

CLIENTE	DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL
NIT	830041314- 4
DIRECCIÓN	CALLE 44 No. 50-51 CAN
CIUDAD	Bogotá, D.C
EMAIL	slifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co,Disan.tesor@policia.gov.co,Diana.rivas@policia.gov.co
TELÉFONO	

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FV235098

FECHA EXPEDICIÓN	2024-12-12 08:41:54	**OC CLIENTE**	QUINDIO - DICIEMBRE
FECHA VENCIMIENTO	2025-02-25	**No. INTERNO**	REM-24-196628
CONDICIÓN DE VENTA	Credito 75 dias	**No. PEDIDO**	OV-24-233140
LUGAR DE ENTREGA DEL BIEN Y/O PRESTACIÓN DEL SERVICIO			
CALLE 2 NORTE N. 12-78, Armenia - CO			

CÓDIGO	DESCRIPCION	REGISTRO SANITARIO	CODIGO GMDN	CODIGO UDI-DI	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANT	UND	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DCTO %	IMPUESTO %	VENTAS VALOR	VALOR TOTAL
223190	1. EQUIPO ALADO PARA EXTRACCION DE SANGRE POR VACIO AD BIO® - 23G - 3/4 "X7" Azul - 100 pcs	INVIMA 2021DM-0023730		0	240406	2029-04-30	2.0	Unidad(s)	197,731.00	395,462.00	0.0	19.00	75,138.00	395,462.00

VALOR LETRAS: Cuatrecientos Setenta Mil Seiscientos Pesos

OBSERVACIONES:

Esta Factura de Venta Electrónica tiene efectos legales y es Título Valor
Causará intereses de mora después de la fecha de vencimiento a la máxima tasa legal vigente.
Favor realizar consignación y o transferencia a BANCOLOMBIA CTA CORRIENTE No 03180332981 CONVENIO 40631 y enviar soporte email cartera@annardx.com

YESID ALEJANDRO PARRA LOZANO
EJECUTIVO DE VENTAS

TOTAL UNIDADES 2.0	**TOTAL ITEMS** 1
TOTAL IMPORTE	395,462.00
TOTAL BASE GRAVABLE	395,462.00
IVA 19.00 %	75,138.00
TOTAL NETO A PAGAR COP	$ 470,600.00

CUFE: 893786f6a3803ec4ece226ca9366f875aba1c1d90981903d1c4f91019a9c7223050924a922fb41ad454ca06a04b3661e

ASTAF Auditoría

Miembro Independiente de PrimeGlobal
www.primeglobal.net

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES (ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002)

Yo **JOSE FERNANDO RIVAS ARRIETA,** en mi calidad de Revisor Fiscal de la empresa **ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT S.A.S.**, identificada con **NIT. 830.025.281-2**, manifiesto que la empresa ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a partir de la fecha de entrega de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos laborales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud – EPS-, Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Laborales – ARL- Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF- Y Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA.

Mi firma como revisor fiscal se limita a la información de carácter contable según la ley 43 de 1990, la información diferente a la contable es suministrada por la administración de la compañía y va ligada contra soportes.

La presente certificación se expide a los diez (10) días del mes de Diciembre de 2024, dirigida a **CLIENTES ACTUALES Y/O POTENCIALES.**

José Rivas

JOSE FERNANDO RIVAS ARRIETA
Tarjeta Profesional No. 311497-T
Revisor Fiscal
Miembro de Astaf Auditores y Consultores Contables S.A.S.

ASTAF Auditoría

Miembro independiente de PrimeGlobal
www.primeglobal.net

CERTIFICACIÓN

Yo **JOSE FERNANDO RIVAS ARRIETA**, en mi calidad de Revisor Fiscal de la empresa **ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT S.A.S.**, identificada con NIT. **830.025.281-2** certifico que al mes de Diciembre 2024 la compañía, se encuentra a PAZ Y SALVO con el pago oportuno con las Entidades promotoras de Salud EPS, y al mes de Noviembre de 2024 con los aportes parafiscales, ICBF, SENA Y CAJAS DE COMPENSACION, al igual que de fondos a pensiones y Administradoras de Riesgos Laborales ARL, que se derivan de la relación laboral con sus empleados, teniendo en cuenta las disposiciones legales vigentes para tal fin.

Mi firma como revisor fiscal se limita a la información de carácter contable según la ley 43 de 1990, la información diferente a la contable es suministrada por la administración de la compañía y va ligada contra soportes.

La presente certificación se expide a los diez (10) días del mes de Diciembre de 2024, dirigida a **CLIENTES ACTUALES Y/O POTENCIALES**.

José Rivas

JOSE FERNANDO RIVAS ARRIETA
Tarjeta Profesional No. 311497-T
Revisor Fiscal
Miembro de Astaf Auditores y Consultores Contables S.A.S.

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830025281	2	ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT S A S	A - 200 O MAS COTIZANTES	COMPENSAR	AVENIDA CALLE 20 #39-79	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7447979	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-12	1112391819	9478679587	E	2024/12/18	2024/12/09	BANCOLOMBIA	0	$1,029,969,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				709	$618,168,400	$0	$0	$618,168,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	67	$62,067,900	$0	$0	$62,067,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	165	$188,693,500	$0	$0	$188,693,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	328	$251,390,500	$0	$0	$251,390,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	140	$104,138,000	$0	$0	$104,138,000
SKANDIA	230901	800,253,055	2	9	$11,878,500	$0	$0	$11,878,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				727	$41,194,600	$0	$0	$41,194,600
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	727	$41,194,600	$0	$0	$41,194,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 21)				711	$148,308,400	$0	$0	$148,308,400
CAJAMAG	CCF33	891,780,093	3	2	$559,200	$0	$0	$559,200
COFREM	CCF34	892,000,146	3	3	$599,600	$0	$0	$599,600
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	6	$1,334,700	$0	$0	$1,334,700
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	1	$206,800	$0	$0	$206,800
COMFACESAR	CCF15	892,399,989	8	6	$1,369,500	$0	$0	$1,369,500
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	2	$359,500	$0	$0	$359,500
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	23	$6,132,400	$0	$0	$6,132,400
COMFAMILIAR CARTAGENA	CCF09	890,480,110	1	7	$1,943,400	$0	$0	$1,943,400
COMFAMILIAR GUAJIRA	CCF30	892,115,006	5	1	$175,800	$0	$0	$175,800
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	4	$849,000	$0	$0	$849,000
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	4	$712,100	$0	$0	$712,100
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	6	$1,450,900	$0	$0	$1,450,900
COMFAORIENTE	CCF36	890,500,675	6	6	$1,272,100	$0	$0	$1,272,100
COMFASUCRE	CCF41	892,200,015	5	2	$408,600	$0	$0	$408,600
COMFATOLIMA	CCF48	800,211,025	1	4	$874,500	$0	$0	$874,500
COMFENALCO ANTIOQUIA	CCF03	890,900,842	6	29	$7,706,200	$0	$0	$7,706,200
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890,000,381	0	1	$187,400	$0	$0	$187,400
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	6	$1,490,700	$0	$0	$1,490,700
COMFENALCO VALLE	CCF56	890,303,093	5	35	$8,779,200	$0	$0	$8,779,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	559	$111,144,200	$0	$0	$111,144,200
CONFAMILIARES	CCF11	890,806,490	5	4	$752,600	$0	$0	$752,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 17)				727	$194,769,900	$0	$0	$194,769,900
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	15	$5,339,400	$0	$0	$5,339,400
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$208,400	$0	$0	$208,400
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$270,400	$0	$0	$270,400
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	3	$545,600	$0	$0	$545,600
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	$356,400	$0	$0	$356,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	149	$43,606,300	$0	$0	$43,606,300
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	3	$336,200	$0	$0	$336,200
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	$171,900	$0	$0	$171,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	95	$32,241,200	$0	$0	$32,241,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	94	$14,139,600	$0	$0	$14,139,600
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	3	$3,703,000	$0	$0	$3,703,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	40	$7,217,300	$0	$0	$7,217,300

2024/12/09 02:54 PM

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830025281	2	ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT S A S	A - 200 O MAS COTIZANTES	COMPENSAR	AVENIDA CALLE 20 #39-79	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7447979	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-12	1112391819	9478679587	E	2024/12/18	2024/12/09	BANCOLOMBIA	0	$1,029,969,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	APILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$291,400	$0	$0	$291,400
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	3	$850,500	$0	$0	$850,500
SALUD MIA EPS	EPS046	900,914,254	1	1	$171,800	$0	$0	$171,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	73	$9,408,200	$0	$0	$9,408,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	242	$75,912,300	$0	$0	$75,912,300
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				32	$16,516,400	$0	$0	$16,516,400
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	32	$16,516,400	$0	$0	$16,516,400
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				32	$11,011,400	$0	$0	$11,011,400
SENA	PASENA	899,999,034	1	32	$11,011,400	$0	$0	$11,011,400
TOTAL				717	$1,029,969,100	$0	$0	$1,029,969,100

1506035697

2024/12/09 02:54 PM

mc.rodriguez002

DIRECCIÓN DE SANIDAD - POLICIA NACIONAL
1 - DIRECCION DE SANIDAD NIVEL CENTRAL
Nit: 830041314
Movimientos de Almacén

Tpdo	ENC - ENTRADA ELEMENTOS CONSUMO SIN CONTROL		**Area Resp**	30023398 - AREA ADMINISTRATIVA ALMACEN DISAN	
Número	277	**Fecha** 16/12/2024	**Solicitante**	830041314 - FONDO CUENTA SUBSISTEMA DE SALUD POLICIA NACIONAL	
Almacén	1 - ALMACEN GENERAL DE SANIDAD		**TpMy Contab**	43 - ENTRADAS	**Estado** INGRESO A ALMACEN
Proyecto	-				

Tipo	Grupo	Subgrupo
11 - CONSUMO SIN CONTROL	3 - MEDICAMENTOS, INSUMOS PARA ODONTOLOGIA, LABORATORIO, SA	3 - INSUMOS PARA DE LABORATORIO CLINICO

102070	BHCG	200		PRUEBA	1	11,416.00	2,283,200.00	2,283,200.00
102070	BHCG	200		PRUEBA	1	11,416.00	2,283,200.00	2,283,200.00
102166	CALDO SELENITO	20		UNIDAD	1	7,207.00	144,140.00	144,140.00
103082	CALDO TRIPTICASA DE SOYA Y/O CALDO BHI	40		UNIDAD	1	7,317.00	292,680.00	292,680.00
103082	CALDO TRIPTICASA DE SOYA Y/O CALDO BHI	20		UNIDAD	1	7,317.00	146,340.00	146,340.00
103082	CALDO TRIPTICASA DE SOYA Y/O CALDO BHI	40		UNIDAD	1	7,317.00	292,680.00	292,680.00
101429	DIMERO-D	150		PRUEBA	1	26,483.00	3,972,450.00	3,972,450.00
102129	ELECTROLITOS (Na, Cl, K)	1200		PRUEBA	1	23,094.00	27,712,800.00	27,712,800.00
102129	ELECTROLITOS (Na, Cl, K)	400		PRUEBA	1	23,094.00	9,237,600.00	9,237,600.00
102129	ELECTROLITOS (Na, Cl, K)	600		PRUEBA	1	23,094.00	13,856,400.00	13,856,400.00
102178	EQUIPO ALADO 21G X 3/4	100		UNIDAD	1	2,353.00	235,300.00	235,300.00
102178	EQUIPO ALADO 21G X 3/4	500		UNIDAD	1	2,353.00	1,176,500.00	1,176,500.00
102178	EQUIPO ALADO 21G X 3/4	200		UNIDAD	1	2,353.00	470,600.00	470,600.00
101720	FACTOR REUMATOIDEO RF POR LATEX	100		PRUEBA	1	791.00	79,100.00	79,100.00
101720	FACTOR REUMATOIDEO RF POR LATEX	300		PRUEBA	1	791.00	237,300.00	237,300.00
101720	FACTOR REUMATOIDEO RF POR LATEX	100		PRUEBA	1	791.00	79,100.00	79,100.00
103083	MEDIO TOMA Y TRANSPORTE DE MUESTRAS MICROBIOLOGICAS	50		UNIDAD	1	2,401.00	120,050.00	120,050.00
103083	MEDIO TOMA Y TRANSPORTE DE MUESTRAS MICROBIOLOGICAS	50		UNIDAD	1	2,401.00	120,050.00	120,050.00
102107	PROTEINA C REACTIVA	2000		PRUEBA	1	779.00	1,558,000.00	1,558,000.00
102107	PROTEINA C REACTIVA	100		PRUEBA	1	779.00	77,900.00	77,900.00
102107	PROTEINA C REACTIVA	100		PRUEBA	1	779.00	77,900.00	77,900.00
103081	PSA TOTAL	1000		UNIDAD	1	11,506.00	11,506,000.00	11,506,000.00
103081	PSA TOTAL	600		UNIDAD	1	11,506.00	6,903,600.00	6,903,600.00
103081	PSA TOTAL	1500		UNIDAD	1	11,506.00	17,259,000.00	17,259,000.00
101698	T3 LIBRE	300		PRUEBA	1	10,004.00	3,001,200.00	3,001,200.00
101698	T3 LIBRE	400		PRUEBA	1	10,004.00	4,001,600.00	4,001,600.00
102077	T4 LIBRE	2500		PRUEBA	1	9,816.00	24,540,000.00	24,540,000.00
102077	T4 LIBRE	2100		PRUEBA	1	9,816.00	20,613,600.00	20,613,600.00
102077	T4 LIBRE	800		PRUEBA	1	9,816.00	7,852,800.00	7,852,800.00
101427	TROPONINA I	400		PRUEBA	1	26,588.00	10,635,200.00	10,635,200.00
101427	TROPONINA I	200		PRUEBA	1	26,588.00	5,317,600.00	5,317,600.00
101427	TROPONINA I	500		PRUEBA	1	26,588.00	13,294,000.00	13,294,000.00
103080	TSH	3000		UNIDAD	1	9,096.00	27,288,000.00	27,288,000.00

GS-2025-001408-DISAN

1506035697

DIRECCIÓN DE SANIDAD - POLICIA NACIONAL
1 - DIRECCION DE SANIDAD NIVEL CENTRAL
Nit: 830041314
Movimientos de Almacén

PROGRAMA: INPMMVAL
V. 5000
16/12/2024 09:39:07
JHON ALEXANDER BELTRAN

GS-2025-001408-DISAN

Tpdo	ENC - ENTRADA ELEMENTOS CONSUMO SIN CONTROL			**Area Resp**	30023398 - AREA ADMINISTRATIVA ALMACEN DISAN
Número	277	**Fecha**	16/12/2024	**Solicitante**	830041314 - FONDO CUENTA SUBSISTEMA DE SALUD POLICIA NACIONAL
Almacén	1 - ALMACEN GENERAL DE SANIDAD			**TpMy Contab**	43 - ENTRADAS	**Estado**	INGRESO A ALMACEN
Proyecto	-				

FACTURAS RELACIONADAS

Tipo Documento	Prefijo	Número	Fecha	Iva	Valor Total
1-FACTURA	FV	235097	12/12/2024	0.00	157,000.00
1-FACTURA	FV	235099	12/12/2024	0.00	77,900.00
1-FACTURA	FV	235105	12/12/2024	0.00	94,219,250.00
1-FACTURA	FV	235098	12/12/2024	0.00	470,600.00
1-FACTURA	FV	235104	12/12/2024	0.00	105,283,450.00
1-FACTURA	FV	235151	12/12/2024	0.00	58,912,130.00
1-FACTURA	FV	235100	12/12/2024	0.00	79,100.00
					259,199,430.00

BODEGA: 1 - BODEGA SANIDAD

Tipo	Grupo	Subgrupo
11 - CONSUMO SIN CONTROL	3 - MEDICAMENTOS, INSUMOS PARA ODONTOLOGIA, LABORATORIO, SA	3 - INSUMOS PARA DE LABORATORIO CLINICO

Item	Descripción	Detalle Adicional	Cantidad	Marca	Unidad	Procedencia	Valor Unitario	Valor Total sin IVA	Valor Total
102176	AGAR CHOCOLATE		80		UNIDAD	1	4,378.00	350,240.00	350,240.00
102176	AGAR CHOCOLATE		40		UNIDAD	1	4,378.00	175,120.00	175,120.00
102171	AGAR CNA		20		UNIDAD	1	5,563.00	111,260.00	111,260.00
102170	AGAR CROMOGENICO PARA UROCULTIVO		140		UNIDAD	1	6,612.00	925,680.00	925,680.00
102170	AGAR CROMOGENICO PARA UROCULTIVO		100		UNIDAD	1	6,612.00	661,200.00	661,200.00
102160	AGAR HECKTOEN		40		UNIDAD	1	15,128.00	605,120.00	605,120.00
101271	AGAR MACCONKEY		40		UNIDAD	1	4,092.00	163,680.00	163,680.00
101271	AGAR MACCONKEY		120		UNIDAD	1	4,092.00	491,040.00	491,040.00
101271	AGAR MACCONKEY		320		UNIDAD	1	4,092.00	1,309,440.00	1,309,440.00
101384	AGAR ORIENTADOR PARA RECUPERACIÓN Y DETECCIÓN STREPTOCOCCUS DEL GRUPO		40		UNIDAD	1	12,389.00	495,560.00	495,560.00
101384	AGAR ORIENTADOR PARA RECUPERACIÓN Y DETECCIÓN STREPTOCOCCUS DEL GRUPO		20		UNIDAD	1	12,389.00	247,780.00	247,780.00
101384	AGAR ORIENTADOR PARA RECUPERACIÓN Y DETECCIÓN STREPTOCOCCUS DEL GRUPO		40		UNIDAD	1	12,389.00	495,560.00	495,560.00
101388	AGAR PARA RECUPERACIÓN Y AISLAMIENTO DE GERMENES ANAEROBIOS		20		UNIDAD	1	7,428.00	148,560.00	148,560.00
101270	AGAR SABOREAUD CON CLORAFENICOL		120		UNIDAD	1	6,612.00	793,440.00	793,440.00
101270	AGAR SABOREAUD CON CLORAFENICOL		20		UNIDAD	1	6,612.00	132,240.00	132,240.00
102169	AGAR SALMONELLA SHIGELLA		40		UNIDAD	1	5,472.00	218,880.00	218,880.00
102177	AGAR SANGRE CORDERO		40		UNIDAD	1	4,127.00	165,080.00	165,080.00
102177	AGAR SANGRE CORDERO		200		UNIDAD	1	4,127.00	825,400.00	825,400.00
102164	AGAR THAYER MARTIN		20		UNIDAD	1	7,279.00	145,580.00	145,580.00
102172	AGAR XLD PARA COPROCULTIVO		40		UNIDAD	1	5,429.00	217,160.00	217,160.00
101398	ANTIGENOS FEBRILES		1		MILILITRO	1	200,320.00	200,320.00	200,320.00

DIRECCIÓN DE SANIDAD - POLICIA NACIONAL
1 - DIRECCION DE SANIDAD NIVEL CENTRAL
Nit: 830041314
Movimientos de Almacén

Tpdo	ENC - ENTRADA ELEMENTOS CONSUMO SIN CONTROL			**Area Resp**	30023398 - AREA ADMINISTRATIVA ALMACEN DISAN		
Número	277	**Fecha**	16/12/2024	**Solicitante**	830041314 - FONDO CUENTA SUBSISTEMA DE SALUD POLICIA NACIONAL		
Almacén	1 - ALMACEN GENERAL DE SANIDAD			**TpMy Contab**	43 - ENTRADAS	**Estado**	INGRESO A ALMACEN
Proyecto	-						

Tipo	Grupo	Subgrupo
11 - CONSUMO SIN CONTROL	3 - MEDICAMENTOS, INSUMOS PARA ODONTOLOGIA, LABORATORIO, SA	3 - INSUMOS PARA DE LABORATORIO CLINICO

103080	TSH		3100		UNIDAD	1	9,096.00	28,197,600.00	28,197,600.00
103080	TSH		600		UNIDAD	1	9,096.00	5,457,600.00	5,457,600.00

	Valor Adquisición	Valor IVA	Valor Descuento	Costo Desmante.	Costo Financiación	Valor Total sin Iva	Valor Total	Costo Total
TOTALES TIPO						259,199,430.00	259,199,430.00	0.00
TOTALES	Valor Adquisición	Valor IVA	Valor Descuento	Costo Desmante.	Costo Financiación	Valor Total sin Iva	Valor Total	Costo Total
						259,199,430.00	259,199,430.00	0.00

Observaciones

CONTRATO NO. 07-8-20302-24, SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLINICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL.

CODIFICACIÓN CONTABLE

TpCo Gr 920 **TpCo Esp** 700 ENTRADAS DE ALMACEN **Nro.** 6249 **Periodo** 202412 **Fecha** 16/12/2024

Mayor	Descripción	Area	Ceco	Nit	Descripción	Débito	Crédito
151405001	Materiales reactivos y de laboratorio			11003003	INSUMOS PARA DE LABORATORIO CLINICO	259,199,430.00	
249090001	Otras cuentas por pagar			830025281	ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT SAS		259,199,430.00
					Totales	259,199,430.00	259,199,430.00

Responsable
FIRMA
NOMBRE FONDO CUENTA SUBSISTEMA DE SALUD POLICIA NACION.
C.C. 830041314

Elaborado por
FIRMA
NOMBRE JHON ALEXANDER BELTRAN OLARTE

GS-2025-001408-DISAN

1506035697

17-12-2024

Firma Fabian

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

CENTRAL DE CUENTAS
POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD

17-12-2024

Ciudad y fecha:	13 de diciembre de 2024
Unidad:	DIRECCION DE SANIDAD 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.	07-8-20302-24
Constancia de recibido No.	02
Contratista:	ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT S.A.S.
NIT del contratista:	830.025.281-2
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLINICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	NA
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	SEIS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CIENTO UN PESOS CON TREINTA Y CINCO CENTAVOS ($6.368.548.101,35) MONEDA CORRIENTE INCLUIDO IMPUESTOS
Plazo de ejecución:	Inicio: 29 de noviembre 2024 Terminación: Veintiún (21) meses a partir del acta de inicio. 21 de agosto de 2026.
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NA
Lugar de ejecución y/o entrega	NIVEL PAIS
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X_	No hay incumplimientos
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	**Capitán Marcos Eduardo Cárdenas Muñoz** Jefe Grupo Red de Apoyo Diagnóstico y Terapéutico
Fecha de entrega certificada:	Del: 09/12/2024 al 12/12/2024

1506035697

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

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

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar
DISAN	16	SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLÍNICOS	$ 305.978.320,00	$ 305.978.320,00	0,00	$ 305.978.320,00

Acta de recepción de bienes

Los insumos fueron entregados en los establecimientos de sanidad policial de las unidades prestadoras de salud como consta en los documentos anexos a este ras y relacionados a continuación:

UNIDAD	REMISIÓN	VALOR
TOLIMA	109	$ 314.000,00
NARIÑO	00052	$ 77.900,00
CALDAS	01	$ 34.960.470,00
SANTANDER	01	$ 67.077.040,00
VALLE DEL CAUCA	03	$ 139.513.910,00
RISARALDA	385	$ 64.035.000,00
VALOR TOTAL		**$ 305.978.320,00**

NO. FACTURA	UNIDAD	FECHA FACTURA	VALOR FACTURA	NOTA CRÉDITO O DÉBITO	VALOR NETO
FV 235103	DISAN	12/12/2024	$ 314.000,00	--------	$ 314.000,00
FV 235241	DISAN	12/12/2024	$ 77.900,00	--------	$ 77.900,00
FV 235242	DISAN	12/12/2024	$ 34.960.470,00	--------	$ 34.960.470,00
FV 235243	DISAN	12/12/2024	$ 67.077.040,00	--------	$ 67.077.040,00
FV 235245	DISAN	12/12/2024	$ 139.513.910,00	--------	$ 139.513.910,00
FV 235246	DISAN	12/12/2024	$ 64.035.000,00	--------	$ 64.035.000,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos					**$ 305.978.320,00**

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: El presente RAS avala el pago, de conformidad a lo establecido en la cláusula Cuarta del Anexo 1 DATOS DEL CONTRATO. Dentro del plazo establecido, cumpliendo con las especificaciones técnicas del contrato.

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

Capitán MARCOS EDUARDO CARDENAS MUÑOZ
Jefe Grupo Red de Apoyo Diagnóstico y Terapéutico
Supervisor contrato

1506035697

GS-2025-001408-DISAN

REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES

RECEPCIÓN DE BIENES

POLICÍA NACIONAL

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD TOLIMA

Recepción de bienes No. 109 /

Ciudad y Fecha: Ibagué, 11 diciembre de 2024
Hora: 11:00
Lugar: Carrera 4 No. 14-52 Barrio Centro Almacén Unidad Prestadora de Salud Tolima

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

Siendo las 11:00 horas del día 11 de diciembre del 2024, Técnicos, en el Almacén se reúnen en el Almacén de la Unidad Prestadora de Salud Tolima, los señores CT. FERNEY ANDRES BARBOSA MORALES Jefe Unidad Prestadora de Salud Tolima, IT. EDWIN ERNESTO MESA, Almacenista Unidad Prestadora de Salud Tolima y la bacterióloga SM-116 ROSALBA TAMAYO TOVAR, Responsable laboratorio clínico de la Unidad Prestadora de Salud Tolima con el fin de realizar la recepción de los bienes producto al contrato No. 07-8-20302-24 de fecha 29 de noviembre del 2024, suscrito con la firma ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT SAS para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega, constatando que están debidamente firmados y legalizados.

Soporte No. 07-8-20302-24 de fecha: 29 de noviembre Adición No. _____ de fecha: _____

Plazo de ejecución del contrato 21 meses, a partir de la fecha de inicio. Cumplió: SI X NO_____

Prorroga o modificación No _____ de fecha _____

OBJETO: SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLÍNICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL.

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
60	FACTOR REUMATOIDE SEMICUANTITATIVA POR LATEX	200	Lote 430 Vence 28-06-2026 Marca SPINREACT Riesgo II	791,00	$ 158.200,00
62	PROTEINA C REACTIVA SEMICUANTITATIVA POR LATEX	200	Lote 554 Vence 28-07-26 Marca SPINREACT Riesgo II.	779,00	$ 155.800,00
			TOTAL		$ 314.000,00

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

1506035697

GS-2025-001408-DISAN

FACTOR

2.1 CALIBRADOS: Repuestos o equipos calibrados retomados a su respectivo taller. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
	NA				
	TOTAL				

2.2 INSERVIBLES: No se reciben repuestos o equipos en condiciones inservibles. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
	NA				
	TOTAL				

2.3

Recepción de bienes ingresados por valor diferente a pesos colombianos.

ÍTEM	CANTIDAD	VALOR EN DÓLARES	VALOR UNITARIO EN DÓLARES	TASA DE CAMBIO	VALOR UNITARIO EN PESOS	VALOR TOTAL EN PESOS
	NA					
TOTAL						

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	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD

1506035697

Escaneado con CamScanner

GS-2025-001408-DISAN

- Entrega Parcial: SI__X__ NO_____, Observaciones:
- Entrega Total: SI____ NO__X__, Observaciones:
- Los bienes recepcionados cumplen las especificaciones técnicas, establecidas en el Contrato: SI__X__ NO__X__, Observaciones
- El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual SI__X__ NO_____

OBSERVACIONES:

REMISION REM-24-195139 LLEGO EL 10-12-2024

COMPROMISOS:

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

REQUIERE INFORME DE INSPECCIÓN DE CALIDAD: SI [ ] NO [X] NÚMERO [ ]

REQUIERE CERTIFICADO DE GARANTIA: SI [ ] NO [X] NÚMERO [ ]

1. 1506035697

Página 4 de 4	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código:1LF-FR-0095		
Fecha: 28/07/2024	RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión:2		

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.

ASISTENTES				
GR.	APELLIDOS Y NOMBRES	UNIDAD	CARGO	FIRMA
IT	EDWUIN ERNESTO MESA	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD TOLIMA	JEFE DE ALMACEN UNIDAD PRESTADORA DE SALUD TOLIMA	
SM 116	ROSALBA TAMAYO TOVAR.	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD TOLIMA	RESPONSABLE LABORATORIO CLINICO UNIDAD PRESTADORA DE SALUD TOLIMA	

INFORMACIÓN PÚBLICA

Escaneado con CamScanner

GS-2025-001408-DISAN

ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT SAS
NIT: 830.025.281-2
Email: ventas@annardx.com
Tel: 318 363 7668
Gran Contribuyente Res. #9061 10/12/2020 Autorretenedor
Res. # 005059 01/05/2011Gran Contribuyente ICA Bogotá Res.#DDI-000305 16/01/2020
Declarante ICA en Bogotá Actividad Económica 4690- No efectuar Retefca en otras ciudades Retenedor de impuestos sobre las ventas (IVA)
Res DIAN Facturación Electronica No 18764069142554 de 17/04/24 Rango autorizado del FV 200.001 a 400.000
Vigencia 24 meses

BOGOTÁ DC
Centro Logístico Cl 15 68D-25
Móvil: 318 363 7668
Línea Gratuita:
018000189999

CLIENTE	DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL
NIT	830041314- 4
DIRECCIÓN	CALLE 44 No. 50-51 CAN
CIUDAD	Bogotá, D.C
EMAIL	slifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co,Disan.tesor@policia.gov.co,Diana.rivas@dsan.reo.p
TELÉFONO	

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FV235103

FECHA EXPEDICIÓN	2024-12-12 08:48:38	**OC CLIENTE**	TOLIMA- DICIEMBRE
FECHA VENCIMIENTO	2025-02-25	**No. INTERNO**	REM-24-196622
CONDICIÓN DE VENTA	Credito 75 dias	**No. PEDIDO**	OV-24-233132
LUGAR DE ENTREGA DEL BIEN Y/O PRESTACIÓN DEL SERVICIO			
Cra. 4 # 14 – 52 Centro, Ibague - CO			

CÓDIGO	DESCRIPCION	REGISTRO SANITARIO	CÓDIGO GMDN	CODIGO UDI-DI	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANT	UND	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DCTO %	IMPUESTO VENTAS %	IMPUESTO VENTAS VALOR	VALOR TOTAL
1200202	1. RF-LATEX 100 TEST (PRUEBA)	INVIMA 2016RD-0003923			430	2026-06-28	200.0	Unidad(s)	791.00	158,200.00	0.0	0.0	0.00	158,200.00
1200302	2. PCR-LATEX 100 TEST (PRUEBA)	INVIMA 2016RD-0003923			554	2026-07-28	200.0	Unidad(s)	779.00	155,800.00	0.0	0.0	0.00	155,800.00

VALOR LETRAS: Trescientos Catorce Mil Pesos

OBSERVACIONES:

Esta Factura de Venta Electrónica tiene efectos legales y es Título Valor
Causará intereses de mora después de la fecha de vencimiento a la máxima tasa legal vigente.
Favor realizar consignación y o transferencia a BANCOLOMBIA CTA CORRIENTE No 03180332881 CONVENIO 47631 y enviar soporte email carteca@annardx.com

YESID ALEJANDRO PARRA LOZANO
EJECUTIVO DE VENTAS

TOTAL UNIDADES	**TOTAL ITEMS**
400.0	2
TOTAL IMPORTE	314,000.00
TOTAL BASE GRAVABLE	0.00
IVA 19.00 %	0.00
TOTAL NETO A PAGAR COP	$ 314,000.00

CUFE: 8b1545101da04390a9139289a64484266905c65ff9b9c1534826cfb8ba1bd67d20b7bdee5a5f21dd382effbb3832b59

GS-2025-001408-DISAN

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO

Recepción de bienes No. 00052

Ciudad y Fecha: Pasto, 12 diciembre de 2024
Hora: 11:00
Lugar: Carrera 35 N° 19-119 Barrio Palermo 3 piso Almacén Unidad Prestadora de Salud Nariño

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

Siendo las 11:00 horas el día 12 de diciembre del año 2024, se reúnen en el Almacén de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, los señores, INES ARCINIEGAS FLOREZ bacterióloga líder del laboratorio clínico de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, Subintendente ALEX MANUEL HERNANDEZ Almacenista Unidad Prestadora de Salud Nariño, con el fin de realizar la recepción de los bienes de acuerdo al contrato No. 07-8-20302-24de fecha 28 de noviembre2024, suscrito con la firma ANNAR DIAGNOSTICA SAS, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega.

Soporte No. _____ de fecha: _____ Adición No. _____ de fecha: _____

Plazo de ejecución del contrato _____, Cumplió: SI____ NO_____

Prorroga o modificación No _____ de fecha _____

OBJETO:

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
62	PROTEÍNA C REACTIVA SEMICUANTITATIVA POR LÁTEX	100	LOTE: 554 FV:28/07/2026	$ 779	$ 77.900
				TOTAL	$ 77.900

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

_____

_____

_____

_____

_____

_____

2.1 CALIBRADOS: Repuestos o equipos calibrados retomados a su respectivo taller. (Para el caso de aviación).

1506035697

Scanned with CamScanner

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
	TOTAL				

2.2 INSERVIBLES: No se reciben repuestos o equipos en condiciones inservibles. (Para el caso de aviación).

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
	TOTAL				

2.3 Recepción de bienes ingresados por valor diferente a pesos colombianos.

ITEM	CANTIDAD	VALOR EN DÓLARES	VALOR UNITARIO EN DÓLARES	TASA DE CAMBIO	VALOR UNITARIO EN PESOS	VALOR TOTAL EN PESOS
TOTAL						

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	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD

1506035697

Scanned with CamScanner

GS-2025-001408-DISAN

- 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 INSPECCIÓN DE CALIDAD: SI ☐ NO ☐ **NÚMERO** ☐

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

1506035697

Scanned with CamScanner

Página 4 de 4	**REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES**	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LF-FR-0095		
Fecha: 28/07/2024	RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión: 2		

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.

ASISTENTES

GR.	APELLIDOS Y NOMBRES	UNIDAD	CARGO	FIRMA
SI	ALEX MANUEL HERNANDEZ	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO	JEFE DE ALMACEN	
CPS	INES ARCINIEGAS FLOREZ	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO	BACTERIOLOGA LABORATORIO CLINICO	

INFORMACIÓN PÚBLICA

1506035697

Scanned with CamScanner

mc.rodriguez002

1506035697

GS-2025-001408-DISAN

ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT SAS
NIT: 830.025.281-2
Email: ventas@annardx.com
Tel: 318 363 7668
Gran Contribuyente Res. #9061 10/12/2020 Autorretenedor
Res. # 006059 01/06/2011Gran Contribuyente ICA Bogotá Res.#DDI-000305 16/01/2020
Declarante ICA en Bogotá Actividad Económica 4690- No efectuar Retelca en otras ciudades Retenedor de impuestos sobre las ventas (IVA)
Res DIAN Facturación Electrónica No 18764069142554 de 17/04/24 Rango autorizado del FV 200.001 a 400.000
Vigencia 24 meses

BOGOTÁ DC
Centro Logístico Cl 15 68D-25
Móvil: 318 363 7668
Línea Gratuita:
018000189999

CLIENTE	DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL
NIT	830041314- 4
DIRECCIÓN	CALLE 44 No. 50-51 CAN
CIUDAD	Bogotá, D.C
EMAIL	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co,Disan.tesor@policia.gov.co,Diana.rivas@policia.gov.co,Diana.rivas@policia.gov.co
TELÉFONO	

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FV235241

FECHA EXPEDICIÓN	2024-12-13 02:15:12	**OC CLIENTE**	PASTO- DICIEMBRE
FECHA VENCIMIENTO	2025-02-26	**No. INTERNO**	REM-24-196811
CONDICIÓN DE VENTA	Credito 75 dias	**No. PEDIDO**	OV-24-233419
LUGAR DE ENTREGA DEL BIEN Y/O PRESTACIÓN DEL SERVICIO			
Carrera 35 No. 19-119 Barrio Palermo, Pasto - CO			

CÓDIGO	DESCRIPCION	REGISTRO SANITARIO	CÓDIGO GMDN	CÓDIGO UDI-DI	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANT	UND	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DCTO %	IMPUESTO VENTAS %	IMPUESTO VENTAS VALOR	VALOR TOTAL
1200302	1. PCR-LATEX 100 TEST (PRUEBA)	INVIMA 2016RD-0003923			554	2026-07-28	100.0	Unidad(s)	779.00	77,900.00	0.0	0.0	0.00	77,900.00

VALOR LETRAS: Setenta Y Siete Mil Novecientos Pesos

OBSERVACIONES:

Esta Factura de Venta Electrónica tiene efectos legales y es Título Valor
Causará intereses de mora después de la fecha de vencimiento a la máxima tasa legal vigente.
Favor realizar consignación y o transferencia a BANCOLOMBIA CTA CORRIE NTE No 03190332881 CONVENIO 46631 y enviar soporte email cartera@annardx.com

YESID ALEJANDRO PARRA LOZANO
EJECUTIVO DE VENTAS

TOTAL UNIDADES	100.0
TOTAL ITEMS	1
TOTAL IMPORTE	77,900.00
TOTAL BASE GRAVABLE	0.00
IVA 19.00 %	0.00
TOTAL NETO A PAGAR COP	$ 77,900.00

CUFE: 98e92850b1167146e54541d872dec918d96dd4eb48c27b7f66abc4b153737891516d4b02d54ca5c6e8050f84243c0502

Validación DIAN: 2024-12-13 02:19:33 | REPRESENTACIÓN GRÁFICA DEL DOCUMENTO ELECTRÓNICO DE VENTA | Página: 1 de 1

Software Propio: DrivErp S.A.S. Nit: 901.292.815 - Nombre del SW: DRIVERP

Página 1 de 4	**REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES**	POLICÍA NACIONAL
Código:1LF-FR-0095		
Fecha: 28/07/2024	RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión:2		

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS

Recepción de bienes No.01

Ciudad y Fecha: Manizales, 12 de Diciembre 2024
Hora: 09:00 Horas
Lugar: UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS

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

Siendo las 09:00 horas del día 12 del mes diciembre del año 2024, se reúnen en el Almacén de la Unidad Prestadora de Salud Caldas, e señor patrullero HECTOR HERNANDO REINA CARDENAS Encargado Almacén Unidad Prestadora de Salud caldas y la bacterióloga Coordinadora del Laboratorio UPRES Caldas SM-116 ANA MARIA AGUDELO GOMEZ, con el fin de realizar la recepción de los bienes de acuerdo al contrato No 07-08-20302-2024 de fecha 29 de noviembre 2024, suscrito con la firma ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT S.A.S para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega.

Soporte No. 07-8-20302-24 de fecha: 29 noviembre 2024 Adición No. ____NA____ de fecha: _____

Plazo de ejecución del contrato 21 meses a partir de la fecha de inicio, Cumplió: SI__X__ NO_____

Prorroga o modificación No _____ de fecha _____

OBJETO: SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLINICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCION DE SANIDAD DE LA POLICIA NACIONAL.

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
1	AGAR SANGRE	100	LOTE 2724083 FECHA DE VENC 26/02/2025 REGISTRO INVIMA 2018-RD-0005221 CASA COMERCIAL: ANNAR	$4.127	$412.700
2	AGAR MACCONKEY	100	LOTE 1224052 FECHA DE VENC 07/02/2025 REGISTRO INVIMA 2017RD-0004554 CASA COMERCIAL: ANNAR	$4.092	$409.200
3	AGAR CHROMAGAR	40	LOTE 5224272 FECHA DE VENC 01/02/2025 REGISTRO INVIMA 2017RD-0004554 CASA COMERCIAL: ANNAR	$6.612	$264.480
4	AGAR MUELLER HINTON	40	LOTE 1624033 FECHA DE VENC 29/01/2025 REGISTRO INVIMA 2017RD0004554	$4.746	$189.840

1500035897

			CASA COMERCIAL: ANNAR		
5	EQUIPO ALADO	100	LOTE 240406 FECHA DE VENC 30/04/2029 REGISTRO INVIMA 20172021DM-0023730 CASA COMERCIAL: ANNAR	$2.353	$235.300
6	TSH	1500	LOTE 2023050712 FECHA DE VENC 19/06/2025 REGISTRO INVIMA 2015RD-0003170 CASA COMERCIAL: ANNAR	$9.096	$13.644.000
7	PSA TOTAL	400	LOTE 2024030112 FECHA DE VENC 04/12/2025 REGISTRO INVIMA 2015RD-003166 CASA COMERCIAL: ANNAR	$11.506	$4.602.400
8	T4L LIBRE	100	LOTE 2024070111 FECHA DE VENC 14/03/2025 REGISTRO INVIMA 2015RD-0003170 CASA COMERCIAL: ANNAR	$9.816	$981.600
9	F3 LIBRE	100	LOTE 2024010111 FECHA DE VENC 20/08/2025 REGISTRO INVIMA 2015RD-003166 CASA COMERCIAL: ANNAR	$10.004	$1.000.400
10	TROPONINA I	100	LOTE TGUGH02EX FECHA DE VENC 01/03/2026 REGISTRO INVIMA 2023RD-0008274 CASA COMERCIAL: ANNAR	$26.588	$2.658.800
11	DIMERO D	50	LOTE KDUDC02EX FECHA DE VENC 14/12/2025 REGISTRO INVIMA 2023RD-0008425 CASA COMERCIAL: ANNAR	$26.483	$1.324.150
12	ELECTROLITOS (Na, K, Cl)	400	LOTE 24254056 FECHA DE VENC 27/02/2026 REGISTRO INVIMA 2021RD0006571 CASA COMERCIAL: ANNAR	$23.094	$9.237.600
	TOTAL				$34.960.470

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

WASH BUFFER, REACTION CUVETTE, CD 80, STICKERS, SUBSTRATE SOLUTION, PRIME CCS CARD, CONTROL 3 NIVELES, BODITECH PLUS CONTROL, TUBO TAPA AMARILLA, AGUJA MULTIPLE, CONTROL ADBIO, CALIBRADOR T4L, CALIBRADOR PSA, CALIBRADOR TSH, CALIBRADOR T3

2.1 CALIBRADOS: Repuestos o equipos calibrados retomados a su respectivo taller. (Para el caso de aviación).

GS-2025-001408-DISAN

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
	TOTAL				

2.2 INSERVIBLES: No se reciben repuestos o equipos en condiciones inservibles. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
	TOTAL				

2.3 Recepción de bienes ingresados por valor diferente a pesos colombianos.

ÍTEM	CANTIDAD	VALOR EN DÓLARES	VALOR UNITARIO EN DÓLARES	TASA DE CAMBIO	VALOR UNITARIO EN PESOS	VALOR TOTAL EN PESOS
TOTAL						

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	DESCRIPCIÓN 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_____

Página 4 de 4 Código: 1LF-FR-0095 Fecha: 28/07/2024 Versión:2	**REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES** RECEPCIÓN DE BIENES	POLICÍA NACIONAL

OBSERVACIONES:

COMPROMISOS:

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

REQUIERE INFORME DE INSPECCIÓN DE CALIDAD: 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.

ASISTENTES

GR.	APELLIDOS Y NOMBRES	UNIDAD	CARGO	FIRMA
PT	HECTOR HERNANDO REINA CARDENAS	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS	JEFE DE ALMACEN UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS (E)	
SM 116	ANA MARIA AGUDELO GOMEZ	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS	RESPONSABLE LABORATORIO CLINICO UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS	

1506035697

GS-2025-001408-DISAN

ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT SAS
NIT: 830.025.281-2
Email: ventas@annardx.com
Tel: 318 363 7668
Gran Contribuyente Res. #9061 10/12/2020 Autorretenedor
Res. # 006059 01/06/2011Gran Contribuyente ICA Bogotá Res.#DDI-000305 16/01/2020
Declarante ICA en Bogotá Actividad Económica 4690- No efectuar Reteica en otras ciudades Retenedor de impuestos sobre las ventas (IVA)
Res DIAN Facturación Electronica No 18764069142554 de 17/04/24 Rango autorizado del FV 200.001 a 400.000
Vigencia 24 meses

BOGOTÁ DC
Centro Logístico Cl 15 68D-25
Móvil: 318 363 7668
Línea Gratuita:
018000189999

CLIENTE	DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL
NIT	830041314- 4
DIRECCIÓN	CALLE 44 No. 50-51 CAN
CIUDAD	Bogotá, D.C
EMAIL	sifinacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co,Disan.tesor@policia.gov.co,Diana.rivas@...reo.p
TELÉFONO	

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FV235242

FECHA EXPEDICIÓN	2024-12-13 02:15:12	**OC CLIENTE**	MANIZALES- DICIEMBRE
FECHA VENCIMIENTO	2025-02-26	**No. INTERNO**	REM-24-196810
CONDICIÓN DE VENTA	Credito 75 dias	**No. PEDIDO**	OV-24-233422
LUGAR DE ENTREGA DEL BIEN Y/O PRESTACIÓN DEL SERVICIO			
CRA 17 # 67 - AV. esquina la soltana Manizales, Manizales - CO			

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	REGISTRO SANITARIO	CÓDIGO GMDN	CODIGO UDI-DI	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANT	UND	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DCTO %	IMPUESTO VENTAS %	IMPUESTO VENTAS VALOR	VALOR TOTAL
AJUSTE AL PESO	1. Ajuste al Peso						1.0	Unidad(s)	2.00	2.00	0.0	0.0	0.00	2.00
AD-MP27-3	2. AGAR SANGRE. KIT x 20 PLACAS DE PETRI 90 mm	INVIMA 2018RD-0005221			2724083	2025-02-28	100.0	Unidad(s)	3,468.05	346,805.00	0.0	19.00	65,893.00	346,805.00
AD-MP12-3	3. AGAR MACCONKEY. KIT x 20 PLACAS DE PETRI 90 mm	INVIMA 2017RD-0004554			1224052	2025-02-07	100.0	Unidad(s)	3,438.65	343,865.00	0.0	19.00	65,334.00	343,865.00
AD-MP54-3	4. CHROMAGAR ORIENTATION. KIT x 20 PLACAS DE PETRI 90 mm	INVIMA 2017RD-0004554			5424272	2025-02-01	40.0	Unidad(s)	5,556.30	222,252.00	0.0	19.00	42,228.00	222,252.00
AD-MP16-3	5. AGAR MUELLER HINTON. KIT x 20 PLACAS DE PETRI 90 mm	INVIMA 2017RD-0004554			1624033	2025-01-29	40.0	Unidad(s)	3,988.25	159,530.00	0.0	19.00	30,311.00	159,530.00
223190	6. EQUIPO ALADO PARA EXTRACCION DE SANGRE POR VACIO AD BIO® - 23G - 3/4 "X7" Azul - 100 pcs	INVIMA 2021DM-0023730		0	240406	2029-04-30	1.0	Unidad(s)	197,731.00	197,731.00	0.0	19.00	37,569.00	197,731.00
105-004212-A0	7. TSH 2 x50	INVIMA 2015RD-0003170			2023050712	2025-06-19	1500.0	Unidad(s)	9,096.00	13,644,000.00	0.0	0.0	0.00	13,644,000.00
105-004219-A0	8. PSA TOTAL 2x50	INVIMA 2015RD-0003166			2024030112	2025-12-04	400.0	Unidad(s)	11,506.00	4,602,400.00	0.0	0.0	0.00	4,602,400.00
105-004209-A0	9. Free Thyroxine (CLIA)- FT4	INVIMA 2015RD-0003170			2024070111	2026-03-14	100.0	Unidad(s)	9,816.00	981,600.00	0.0	0.0	0.00	981,600.00
105-004208-A0	10. FT3 2 x50	INVIMA 2015RD-0003170			2024010111	2025-08-20	100.0	Unidad(s)	10,004.00	1,000,400.00	0.0	0.0	0.00	1,000,400.00
CFPC-65	11. Boditech I-Chroma Tnl Plus (Caja x 25 cartuchos)	INVIMA 2023RD-0008274		0	TGUGH02EX	2026-03-01	100.0	Unidad(s)	26,588.00	2,658,800.00	0.0	0.0	0.00	2,658,800.00
CFPC-153	12. Boditech I-Chroma D-Dimer Neo (Caja x 25 cartuchos) (PRUEBA)	INVIMA 2023RD-0008425		0	KDUDC02EX	2025-12-14	50.0	Unidad(s)	26,483.00	1,324,150.00	0.0	0.0	0.00	1,324,150.00
53365	13. Prime Calibrator Cartridge CCS Complete 200 Sample (PRUEBA)	INVIMA 2021RD-0006571			24254056	2026-02-27	400.0	Unidad(s)	23,094.00	9,237,600.00	0.0	0.0	0.00	9,237,600.00

CUFE: 8884b5dcb92c540f06578e9ca790078f321a53207e02e9e4b5357362730630678f40ccf9618dd3d11b523ea6965a218

mc.rodriguez002

ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT SAS
NIT: 830.025.281-2
Email: ventas@annardx.com
Tel: 318 363 7668
Gran Contribuyente Res. #9061 10/12/2020 Autorretenedor
Res. # 006059 01/06/2011Gran Contribuyente ICA Bogotá Res.#DDI-000305 16/01/2020
Declarante ICA en Bogotá Actividad Económica 4690- No efectuar Reteica en otras ciudades Retenedor de impuestos sobre las ventas (IVA)
Res DIAN Facturación Electrónica No 18764069142554 de 17/04/24 Rango autorizado del FV 200.001 a 400.000
Vigencia 24 meses

BOGOTÁ DC
Centro Logístico Cl 15 68D-25
Móvil: 318 363 7668
Línea Gratuita:
018000189999

GS-2025-001408-DISAN

VALOR LETRAS: Treinta Y Cuatro Millones Novecientos Sesenta Mil Cuatrocientos Setenta Pesos	
OBSERVACIONES: Esta Factura de Venta Electrónica tiene efectos legales y es Título Valor Causará intereses de mora después de la fecha de vencimiento a la máxima tasa legal vigente. Favor realizar consignación y o transferencia a BANCOLOMBIA CTA CORRIENTE No 03190032361 CONVENIO 15631 y enviar soporte email:cartera@annardx.com	
YESID ALEJANDRO PARRA LOZANO **EJECUTIVO DE VENTAS**	

TOTAL UNIDADES	TOTAL ITEMS
2932.0	13
TOTAL IMPORTE	34,719,135.00
TOTAL BASE GRAVABLE	1,270,183.00
IVA 19.00 %	241,335.00
TOTAL NETO A PAGAR COP	$ 34,960,470.00

CUFE: 8984b5dcb92c649f065576e9ca790078f321a53287e02e9a4bf53673527306306784f0ccf9616dd3d11b523eab955a218

Página 1 de 4	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código:1LF-FR-0095		
Fecha: 28/07/2024	RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión:2		

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD DE SANTANDER

Recepción de bienes No. _01_/
Ciudad y Fecha: Bucaramanga 09 de diciembre del 2024
Hora: 15:00 horas
Lugar: avenida 61 # 10-200 Barrio Real de minas Almacén Unidad Prestadora de Salud Santander

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

Siendo las _15_horas del día _09___ del mes _diciembre_ del año_2025_, se reúnen en el Almacén la Unidad Prestadora de Salud Santander, los señores CT CRISTIAN FRANCISCO ROJAS Jefe Unidad Prestadora de Salud Santander, SI MAURICIO SANCHEZ HERNANDEZ Almacenista (E) Unidad Prestadora de Salud Santander y la señora bacterióloga SI YURLEIDY KATERINE ANDRADE DURAN Responsable laboratorio clínico de la Unidad Prestadora de Salud Santander y la señorita bacterióloga CPS-4 ANGEE LISBETH LÓPEZ GIL Responsable de calidad laboratorio de clínico de la Unidad Prestadora de Salud SANTANDER con el fin de realizar la recepción de los bienes de acuerdo al número de contrato 07-8-20302-24 de fecha 29 de noviembre 2024, suscrito con la firma ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT S.A.S (o donados por _____, mediante el documento _____ de fecha _____), para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega.

Soporte No. _____ de fecha: _____ Adición No. _____ de fecha: _____

Plazo de ejecución del contrato 21 meses a partir de la fecha de inicio, Cumplió: SI__X__ NO_____

Prorroga o modificación No _____ de fecha _____

OBJETO:

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
1	TSH	2500	LOTE: 2023050712 FV: 19/06/2025	$ 9.096	$22.740.000
2	PSA TOTAL	600	LOTE: 2024030112 FV: 04/12/2025	$ 11.506	$6.903.600
3	T4 LIBRE	700	LOTE: 2024070111 FV: 14/03/2026	$ 9.816	$6.871.200
5	BHCG	200	LOTE:2024040111FV : 30/05/2025	$ 11.416	$2.283.200
4	T3 LIBRE	100	LOTE:202410111 FV: 20/08/2025	$ 10.004	$1.000.400
2	TROPONINA I	300	LOTE: TGUGH02EX FV: 01/03/2025	$ 26.588	$7.976.400
3	DIMERO D	100	LOTE: KDUDC02EX FV: 14/12/2025	$ 26.483	$2.648.300
4	ELECTROLITOS (Na, K, Cl)	600	LOTE: 24247063 FV: 12/02/2026	$ 23.094	$13.856.400

1506035697

24	MEDIO SELECTIVO Y CROMOGENICO PARA RECUPERACIÓN Y DETECCIÓN STREPTOCOCCUS DEL GRUPO B	20	LOTE: 5724011 FV: 28/01/2025	$ 12.389	$247.780
1	AGAR SANGRE	200	LOTE: 2724083 FV: 28/02/2025	$ 4.127	$825.400
2	AGAR CHOCOLATE	20	LOTE: 0224036 FV: 16/01/2025	$ 4.378	$87.560
6	AGAR CROMOGENICO	200	LOTE: 5424278 FV: 12/02/2025	$ 6.612	$1.322.400
33	EQUIPO ALADO	100	LOTE: 240406 FV: 30/04/2029	$ 2.353	$235.300
60	FACTOR REUMATOIDEO SEMICUANTITATIVA POR LÁTEX	100	LOTE: 430 FV: 28/06/2026	$ 791	$79.100
	TOTAL				**$ 67.077.040**

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

Cleaning CD80 (18 unidades), Etiqueta térmica (3 unidades), tarjeta de microsensores (800 pruebas), cartucho de tres niveles (200 pruebas), Botichech Tn-I (1), Tubos amarillos (2000 unidades), agujas múltiples (1000 unidades), ADBIO inmunoassay (1 kit), Calibrador HCG (1 kit), Testosterona (1 kit), Calibrador FT4 (1 kit), Calibrador TSH (1 kit), Calibrador PSA TOTAL (1 kit), Wash +Buffer (1 kit).

2.1 CALIBRADOS: Repuestos o equipos calibrados retomados a su respectivo taller. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
	TOTAL				

2.2 INSERVIBLES: No se reciben repuestos o equipos en condiciones inservibles. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
	TOTAL				

2.3 Recepción de bienes ingresados por valor diferente a pesos colombianos.

GS-2025-001408-DISAN

Página 3 de 4	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LF-FR-0095		
Fecha: 28/07/2024		
Versión:2	RECEPCIÓN DE BIENES	

ÍTEM	CANTIDAD	VALOR EN DÓLARES	VALOR UNITARIO EN DÓLARES	TASA DE CAMBIO	VALOR UNITARIO EN PESOS	VALOR TOTAL EN PESOS
TOTAL						

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	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD

- Entrega Parcial: SI__X____ NO_____, Observaciones:
- Entrega Total: SI____ NO___X___, Observaciones:
- Los bienes recepcionados cumplen las especificaciones técnicas, establecidas en el Contrato: SI__X___ NO_____, Observaciones
- El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual SI__X____ NO_____

OBSERVACIONES:

COMPROMISOS:

1506035697

Scanned with

Página 4 de 4 Código:1LF-FR-0095 Fecha: 28/07/2024 Versión:2	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES RECEPCIÓN DE BIENES	POLICÍA NACIONAL

REQUIERE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD:	SI ☐	NO ☐	NÚMERO		CERTIFICADOR	
REQUIERE INFORME DE INSPECCIÓN DE CALIDAD:	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.

ASISTENTES				
GR.	APELLIDOS Y NOMBRES	UNIDAD	CARGO	FIRMA
CT	CRISTIAN FRANCISCO ROJAS	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD SANTANDER	JEFE CLINICA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD SANTANDER	
SI	MAURICIO SANCHEZ HERNANDEZ	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD SANTANDER	JEFE (E) DE ALMACEN UNIDAD PRESTADORA DE SALUD SANTANDER	
SI	YURLEIDY KATERINE ANDRADE DURAN	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD SANTANDER	RESPONSABLE LABORATORIO CLINICO UNIDAD PRESTADORA DE SALUD SANTANDER	
CPS-04	ANGEE LISBETH LÓPEZ GIL	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD SANTANDER	RESPONSABLE CALIDAD LABORATORIO CLINICO UNIDAD PRESTADORA DE SALUD SANTANDER	

1506035697
Scanned with CamScanner

GS-2025-001408-DISAN

ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT SAS
NIT: 830.025.281-2
Email: ventas@annardx.com
Tel: 318 363 7668
Gran Contribuyente Res. #9061 10/12/2020 Autorretenedor
Res. # 005059 01/06/2011Gran Contribuyente ICA Bogotá Res.#DDI-000305 16/01/2020
Declarante ICA en Bogotá Actividad Económica 4690- No efectuar Retelca en otras ciudades Retenedor de impuestos sobre las ventas (IVA)
Res DIAN Facturación Electrónica No 18764069142554 de 17/04/24 Rango autorizado del FV 200.001 a 400.000
Vigencia 24 meses

BOGOTÁ DC
Centro Logístico Cl 15 68D-25
Móvil: 318 363 7668
Línea Gratuita:
018000189999

CLIENTE	DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL
NIT	830041314- 4
DIRECCIÓN	CALLE 44 No. 50-51 CAN
CIUDAD	Bogotá, D.C
EMAIL	silfnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co,Disan.tesor@policia.gov.co,Diana.rivas@reo.p
TELÉFONO	

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FV235243

FECHA EXPEDICIÓN	2024-12-13 02:15:13	**OC CLIENTE**	BUCARAMANGA- DICIEMBRE
FECHA VENCIMIENTO	2025-02-26	**No. INTERNO**	REM-24-196809
CONDICIÓN DE VENTA	Credito 75 dias	**No. PEDIDO**	OV-24-233424
LUGAR DE ENTREGA DEL BIEN Y/O PRESTACIÓN DEL SERVICIO			
Avenida 61 No. 10-200 Ciudadela Real de Minas, Bucaramanga - CO			

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	REGISTRO SANITARIO	CODIGO GMDN	CODIGO UDI-DI	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANT	UND	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DCTO %	IMPUESTO VENTAS %	IMPUESTO VENTAS VALOR	VALOR TOTAL
AJUSTE AL PESO	1. Ajuste al Peso						1.0	Unidad(s)	6.00	6.00	0.0	0.0	0.00	6.00
AD-MP27-3	2. AGAR SANGRE. KIT x 20 PLACAS DE PETRI 90 mm	INVIMA 2018RD-0005221			2724083	2025-02-28	200.0	Unidad(s)	3,468.05	693,610.00	0.0	19.00	131,786.00	693,610.00
AD-MP02-3	3. AGAR CHOCOLATE. KIT x 20 PLACAS DE PETRI 90 mm	INVIMA 2019RD-0005794			0224036	2025-01-16	20.0	Unidad(s)	3,679.00	73,580.00	0.0	19.00	13,980.00	73,580.00
AD-MP54-3	4. CHROMAGAR ORIENTATION. KIT x 20 PLACAS DE PETRI 90 mm	INVIMA 2017RD-0004554			5424278	2025-02-12	200.0	Unidad(s)	5,556.30	1,111,260.00	0.0	19.00	211,139.00	1,111,260.00
223190	5. EQUIPO ALADO PARA EXTRACCION DE SANGRE POR VACIO AD BIO® - 23G - 3/4 "X7" Azul - 100 pcs	INVIMA 2021DM-0023730		0	240406	2029-04-30	1.0	Unidad(s)	197,731.00	197,731.00	0.0	19.00	37,569.00	197,731.00
1200202	6. RF-LATEX 100 TEST (PRUEBA)	INVIMA 2016RD-0003923			430	2026-06-28	100.0	Unidad(s)	791.00	79,100.00	0.0	0.0	0.00	79,100.00
105-004212-A0	7. TSH 2 x50	INVIMA 2015RD-0003170			2023050712	2025-06-19	2500.0	Unidad(s)	9,096.00	22,740,000.00	0.0	0.0	0.00	22,740,000.00
105-004219-A0	8. PSA TOTAL 2x50	INVIMA 2015RD-0003166			2024030112	2025-12-04	600.0	Unidad(s)	11,506.00	6,903,600.00	0.0	0.0	0.00	6,903,600.00
105-004209-A0	9. Free Thyroxine (CLIA)- FT4	INVIMA 2015RD-0003170			2024070111	2026-03-14	700.0	Unidad(s)	9,816.00	6,871,200.00	0.0	0.0	0.00	6,871,200.00
105-017089-A0	10. HCG 2 x50 (PRUEBA)	INVIMA 2015RD-0003203			2024040111	2025-05-30	200.0	Unidad(s)	11,416.00	2,283,200.00	0.0	0.0	0.00	2,283,200.00
105-004208-A0	11. FT3 2 x50	INVIMA 2015RD-0003170			2024010111	2025-08-20	100.0	Unidad(s)	10,004.00	1,000,400.00	0.0	0.0	0.00	1,000,400.00
CFPC-65	12. Boditech I-Chroma TnI Plus (Caja x 25 cartuchos)	INVIMA 2023RD-0008274-		0	TGUGH02EX	2026-03-01	300.0	Unidad(s)	26,588.00	7,976,400.00	0.0	0.0	0.00	7,976,400.00
CFPC-153	13. Boditech I-Chroma D-Dimer Neo (Caja x 25 cartuchos) (PRUEBA)	INVIMA 2023RD-0008425		0	KDUDC02EX	2025-12-14	100.0	Unidad(s)	26,483.00	2,648,300.00	0.0	0.0	0.00	2,648,300.00
52427	14. Prime Calibrator Cartridge CCS Complete 300 Sample (PRUEBA)	INVIMA 2021RD-0006571			24247063	2026-02-12	600.0	Unidad(s)	23,094.00	13,856,400.00	0.0	0.0	0.00	13,856,400.00

CUFE: 5be062b1Cb8bbc4f9363009905e70507cf79e0bee20c7b340315a9a0b08eab48aa9ff19b0d31ea416fe7662d2b0d5d81

1506035697

GS-2025-001408-DISAN

ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT SAS
NIT: 830.025.281-2
Email: ventas@annardx.com
Tel: 318 363 7668
Gran Contribuyente Res. #9061 10/12/2020 Autorretenedor
Res. # 005059 01/05/2011Gran Contribuyente ICA Bogotá Res.#SDI-000305 16/01/2020 Declarante ICA en Bogotá Actividad Económica 4690- No efectuar Reteica en otras ciudades Retenedor de impuestos sobre las ventas (IVA)
Res DIAN Facturación Electronica No 18764069142554 de 17/04/24 Rango autorizado del FV 200.001 a 400.000
Vigencia 24 meses

BOGOTÁ DC
Centro Logístico Cl 15 68D-25
Móvil: 318 363 7668
Línea Gratuita:
018000189999

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	REGISTRO SANITARIO	CÓDIGO GMDN	CÓDIGO UDI-DI	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANT	UND	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DCTO %	IMPUESTO VENTAS %	IMPUESTO VENTAS VALOR	VALOR TOTAL
AD-MP57-3	15. CHROMAGAR STREPB. KIT x 20 PLACAS DE PETRI 90 mm	INVIMA 2017RD-0004674			5724011	2025-01-28	20.0	Unidad(s)	10,410.90	208,218.00	0.0	19.00	39,561.00	208,218.00

VALOR LETRAS: Sesenta Y Siete Millones Setenta Y Siete Mil Cuarenta Pesos

OBSERVACIONES:

Esta Factura de Venta Electrónica tiene efectos legales y es Título Valor
Causará intereses de mora después de la fecha de vencimiento a la máxima tasa legal vigente.
Favor realizar consignación y/o transferencia a BANCOLOMBIA CTA CORRIENTE No 03190332561 CONVENIO 48631 y enviar soporte email cartera@annardx.com

YESID ALEJANDRO PARRA LOZANO
EJECUTIVO DE VENTAS

TOTAL UNIDADES	TOTAL ITEMS
5642.0	15

TOTAL IMPORTE	66,643,005.00
TOTAL BASE GRAVABLE	2,284,399.00
IVA 19.00 %	434,035.00
TOTAL NETO A PAGAR COP	$ 67,077,040.00

CUFE: 5bc062b10b5bbc4f9336300f905e70507c79e0bea20c7b340315a9a0b08eabc5ae9ff19b0d31ea416fe766242b0d5d81

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA

Recepción de bienes No. 03

Ciudad y Fecha: Cali, 11 diciembre 2024
Hora: 14:00
Lugar: Almacén

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

Siendo las 14:00 horas del día 11 diciembre 2024, se reúnen en las instalaciones de Establecimiento de Sanidad Policial Complementaria Clínica DEVAL, los señores **CAPITAN. DIANA CAROLINA USMA VILLA** Jefe Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca, la Señora **PATRULLERA. LIZ BEIDY FERNANDEZ BOLAÑOS** Jefe laboratorio clínico de la Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca y la Señora **INTENDENTE. LAURA KATERIN PELAEZ ORTEGA** Almacenista de la UPRES, con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato **No. 07-8-20302-24** de fecha 29 de noviembre del 2024, suscrito con la firma **ANNAR DIAGNÓSTICA IMPORT S.A.S** los cuales están autorizados por la DISAN, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega.

Plazo de ejecución del contrato 21 meses a partir de la fecha de inicio, Cumplió: SI___X_ NO____

OBJETO: SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLÍNICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL.

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
1	AGAR SANGRE	80	LOTE: 2724083 FV: 28/02/2025	4.127	330.160
2	AGAR CHOCOLATE	40	LOTE: 0224036 FV: 16/01/2025	4.378	175.120
3	AGAR MACCONKEY	160	LOTE: 1224052 FV: 07/02/2025	4.092	654.720
7	AGAR SABOREAUD CON CLORAFENICOL	40	LOTE: 2624031 FV: 14/02/2025	4.735	189.400
10	CALDO TRIPTOCASA DE SOTA Y/O BHI	40	LOTE: 4324018 FV: 08/05/2025	7.317	292.680
19	AGAR THAYER MARTIN	40	LOTE: 3324014 FV: 29/01/2025	7.279	291.160

1506035697

2	PSA TOTAL	2400	LOTE: 2024030112 FV:04/12/2025	11.506	27.614.400
3	T4 LIBRE	1500	LOTE: 2024070111 FV:14/03/2026	9.816	14.724.000
5	BHCG	400	LOTE: 2024040111 FV: 30/05/2025	11.416	4.566.400
1	TSH	4000	LOTE: 2023050712 FV:19-06-2025	9.096	36.384.000
14	CALDO SELENITO	40	LOTE: 4524020 FV: 07/05/2025	7.207	288.280
16	AGAR HEKTOEN ENTERICO	20	LOTE: 1024013 FV: 06/02/2025	15.128	302.560
24	MEDIO SELECTIVO Y CROMOGENICO PARA RECUPERACIÓN Y DETECCIÓN STREPTOCOCCUS DEL GRUPO B	40	LOTE: 5724011 FV: 28/01/2025	12.389	495.560
50	MEDIO TOMA Y TRANSPORTE DE MUESTRAS MICROBIOLOGICAS	100	LOTE: 241165500 FV: 28/04/2026	2.401	24.100
2	TROPONINA I	500	LOTE: TGUGH02EX FV: 01-03-2026	26.588	13.294.000
3	DIMERO D	150	LOTE: KDUDC02EX FV: 14-12-2025	26.483	3.972.450
4	ELECTROLITOS (Na, K, Cl)	1500	LOTE:24228025 FV:06-02-2026	23.094	34.641.000
6	AGAR CROMOGENICO	160	LOTE: 5424281 FV: 15/02/2025	6.612	1.057.920
	TOTAL				**$ 139.513.910**

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

1506035697

GS2025001408-DISAN

Código:1LF-FR-0095	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Fecha: 28/07/2024	RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión:2		

2.1 CALIBRADOS: Repuestos o equipos calibrados retomados a su respectivo taller. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
TOTAL					

2.2 INSERVIBLES: No se reciben repuestos o equipos en condiciones inservibles. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
TOTAL					

2.3 Recepción de bienes ingresados por valor diferente a pesos colombianos.

ÍTEM	CANTIDAD	VALOR EN DÓLARES	VALOR UNITARIO EN DÓLARES	TASA DE CAMBIO	VALOR UNITARIO EN PESOS	VALOR TOTAL EN PESOS
TOTAL						

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	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD

- Entrega Parcial: SI_____ NO__X_____, Observaciones:
- Entrega Total: SI___X_ NO_____, Observaciones:
- Los bienes recepcionados cumplen las especificaciones técnicas, establecidas en el Contrato: SI__X___ NO_____, Observaciones
- El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual SI___X___ NO_____

OBSERVACIONES:

1506035697

Código:1LF-FR-0095	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Fecha: 28/07/2024		
Versión:2	RECEPCIÓN DE BIENES	

COMPROMISOS:

REQUIERE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD: SI [ ] NO [x] **NÚMERO** [ ] **CERTIFICADO R** [ ]

REQUIERE INFORME DE INSPECCIÓN DE CALIDAD: SI [ ] NO [x] **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.

GR.	APELLIDOS Y NOMBRES	UNIDAD	CARGO	FIRMA
CT.	DIANA CAROLINA USMA VILLA	UPRES DEVAL	JEFE UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA	
IT.	LAURA KATERIN PELAEZ ORTEGA	UPRES DEVAL	JEFE ALMACEN UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA	
PT.	LIZ BEIDY FERNANDEZ BOLAÑOS	UPRES DEVAL	RESPONSABLE LABORATORIO ESPCO DEVAL	

1506035697

ANNAR Health Technologies

ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT SAS
NIT: 830.025.281-2
Email: ventas@annardx.com
Tel: 318 363 7668
Gran Contribuyente Res. #9061 10/12/2020 Autorretenedor
Res. # 005059 01/06/2011Gran Contribuyente ICA Bogotá Res.#DDI-000305 16/01/2020
Declarante ICA en Bogotá Actividad Económica 4690- No efectuar Reteica en otras ciudades Retenedor de impuestos sobre las ventas (IVA)
Res DIAN Facturación Electrónica No 18764069142554 de 17/04/24 Rango autorizado del FV 200.001 a 400.000
Vigencia 24 meses

BOGOTÁ DC
Centro Logístico Cl 15 68D-25
Móvil: 318 363 7668
Línea Gratuita:
018000189999

GS-2025-001408-DISAN

CLIENTE	DIRECCIÓN DE SANIDAD POLICÍA NACIONAL
NIT	830041314- 4
DIRECCIÓN	CALLE 44 No. 50-51 CAN
CIUDAD	Bogotá, D.C
EMAIL	silfnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co,Disan.tesor@policia.gov.co,Diana.rivas@c reo.p
TELÉFONO	

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FV235245

FECHA EXPEDICION	2024-12-13 02:15:14	**OC CLIENTE**	CALI-DICIEMBRE
FECHA VENCIMIENTO	2025-02-26	**No. INTERNO**	REM-24-196807
CONDICIÓN DE VENTA	Credito 75 dias	**No. PEDIDO**	OV-24-233410

LUGAR DE ENTREGA DEL BIEN Y/O PRESTACIÓN DEL SERVICIO
CALLE 48 No. 86-08 ESQUINA BARRIO EL CANEY LABORATORIO CLINICO 2 PISO, Cali - CO

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	REGISTRO SANITARIO	CÓDIGO GMDN	CÓDIGO UDI-DI	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANT	UND	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DCTO %	IMPUESTO VENTAS %	IMPUESTO VENTAS VALOR	VALOR TOTAL
AJUSTE AL PESO	1. Ajuste al Peso						1.0	Unidad(s)	4.00	4.00	0.0	0.0	0.00	4.00
AD-MP27-3	2. AGAR SANGRE. KIT x 20 PLACAS DE PETRI 90 mm	INVIMA 2018RD-0005221			2724083	2025-02-28	80.0	Unidad(s)	3,468.05	277,444.00	0.0	19.00	52,714.00	277,444.00
AD-MP02-3	3. AGAR CHOCOLATE. KIT x 20 PLACAS DE PETRI 90 mm	INVIMA 2019RD-0005794			0224036	2025-01-16	40.0	Unidad(s)	3,679.00	147,160.00	0.0	19.00	27,960.00	147,160.00
AD-MP12-3	4. AGAR MACCONKEY. KIT x 20 PLACAS DE PETRI 90 mm	INVIMA 2017RD-0004554			1224052	2025-02-07	160.0	Unidad(s)	3,438.65	550,184.00	0.0	19.00	104,535.00	550,184.00
AD-MP26-3	5. AGAR SABOURAUD CLORANFENICOL. KIT x 20 PLACAS DE PETRI 90 mm	INVIMA 2017RD-0004674			2624031	2025-02-14	40.0	Unidad(s)	3,979.00	159,160.00	0.0	19.00	30,240.00	159,160.00
AD-MP43-40	6. CALDO BHI. KIT x 20 TUBOS DE VIDRIO (16 x 150 mm) * 5 mL	INVIMA 2017RD-0004674			4324018	2025-05-08	40.0	Unidad(s)	6,148.75	245,950.00	0.0	19.00	46,731.00	245,950.00
AD-MP45-40	7. CALDO SELENITO CISTINA. KIT x 20 TUBOS DE VIDRIO (16 x 150 mm) * 5 mL	INVIMA 2017RD-0004674			4524020	2025-05-07	40.0	Unidad(s)	6,056.30	242,252.00	0.0	19.00	46,028.00	242,252.00
AD-MP10-3	8. AGAR ENTERICO HEKTOEN. KIT x 20 PLACAS DE PETRI 90 mm	INVIMA 2017RD-0004674			1024013	2025-02-06	20.0	Unidad(s)	12,712.60	254,252.00	0.0	19.00	48,308.00	254,252.00
AD-MP33-3	9. AGAR THAYER MARTIN. KIT x 20 PLACAS DE PETRI 90 mm	INVIMA 2019RD-0005794			3324014	2025-01-29	40.0	Unidad(s)	6,116.80	244,672.00	0.0	19.00	46,488.00	244,672.00
AD-MP57-3	10. CHROMAGAR STREPB. KIT x 20 PLACAS DE PETRI 90 mm	INVIMA 2017RD-0004674			5724011	2025-01-28	40.0	Unidad(s)	10,410.90	416,436.00	0.0	19.00	79,123.00	416,436.00
114C.USE	11. Medio de Transporte Transystem Amies con carbon - Hisopo 1 x 50 pcs	INVIMA 2018DM-0018201			241165500	2026-04-28	100.0	Unidad(s)	2,017.64	201,764.00	0.0	19.00	38,335.00	201,764.00
105-004212-A0	12. TSH 2 x50	INVIMA 2015RD-0003170			2023050712	2025-06-19	4000.0	Unidad(s)	9,096.00	36,384,000.00	0.0	0.0	0.00	36,384,000.00
105-004219-A0	13. PSA TOTAL 2x50	INVIMA 2015RD-0003166			2024030112	2025-12-04	2400.0	Unidad(s)	11,506.00	27,614,400.00	0.0	0.0	0.00	27,614,400.00
105-004209-A0	14. Free Thyroxine (CLIA)- FT4	INVIMA 2015RD-0003170			2024070111	2026-03-14	1500.0	Unidad(s)	9,816.00	14,724,000.00	0.0	0.0	0.00	14,724,000.00

CUFE: 3df65968f6fdbd849d2d31c75f9c61c692cd7795f940f2b2740176afcb1ee54f5a948b3c11ec74bbc8ef72fe11e1c67

mc.rodriguez002

1506035697

ANNAR
Health Technologies

ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT SAS
NIT: 830.025.281-2
Email: ventas@annardx.com
Tel: 318 363 7668
Gran Contribuyente Res. #9061 10/12/2020 Autorretenedor
Res. # 006059 01/06/2011Gran Contribuyente ICA Bogotá Res.#DDI-000305 16/01/2020
Declarante ICA en Bogotá Actividad Económica 4690- No efectuar Retefca en otras ciudades Retenedor de impuestos sobre las ventas (IVA)
Res DIAN Facturación Electrónica No 18764069142554 de 17/04/24 Rango autorizado del FV 200.001 a 400.000
Vigencia 24 meses

BOGOTÁ DC
Centro Logístico Cl 15 68D-25
Móvil: 318 363 7668
Línea Gratuita:
018000189999

GS-2025-001408-DISAN

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	REGISTRO SANITARIO	CÓDIGO GMDN	CÓDIGO UDI-DI	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANT	UND	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DCTO %	IMPUESTO VENTAS %	IMPUESTO VENTAS VALOR	VALOR TOTAL
CFPC-65	15. Boditech I-Chroma Tnl Plus (Caja x 25 cartuchos)	INVIMA 2023RD-0008274		0	TGUGH02EX	2026-03-01	500.0	Unidad(s)	26,588.00	13,294,000.00	0.0	0.0	0.00	13,294,000.00
CFPC-153	16. Boditech I-Chroma D-Dimer Neo (Caja x 25 cartuchos) (PRUEBA)	INVIMA 2023RD-0008425		0	KDUDC02EX	2025-12-14	150.0	Unidad(s)	26,483.00	3,972,450.00	0.0	0.0	0.00	3,972,450.00
53469	17. Prime Calibrator Cartridge CCS Complete 500 Sample (PRUEBA)	INVIMA 2021RD-0006571			24228025	2026-02-06	1500.0	Unidad(s)	23,094.00	34,641,000.00	0.0	0.0	0.00	34,641,000.00
105-017089-A0	18. HCG 2 x50 (PRUEBA)	INVIMA 2015RD-0003203			2024040111	2025-05-30	400.0	Unidad(s)	11,416.00	4,566,400.00	0.0	0.0	0.00	4,566,400.00
AD-MP54-3	19. CHROMAGAR ORIENTATION. KIT x 20 PLACAS DE PETRI 90 mm	INVIMA 2017RD-0004554			5424281	2025-02-15	160.0	Unidad(s)	5,556.30	889,008.00	0.0	19.00	168,912.00	889,008.00

VALOR LETRAS: Ciento Treinta Y Nueve Millones Quinientos Trece Mil Novecientos Diez Pesos

OBSERVACIONES:
Esta Factura de Venta Electrónica tiene efectos legales y es Título Valor
Causará intereses de mora despues de la fecha de vencimiento a la máxima tasa legal vigente
Favor realizar consignación y/o transferencia a BANCOLOMBIA CTA CORRIENTE No 03190302881 CONVENIO 69151 y enviar soporte email cartera@annardx.com

YESID ALEJANDRO PARRA LOZANO
EJECUTIVO DE VENTAS

TOTAL UNIDADES	TOTAL ITEMS
11211.0	19
TOTAL IMPORTE	138,824,536.00
TOTAL BASE GRAVABLE	3,628,282.00
IVA 19.00 %	689,374.00
TOTAL NETO A PAGAR COP	$ 139,513,910.00

CUFE: 3df66968f8fdbd849d2d31c76f9c61c692cd7795f940f2bf27401176efcb19e54f6a940b3c119e74bbc8e172fe1161c67

Validación DIAN: 2024-12-13 02:21:00

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DEL DOCUMENTO ELECTRÓNICO DE VENTA

Software Propio: DrivErp S.A.S. Nit: 901.262.815 - Nombre del SW: DRIVERP

Página 1 de 3 Código:1LF-FR-0095 Fecha: 28/07/2024 Versión:2	**REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES** RECEPCIÓN DE BIENES	POLICÍA NACIONAL

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD RISARALDA

Recepción de bienes No. 385

Ciudad y Fecha: Pereira, 11 de diciembre de 2024
Hora: 10:30 horas
Lugar: Calle 94 sector Villa Olímpica 1 piso Almacén Unidad Prestadora de Salud Risaralda

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

Siendo las 10:30 horas del día 11 del mes diciembre del año 2024, se reúnen en el Almacén de la Unidad prestadora de Salud Risaralda, la señorita subteniente SARA YESENIA BLANCO GRIMALDO Jefe Unidad Prestadora de Salud Risaralda (E) , el señor intendente ANDRES FELIPE ATEHORTUA Almacenista Unidad Prestadora de Salud Risaralda (E) y el señor bacteriólogo CPS HÉCTOR JAVIER JARAMILLO MÉNDEZ responsable del laboratorio clínico de la Unidad Prestadora de Salud Risaralda (E), con el fin de realizar la recepción de los bienes de acuerdo al contrato No 07-08-20302-2024 de fecha 29 de noviembre de 2024, suscrito con la firma ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT S.A.S para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega, constatando que están debidamente firmados y legalizados.

Soporte No. 07-8-20302-24 de fecha: 29 de noviembre de 2024 Adición No. ____NA____ de fecha: _____

Plazo de ejecución del contrato 21 meses a partir de la fecha de inicio, Cumplió: SI__X__ NO_____

Prorroga o modificación No _____ de fecha _____

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
3	T4 LIBRE	1800	Lote: 2024070111 FV: 14/03/2026 Marca: Mindray RS: 2015RD-003170	$ 9.816,00	$ 17.668.800,00
1	TSH	3200	Lote: 2023050712 FV: 19/06/2025 Marca: Mindray RS: 2015RD-003170	$ 9.096,00	$ 29.107.200,00
2	PSA TOTAL	1500	Lote: 2024030112 FV: 04/12/2025 Marca: Mindray RS: 2015RD-003166	$ 11.506,00	$ 17.259.000,00
				TOTAL	$ 64.035.000,00

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

- Etiqueta térmica 50 x 25 Rollo x 2500: 2 unidades
- Tubo tapa amarilla con gel activador: 40 gradillas

1506035697

Scanned with CamScanner

- Aguja múltiple 21G X 11/2: 20 cajas
- Controles de tres niveles: 1 caja
- Calibrador FT4: 1 caja
- Calibrador TSH: 1 caja
- Calibrador PSA TOTAL: 1 caja
- Wash buffer: 4 cajas
- Cubetas de reacción: 1 caja
-

2.1 CALIBRADOS: Repuestos o equipos calibrados retomados a su respectivo taller. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	TOTAL				

2.2 INSERVIBLES: No se reciben repuestos o equipos en condiciones inservibles. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	TOTAL				

2.3 Recepción de bienes ingresados por valor diferente a pesos colombianos.

ÍTEM	CANTIDAD	VALOR EN DÓLARES	VALOR UNITARIO EN DÓLARES	TASA DE CAMBIO	VALOR UNITARIO EN PESOS	VALOR TOTAL EN PESOS
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
TOTAL						

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	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

- 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: Remisión REM-24-195031

COMPROMISOS:

1506035697

Scanned with CamScanner

Página 3 de 3	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código:1LF-FR-0095		
Fecha: 28/07/2024	RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión:2		

REQUIERE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD:	**SI** ☐	**NO** ☐	**NÚMERO**		**CERTIFICADOR**	
REQUIERE INFORME DE INSPECCIÓN DE CALIDAD:	**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.

ASISTENTES				
GR.	**APELLIDOS Y NOMBRES**	**UNIDAD**	**CARGO**	**FIRMA**
ST	SARA YESENIA BLANCO GRIMALDO	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD RISARALDA	JEFE UNIDAD PRESTADORA DE SALUD RISARALDA (E)	
IT	ANDRES FELIPE ATEHORTUA	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD RISARALDA	JEFE DE ALMACEN (E) UNIDAD PRESTADORA DE SALUD RISARALDA	
CPS	HÉCTOR JAVIER JARAMILLO MÉNDEZ	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD RISARALDA	RESPONSABLE LABORATORIO CLINICO UNIDAD PRESTADORA DE SALUD RISARALDA (E)	

1506035697

Scanned with CamScanner

mc.rodriguez002

GS-2025-001408-DISAN

1506035697

ANNAR Health Technologies

ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT SAS
NIT: 830.025.281-2
Email: ventas@annardx.com
Tel: 318 363 7668
Gran Contribuyente Res. #9061 10/12/2020 Autorretenedor
Res. # 006059 01/06/2011Gran Contribuyente ICA Bogotá Res.#DDI-000305 16/01/2020
Declarante ICA en Bogotá Actividad Económica 4690- No efectuar Retelca en otras
ciudades Retenedor de impuestos sobre las ventas (IVA)
Res DIAN Facturación Electrónica No 18764069142554 de 17/04/24 Rango autorizado del
FV 200.001 a 400.000
Vigencia 24 meses

BOGOTÁ DC
Centro Logístico Cl 15 68D-25
Móvil: 318 363 7668
Línea Gratuita:
018000189999

CLIENTE	DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL
NIT	830041314- 4
DIRECCIÓN	CALLE 44 No. 50-51 CAN
CIUDAD	Bogotá, D.C
EMAIL	slfnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co,Disan.tesor@policia.gov.co,Diana.rivas@reo.p
TELÉFONO	

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FV235246

FECHA EXPEDICIÓN	2024-12-13 02:15:15	**OC CLIENTE**	RISARALDA- DICIEMBRE
FECHA VENCIMIENTO	2025-02-26	**No. INTERNO**	REM-24-196806
CONDICIÓN DE VENTA	Credito 75 dias	**No. PEDIDO**	OV-24-233417
LUGAR DE ENTREGA DEL BIEN Y/O PRESTACIÓN DEL SERVICIO			
Carrera 11 No. 47 - 37 Barrio Marayas, Pereira Risaralda., Risaralda - CO			

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	REGISTRO SANITARIO	CÓDIGO GMDN	CÓDIGO UDI-DI	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANT	UND	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DCTO %	IMPUESTO VENTAS %	IMPUESTO VENTAS VALOR	VALOR TOTAL
105-004212-A0	1. TSH 2 x50	INVIMA 2015RD-0003170			2023050712	2025-06-19	3200.0	Unidad(s)	9,096.00	29,107,200.00	0.0	0.0	0.00	29,107,200.00
105-004219-A0	2. PSA TOTAL 2x50	INVIMA 2015RD-0003166			2024030112	2025-12-04	1500.0	Unidad(s)	11,506.00	17,259,000.00	0.0	0.0	0.00	17,259,000.00
105-004209-A0	3. Free Thyroxine (CLIA)- FT4	INVIMA 2015RD-0003170			2024070111	2026-03-14	1800.0	Unidad(s)	9,816.00	17,668,800.00	0.0	0.0	0.00	17,668,800.00

VALOR LETRAS: Sesenta Y Cuatro Millones Treinta Y Cinco Mil Pesos

OBSERVACIONES:

Esta Factura de Venta Electrónica tiene efectos legales y es Título Valor
Causará intereses de mora después de la fecha de vencimiento a la máxima tasa legal vigente.
Favor realizar consignación y/o transferencia a BANCOLOMBIA CTA CORRIENTE No 03190032781 CONVENIO 76631 y enviar soporte email cartera@annardx.com

YESID ALEJANDRO PARRA LOZANO
EJECUTIVO DE VENTAS

TOTAL UNIDADES	6500.0
TOTAL ITEMS	3
TOTAL IMPORTE	64,035,000.00
TOTAL BASE GRAVABLE	0.00
IVA 19.00 %	0.00
TOTAL NETO A PAGAR COP	$ 64,035,000.00

CUFE: 5360cace467b60121d9e68261b58c44bde88294a206eac3d7303809a5563184419805e758d2ad0a2203ac5723539050c

DIRECCIÓN DE SANIDAD - POLICIA NACIONAL
1 - DIRECCION DE SANIDAD NIVEL CENTRAL
Nit: 830041314
Movimientos de Almacén

GS-2025-001408-DISAN

Tpdo	ENC - ENTRADA ELEMENTOS CONSUMO SIN CONTROL		**Area Resp**	30023398 - AREA ADMINISTRATIVA ALMACEN DISAN	
Número	279 **Fecha** 16/12/2024		**Solicitante**	830041314 - FONDO CUENTA SUBSISTEMA DE SALUD POLICIA NACIONAL	
Almacén	1 - ALMACEN GENERAL DE SANIDAD		**TpMy Contab**	43 - ENTRADAS	**Estado** INGRESO A ALMACEN
Proyecto	-				

FACTURAS RELACIONADAS

Tipo Documento	Prefijo	Número	Fecha	Iva	Valor Total
1-FACTURA	FV	235103	12/12/2024	0.00	314,000.00
1-FACTURA	FV	235241	12/12/2024	0.00	77,900.00
1-FACTURA	FV	235246	12/12/2024	0.00	64,035,000.00
1-FACTURA	FV	235243	12/12/2024	0.00	67,077,040.00
1-FACTURA	FV	235245	12/12/2024	0.00	139,513,910.00
1-FACTURA	FV	235242	12/12/2024	0.00	34,960,470.00
					305,978,320.00

BODEGA: 1 - BODEGA SANIDAD

Tipo	Grupo	Subgrupo
11 - CONSUMO SIN CONTROL	3 - MEDICAMENTOS, INSUMOS PARA ODONTOLOGIA, LABORATORIO, SA	3 - INSUMOS PARA DE LABORATORIO CLINICO

Item	Descripción	Detalle Adicional	Cantidad	Marca	Unidad	Procedencia	Valor Unitario	Valor Total sin IVA	Valor Total
102176	AGAR CHOCOLATE		40		UNIDAD	1	4,378.00	175,120.00	175,120.00
102176	AGAR CHOCOLATE		20		UNIDAD	1	4,378.00	87,560.00	87,560.00
102170	AGAR CROMOGENICO PARA UROCULTIVO		200		UNIDAD	1	6,612.00	1,322,400.00	1,322,400.00
102170	AGAR CROMOGENICO PARA UROCULTIVO		160		UNIDAD	1	6,612.00	1,057,920.00	1,057,920.00
102170	AGAR CROMOGENICO PARA UROCULTIVO		40		UNIDAD	1	6,612.00	264,480.00	264,480.00
102160	AGAR HECKTOEN		20		UNIDAD	1	15,128.00	302,560.00	302,560.00
101271	AGAR MACCONKEY		160		UNIDAD	1	4,092.00	654,720.00	654,720.00
101271	AGAR MACCONKEY		100		UNIDAD	1	4,092.00	409,200.00	409,200.00
101269	AGAR MUELLER HINTON		40		UNIDAD	1	4,746.00	189,840.00	189,840.00
101384	AGAR ORIENTADOR PARA RECUPERACIÓN Y DETECCIÓN STREPTOCOCCUS DEL GRUPO		40		UNIDAD	1	12,389.00	495,560.00	495,560.00
101384	AGAR ORIENTADOR PARA RECUPERACIÓN Y DETECCIÓN STREPTOCOCCUS DEL GRUPO		20		UNIDAD	1	12,389.00	247,780.00	247,780.00
101270	AGAR SABOREAUD CON CLORAFENICOL		40		UNIDAD	1	4,735.00	189,400.00	189,400.00
102177	AGAR SANGRE CORDERO		80		UNIDAD	1	4,127.00	330,160.00	330,160.00
102177	AGAR SANGRE CORDERO		200		UNIDAD	1	4,127.00	825,400.00	825,400.00
102177	AGAR SANGRE CORDERO		100		UNIDAD	1	4,127.00	412,700.00	412,700.00
102164	AGAR THAYER MARTIN		40		UNIDAD	1	7,279.00	291,160.00	291,160.00
102070	BHCG		200		PRUEBA	1	11,416.00	2,283,200.00	2,283,200.00
102070	BHCG		400		PRUEBA	1	11,416.00	4,566,400.00	4,566,400.00
102166	CALDO SELENITO		40		UNIDAD	1	7,207.00	288,280.00	288,280.00
103082	CALDO TRIPTICASA DE SOYA Y/O CALDO BHI		40		UNIDAD	1	7,317.00	292,680.00	292,680.00
101429	DIMERO-D		150		PRUEBA	1	26,483.00	3,972,450.00	3,972,450.00
101429	DIMERO-D		50		PRUEBA	1	26,483.00	1,324,150.00	1,324,150.00
101429	DIMERO-D		100		PRUEBA	1	26,483.00	2,648,300.00	2,648,300.00

DIRECCIÓN DE SANIDAD - POLICIA NACIONAL
1 - DIRECCION DE SANIDAD NIVEL CENTRAL
Nit: 830041314
Movimientos de Almacén

Tpdo	ENC - ENTRADA ELEMENTOS CONSUMO SIN CONTROL			**Area Resp**	30023398 - AREA ADMINISTRATIVA ALMACEN DISAN
Número	279	**Fecha**	16/12/2024	**Solicitante**	830041314 - FONDO CUENTA SUBSISTEMA DE SALUD POLICIA NACIONAL
Almacén	1 - ALMACEN GENERAL DE SANIDAD			**TpMy Contab**	43 - ENTRADAS
Proyecto	-				

Tipo	Grupo	Subgrupo
11 - CONSUMO SIN CONTROL	3 - MEDICAMENTOS, INSUMOS PARA ODONTOLOGIA, LABORATORIO, SA	3 - INSUMOS PARA DE LABORATORIO CLINICO

102129	ELECTROLITOS (Na, Cl, K)	1500		PRUEBA	1	23,094.00	34,641,000.00	34,641,000.00
102129	ELECTROLITOS (Na, Cl, K)	400		PRUEBA	1	23,094.00	9,237,600.00	9,237,600.00
102129	ELECTROLITOS (Na, Cl, K)	600		PRUEBA	1	23,094.00	13,856,400.00	13,856,400.00
102178	EQUIPO ALADO 21G X 3/4	100		UNIDAD	1	2,353.00	235,300.00	235,300.00
102178	EQUIPO ALADO 21G X 3/4	100		UNIDAD	1	2,353.00	235,300.00	235,300.00
101720	FACTOR REUMATOIDEO RF POR LATEX	100		PRUEBA	1	791.00	79,100.00	79,100.00
101720	FACTOR REUMATOIDEO RF POR LATEX	200		PRUEBA	1	791.00	158,200.00	158,200.00
103083	MEDIO TOMA Y TRANSPORTE DE MUESTRAS MICROBIOLOGICAS	100		UNIDAD	1	2,401.00	240,100.00	240,100.00
102107	PROTEINA C REACTIVA	200		PRUEBA	1	779.00	155,800.00	155,800.00
102107	PROTEINA C REACTIVA	100		PRUEBA	1	779.00	77,900.00	77,900.00
103081	PSA TOTAL	600		UNIDAD	1	11,506.00	6,903,600.00	6,903,600.00
103081	PSA TOTAL	400		UNIDAD	1	11,506.00	4,602,400.00	4,602,400.00
103081	PSA TOTAL	2400		UNIDAD	1	11,506.00	27,614,400.00	27,614,400.00
103081	PSA TOTAL	1500		UNIDAD	1	11,506.00	17,259,000.00	17,259,000.00
101698	T3 LIBRE	100		PRUEBA	1	10,004.00	1,000,400.00	1,000,400.00
101698	T3 LIBRE	100		PRUEBA	1	10,004.00	1,000,400.00	1,000,400.00
102077	T4 LIBRE	100		PRUEBA	1	9,816.00	981,600.00	981,600.00
102077	T4 LIBRE	700		PRUEBA	1	9,816.00	6,871,200.00	6,871,200.00
102077	T4 LIBRE	1800		PRUEBA	1	9,816.00	17,668,800.00	17,668,800.00
102077	T4 LIBRE	1500		PRUEBA	1	9,816.00	14,724,000.00	14,724,000.00
101427	TROPONINA I	100		PRUEBA	1	26,588.00	2,658,800.00	2,658,800.00
101427	TROPONINA I	500		PRUEBA	1	26,588.00	13,294,000.00	13,294,000.00
101427	TROPONINA I	300		PRUEBA	1	26,588.00	7,976,400.00	7,976,400.00
103080	TSH	4000		UNIDAD	1	9,096.00	36,384,000.00	36,384,000.00
103080	TSH	2500		UNIDAD	1	9,096.00	22,740,000.00	22,740,000.00
103080	TSH	1500		UNIDAD	1	9,096.00	13,644,000.00	13,644,000.00
103080	TSH	3200		UNIDAD	1	9,096.00	29,107,200.00	29,107,200.00

	Valor Adquisición	Valor IVA	Valor Descuento	Costo Desmante.	Costo Financiación	Valor Total sin Iva	Valor Total	Costo Total
TOTALES TIPO						305,978,320.00	305,978,320.00	0.00
TOTALES	Valor Adquisición	Valor IVA	Valor Descuento	Costo Desmante.	Costo Financiación	Valor Total sin Iva	Valor Total	Costo Total
						305,978,320.00	305,978,320.00	0.00

GS-2025-001408-DISAN
1506035697

DIRECCIÓN DE SANIDAD - POLICIA NACIONAL
1 - DIRECCION DE SANIDAD NIVEL CENTRAL
Nit: 830041314
Movimientos de Almacén

GS-2025-001408-DISAN

Tpdo	ENC - ENTRADA ELEMENTOS CONSUMO SIN CONTROL			**Area Resp**	30023398 - AREA ADMINISTRATIVA ALMACEN DISAN		
Número	279	**Fecha**	16/12/2024	**Solicitante**	830041314 - FONDO CUENTA SUBSISTEMA DE SALUD POLICIA NACIONAL		
Almacén	1 - ALMACEN GENERAL DE SANIDAD			**TpMy Contab**	43 - ENTRADAS	**Estado**	INGRESO A ALMACEN
Proyecto	-						

Observaciones

CONTRATO NO. 07-8-20302-24, SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLINICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL.

CODIFICACIÓN CONTABLE

TpCo Gr 920 **TpCo Esp** 700 ENTRADAS DE ALMACEN **Nro.** 6355 **Periodo** 202412 **Fecha** 16/12/2024

Mayor	Descripción	Area	Ceco	Nit	Descripción	Débito	Crédito
151405001	Materiales reactivos y de laboratorio			11003003	INSUMOS PARA DE LABORATORIO CLINICO	305,978,320.00	
249090001	Otras cuentas por pagar			830025281	ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT SAS		305,978,320.00
					Totales	305,978,320.00	305,978,320.00

Responsable

FIRMA

NOMBRE FONDO CUENTA SUBSISTEMA DE SALUD POLICIA NACION.

C.C. 830044314

Elaborado por

FIRMA

NOMBRE JHON ALEXANDER BELTRAN OLARTE

mc.rodriguez002

ASTAF Auditoria

Miembro independiente de PrimeGlobal www.primeglobal.net

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES (ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002)

Yo **JOSE FERNANDO RIVAS ARRIETA,** en mi calidad de Revisor Fiscal de la empresa **ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT S.A.S.**, identificada con **NIT. 830.025.281-2**, manifiesto que la empresa ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a partir de la fecha de entrega de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos laborales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud – EPS-, Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Laborales – ARL- Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF- Y Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA.

Mi firma como revisor fiscal se limita a la información de carácter contable según la ley 43 de 1990, la información diferente a la contable es suministrada por la administración de la compañía y va ligada contra soportes.

La presente certificación se expide a los diez (10) días del mes de Diciembre de 2024, dirigida a **CLIENTES ACTUALES Y/O POTENCIALES.**

José Rivas

JOSE FERNANDO RIVAS ARRIETA
Tarjeta Profesional No. 311497-T
Revisor Fiscal
Miembro de Astaf Auditores y Consultores Contables S.A.S.

ASTAF Auditoría

Miembro Independiente de PrimeGlobal
www.primeglobal.net

CERTIFICACIÓN

Yo **JOSE FERNANDO RIVAS ARRIETA**, en mi calidad de Revisor Fiscal de la empresa **ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT S.A.S.**, identificada con NIT. **830.025.281-2** certifico que al mes de Diciembre 2024 la compañía, se encuentra a PAZ Y SALVO con el pago oportuno con las Entidades promotoras de Salud EPS, y al mes de Noviembre de 2024 con los aportes parafiscales, ICBF, SENA Y CAJAS DE COMPENSACION, al igual que de fondos a pensiones y Administradoras de Riesgos Laborales ARL, que se derivan de la relación laboral con sus empleados, teniendo en cuenta las disposiciones legales vigentes para tal fin.

Mi firma como revisor fiscal se limita a la información de carácter contable según la ley 43 de 1990, la información diferente a la contable es suministrada por la administración de la compañía y va ligada contra soportes.

La presente certificación se expide a los diez (10) días del mes de Diciembre de 2024, dirigida a **CLIENTES ACTUALES Y/O POTENCIALES**.

José Rivas

JOSE FERNANDO RIVAS ARRIETA
Tarjeta Profesional No. 311497-T
Revisor Fiscal
Miembro de Astaf Auditores y Consultores Contables S.A.S.

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830025281	2	ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT S A S	A - 200 O MAS COTIZANTES	COMPENSAR	AVENIDA CALLE 20 #39-79	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7447979	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-12	1112391819	9478679587	E	2024/12/18	2024/12/09	BANCOLOMBIA	0	$1,029,969,100

RESUMEN DE PAGO

RUBRO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				709	$618,168,400	$0	$0	$618,168,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	67	$62,067,900	$0	$0	$62,067,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	165	$188,693,500	$0	$0	$188,693,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	328	$251,390,500	$0	$0	$251,390,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	140	$104,138,000	$0	$0	$104,138,000
SKANDIA	230901	800,253,055	2	9	$11,878,500	$0	$0	$11,878,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				727	$41,194,600	$0	$0	$41,194,600
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	727	$41,194,600	$0	$0	$41,194,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 21)				711	$148,308,400	$0	$0	$148,308,400
CAJAMAG	CCF33	891,780,093	3	2	$559,200	$0	$0	$559,200
COFREM	CCF34	892,000,146	3	3	$599,600	$0	$0	$599,600
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	6	$1,334,700	$0	$0	$1,334,700
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	1	$206,800	$0	$0	$206,800
COMFACESAR	CCF15	892,399,989	8	6	$1,369,500	$0	$0	$1,369,500
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	2	$359,500	$0	$0	$359,500
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	23	$6,132,400	$0	$0	$6,132,400
COMFAMILIAR CARTAGENA	CCF09	890,480,110	1	7	$1,943,400	$0	$0	$1,943,400
COMFAMILIAR GUAJIRA	CCF30	892,115,006	5	1	$175,800	$0	$0	$175,800
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	4	$849,000	$0	$0	$849,000
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	4	$712,100	$0	$0	$712,100
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	6	$1,450,900	$0	$0	$1,450,900
COMFAORIENTE	CCF36	890,500,675	6	6	$1,272,100	$0	$0	$1,272,100
COMFASUCRE	CCF41	892,200,015	5	2	$408,600	$0	$0	$408,600
COMFATOLIMA	CCF48	800,211,025	1	4	$874,500	$0	$0	$874,500
COMFENALCO ANTIOQUIA	CCF03	890,900,842	6	29	$7,706,200	$0	$0	$7,706,200
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890,000,381	0	1	$187,400	$0	$0	$187,400
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	6	$1,490,700	$0	$0	$1,490,700
COMFENALCO VALLE	CCF56	890,303,093	5	35	$8,779,200	$0	$0	$8,779,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	559	$111,144,200	$0	$0	$111,144,200
CONFAMILIARES	CCF11	890,806,490	5	4	$752,600	$0	$0	$752,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 17)				727	$194,769,900	$0	$0	$194,769,900
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	15	$5,339,400	$0	$0	$5,339,400
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$208,400	$0	$0	$208,400
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$270,400	$0	$0	$270,400
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	3	$545,600	$0	$0	$545,600
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	$356,400	$0	$0	$356,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	149	$43,606,300	$0	$0	$43,606,300
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	3	$336,200	$0	$0	$336,200
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	$171,900	$0	$0	$171,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	95	$32,241,200	$0	$0	$32,241,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	94	$14,139,600	$0	$0	$14,139,600
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	3	$3,703,000	$0	$0	$3,703,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	40	$7,217,300	$0	$0	$7,217,300

1506035697

2024/12/09 02:54 PM

mc.rodriguez002

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830025281	2	ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT S.A.S	A - 200 O MAS COTIZANTES	COMPENSAR	AVENIDA CALLE 20 #39-79	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7447979	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-12	1112391819	9478679587	E	2024/12/18	2024/12/09	BANCOLOMBIA	0	$1,029,969,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$291,400	$0	$0	$291,400
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	3	$850,500	$0	$0	$850,500
SALUD MIA EPS	EPS046	900,914,254	1	1	$171,800	$0	$0	$171,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	73	$9,408,200	$0	$0	$9,408,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	242	$75,912,300	$0	$0	$75,912,300
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				32	$16,516,400	$0	$0	$16,516,400
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	32	$16,516,400	$0	$0	$16,516,400
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				32	$11,011,400	$0	$0	$11,011,400
SENA	PASENA	899,999,034	1	32	$11,011,400	$0	$0	$11,011,400
TOTAL				727	$1,029,969,100	$0	$0	$1,029,969,100

1506035697

2024/12/09 02:54 PM

mc.rodriguez002

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

CENTRAL DE CUENTAS
POLICIA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD

20-12-2024

Ciudad y fecha:	16 de diciembre de 2024
Unidad:	DIRECCION DE SANIDAD 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.	07-8-20302-24
Constancia de recibido No.	03
Contratista:	ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT S.A.S.
NIT del contratista:	830.025.281-2
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLÍNICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	NA
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	SEIS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CIENTO UN PESOS CON TREINTA Y CINCO CENTAVOS ($6.368.548.101,35) MONEDA CORRIENTE INCLUIDO IMPUESTOS
Plazo de ejecución:	Inicio: 29 de noviembre 2024 Terminación: Veintiún (21) meses a partir del acta de inicio. 21 de agosto de 2026.
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NA
Lugar de ejecución y/o entrega	NIVEL PAIS
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X_	No hay incumplimientos
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	**Capitán Marcos Eduardo Cárdenas Muñoz** Jefe Grupo Red de Apoyo Diagnóstico y Terapéutico
Fecha de entrega certificada:	Del: 09/12/2024 al 12/12/2024

1506035697

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

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

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar
DISAN	16	SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLÍNICOS	$ 6.664.920,00	$ 6.664.920,00	0,00	$ 6.664.920,00

Acta de recepción de bienes

Los insumos fueron entregados en los establecimientos de sanidad policial de las unidades prestadoras de salud como consta en los documentos anexos a este ras y relacionados a continuación:

UNIDAD	REMISIÓN	FECHA	TOTAL
SUCRE	4	12/12/2024	$157.000,00
META	039	10/12/2024	$ 1.997.520,00
NORTE DE SANTANDER	108	10/12/2024	$ 3.188.000,00
NORTE DE SANTANDER	109	09/12/2024	$ 1.322.400,00
TOTAL			$ 6.664.920,00

NO. FACTURA	UNIDAD	FECHA FACTURA	VALOR FACTURA	NOTA CRÉDITO O DÉBITO	VALOR NETO
FV 234970	DISAN	11/12/2024	$ 157.000,00	--------	$157.000,00
FV 235295	DISAN	13/12/2024	$ 1.997.520,00	--------	$ 1.997.520,00
FV 235224	DISAN	12/12/2024	$ 4.510.400,00	--------	$ 4.510.400,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos					$ 6.664.920,00

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: El presente RAS avala el pago, de conformidad a lo establecido en la cláusula Cuarta del Anexo 1 DATOS DEL CONTRATO. Dentro del plazo establecido, cumpliendo con las especificaciones técnicas del contrato.

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

Capitán MARCOS EDUARDO CARDENAS MUÑOZ
Jefe Grupo Red de Apoyo Diagnóstico y Terapéutico
Supervisor contrato

POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD

1506035697

Página 1 de 3	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LA-FR-0095		
Fecha: 28/07/2024	FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión: 2		

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD SUCRE

Recepción de bienes No. 4

Ciudad y Fecha: Sincelejo diciembre 12 2024.
Hora: **11:00** horas
Lugar: Calle 32 N° 8-94 Av Argelia Almacén Unidad Prestadora de Salud Sucre

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

Siendo las 11:00 horas del día 12 de diciembre , se reúnen en el Almacén de la Unidad Prestadora de Salud Sucre, los señores IT.JAMES ALBERTO MAZA HERNANDEZ Almacenista Unidad Prestadora de Salud Sucre y la señorita BACTERIÓLOGA SINDY JOHANA MERCADO BOHORQUEZ Responsable laboratorio clínico de la Unidad Prestadora de Salud Sucre con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 07-8-20302-24 de fecha 29 de noviembre del 2024, suscrito con la firma ANNAR DIAGNÓSTICA IMPORT S.A.S los cuales están autorizados por la DISAN, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega, constatando que están debidamente firmados y legalizados.

Contrato No. 07-8-20302-24 de fecha 29 de noviembre del 2024.

Plazo de ejecución del contrato 19 meses a partir de la fecha de inicio, Cumplió: SI___X_ NO_____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLÍNICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL.

ÍTEM	ORIGEN (DISAN)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
60	DISAN	RF LATEX 100 TEST	100 TEST	LOTE:430 FECHA DE VENCIMIENTO: 28/062026 TIPO DE RIESGO: II CASA COMERCIAL: SPINREACT	791	79.100
62	DISAN	PCR LATEX 100 TEST	100 TEST	LOTE:554 FECHA DE VENCIMIENTO: 28/07/2026 TIPO DE RIESGO: II CASA COMERCIAL: SPINREACT	779	77.900
					TOTAL	157.000

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

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

_____

_____

_____

1506035697

Scanned with CamScanner

Página 2 de 3	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LA-FR-0095		
Fecha: 28/07/2024	FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión: 2		

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	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD

- Entrega Parcial: SI X NO_____, Observaciones:
- Entrega Total: SI____ NO__X___, Observaciones:
- Los bienes recepcionados cumplen las especificaciones técnicas, establecidas en el Contrato: SI____ NO_____, Observaciones:
- El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual SI_____ NO____X___

OBSERVACIONES:

COMPROMISOS:

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

1506035697

Scanned with CamScanner

Página 3 de 3	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LA-FR-0095		
Fecha: 28/07/2024	FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión: 2		

REQUIERE INFORME DE INSPECCIÓN DE CALIDAD:	**SI**	[ ]	**NO**	[X]	**NÚMERO**
REQUIERE CERTIFICADO DE GARANTIA:	**SI**	[ ]	**NO**	[X]	**NÚMERO**

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

ASISTENTES				
GR.	**APELLIDOS Y NOMBRES**	**UNIDAD**	**CARGO**	**FIRMA**
IT	JAMES ALBERTO MAZA HERNANDEZ	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD Sucre	JEFE DE ALMACEN UNIDAD PRESTADORA DE SALUD SUCRE	
BACT	SINDY JOHANA MERCADO BOHORQUEZ	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD Sucre	BACTERIOLOGA LABORATORIO CLINICO UNIDAD PRESTADORA DE SALUD SUCRE	

1506035697
Scanned with CamScanner

ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT SAS
NIT: 830.025.281-2
Email: ventas@annardx.com
Tel: 318 363 7668
Gran Con ntribuyente Res. #9061 10/12/2020 Autorretenedor
Res. # 006059 01/06/2011Gran Contribuyente ICA Bogotá Res.fDDI-000305 16/01/2020
Declarante ICA en Bogotá Actividad Económica 4690- No efectuar Reteica en otras ciudades Retenedor de impuestos sobre las ventas (IVA)
Res DIAN Facturación Electrónica No 18764069142554 de 17/04/24 Rango autorizado del FV 200.001 a 400.000
Vigencia 24 meses

BOGOTÁ DC
Centro Logístico Cl 15 68D-25
Móvil: 318 363 7668
Línea Gratuita:
018000189999

CLIENTE	DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL
NIT	830041314- 4
DIRECCIÓN	CALLE 44 No. 50-51 CAN
CIUDAD	Bogotá, D.C
EMAIL	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co,Disan.tesor@policia.gov.co,Diana.rivas@reo.p
TELÉFONO	

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FV234970

FECHA EXPEDICIÓN	2024-12-11 18:04:34	**OC CLIENTE**	SINCELEJO- DICIEMBRE
FECHA VENCIMIENTO	2025-02-24	**No. INTERNO**	REM-24-196576
CONDICIÓN DE VENTA	Credito 75 dias	**No. PEDIDO**	OV-24-233078
LUGAR DE ENTREGA DEL BIEN Y/O PRESTACIÓN DEL SERVICIO			
calle 32 no. 8-94 avenida Argelia, Sincelejo - CO			

CÓDIGO	DESCRIPCION	REGISTRO SANITARIO	CÓDIGO GMDN	CÓDIGO UDI-DI	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANT	UND	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DCTO %	IMPUESTO VENTAS %	IMPUESTO VENTAS VALOR	VALOR TOTAL
1200202	1. RF-LATEX 100 TEST (PRUEBA)	INVIMA 2016RD-0003923			430	2026-06-28	100.0	Unidad(s)	791.00	79,100.00	0.0	0.0	0.00	79,100.00
1200302	2. PCR-LATEX 100 TEST (PRUEBA)	INVIMA 2016RD-0003923			554	2026-07-28	100.0	Unidad(s)	779.00	77,900.00	0.0	0.0	0.00	77,900.00

CUFE: 864471b1a1f4c1ad80f9315adc6865cf03431f577ef9c030b0d02ab60bd9f7a8829826e0cbe540e0499141f5c17b79558eb

GS-2025-001408-DISAN
1003569

ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT SAS
NIT: 830.025.281-2
Email: ventas@annardx.com
Tel: 318 363 7668
Gran Contribuyente: Res. #2061 10/12/2020 Autoretenedor
Res. # 006059 01/06/2011Gran Contribuyente ICA Bogotá Res.#DDI-000365 16/01/2020
Declarante ICA en Bogotá Actividad Económica 4690- No efectuar Retefica en otras
ciudades Retenedor de impuestos sobre las ventas (IVA)
Res DIAN Facturación Electronica No 18764069142554 de 17/04/24 Rango autorizado del
FV 200.001 a 400.000
Vigencia 24 meses

BOGOTÁ DC
Centro Logístico Cl 15 68D-25
Móvil: 318 363 7668
Línea Gratuita:
018000189999

VALOR LETRAS: Ciento Cincuenta Y Siete Mil Pesos	
OBSERVACIONES: SINCELEJO- DICIEMBRE	
Esta Factura de Venta Electrónica tiene efectos legales y es Título Valor Causará intereses de mora después de la fecha de vencimiento a la máxima tasa legal vigente. Favor realizar consignación y/o transferencia a BANCOLOMBIA CTA CORRIENTE No 09190332881 CONVENIO 46691 y enviar soporte email cartera@annardx.com	
YESID ALEJANDRO PARRA LOZANO **EJECUTIVO DE VENTAS**	

TOTAL UNIDADES	**TOTAL ITEMS**
200.0	2
TOTAL IMPORTE	157,000.00
TOTAL BASE GRAVABLE	0.00
IVA 19.00 %	0.00
TOTAL NETO A PAGAR COP	$ 157,000.00

GS-2025-001408-DISAN

CUFE: 864471b1a14e1ad80f915adc6965df0348f577ef9c630b0d02eb6bd9f7a8529829c0cbe640a049914f6c17b79553ab

GS-2025-001408-DISAN

ANNAR
Fact

Página 1 de 2	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código:1LF-FR-0095		
Fecha: 28/07/2024	RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión: 2		

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD META

Recepción de bienes No039

Ciudad yFecha: Villavicencio, Meta 10de diciembrede 2024
Hora: 10:00 horas
Lugar: calle 34 n 35-96 barrio triunfoAlmacén Unidad Prestadora de Salud Meta

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

Siendo las 10:00 horas del día 10 de diciembre del 2024, se reúnen en el Almacén de la Unidad Prestadora de Salud Meta, los señores Jefe UPRES Sanidad Meta, IJ JUAN JESUS BETANCOURT SERNA Almacenista Unidad Prestadora de Salud Metay la señora bacterióloga SM106MARTHA MILENA ALVAREZ LEON Responsable laboratorio clínico de la Unidad Prestadora de Salud Metacon el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 07-8-20302-24de fecha 29de noviembre del 2024, suscrito con la firma ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT S.A.S.,los cuales están autorizados por la DISAN, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega, constatando que están debidamente firmados y legalizados.

Contrato No. 07-8-20302-24de fecha29de noviembre del 2024
Plazo de ejecución del contrato21 meses a partir de la fecha de inicio, Cumplió: SI___X_ NO_____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLÍNICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL.

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO+ IVA	VALOR TOTAL + IVA
Grupo 3 Ítem 6	AGAR CROMOGENICO	20 PRUEBAS	LOTE:5424278 FECHA DE VENCIMIENTO:12/02/2025 TIPO DE RIESGO: II	$ 6.612,00	$ 1.057.920,00
Otros insumos y reactivos Ítem 33	EQUIPO ALADO	300 pruebas	LOTE:240406 FECHA DE VENCIMIENTO:30/04/2029 TIPO DE RIESGO: II	$ 2.353	$705.900,00
Otros insumos y reactivos Ítem 62	PROTEÍNA C REACTIVA SEMICUANTITATIVA POR LÁTEX	300 pruebas	LOTE 554 FECHA DE VENCIMIENTO:28/07/2026 TIPO DE RIESGO: II	$ 779	$233.700,00
			total		$ 1.997.520,00

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

DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD DE PRUEBAS	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN /LOTE (serie, código, etc.	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN /LOTE (fecha vencimiento

2.1 CALIBRADOS: Repuestos o equipos calibrados retomados a su respectivo taller. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
	TOTAL				

2.2 INSERVIBLES: No se reciben repuestos o equipos en condiciones inservibles. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA

1506035697
Escaneado con CamScanner

NIT: 830025

Página 2 de 2	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código:1LF-FR-0095		
Fecha: 28/07/2024	RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión: 2		

	TOTAL				

2.3 Recepción de bienes ingresados por valor diferente a pesos colombianos.

ÍTEM	CANTIDAD	VALOR EN DÓLARES	VALOR UNITARIO EN DÓLARES	TASA DE CAMBIO	VALOR UNITARIO EN PESOS	VALOR TOTAL EN PESOS
TOTAL						

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	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD

- Entrega Parcial: SI_x___ NO_____, Observaciones:
- Entrega Total: SI_____ NO_x__, Observaciones:
- Los bienes recepcionados cumplen las especificaciones técnicas, establecidas en el Contrato: SI_x__ NO___, Observaciones
- El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual SI_____ NO_____

OBSERVACIONES:
Remisión -24-195235 DE diciembre de 2024
Remisión -24-195129 DE diciembre de 2024

COMPROMISOS:

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

REQUIERE INFORME DE INSPECCIÓN DE CALIDAD: SI [ ] NO [X] **NÚMERO** [ ]

REQUIERE CERTIFICADO DE GARANTIA: SI [ ] NO [X] **NÚMERO** [ ]

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

ASISTENTES

GR.	APELLIDOS Y NOMBRES	UNIDAD	CARGO	FIRMA
IJ	JUAN JESUS BETANCOURT SERNA	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD META	JEFE DE ALMACEN UNIDAD PRESTADORA DE SALUD META	
SM 106	ALVAREZ LEON MARTHA MILENA	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD META	RESPONSABLE LABORATORIO CLINICO UNIDAD PRESTADORA DE SALUD META	

1506035697

Escaneado con CamScanner

ANNAR Health Technologies

ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT SAS
NIT: 830.025.281-2
Email: ventas@annardx.com
Tel: 318 363 7668
Gran Contribuyente Res. #9061 10/12/2020 Autorretenedor
Res. # 006050 01/06/2011Gran Contribuyente ICA Bogotá Res.#DDI-000305 16/01/2020
Declarante ICA en Bogotá Actividad Económica 4690- No efectuar Reteica en otras ciudades Retenedor de impuestos sobre las ventas (IVA)
Res DIAN Facturación Electronica No 18764069142554 de 17/04/24 Rango autorizado del FV 200.001 a 400.000
Vigencia 24 meses

BOGOTÁ DC
Centro Logístico Cl 15 68D-25
Móvil: 318 363 7668
Línea Gratuita:
018000189999

CLIENTE	DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL
NIT	830041314- 4
DIRECCIÓN	CALLE 44 No. 50-51 CAN
CIUDAD	Bogotá, D.C
EMAIL	silnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co,Disan.tesor@policia.gov.co,Diana.rivas@reo.p
TELÉFONO	

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FV235295

FECHA EXPEDICIÓN	2024-12-13 15:40:47	**OC CLIENTE**	META- DICIEMBRE
FECHA VENCIMIENTO	2025-02-26	**No. INTERNO**	SF-09044
CONDICIÓN DE VENTA	Credito 75 dias	**No. PEDIDO**	
LUGAR DE ENTREGA DEL BIEN Y/O PRESTACIÓN DEL SERVICIO			
Cra 20 No. 3B-15 Esquina Barrio Eduardo santos, Bogotá, D.C - CO			

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	REGISTRO SANITARIO	CODIGO GMDN	CODIGO UDI-DI	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANT	UND	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DCTO %	IMPUESTO VENTAS %	IMPUESTO VENTAS VALOR	VALOR TOTAL
223190	1. EQUIPO ALADO PARA EXTRACCION DE SANGRE POR VACIO AD BIO® - 23G - 3/4 "X7" Azul - 100 pcs	INVIMA 2021DM-0023730		0	240406	2029-04-30	3.0	Unidad(s)	197,731.00	593,193.00	0.0	19.00	112,707.00	593,193.00
1200302	2. PCR-LATEX 100 TEST (PRUEBA)	INVIMA 2016RD-0003923			554	2026-07-28	300.0	Unidad(s)	779.00	233,700.00	0.0	0.0	0.00	233,700.00
AD-MP54-3	3. CHROMAGAR ORIENTATION. KIT x 20 PLACAS DE PETRI 90 mm	INVIMA 2017RD-0004554			5424278	2025-02-12	160.0	Unidad(s)	5,556.30	889,008.00	0.0	19.00	168,912.00	889,008.00

VALOR LETRAS: Un Millón Novecientos Noventa Y Siete Mil Quinientos Veinte Pesos

OBSERVACIONES:
Esta Factura de Venta Electrónica tiene efectos legales y es Título Valor.
Causará intereses de mora después de la fecha de vencimiento a la máxima tasa legal vigente.
Favor realizar consignación y/o transferencia a BANCOLOMBIA CTA CORRIENTE No 03160352281 CONVENIO 46331 y enviar soporte email cartera@annardx.com

YESID ALEJANDRO PARRA LOZANO
EJECUTIVO DE VENTAS

TOTAL UNIDADES 463.0	**TOTAL ITEMS** 3
TOTAL IMPORTE	1,715,901.00
TOTAL BASE GRAVABLE	1,482,201.00
IVA 19.00 %	281,619.00
TOTAL NETO A PAGAR COP	$ 1,997,520.00

CUFE: 093317d59c708c299e9dba9f949338525f86c9ca4d1626b2ac4598435d4d186420a9215ed935bf0cfa5a5445ff6001df

Validación DIAN: 2024-12-13 15:40:50 | REPRESENTACIÓN GRÁFICA DEL DOCUMENTO ELECTRÓNICO DE VENTA |

Software Propio: DrivErp S.A.S. Nit: 901.292.815 - Nombre del SW: DRIVERP

mc.rodriguez002

FAC

Página 1 de 3 Código: 1LA-FR-0140 Fecha: 18-05-2020 Versión: 1	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES	POLICÍA NACIONAL

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NORTE DE SANTANDER

Recepción de bienes No. 108

Ciudad y Fecha: San José de Cúcuta, 10 de diciembre de 2024
Hora: 10:00 A.M
Lugar: Calle 22 No. 2-03 Urbanización Tasajero

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

Siendo las 10:00 horas del día 10 de diciembre de 2024, se reúnen en el Almacén de la Unidad Prestadora de Salud NORTE DE SANTANDER, los señores, el Subintendente Freddy Alonso Martínez Rodríguez, Almacenista Unidad Prestadora de Salud Norte de Santander y la señora Patrullera Auxiliar de Laboratorio Kelly Johana Pérez Rodriguez, Responsable laboratorio clínico de la Unidad Prestadora de Salud Norte de Santander (e), con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 07-8-20302-24 de fecha 19 de noviembre del 2024, suscrito con la firma ANNAR DIAGNÓSTICA IMPORT S.A.S los cuales están autorizados por la DISAN, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega, constatando que están debidamente firmados y legalizados.

Contrato No. 07-8-20302-24 de fecha 19 de noviembre del 2024.

Plazo de ejecución del contrato 19 meses a partir de la fecha de inicio, Cumplió: SI___X_ NO_____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLÍNICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL.

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	ORIGEN (DISAN)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
1	DISAN	AGAR SANGRE	40	LOTE: 2724083 VENCE: 28/02/2025	$4.127	$165.080
3	DISAN	AGAR MACCONKEY	100	LOTE: 1224052 VENCE:07/02/2025	$4.092	$409.200
24	DISAN	MEDIO SELECTIVO Y CROMOGENICO PARA RECUPERACION Y DETECCIÓN STREPTOCOCCUS DEL GRUPO B	100	LOTE: 5724011 VENCE:28/01/2025	$12.389	$1.238.900
26	DISAN	ANTIGENOS FEBRILES	1	LOTE: 2044 VENCE:28/07/2026	$200.320	$200.320
60	DISAN	FACTOR REUMATOIDEO SEMICUANTITATIVO POR LATEX	500	LOTE: 430 VENCE:28/06/2026	$7.91	$395.500

Página 2 de 3 Código: 1LA-FR-0140 Fecha: 18-05-2020 Versión: 1	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES	POLICÍA NACIONAL

62	DISAN	PROTEINAS C REACTIVA SEMICUANTITATIVA POR LATEX	1000	LOTE: 554 VENCE:28/07/2026	$77.900	$779.000
					TOTAL	$ 3.188.000,00

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

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

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

- Entrega Parcial: SI X NO_____, Observaciones:
- Entrega Total: SI____ NO___X___, Observaciones:
- Los bienes recepcionados cumplen las especificaciones técnicas, establecidas en el Contrato: SI____ NO_____, Observaciones
- El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual SI_____ NO_____X___

OBSERVACIONES:

COMPROMISOS:

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

Página 3 de 3	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LA-FR-0140		
Fecha: 18-05-2020	FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión: 1		

REQUIERE INFORME DE INSPECCIÓN DE CALIDAD:	**SI**	[ ]	**NO**	[X]	**NÚMERO**
REQUIERE CERTIFICADO DE GARANTIA:	**SI**	[ ]	**NO**	[X]	**NÚMERO**

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

ASISTENTES

GR.	APELLIDOS Y NOMBRES	UNIDAD	CARGO	FIRMA
SI	FREDDY ALONSO MARTÍNEZ RODRÍGUEZ	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NORTE DE SANTANDER	JEFE ALMACEN UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NORTE DE SANTANDER	
PT	KELLY JOHANA PEREZ RODRIGUEZ	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NORTE DE SANTANDER	RESPONSABLE DE LABORATORIO CLINICO UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NORTE DE SANTANDER	

1506035697

mc.rodriguez002

Página 1 de 3 Código: 1LA-FR-0140 Fecha: 18-05-2020 Versión: 1	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES	POLICÍA NACIONAL

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NORTE DE SANTANDER

Recepción de bienes No. 109

Ciudad y Fecha: San José de Cúcuta, 09 de diciembre de 2024
Hora: 10:00 A.M
Lugar: Calle 22 No. 2-03 Urbanización Tasajero

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

Siendo las 10:00 horas del día 09 de diciembre de 2024, se reúnen en el Almacén de la Unidad Prestadora de Salud NORTE DE SANTANDER, los señores, el Subintendente Freddy Alonso Martínez Rodríguez, Almacenista Unidad Prestadora de Salud Norte de Santander y la señora Patrullera Auxiliar de Laboratorio Kelly Johana Pérez Rodríguez, Responsable laboratorio clínico de la Unidad Prestadora de Salud Norte de Santander, con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 07-8-20302-24 de fecha 19 de noviembre del 2024, suscrito con la firma ANNAR DIAGNÓSTICA IMPORT S.A.S los cuales están autorizados por la DISAN, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega, constatando que están debidamente firmados y legalizados.

Contrato No. 07-8-20302-24 de fecha 19 de noviembre del 2024.

Plazo de ejecución del contrato 19 meses a partir de la fecha de inicio, Cumplió: SI___X_ NO____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLÍNICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL.

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	ORIGEN (DISAN)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
23	DISAN	AGAR CROMOGENICO KIT X 20 PLACAS	200	LOTE: 5424279 VENCE: 14/02/2025	$6.612	$1.322.400,00
					TOTAL	$1.322.400,00

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

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

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

Página 2 de 3	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LA-FR-0140		
Fecha: 18-05-2020	FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión: 1		

- Entrega Parcial: SI X NO_____, Observaciones:
- Entrega Total: SI____ NO___X___, 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_____X___

OBSERVACIONES:

COMPROMISOS:

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

REQUIERE INFORME DE INSPECCIÓN DE CALIDAD: **SI** [ ] **NO** [X] **NÚMERO** [ ]

REQUIERE CERTIFICADO DE GARANTIA: **SI** [ ] **NO** [X] **NÚMERO** [ ]

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

1506035697

Página 3 de 3	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LA-FR-0140		
Fecha: 18-05-2020	FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión: 1		

ASISTENTES				
GR.	**APELLIDOS Y NOMBRES**	**UNIDAD**	**CARGO**	**FIRMA**
SI	FREDDY ALONSO MARTÍNEZ RODRÍGUEZ	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NORTE DE SANTANDER	JEFE ALMACEN UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NORTE DE SANTANDER	
PT	KELLY JOHANA PEREZ RODRIGUEZ	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NORTE DE SANTANDER	RESPONSABLE DE LABORATORIO CLINICO UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NORTE DE SANTANDER	

1506035697

ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT SAS
NIT: 830.025.281-2
Email: ventas@annardx.com
Tel: 318 363 7668
Gran Contribuyente Res. #9061 10/12/2020 Autorretenedor
Res. # 006059 01/05/2011Gran Contribuyente ICA Bogotá Res.#DDI-000305 16/01/2020
Declarante ICA en Bogotá Actividad Económica 4690- No efectuar Retelca en otras
ciudades Retenedor de impuestos sobre las ventas (IVA)
Res DIAN Facturación Electronica No 18764009142554 de 17/04/24 Rango autorizado del
FV 200.001 a 400.000
Vigencia 24 meses

BOGOTÁ DC
Centro Logístico Cl 15 68D-25
Móvil: 318 363 7668
Línea Gratuita:
018000189999

CLIENTE	DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL
NIT	830041314- 4
DIRECCIÓN	CALLE 44 No. 50-51 CAN
CIUDAD	Bogotá, D.C
EMAIL	slifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co,Disan.tesor@policia.gov.co,Diana.rivas@sreo.p
TELÉFONO	

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FV235224

FECHA EXPEDICIÓN	2024-12-12 18:42:18	**OC CLIENTE**	CUCUTA- DICIEMBRE
FECHA VENCIMIENTO	2025-02-25	**No. INTERNO**	SF-09035
CONDICIÓN DE VENTA	Credito 75 dias	**No. PEDIDO**	
LUGAR DE ENTREGA DEL BIEN Y/O PRESTACIÓN DEL SERVICIO			
Cra 20 No. 3B-15 Esquina Barrio Eduardo santos, Bogotá, D.C - CO			

CODIGO	DESCRIPCION	REGISTRO SANITARIO	CODIGO GMDN	CODIGO UDI-DI	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANT	UND	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DCTO %	IMPUESTO VENTAS %	IMPUESTO VENTAS VALOR	VALOR TOTAL
AJUSTE AL PESO	1. Ajuste al Peso						1.0	Unidad(s)	6.00	6.00	0.0	0.0	0.00	6.00
AD-MP54-3	2. CHROMAGAR ORIENTATION. KIT x 20 PLACAS DE PETRI 90 mm	INVIMA 2017RD-0004554			5424279	2025-02-14	200.0	Unidad(s)	5,556.30	1,111,260.00	0.0	19.00	211,139.00	1,111,260.00
AD-MP12-3	3. AGAR MACCONKEY. KIT x 20 PLACAS DE PETRI 90 mm	INVIMA 2017RD-0004554			1224052	2025-02-07	100.0	Unidad(s)	3,438.65	343,865.00	0.0	19.00	65,334.00	343,865.00
AD-MP57-3	4. CHROMAGAR STREPB. KIT x 20 PLACAS DE PETRI 90 mm	INVIMA 2017RD-0004674			5724011	2025-01-28	100.0	Unidad(s)	10,410.90	1,041,090.00	0.0	19.00	197,807.00	1,041,090.00
1205010-B	5. BACTERIAL ANTIGENS KIT 6x100 TESTS 2x1mL	INVIMA 2016RD-0003941			2044	2026-07-28	600.0	Unidad(s)	333.87	200,322.00	0.0	0.0	0.00	200,320.00
1200202	6. RF-LATEX 100 TEST (PRUEBA)	INVIMA 2016RD-0003923			430	2026-06-28	500.0	Unidad(s)	791.00	395,500.00	0.0	0.0	0.00	395,500.00
1200302	7. PCR-LATEX 100 TEST (PRUEBA)	INVIMA 2016RD-0003923			554	2026-07-28	1000.0	Unidad(s)	779.00	779,000.00	0.0	0.0	0.00	779,000.00
AD-MP27-3	8. AGAR SANGRE. KIT x 20 PLACAS DE PETRI 90 mm	INVIMA 2018RD-0005221			2724083	2025-02-28	40.0	Unidad(s)	3,468.05	138,722.00	0.0	19.00	26,357.00	138,722.00

VALOR LETRAS: Cuatro Millones Quinientos Diez Mil Cuatrocientos Pesos

OBSERVACIONES:

Esta Factura de Venta Electrónica tiene efectos legales y es Título Valor
Causara intereses de mora después de la fecha de vencimiento a la máxima tasa legal vigente.
Favor realizar consignación y o transferencia a BANCOLOMBIA CTA CORRIENTE No 031093 2981 CONVENIO 40831 y
enviar soporte email cartera@annardx.com

YESID ALEJANDRO PARRA LOZANO
EJECUTIVO DE VENTAS

TOTAL UNIDADES 2541.0	**TOTAL ITEMS** 8
TOTAL IMPORTE	4,009,763.00
TOTAL BASE GRAVABLE	2,634,937.00
IVA 19.00 %	500,637.00
TOTAL NETO A PAGAR COP	$ 4,510,400.00

CUFE: d8ec63b538Cd6579401190759533674382b20feb7ae68183064525586e1bf40c26e07d7654ee70d8794efde6f4a5d390

GS-2025-001408-DISAN

DIRECCIÓN DE SANIDAD - POLICIA NACIONAL
1 - DIRECCION DE SANIDAD NIVEL CENTRAL
Nit: 830041314
Movimientos de Almacén

Tpdo	ENC - ENTRADA ELEMENTOS CONSUMO SIN CONTROL			**Area Resp**	30023398 - AREA ADMINISTRATIVA ALMACEN DISAN		
Número	287	**Fecha**	18/12/2024	**Solicitante**	830041314 - FONDO CUENTA SUBSISTEMA DE SALUD POLICIA NACIONAL		
Almacén	1 - ALMACEN GENERAL DE SANIDAD			**TpMy Contab**	43 - ENTRADAS	**Estado**	INGRESO A ALMACEN
Proyecto	-						

FACTURAS RELACIONADAS

Tipo Documento	Prefijo	Número	Fecha	Iva	Valor Total
1-FACTURA	FV	234970	11/12/2024	0.00	157,000.00
1-FACTURA	FV	235224	12/12/2024	0.00	4,510,400.00
1-FACTURA	FV	235295	13/12/2024	0.00	1,997,520.00
					6,664,920.00

BODEGA: 1 - BODEGA SANIDAD

Tipo	Grupo	Subgrupo
11 - CONSUMO SIN CONTROL	3 - MEDICAMENTOS, INSUMOS PARA ODONTOLOGIA, LABORATORIO, SA	3 - INSUMOS PARA DE LABORATORIO CLINICO

Item	Descripción	Detalle Adicional	Cantidad	Marca	Unidad	Procedencia	Valor Unitario	Valor Total sin IVA	Valor Total
102170	AGAR CROMOGENICO PARA UROCULTIVO		200		UNIDAD	1	6,612.00	1,322,400.00	1,322,400.00
102170	AGAR CROMOGENICO PARA UROCULTIVO		160		UNIDAD	1	6,612.00	1,057,920.00	1,057,920.00
101271	AGAR MACCONKEY		100		UNIDAD	1	4,092.00	409,200.00	409,200.00
101384	AGAR ORIENTADOR PARA RECUPERACION Y DETECCION STREPTOCOCCUS DEL GRUPO		100		UNIDAD	1	12,389.00	1,238,900.00	1,238,900.00
102177	AGAR SANGRE CORDERO		40		UNIDAD	1	4,127.00	165,080.00	165,080.00
101398	ANTIGENOS FEBRILES		1		MILILITRO	1	200,320.00	200,320.00	200,320.00
102178	EQUIPO ALADO 21G X 3/4		300		UNIDAD	1	2,353.00	705,900.00	705,900.00
101720	FACTOR REUMATOIDEO RF POR LATEX		100		PRUEBA	1	791.00	79,100.00	79,100.00
101720	FACTOR REUMATOIDEO RF POR LATEX		500		PRUEBA	1	791.00	395,500.00	395,500.00
102107	PROTEINA C REACTIVA		1000		PRUEBA	1	779.00	779,000.00	779,000.00
102107	PROTEINA C REACTIVA		100		PRUEBA	1	779.00	77,900.00	77,900.00
102107	PROTEINA C REACTIVA		300		PRUEBA	1	779.00	233,700.00	233,700.00

	Valor Adquisición	Valor IVA	Valor Descuento	Costo Desmante.	Costo Financiación	Valor Total sin Iva	Valor Total	Costo Total
TOTALES TIPO						6,664,920.00	6,664,920.00	0.00
TOTALES	Valor Adquisición	Valor IVA	Valor Descuento	Costo Desmante.	Costo Financiación	Valor Total sin Iva	Valor Total	Costo Total
						6,664,920.00	6,664,920.00	0.00

Observaciones

CONTRATO NO. 07-8-20302-24, SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLINICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL.

1506035697
GS-2025-001408-DISAN
mc.rodriguez002

DIRECCIÓN DE SANIDAD - POLICIA NACIONAL
1 - DIRECCION DE SANIDAD NIVEL CENTRAL
Nit: 830041314
Movimientos de Almacén

lo	ENC - ENTRADA ELEMENTOS CONSUMO SIN CONTROL			**Area Resp**	30023398 - AREA ADMINISTRATIVA ALMACEN DISAN		
nero	287	**Fecha**	18/12/2024	**Solicitante**	830041314 - FONDO CUENTA SUBSISTEMA DE SALUD POLICIA NACIONAL		
nacén	1 - ALMACEN GENERAL DE SANIDAD			**TpMy Contab**	43 - ENTRADAS	**Estado**	INGRESO A ALMACEN
yecto	-						

IFICACIÓN CONTABLE

o Gr 920 **TpCo Esp** 700 ENTRADAS DE ALMACEN **Nro.** 6462 **Periodo** 202412 **Fecha** 18/12/2024

Mayor	Descripción	Area	Ceco	Nit	Descripción	Débito	Crédito
151405001	Materiales reactivos y de laboratorio			11003003	INSUMOS PARA DE LABORATORIO CLINICO	6,664,920.00	
249090001	Otras cuentas por pagar			830025281	ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT SAS		6,664,920.00
					Totales	6,664,920.00	6,664,920.00

Responsable
FIRMA
NOMBRE FONDO CUENTA SUBSISTEMA DE SALUD POLICIA NACION.
C.C. 830041314

Elaborado por
FIRMA
NOMBRE JHON ALEXANDER BELTRAN OLARTE

GS-2025-001408-DISAN

mc.rodriguez002

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

CENTRAL DE CUENTAS POLICIA NACIONAL

POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD

11-12-2024

Ciudad y fecha:	18 de diciembre de 2024
Unidad:	DIRECCION DE SANIDAD 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.	07-8-20302-24
Constancia de recibido No.	04
Contratista:	ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT S.A.S.
NIT del contratista:	830.025.281-2
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLÍNICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	NA
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	SEIS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CIENTO UN PESOS CON TREINTA Y CINCO CENTAVOS ($6.368.548.101,35) MONEDA CORRIENTE INCLUIDO IMPUESTOS
Plazo de ejecución:	Inicio: 29 de noviembre 2024 Terminación: Veintiún (21) meses a partir del acta de inicio. 21 de agosto de 2026.
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NA
Lugar de ejecución y/o entrega	NIVEL PAIS
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X_	No hay incumplimientos
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	**Capitán Marcos Eduardo Cárdenas Muñoz** Jefe Grupo Red de Apoyo Diagnóstico y Terapéutico
Fecha de entrega certificada:	Del: 05/12/2024 al 11/12/2024

1506035697

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

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

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar
DISAN	16	SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLÍNICOS	$ 150.184.680,00	$ 150.184.680,00	0,00	$ 150.184.680,00

Acta de recepción de bienes

Los insumos fueron entregados en los establecimientos de sanidad policial de las unidades prestadoras de salud como consta en los documentos anexos a este ras y relacionados a continuación:

UNIDAD	REMISIÓN	FECHA	TOTAL
HOCEN	1	05/12/2024	$37.429.260,00
TUNJA	107	11/12/2024	$ 783.400,00
DUITAMA	106	11/12/2024	$ 392.300,00
DUARTE	03	05/12/2024	$ 67.686.100,00
DUARTE	04	06/12/2024	$ 3.576.400,00
DUARTE	09	10/12/2024	$40.367.220,00
TOTAL			$ 150.184.680,00

NO. FACTURA	UNIDAD	FECHA FACTURA	VALOR FACTURA	NOTA CRÉDITO O DÉBITO	VALOR NETO
FV 235094	DISAN	12/12/2024	$ 37.429.329,00	--------	$ 37.429.380,00
NCV 11246	DISAN	17/12/2024	--------	$ -120	$ -120,00
FV 235096	DISAN	12/12/2024	$ 783.400,00	--------	$ 783.400,00
FV 235102	DISAN	12/12/2024	$ 392.300,00	--------	$ 392.300,00
FV 235721	DISAN	16/12/2024	$ 71.212.500,00	--------	$ 71.212.500,00
FV 235849	DISAN	17/12/2024	$ 40.367.220,00	--------	$ 40.367.220,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos					$ 150.184.680,00

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: El presente RAS avala el pago, de conformidad a lo establecido en la cláusula Cuarta del Anexo 1 DATOS DEL CONTRATO. Dentro del plazo establecido, cumpliendo con las especificaciones técnicas del contrato.

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

Capitán MARCOS EDUARDO CARDENAS MUÑOZ
Jefe Grupo Red de Apoyo Diagnóstico y Terapéutico
Supervisor contrato

1506035697

Página 1 de 5	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código:1LF-FR-0095		
Fecha: 28/07/2024	RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión:2		

LABORATORIO CLINICO HOSPITAL CENTRAL

Recepción de bienes No. _1_

Ciudad y Fecha: Bogotá 05 de diciembre de 2024
Hora: 11:00
Lugar: Carrera 59 No 26-21 Can Laboratorio Clínico Hospital Central

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

Siendo las 11:00 horas del día 05 de Diciembre del 2024, se reúnen en el servicio del Laboratorio Clínico de la Unidad Prestadora de Salud Hospital Central Policía nacional, los señores Intendente ERWIN ESTEBAN GONZALEZ ALDANA Almacenista Unidad Prestadora de Salud Hospital Central, la señora Subintendente NANCY NATALY JIMENEZ GUERRERO Responsable del almacén Hospital Central de la Policía Nacional, la señora ST VIVANA RUANO GUARANGUAY Responsable Laboratorio Clínico y el señor Intendente Jefe WILLIAM ERNEY URREA SÁNCHEZ de la Unidad Prestadora de Salud Hospital Central con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 07-8-20302-24 de fecha 29 de noviembre del 2024, suscrito con la firma ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT S.A.S, los cuales están autorizados por la DISAN, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega, constatando que están debidamente firmados y legalizados.

Contrato No. 07-8-20302-24 de fecha 29 de noviembre del 2024.

Plazo de ejecución del contrato 21 meses a partir de la fecha de inicio, Cumplió: SI_X_ NO_____

Prorroga o modificación No_____ de fecha_____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLÍNICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL.

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
1	AGAR SANGRE	320	LOTE:2724085 FV:28/02/2025	$4.127	$1.320.640
1	AGAR SANGRE	20	LOTE:2724088 FV:28/02/2025	$4.127	$82.540

1	AGAR SANGRE	460	LOTE:27240856 FV:01/03/2025	$4.127	$1.898.420
2	AGAR CHOCOLATE	220	LOTE:0224036 FV:2025-01-16	$4.378	$963.160
2	AGAR CHOCOLATE	380	LOTE:0224037 FV:2025-01-17	$4.378	$1.663.640
3	AGAR MACCONKEY	240	LOTE:1224052 FV:07/02/2025	$4.092	$982.080
3	AGAR MACCONKEY	360	LOTE:1224053 FV:08/02/2025	$4.092	$1.473.120
4	AGAR MACCONKEY SORBITOL	240	LOTE:1324011 FV:9/02/2025	$4.891	$1.173.840
5	AGAR PARA RECUPERACION DE DERMATOFITOS	40	LOTE: 1724022 FV:12/02/2025	$6.706	$268.240
6	AGAR CROMOGENICO	680	LOTE: 5424248 FV:28/12/2024	$6.612	$4.496.160
6	AGAR CROMOGENICO	520	LOTE: 5424250 FV:01/01/2025	$6.612	$3.438.240
7	AGAR SABOREAUD CON CLORAFENICOL	200	LOTE: 2624031 FV:14/02/2025	$4.735	$947.000
8	AGAR MUELLER HINTON EN CAJA	80	LOTE:1624034 FV:30/01/2025	$4.746	$379.680
9	CALDO PARA RECUPERACIÓN DE GÉRMENES ANAEROBIOS	120	LOTE:9824008 FV:24/03/2025	$7.428	$891.360
10	CALDO TRIPTICASA DE SOYA Y/O CALDO BHI	100	LOTE: 4324018 FV:08/05/2025	$7.317	$731.700
11	AGAR PARA RECUPERACIÓN Y AISLAMIENTO DE GERMENES ANAEROBIOS (SCHAEDLER)	20	LOTE:3024010 FV:25/01/2025	$5.695	$113.900
12	AGAR CNA	140	LOTE: 0424007 FV:25/01/2025	$5.563	$778.820
14	CALDO SELENITO	120	LOTE:4524021 FV:20/04/2025	$7.207	$864.840
15	AGAR XLD	60	LOTE: 4024011FV: 2025-02-19	$5.429	$325.740
15	AGAR XLD	40	LOTE: 4024012 FV: 2025-02-19	$5.429	$217.160
15	AGAR XLD	140	LOTE: 4024013 FV: 2025-03-06	$5.429	$760.060

1506035697

16	AGAR HEKTOEN ENTERICO	40	LOTE: 1024010 FV: 2024-12-24	$15.128	$605.120
16	AGAR HEKTOEN ENTERICO	200	LOTE: 1024012 FV:2025-01-07	$15.128	$3.025.600
19	AGAR THAYER MARTIN	40	LOTE: 3324014 FV:29/01/2025	$7.279	$291.160
20	AGAR SELECTIVO PARA RECUPERACION DE SALMONELLA Y SHIGUELLA	220	LOTE:3224012 FV:22/01/2025	$5.472	$1.203.840
27	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS	250	LOTE: F1011230 FV:30/07/2026	$32.971	$8.242.750
30	MEDIO TOMA Y TRANSPORTE DE MUESTRAS MICROBIOLOGICAS	50	LOTE: 241165500 FV:28/04/2026	$2.401	$120.050
50	MEDIO DE TRANSPORTE STUART TUBO	50	LOTE: 241000300 FV:11/03/2026	$3.408	$170.400
			TOTAL		$ 37.429.260

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

_____

_____

_____

2.1 CALIBRADOS: Repuestos o equipos calibrados retomados a su respectivo taller. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
			TOTAL		

2.2 INSERVIBLES: No se reciben repuestos o equipos en condiciones inservibles. (Para el caso de aviación).

1506035697

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
	TOTAL				

2.3 Recepción de bienes ingresados por valor diferente a pesos colombianos.

ÍTEM	CANTIDAD	VALOR EN DÓLARES	VALOR UNITARIO EN DÓLARES	TASA DE CAMBIO	VALOR UNITARIO EN PESOS	VALOR TOTAL EN PESOS
TOTAL						

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	DESCRIPCIÓN 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_____

Página 5 de 5	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código:1LF-FR-0095		
Fecha: 28/07/2024	RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión:2		

OBSERVACIONES:

COMPROMISOS:

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

REQUIERE INFORME DE INSPECCIÓN DE CALIDAD: 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.

ASISTENTES

GR.	APELLIDOS Y NOMBRES	UNIDAD	CARGO	FIRMA
ST	VIVIANA RUANO GUARANGUAY	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HOSPITAL CENTRAL	RESPONSABLE LABORATORIO CLINICO UNIDAD PRESTADORA DE SALUD	
IJ	WILLIAM URREA	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HOSPITAL CENTRAL	RESPONSABLE DE ALMACEN LABORATORIO CLINICO	
IT	ERWIN ESTEBAN GONZALEZ ALDANA	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HOSPITAL CENTRAL	JEFE DE ALMACEN UNIDAD PRESTADORA DE SALUD	
SI	NANCY NATALY JIMENEZ GUERRERO	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HOSPITAL CENTRAL	FUNCIONARIO ALMACEN UNIDAD PRESTADORA DE SALUD	

INFORMACIÓN PÚBLICA

mc.rodriguez002

ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT SAS
NIT: 830.025.281-2
Email: ventas@annardx.com
Tel: 318 363 7668
Gran Contribuyente Res. #9061 10/12/2020 Autorretenedor
Res. # 006059 01/06/2011Gran Contribuyente ICA Bogotá Res.#DDI-000305 16/01/2020
Declarante ICA en Bogotá Actividad Económica 4690- No efectua Retelca en otras ciudades Retenedor de impuestos sobre las ventas (IVA)
Res DIAN Facturación Electrónica No 18764069142554 de 17/04/24 Rango autorizado del FV 200.001 a 400.000
Vigencia 24 meses

BOGOTÁ DC
Centro Logístico Cl 15 68D-25
Móvil: 318 363 7668
Línea Gratuita:
018000189999

GS-2025-001408-DISAN

CLIENTE	DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL
NIT	830041314- 4
DIRECCIÓN	CALLE 44 No. 50-51 CAN
CIUDAD	Bogotá, D.C
EMAIL	silfnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co,Disan.tesor@policia.gov.co,Diana.rivas@policia.gov.co
TELÉFONO	

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FV235094

FECHA EXPEDICIÓN	2024-12-12 08:37:41	**OC CLIENTE**	HOCEN-DICIEMBRE
FECHA VENCIMIENTO	2025-02-25	**No. INTERNO**	REM-24-196632
CONDICIÓN DE VENTA	Credito 75 dias	**No. PEDIDO**	OV-24-233146

LUGAR DE ENTREGA DEL BIEN Y/O PRESTACIÓN DEL SERVICIO
LABORATORIO CLINICO HOCEN -CAN (DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL), Bogotá, D.C - CO

CODIGO	DESCRIPCIÓN	REGISTRO SANITARIO	CODIGO GMDN	CODIGO UDI-DI	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANT	UND	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DCTO %	IMPUESTO VENTAS %	IMPUESTO VENTAS VALOR	VALOR TOTAL
AJUSTE AL PESO	1. Ajuste al Peso						1.0	Unidad(s)	11.00	11.00	0.0	0.0	0.00	11.00
AD-MP27-3	2. AGAR SANGRE. KIT x 20 PLACAS DE PETRI 90 mm	INVIMA 2018RD-0005221			2724085	2025-02-28	320.0	Unidad(s)	3,468.05	1,109,776.00	0.0	19.00	210,857.00	1,109,776.00
AD-MP27-3	3. AGAR SANGRE. KIT x 20 PLACAS DE PETRI 90 mm	INVIMA 2018RD-0005221			2724088	2025-02-28	20.0	Unidad(s)	3,468.05	69,361.00	0.0	19.00	13,179.00	69,361.00
AD-MP27-3	4. AGAR SANGRE. KIT x 20 PLACAS DE PETRI 90 mm	INVIMA 2018RD-0005221			2724086	2025-03-01	460.0	Unidad(s)	3,468.05	1,595,303.00	0.0	19.00	303,108.00	1,595,303.00
AD-MP02-3	5. AGAR CHOCOLATE. KIT x 20 PLACAS DE PETRI 90 mm	INVIMA 2019RD-0005794			0224036	2025-01-16	220.0	Unidad(s)	3,679.00	809,380.00	0.0	19.00	153,782.00	809,380.00
AD-MP02-3	6. AGAR CHOCOLATE. KIT x 20 PLACAS DE PETRI 90 mm	INVIMA 2019RD-0005794			0224037	2025-01-17	380.0	Unidad(s)	3,679.00	1,398,020.00	0.0	19.00	265,624.00	1,398,020.00
AD-MP12-3	7. AGAR MACCONKEY. KIT x 20 PLACAS DE PETRI 90 mm	INVIMA 2017RD-0004554			1224052	2025-02-07	240.0	Unidad(s)	3,438.65	825,276.00	0.0	19.00	156,802.00	825,276.00
AD-MP12-3	8. AGAR MACCONKEY. KIT x 20 PLACAS DE PETRI 90 mm	INVIMA 2017RD-0004554			1224053	2025-02-08	360.0	Unidad(s)	3,438.65	1,237,914.00	0.0	19.00	235,204.00	1,237,914.00
AD-MP13-3	9. AGAR MACCONKEY SORBITOL. KIT x 20 PLACAS DE PETRI 90 mm	INVIMA 2018RD-0005127			1324011	2025-02-09	240.0	Unidad(s)	4,110.10	986,424.00	0.0	19.00	187,421.00	986,424.00
AD-MP17-3	10. AGAR HONGOS DERMATOFITOS. KIT x 20 PLACAS DE PETRI 90 mm	INVIMA 2018RD-0005127			1724022	2025-02-12	40.0	Unidad(s)	5,637.80	225,512.00	0.0	19.00	42,847.00	225,512.00
AD-MP54-3	11. CHROMAGAR ORIENTATION. KIT x 20 PLACAS DE PETRI 90 mm	INVIMA 2017RD-0004554			5424248	2024-12-28	680.0	Unidad(s)	5,556.30	3,778,284.00	0.0	19.00	717,874.00	3,778,284.00
AD-MP54-3	12. CHROMAGAR ORIENTATION. KIT x 20 PLACAS DE PETRI 90 mm	INVIMA 2017RD-0004554			5424250	2025-01-01	520.0	Unidad(s)	5,556.30	2,889,276.00	0.0	19.00	548,962.00	2,889,276.00
AD-MP26-3	13. AGAR SABOURAUD CLORANFENICOL. KIT x 20 PLACAS DE PETRI 90 mm	INVIMA 2017RD-0004674			2624031	2025-02-14	200.0	Unidad(s)	3,979.00	795,800.00	0.0	19.00	151,202.00	795,800.00
AD-MP16-3	14. AGAR MUELLER HINTON. KIT x 20 PLACAS DE PETRI 90 mm	INVIMA 2017RD-0004554			1624034	2025-01-30	80.0	Unidad(s)	3,988.25	319,060.00	0.0	19.00	60,621.00	319,060.00

CUFE: 47bc4ece1318a134e25d267b147c101bbc2c5128d655e051959fd1f8414b8a3dc617c6d9b9b7fe5d48745edb13603e11

1506035697

ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT SAS
NIT: 830.025.281-2
Email: ventas@annardx.com
Tel: 318 363 7668
Gran Contribuyente: Res. #9061 10/12/2020 Autorretenedor
Res. # 005059 01/09/2017Gran Contribuyente ICA Bogotá Res.#DDI 000305 16/01/2020
Declarante ICA en Bogotá Actividad Economica 4690- No efectuar Retefica en otras ciudades Retenedor de impuestos sobre las ventas (IVA)
Res DIAN Facturación Electronica No 18764069142654 de 17/04/24 Rango autorizado del FV 200.001 a 400.000
Vigencia 24 meses

BOGOTÁ DC
Centro Logístico Cl 15 68D-25
Móvil: 318 363 7668
Línea Gratuita:
018000189999

GS-2025-001408-DISAN

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	REGISTRO SANITARIO	CÓDIGO GMDN	CÓDIGO UDI-DI	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANT	UND	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DCTO %	IMPUESTO %	VENTAS VALOR	VALOR TOTAL
AD-MP98-23	15. CALDO TIOGLICOLATO CON RESAZURINA. KIT x 20 TUBOS DE VIDRIO (16 x 150 mm) * 10 mL	INVIMA 2018RD-0005221			9824008	2025-03-24	120.0	Unidad(s)	6,242.00	749,040.00	0.0	19.00	142,318.00	749,040.00
AD-MP43-40	16. CALDO BHI. KIT x 20 TUBOS DE VIDRIO (16 x 150 mm) * 5 mL	INVIMA 2017RD-0004674			4324018	2025-05-08	100.0	Unidad(s)	6,148.75	614,875.00	0.0	19.00	116,826.00	614,875.00
AD-MP30-3	17. AGAR SCHAEDLER. KIT x 20 PLACAS DE PETRI 90 mm	INVIMA 2018RD-0005127			3024010	2025-01-25	20.0	Unidad(s)	4,785.70	95,714.00	0.0	19.00	18,186.00	95,714.00
AD-MP04-3	18. AGAR BASE COLUMBIA CNA. KIT x 20 PLACAS DE PETRI 90 mm	INVIMA 2017RD-0004674			0424007	2025-01-25	140.0	Unidad(s)	4,674.80	654,472.00	0.0	19.00	124,350.00	654,472.00
AD-MP45-40	19. CALDO SELENITO CISTINA. KIT x 20 TUBOS DE VIDRIO (16 x 150 mm) * 5 mL	INVIMA 2017RD-0004674			4524021	2025-05-20	120.0	Unidad(s)	6,056.30	726,756.00	0.0	19.00	138,084.00	726,756.00
AD-MP40-3	20. AGAR XLD. KIT x 20 PLACAS DE PETRI 90 mm	INVIMA 2017RD-0004674			4024011	2025-02-19	60.0	Unidad(s)	4,562.20	273,732.00	0.0	19.00	52,009.00	273,732.00
AD-MP40-3	21. AGAR XLD. KIT x 20 PLACAS DE PETRI 90 mm	INVIMA 2017RD-0004674			4024012	2025-02-19	40.0	Unidad(s)	4,562.20	182,488.00	0.0	19.00	34,673.00	182,488.00
AD-MP40-3	22. AGAR XLD. KIT x 20 PLACAS DE PETRI 90 mm	INVIMA 2017RD-0004674			4024013	2025-03-06	140.0	Unidad(s)	4,562.20	638,708.00	0.0	19.00	121,355.00	638,708.00
AD-MP10-3	23. AGAR ENTERICO HEKTOEN. KIT x 20 PLACAS DE PETRI 90 mm	INVIMA 2017RD-0004674			1024010	2024-12-24	40.0	Unidad(s)	12,712.60	508,504.00	0.0	19.00	96,616.00	508,504.00
AD-MP10-3	24. AGAR ENTERICO HEKTOEN. KIT x 20 PLACAS DE PETRI 90 mm	INVIMA 2017RD-0004674			1024012	2025-01-07	200.0	Unidad(s)	12,712.60	2,542,520.00	0.0	19.00	483,079.00	2,542,520.00
AD-MP33-3	25. AGAR THAYER MARTIN. KIT x 20 PLACAS DE PETRI 90 mm	INVIMA 2019RD-0005794			3324014	2025-01-29	40.0	Unidad(s)	6,116.80	244,672.00	0.0	19.00	46,488.00	244,672.00
AD-MP32-3	26. AGAR SS. KIT x 20 PLACAS DE PETRI 90 mm	INVIMA 2018RD-0005127			3224012	2025-01-22	220.0	Unidad(s)	4,598.30	1,011,626.00	0.0	19.00	192,209.00	1,011,626.00
CR2003	27. CrAg Lateral Flow Assay	INVIMA 2015RD-0003399			F1011230	2026-07-30	250.0	Unidad(s)	32,971.00	8,242,750.00	0.0	0.0	0.00	8,242,750.00
114C.USE	28. Medio de Transporte Transystem Amies con carbon - Hisopo 1 x 50 pcs	INVIMA 2018DM-0018201			241165500	2026-04-28	50.0	Unidad(s)	2,017.64	100,882.00	0.0	19.00	19,168.00	100,882.00
111C.USE	29. Medio de Transporte Transystem Stuart - Hisopo 1 x 50 pcs	INVIMA 2018DM-0018201			241000300	2026-03-11	50.0	Unidad(s)	2,863.86	143,193.00	0.0	19.00	27,207.00	143,193.00

1506035697

ANNAR
Health Technologies

ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT SAS
NIT: 830.025.281-2
Email: ventas@annardx.com
Tel: 318 363 7668
Gran Contribuyente Res. #9061 10/12/2020 Autorretenedor
Res. # 006059 01/06/2011Gran Contribuyente ICA Bogotá Res.#DDI-000305 16/01/2020
Declarante ICA en Bogotá Actividad Económica 4690- No efectuan Retelca en otras ciudades Retenedor de impuestos sobre las ventas (IVA)
Res DIAN Facturación Electronica No 18764069142554 de 17/04/24 Rango autorizado del FV 200.001 a 400.000
Vigencia 24 meses

BOGOTÁ DC
Centro Logístico Cl 15 68D-25
Móvil: 318 363 7668
Línea Gratuita:
018000189999

GS-2025-001408-DISAN

VALOR LETRAS: Treinta Y Siete Millones Cuatrocientos Veintinueve Mil Trescientos Ochenta Pesos	**TOTAL UNIDADES** 5351.0	**TOTAL ITEMS** 29
OBSERVACIONES:	**TOTAL IMPORTE**	32,769,329.00
Esta Factura de Venta Electrónica tiene efectos legales y es Título Valor Causará intereses de mora después de la fecha de vencimiento a la máxima tasa legal vigente. Favor realizar consignación y/o transferencia a BANCOLOMBIA CTA CORRIENTE No 03190332681 CONVENIO 46631 y enviar soporte email cartera@annardx.com	**TOTAL BASE GRAVABLE**	24,526,568.00
	IVA 19.00 %	4,660,051.00
YESID ALEJANDRO PARRA LOZANO **EJECUTIVO DE VENTAS**	**TOTAL NETO A PAGAR COP**	$ 37,429,380.00

CUFE: 47bc4ece1318a134e25d267b147c101bbc2c5128d655e051959fd1f8414b8a3dd017c6d9b9b7fe5d48745edb43003e11

1506035697

ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT SAS
NIT: 830.025.281-2
Email: ventas@annardx.com
Tel: 318 363 7668
Gran Contribuyente Res. #012635 14/12/2018
Autorretenedor Res. # 006059 01/06/2011
Gran Contribuyente ICA Bogotá Res.#DDI-010761 30/03/2016
Declarante ICA en Bogotá Actividad Económica 4690

BOGOTÁ DC
Centro Logístico Cl 15 68D-25
Móvil: 318 363 7668
Línea Gratuita:
018000189999

GS-2025-001408-DISAN

CLIENTE	DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL
NIT	830041314- 4
DIRECCIÓN	CALLE 44 No. 50-51 CAN
CIUDAD	Bogotá, D.C
EMAIL	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co,Disan.tesor@policia.gov.co,Diana.rivas@correo.p
TELÉFONO	

NOTA CREDITO DE VENTA No.
NCV11246

FECHA EXPEDICIÓN	2024-12-17 17:04:20	**OC CLIENTE**	.
FECHA VENCIMIENTO	2025-03-02	**No. INTERNO**	FV235094
CONDICIÓN DE VENTA	Credito 75 dias	**No. PEDIDO**	
LUGAR DE ENTREGA DEL BIEN Y/O PRESTACIÓN DEL SERVICIO			
Cra 20 No. 3B-15 Esquina Barrio Eduardo santos, Bogotá, D.C - CO			

CÓDIGO	DESCRIPCION	REGISTRO SANITARIO	CÓDIGO GMDN	CÓDIGO UDI-DI	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANT	UND	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DCTO %	IMPUESTO VENTAS %	IMPUESTO VENTAS VALOR	VALOR TOTAL
DCTOS NEGOCIACION COMERCIAL	1. [DCTOS NEGOCIACION COMERCIAL] NEGOCIACION COMERCIAL						1.0	Unidad(s)	120.00	120.00	0.0	0.0	0.00	120.00

CUDE: 0c4ad16184a1b9f658efdfe09782f80ce73e98f7144c83cacf9b3e8b87f82ef9ead0cf42313609da63bf24ea676d4b

ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT SAS
NIT: 830.025.281-2
Email: ventas@annardx.com
Tel: 318 363 7668
Gran Contribuyente Res. #012635 14/12/2018
Autorretenedor Res. # 006059 01/06/2011
Gran Contribuyente ICA Bogotá Res.#DDI-010781 30/03/2016
Declarante ICA en Bogotá Actividad Económica 4690

BOGOTÁ DC
Centro Logístico Cl 15 68D-25
Móvil: 318 363 7668
Línea Gratuita:
018000189999

VALOR LETRAS: Ciento Veinte Pesos
OBSERVACIONES: APLICADO A LA FACTURA FV235094
YESID ALEJANDRO PARRA LOZANO
EJECUTIVO DE VENTAS

TOTAL UNIDADES	TOTAL ITEMS
1.0	1
TOTAL IMPORTE	120.00
TOTAL BASE GRAVABLE	0.00
IVA 19.00 %	0.00
TOTAL NETO A PAGAR COP	$ 120.00

CUDE: 0c4ad46184a1b9ff653e1dfe697821c0ce73e98f71144c83cacf9b3e8fb87f82e9ea0cf4231360b4a63bf21ea875c4b

Página 1 de 2	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código:1LF-FR-0095		
Fecha: 28/07/2024	RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión:2		

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOYACA

Recepción de bienes No.107

Ciudad y Fecha: Tunja, 11 de diciembre de 2024
Hora: 14:00
Lugar: Carrera 15 N°. 16-01 Barrio Ricaute Almacén Unidad Prestadora de Salud Boyacá.

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

Siendo las 14:00 horas del día 11 del mes diciembre del año 2024, se reúnen en el Almacén, los señores de la Unidad prestadora de salud Boyacá, los señores MY. EIDDER FERNANDO CHACON GONZALEZ, Jefe Unidad Prestadora de Salud Boyacá, SI. FERNANDO GARCIA MILLAN Responsable Almacén (e) y CPS ERLY JOHANNA GUTIERREZ CACERES Responsable Servicio Laboratorio Clínico ESPCO TUNJA de la Unidad Prestadora de Salud Boyacá, con el fin de realizar la recepción de los bienes de acuerdo a contrato No. 07-8-20302-24 de fecha 29 de noviembre del 2024, suscrito con la firma ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT S.A.S los cuales están autorizados por la DISAN, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega, constatando que están debidamente firmados y legalizados.

Contrato No. 07-8-20302-24 de fecha 29 de noviembre del 2024

Plazo de ejecución del contrato 21 meses a partir de la fecha de inicio, Cumplió: SI___X_ NO_____

OBJETO: SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLÍNICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL.

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
33	EQUIPO ALADO	200	CODIGO: 223190 LOTE: 240406 F.V: 30/04/2029	$ 2.353,00	$470.600,00
60	FACTOR REUMATOIDEO SEMICUANTITATIVA POR LÁTEX	100	CODIGO: 1200202 LOTE: 430 F.V: 28/06/2026	$ 791,00	$79.100.00
62	PROTEÍNA C REACTIVA SEMICUANTITATIVA POR LÁTEX	300	CODIGO: 1200302 LOTE: 554 F.V: 28/07/2026	$ 779,00	$233.700,00
	TOTAL				$783.400,00

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

2.1 CALIBRADOS: Repuestos o equipos calibrados retomados a su respectivo taller. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
TOTAL					

2.2 INSERVIBLES: No se reciben repuestos o equipos en condiciones inservibles. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
TOTAL					

REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES

RECEPCIÓN DE BIENES

POLICÍA NACIONAL

2.3 Recepción de bienes ingresados por valor diferente a pesos colombianos.

ITEM	CANTIDAD	VALOR EN DÓLARES	VALOR UNITARIO EN DÓLARES	TASA DE CAMBIO	VALOR UNITARIO EN PESOS	VALOR TOTAL EN PESOS
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
			TOTAL			

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	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

- 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: Remisión: REM-24-195142

COMPROMISOS:

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

REQUIERE INFORME DE INSPECCIÓN DE CALIDAD: **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.

ASISTENTES

GR.	APELLIDOS Y NOMBRES	UNIDAD	CARGO	FIRMA
MY	EIDDER FERNANDO CHACON GONZALEZ	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOYACA	JEFE UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOYACA	
SI	FERNANDO GARCIA MILLAN	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOYACA	JEFE ALMACEN UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOYACA (E)	
CPS	ERLY JOHANNA GUTIERREZ CACERES	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOYACA-ESPCO TUNJA	RESPONSABLE LABORATORIO CLINICO UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOYACA-ESPCO TUNJA	

GS-2025-001408-DISAN

ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT SAS
NIT: 830.025.281-2
Email: ventas@annardx.com
Tel: 318 363 7668
Gran Contribuyente Res. #9061 10/12/2020 Autorretenedor
Res. # 006059 01/06/2011Gran Contribuyente ICA Bogotá Res.#DDI-000395 16/01/2020
Declarante ICA en Bogotá Actividad Económica 4690- No efectuar Retelca en otras
ciudades Retenedor de impuestos sobre las ventas (IVA)
Res DIAN Facturación Electronica No 18764089142554 de 17/04/24 Rango autorizado del
FV 200.001 a 400.000
Vigencia 24 meses

BOGOTÁ DC
Centro Logístico Cl 15 68D-25
Móvil: 318 363 7668
Línea Gratuita:
018000189999

CLIENTE	DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL
NIT	830041314- 4
DIRECCIÓN	CALLE 44 No. 50-51 CAN
CIUDAD	Bogotá, D.C
EMAIL	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co,Disan.tesor@policia.gov.co,Diana.rivas@s reo.p
TELÉFONO	

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.
FV235096

FECHA EXPEDICIÓN	2024-12-12 08:40:03	**OC CLIENTE**	TUNJA-DICIEMBRE
FECHA VENCIMIENTO	2025-02-25	**No. INTERNO**	REM-24-196630
CONDICIÓN DE VENTA	Credito 75 dias	**No. PEDIDO**	OV-24-233142
LUGAR DE ENTREGA DEL BIEN Y/O PRESTACIÓN DEL SERVICIO			
CLL 30 AVENIDA AL AEROPUERTO, Tunja - CO			

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	REGISTRO SANITARIO	CÓDIGO GMDN	CÓDIGO UDI-DI	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANT	UND	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DCTO %	IMPUESTO VENTAS %	IMPUESTO VENTAS VALOR	VALOR TOTAL
223190	1. EQUIPO ALADO PARA EXTRACCION DE SANGRE POR VACIO AD BIO® - 23G - 3/4 "X7" Azul - 100 pcs	INVIMA 2021DM-0023730		0	240406	2029-04-30	2.0	Unidad(s)	197,731.00	395,462.00	0.0	19.00	75,138.00	395,462.00
1200202	2. RF-LATEX 100 TEST (PRUEBA)	INVIMA 2016RD-0003923			430	2026-06-28	100.0	Unidad(s)	791.00	79,100.00	0.0	0.0	0.00	79,100.00
1200302	3. PCR-LATEX 100 TEST (PRUEBA)	INVIMA 2016RD-0003923			554	2026-07-28	300.0	Unidad(s)	779.00	233,700.00	0.0	0.0	0.00	233,700.00

VALOR LETRAS: Setecientos Ochenta Y Tres Mil Cuatrocientos Pesos

OBSERVACIONES:

Esta Factura de Venta Electrónica tiene efectos legales y es Título Valor
Causará intereses de mora después de la fecha de vencimiento a la máxima tasa legal vigente.
Favor realizar consignación y o transferencia a BANCOLOMBIA CTA CORRIENTE No 03190332881 CONVENIO 96631 y
enviar soporte email cartera@annardx.com

YESID ALEJANDRO PARRA LOZANO
EJECUTIVO DE VENTAS

TOTAL UNIDADES 402.0	**TOTAL ITEMS** 3
TOTAL IMPORTE	708,262.00
TOTAL BASE GRAVABLE	395,462.00
IVA 19.00 %	75,138.00
TOTAL NETO A PAGAR COP	$ 783,400.00

CUFE: 69872f32e1c7d0927a014692c11027a5465579e34195f20d01c7d865d7a127f86d15a107deadd9837bbd88dd6a9d944

GS-2025-001408-DISAN

Página 1 de 2	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código:1LF-FR-0095		
Fecha: 28/07/2024	RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión:2		

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOYACA

Recepción de bienes No.106

Ciudad y Fecha: Duitama, 11 de diciembre de 2024
Hora: 14:00
Lugar: rrera 16 N°. 10-07 Barrio el Carmen Duitama Laboratorio Clínico - ESPRI-DUITAMA

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

Siendo las 14:00 horas del día 11 del mes diciembre del año 2024, se reúnen en el Almacén, los señores de la Unidad prestadora de salud Boyacá, los señores MY. EIDDER FERNANDO CHACON GONZALEZ, Jefe Unidad Prestadora de Salud Boyacá, SI. FERNANDO GARCIA MILLAN Responsable Almacén (e) y CPS ERLY JOHANNA GUTIERREZ CACERES Responsable Servicio Laboratorio Clínico ESPCO TUNJA de la Unidad Prestadora de Salud Boyacá y DRA SANDRA MILENA ESPEJO MOJICA Bacterióloga Unidad prestadora de salud Boyacá ESPRI DUITAMA, con el fin de realizar la recepción de los bienes de acuerdo a contrato No. 07-8-20302-24 de fecha 29 de noviembre del 2024, suscrito con la firma ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT S.A.S los cuales están autorizados por la DISAN, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega, constatando que están debidamente firmados y legalizados.

Contrato No. 07-8-20302-24 de fecha 29 de noviembre del 2024

Plazo de ejecución del contrato 21 meses a partir de la fecha de inicio, Cumplió: SI___X_ NO_____

OBJETO: SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLÍNICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL.

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
33	EQUIPO ALADO	100	CODIGO: 223190 LOTE: 240406 F.V: 30/04/2029	$ 2.353,00	$235.300,00
60	FACTOR REUMATOIDEO SEMICUANTITATIVA POR LÁTEX	100	CODIGO: 1200202 LOTE: 430 F.V: 28/06/2026	$ 791,00	$79.100.00
62	PROTEÍNA C REACTIVA SEMICUANTITATIVA POR LÁTEX	100	CODIGO: 1200302 LOTE: 530 F.V: 28/07/202	$ 779,00	$77.900,00
	TOTAL				$392.300,00

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

2.1 CALIBRADOS: Repuestos o equipos calibrados retomados a su respectivo taller. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	TOTAL				

2.2 INSERVIBLES: No se reciben repuestos o equipos en condiciones inservibles. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	TOTAL				

REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES

RECEPCIÓN DE BIENES

POLICÍA NACIONAL

2.3 Recepción de bienes ingresados por valor diferente a pesos colombianos

ITEM	CANTIDAD	VALOR EN DÓLARES	VALOR UNITARIO EN DÓLARES	TASA DE CAMBIO	VALOR UNITARIO EN PESOS	VALOR TOTAL EN PESOS
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
			TOTAL			

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	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

- 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: Remisión: REM-24-195142

COMPROMISOS:

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

REQUIERE INFORME DE INSPECCIÓN DE CALIDAD: 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.

ASISTENTES				
GR.	APELLIDOS Y NOMBRES	UNIDAD	CARGO	FIRMA
MY	EIDDER FERNANDO CHACON GONZALEZ	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOYACA	JEFE UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOYACA	
SI	FERNANDO GARCIA MILLAN	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOYACA	JEFE ALMACEN UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOYACA (E)	
CPS	ERLY JOHANNA GUTIERREZ CACERES	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOYACA-ESPCO TUNJA	RESPONSABLE LABORATORIO CLINICO UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOYACA-ESPCO TUNJA	
SM146	SANDRA MILENA ESPEJO MOJICA	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOYACA-ESPCO TUNJA	RESPONSABLE LABORATORIO CLINICO UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOYACA-ESPCO TUNJA	

GS-2025-001408-DISAN

mc.rodriguez002

GS-2025-001408-DISAN

1506035697

ANNAR Health Technologies

ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT SAS
NIT: 830.025.281-2
Email: ventas@annardx.com
Tel: 318 363 7668
Gran Contribuyente Res. 79061 10/12/2020 Autorretenedor
Res. # 006059 01/06/2011Gran Contribuyente ICA Bogotá Res.#DDI-000305 16/01/2020
Declarante ICA en Bogotá Actividad Económica 4690- No efectuar Retefca en otras ciudades Retenedor de impuestos sobre las ventas (IVA)
Res DIAN Facturación Electrónica No 18764069142554 de 17/04/24 Rango autorizado del FV 200.001 a 400.000
Vigencia 24 meses

BOGOTÁ DC
Centro Logístico Cl 15 68D-25
Móvil: 318 363 7668
Línea Gratuita:
018000189999

CLIENTE	DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL
NIT	830041314- 4
DIRECCIÓN	CALLE 44 No. 50-51 CAN
CIUDAD	Bogotá, D.C
EMAIL	slifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co,Disan.tesor@policia.gov.co,Diana.rivas@...reo.p
TELÉFONO	

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FV235102

FECHA EXPEDICIÓN	2024-12-12 08:46:19	**OC CLIENTE**	DUITAMA-DICIEMBRE
FECHA VENCIMIENTO	2025-02-25	**No. INTERNO**	REM-24-196623
CONDICIÓN DE VENTA	Credito 75 dias	**No. PEDIDO**	OV-24-233134
LUGAR DE ENTREGA DEL BIEN Y/O PRESTACIÓN DEL SERVICIO			
Carrera 16 # 10 - 07 barrio el carmen, Duitama - CO			

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	REGISTRO SANITARIO	CÓDIGO GMDN	CÓDIGO UDI-DI	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANT	UND	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DCTO %	IMPUESTO VENTAS %	IMPUESTO VENTAS VALOR	VALOR TOTAL
223190	1. EQUIPO ALADO PARA EXTRACCION DE SANGRE POR VACIO AD BIO® - 23G - 3/4 "X7" Azul - 100 pcs	INVIMA 2021DM-0023730		0	240406	2029-04-30	1.0	Unidad(s)	197,731.00	197,731.00	0.0	19.00	37,569.00	197,731.00
1200202	2. RF-LATEX 100 TEST (PRUEBA)	INVIMA 2016RD-0003923			430	2026-06-28	100.0	Unidad(s)	791.00	79,100.00	0.0	0.0	0.00	79,100.00
1200302	3. PCR-LATEX 100 TEST (PRUEBA)	INVIMA 2016RD-0003923			554	2026-07-28	100.0	Unidad(s)	779.00	77,900.00	0.0	0.0	0.00	77,900.00

VALOR LETRAS: Trescientos Noventa Y Dos Mil Trescientos Pesos

OBSERVACIONES:

Esta Factura de Venta Electrónica tiene efectos legales y es Título Valor
Causará Intereses de mora después de la fecha de vencimiento a la máxima tasa legal vigente.
Favor realizar consignación y/o transferencia a BANCOLOMBIA CTA CORRIENTE No 03190392891 CONVENIO 46631 y enviar soporte email carter2@annardx.com

YESID ALEJANDRO PARRA LOZANO
EJECUTIVO DE VENTAS

TOTAL UNIDADES	**TOTAL ITEMS**
201.0	3
TOTAL IMPORTE	354,731.00
TOTAL BASE GRAVABLE	197,731.00
IVA 19.00 %	37,569.00
TOTAL NETO A PAGAR COP	$ 392,300.00

CUFE: 969d366f3221b0925c0301e690022ac4152d3d6dd3fe3307a6950dd9c245fbef01d39a35ce68cdf9752fc65416150084

Validación DIAN: 2024-12-12 08:45:24	REPRESENTACIÓN GRÁFICA DEL DOCUMENTO ELECTRÓNICO DE VENTA	Página: 1 de 1

Software Propio: DrivErp S.A.S. Nit: 901.292.815 - Nombre del SW: DRIVERP

Factu

Página 1 de 4	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código:1LF-FR-0095		
Fecha: 28/07/2024	RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión:2		

LABORATORIO CLINICO DE REFERENCIA NACIONAL

Recepción de bienes No. ___03___/

Ciudad y Fecha: Bogotá, 05 de diciembre de 2024
Hora: 10:00 am
Lugar: Deposito Laboratorio Clínico de Referencia Nacional.

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

Siendo las 10:00 a.m. del día 05 de diciembre de 2024, se reúnen en el Depósito del Laboratorio Clínico de Referencia Nacional, el señor Capitán Juan Pablo Vanegas Torres Responsable Laboratorio clínico de Referencia Nacional (e), el señor Subintendente Diego Alejandro Barrero Ospina almacenista Unidad Prestadora de Salud Bogotá, la señora María Fernanda Pavas bacterióloga de Laboratorio clínico y la señora Sandra Buitrago bacterióloga, con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 07-8-20302-24 de fecha de 29 de noviembre de 2024 , suscrito con la firma **ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT S.A.S** – NIT 830.025.281-2, los cuales están autorizados por la Unidad Prestadora, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega, constatando que están debidamente firmados y legalizados.

Plazo de ejecución del contrato: 21 meses a partir de la carta de inicio. Cumplió: SI_X_ NO_____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLÍNICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL.

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	ORIGEN (DISAN)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
1	DISAN	SOMATOMEDINA C	700	CODIGO: 313231 LOTE:214425 F.V: 01-11-2025 CASILLA:202	$27.110,00	$18.977.000,00
2	DISAN	TIROGLOBULINA	700	CODIGO: 317220 LOTE:274422 F.V: 11-10-2025 CASILLA:203	$19.573,00	$13.701.100,00
3	DISAN	HORMONA DE CRECIMIENTO	200	CODIGO: 310340 LOTE:307011B F.V: 06-04-2025 CASILLA:204	$13.464,00	$2.692.800,00
4	DISAN	HORMONA DE CRECIMIENTO	100	CODIGO: 310340 LOTE:307012 F.V: 14-09-2025 CASILLA:205	$13.464,00	$1.346.400,00
5	DISAN	HERPES I y II IgM	800	CODIGO: 310820 LOTE:350018C F.V: 07-09-2025 CASILLA:206	$18.192,00	$14.553.600,00

Página 2 de 4	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LF-FR-0095		
Fecha: 28/07/2024	RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión:2		

6	DISAN	HERPES II IgG	600	CODIGO: 310810 LOTE:326014 F.V: 03-08-2025 CASILLA:207	$20.519,00	$16.415.200,00
					TOTAL	**$67.686.100,00**

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

- XL STARTER KIT
- CONTROL LIGHT CHECK 12
- WASH/SYSTEM LIQUID
- LIQUINOX
- LIAISON XL CLEANING TOOL
- RITTER DEEP WELL STRIPS
- CLEARKNIGHTS 108 SAMPLE TIPS 1300 UI
- CONTROL HERPES 1 IgG
- CONTROL HERPES 2 IgG
- CONTROL HERPES 1/2 IgM
- INMUNOASSAY PLUS CONTROL
- CONTROL SOMATOMEDINA C
- CONTROL TUMOR MARKER
- CONTROL VITAMINA D 1,25
- XL CUVETTES
- CLEARKNIGHTS 108 SAMPLE TIPS 300 UI

2.1 CALIBRADOS: Repuestos o equipos calibrados retomados a su respectivo taller. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
	TOTAL				

2.2 INSERVIBLES: No se reciben repuestos o equipos en condiciones inservibles. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
	TOTAL				

2.3 Recepción de bienes ingresados por valor diferente a pesos colombianos.

ÍTEM	CANTIDAD	VALOR EN DÓLARES	VALOR UNITARIO EN DÓLARES	TASA DE CAMBIO	VALOR UNITARIO EN PESOS	VALOR TOTAL EN PESOS

GS-2025-001408-DISAN

TOTAL						

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	DESCRIPCIÓN 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:

1506035697

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

REQUIERE INFORME DE INSPECCIÓN DE CALIDAD: 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.

ASISTENTES

GR.	APELLIDOS Y NOMBRES	UNIDAD	CARGO	FIRMA
CT	JUAN PABLO VANEGAS TORRES	LABORATORIO CLÍNICO DE REFERENCIA NACIONAL	RESPONSABLE LABORATORIO CLINICO (e)	
SI	DIEGO ALEJANDRO BARRERO OSPINA	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOGOTA	ALMACENISTA UPRES BOGOTA	
SM-146	MARIA FERNANDA VASQUEZ PAVAS	LABORATORIO CLÍNICO DE REFERENCIA NACIONAL	LIDER DE CALIDAD	
CPS	SANDRA BUITRAGO	LABORATORIO CLÍNICO DE REFERENCIA NACIONAL	BACTERIOLOGA SECCION INMUNOLOGIA	

1506035697

GS-2025-001408-DISAN

ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT SAS

NIT: 830025281-2

Dir: Centro Logistico Cl 15 68D-25 / Bogotá, D.C

Tel: 318 363 7668

Cliente: DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL

NIT: 830041814 - 4

Dir: CR 68B Bis # 44-55 Primer piso LABORATORIO CLÍNICO / Bogotá, D.C

Tel:

Entrega Nº REM-24-195143	Fecha de Entrega 2024-12-04
Terminos Comerciales Credito 75 dias	Pedido OV-24-231978
Orden de Compra 313231- DUARTE	Asesor YESID ALEJANDRO PARRA LOZANO

PRODUCTOS ESPECIALES

Codigo	Descripción	Lote	Vencimiento	Cant	Concepto
[illegible]	LIAISON XL-STARTER KIT	316414	20-09-2025	4.00	BONIFICADOS PAF
318442	LIAISON Lipid Check 10	316414	28-03-2026	1.00	BONIFICADOS PAF
318450	LIAISON WASH SYSTEM LIQUID	229094	18-02-2026	2.00	BONIFICADOS PAF
[illegible]	Liquichek	10-13-23-01	30-10-2025	1.00	BONIFICADOS PAF
319035	LIAISON XL Cleaning Tool	388048	03-12-2025	1.00	BONIFICADOS PAF
4550140**	-RITTER -DEEP WELL STRIPS (CAJA X 250 TIRAS DE 8 POZOS C/U)	RIT	31-12-2040	2.00	BONIFICADOS PAF
4550140**	clearbridge, 108 reagent tips 1000 µl, rack	RIT	31-12-2040	8.00	BONIFICADOS PAF
316331	LIAISON Control HSV 1 IgG	197145A	11-08-2025	1.00	BONIFICADOS PAF
316311	LIAISON Control HSV-2 IgG	0790480	05-05-2025	1.00	BONIFICADOS PAF
3 0501	LIAISON QC CONTROL HSV-1/2 IGM	0500558	16-04-2026	1.00	BONIFICADOS PAF
3[illegible]	ADSIS Immunoassay Plus Control Trilevel (3 niveles x 4 viales x 5 mL)	40450	31-08-2026	1.00	BONIFICADOS PAF
316[illegible]	LIAISON IGF-I CONTROL	1404051	02-02-2026	1.00	BONIFICADOS PAF
3[illegible]	ADSIS Tumor Marker Plus Control Trilevel (2 niveles x 3 viales x 2 mL)	74690	31-08-2025	1.00	BONIFICADOS PAF
316324	LIAISON 125 DIHYDROXYVITAMIN D Control set	137212	13-08-2025	1.00	BONIFICADOS PAF
X0016	LIAISON XL Cuvettes (7200 Cuvette)	241350049	26-05-2027	2.00	BONIFICADOS PAF
4[illegible]	clearbridge, 105 sample tips 500 µl, 16 racks-RITTER	RIT	31-12-2040	15.00	BONIFICADOS PAF
				43.000	

PRODUCTOS FACTURABLES

Codigo	Descripción	Lote	Vencimiento	Cant	Precio Unitario	IVA%	Desc%	Total Linea
313231	TORCH	214425	01-11-2025	700,00	$ 27.110,00	-	0,0000	$ 18.977.000,00
317220	TO	274422	11-10-2025	700,00	$ 19.573,00	-	0,0000	$ 13.701.100,00
316340	HSV	3070118	06-04-2025	200,00	$ 13.464,00	-	0,0000	$ 2.692.800,00
316340	HSV	307012	14-09-2025	100,00	$ 13.464,00	-	0,0000	$ 1.346.400,00
316320	HSV 1-2 IgM	350018C	07-09-2025	800,00	$ 18.192,00	-	0,0000	$ 14.553.600,00
316310	HSV 1+2 IgG	326014	03-08-2025	800,00	$ 20.519,00	-	0,0000	$ 16.415.200,00
				3,300.000				

Observaciones:

Subtotal	$ 67.686.100,00
Impuesto	$ 0,00
Total	$ 67.686.100,00

FACTURACIÓN ANNAR Health Technologies NIT. 830.025.281-2

1506035697

Página 1 de 4 Código:1LF-FR-0095 Fecha: 28/07/2024 Versión:2	**REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES** RECEPCIÓN DE BIENES	POLICÍA NACIONAL

LABORATORIO CLINICO DE REFERENCIA NACIONAL

Recepción de bienes **No. ___04___/**

Ciudad y **Fecha:** Bogotá, 06 de diciembre de 2024
Hora: 10:00 am
Lugar: Deposito Laboratorio Clínico de Referencia Nacional.

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

Siendo las 10:00 a.m. del día 06 de diciembre de 2024, se reúnen en el Depósito del Laboratorio Clínico de Referencia Nacional, el señor Capitán Juan Pablo Vanegas Torres Responsable Laboratorio clínico de Referencia Nacional (e), el señor Subintendente Diego Alejandro Barrero Ospina almacenista Unidad Prestadora de Salud Bogotá, la señora María Fernanda Pavas bacterióloga de Laboratorio clínico y la señora Sandra Buitrago bacterióloga, con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 07-8-20302-24 de fecha de 29 de noviembre de 2024 , suscrito con la firma **ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT S.A.S** – NIT 830.025.281-2, los cuales están autorizados por la Unidad Prestadora, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega, constatando que están debidamente firmados y legalizados.

Plazo de ejecución del contrato: 21 meses a partir de la carta de inicio. Cumplió: SI_X_ NO_____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLÍNICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL.

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	ORIGEN (DISAN)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
1	DISAN	HERPES I IgG	200	CODIGO: 310830 LOTE:137196 F.V: 11-01-2025 CASILLA:208	$17.632,00	$3.526.400,00
					TOTAL	**$3.526.400,00**

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

_____

_____

_____

1506035697

2.1 CALIBRADOS: Repuestos o equipos calibrados retomados a su respectivo taller. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
	TOTAL				

2.2 INSERVIBLES: No se reciben repuestos o equipos en condiciones inservibles. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
	TOTAL				

2.3 Recepción de bienes ingresados por valor diferente a pesos colombianos.

ÍTEM	CANTIDAD	VALOR EN DÓLARES	VALOR UNITARIO EN DÓLARES	TASA DE CAMBIO	VALOR UNITARIO EN PESOS	VALOR TOTAL EN PESOS
		TOTAL				

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	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD

REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES

RECEPCIÓN DE BIENES

POLICÍA NACIONAL

- 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 INSPECCIÓN DE CALIDAD: **SI** ☐ **NO** ☐ **NÚMERO** _____

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

1506035697

Página 4 de 4 Código:1LF-FR-0095 Fecha: 28/07/2024 Versión:2	**REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES** RECEPCIÓN DE BIENES	POLICÍA NACIONAL

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.

ASISTENTES				
GR.	**APELLIDOS Y NOMBRES**	**UNIDAD**	**CARGO**	**FIRMA**
CT	JUAN PABLO VANEGAS TORRES	LABORATORIO CLÍNICO DE REFERENCIA NACIONAL	RESPONSABLE LABORATORIO CLINICO (e)	
SI	DIEGO ALEJANDRO BARRERO OSPINA	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOGOTA	ALMACENISTA UPRES BOGOTA	
SM-146	MARIA FERNANDA VASQUEZ PAVAS	LABORATORIO CLÍNICO DE REFERENCIA NACIONAL	LIDER DE CALIDAD	
CPS	SANDRA BUITRAGO	LABORATORIO CLÍNICO DE REFERENCIA NACIONAL	BACTERIOLOGA SECCION INMUNOLOGIA	

INFORMACIÓN PÚBLICA

1506035697

GS-2025-001408-DISAN

ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT SAS

NIT: 830025281-2

Dir: Centro Logistico Cl 15 68D-25 / Bogotá, D.C

Tel: 318 363 7668

Karock ok

Cliente: DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL

NIT: 830041391-2

Dir: CR 68 B Dg 5 44-56 Primer piso LABORATORIO CLINICO / Bogotá, D.C

Tel:

Entrega Nº	Fecha de Entrega
REM-24-195411	2024-12-05
Terminos Comerciales Credito 75 dias	Pedido OV-24-231419
Orden de Compra DUARTE	Asesor YESID ALEJANDRO PARRA LOZANO

PRODUCTOS FACTURABLES

Código	Descripción	Lote	Vencimiento	Cant.	Precio Unitario	IVA%	Desc%	Total Linea
318632		137196	11-01-2025	200,00	$ 17.632,00	-	0,0000	$ 3.526.400,00
				200,000				

Observaciones:	Subtotal	$ 3.526.400,00
	Impuesto	$ 0,00
	Total	$ 3.526.400,00

FACTURACIÓN ANNAR Health Technologies NIT. 830.025.281-2

ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT SAS

Firma de Aceptación del Cliente

1506035697

ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT SAS
NIT: 830.025.281-2
Email: ventas@annardx.com
Tel: 318 363 7668
Gran Contribuyente Res. #9061 10/12/2020 Autorretenedor
Res. # 006059 01/06/2011Gran Contribuyente ICA Bogotá Res.#DDI-000305 16/01/2020
Declarante ICA en Bogotá Actividad Económica 4690- No efectuar Retefica en otras ciudades Retenedor de impuestos sobre las ventas (IVA)
Res DIAN Facturación Electronica No 18764089142554 de 17/04/24 Rango autorizado del FV 200.001 a 400.000
Vigencia 24 meses

BOGOTÁ DC
Centro Logístico Cl 15 68D-25
Móvil: 318 363 7668
Línea Gratuita:
018000189999

CLIENTE	DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL
NIT	830041314- 4
DIRECCIÓN	CALLE 44 No. 50-51 CAN
CIUDAD	Bogotá, D.C
EMAIL	silfnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co,Disan.tesor@policia.gov.co,Diana.rivas@reo.p
TELÉFONO	

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FV235721

FECHA EXPEDICIÓN	2024-12-16 18:12:34	**OC CLIENTE**	DUARTE- DICIEMBRE
FECHA VENCIMIENTO	2025-03-01	**No. INTERNO**	SF-09078
CONDICIÓN DE VENTA	Credito 75 dias	**No. PEDIDO**	
LUGAR DE ENTREGA DEL BIEN Y/O PRESTACIÓN DEL SERVICIO			
CR 68B Bis # 44-58 Primer piso LABORATORIO CLÍNICO, Bogotá, D.C - CO			

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	REGISTRO SANITARIO	CÓDIGO GMDN	CÓDIGO UDI-DI	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANT	UND	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DCTO %	IMPUESTO VENTAS %	IMPUESTO VENTAS VALOR	VALOR TOTAL
313231	1. LIAISON IGF I	INVIMA 2020RD-0006023			214425	2025-11-01	700.0	Unidad(s)	27,110.00	18,977,000.00	0.0	0.0	0.00	18,977,000.00
317220	2. LIAISON Tg II Gen	INVIMA 2019RD-0005443			274422	2025-10-11	700.0	Unidad(s)	19,573.00	13,701,100.00	0.0	0.0	0.00	13,701,100.00
310340	3. LIAISON HGH	INVIMA 2020RD-0006023			307011B	2025-04-06	200.0	Unidad(s)	13,464.00	2,692,800.00	0.0	0.0	0.00	2,692,800.00
310340	4. LIAISON HGH	INVIMA 2020RD-0006023			307012	2025-09-14	100.0	Unidad(s)	13,464.00	1,346,400.00	0.0	0.0	0.00	1,346,400.00
310820	5. LIAISON HSV-1/2 IGM	INVIMA 2016RD-0001870-R1			350018C	2025-09-07	800.0	Unidad(s)	18,192.00	14,553,600.00	0.0	0.0	0.00	14,553,600.00
310810	6. LIAISON HSV 2 IgG	INVIMA 2016RD-0001863-R1			326014	2025-08-03	800.0	Unidad(s)	20,519.00	16,415,200.00	0.0	0.0	0.00	16,415,200.00
310830	7. LIAISON HSV 1 IgG	INVIMA 2016RD-0003713			137196	2025-01-11	200.0	Unidad(s)	17,632.00	3,526,400.00	0.0	0.0	0.00	3,526,400.00

VALOR LETRAS: Setenta Y Uno Millones Doscientos Doce Mil Quinientos Pesos

OBSERVACIONES:

Esta Factura de Venta Electrónica tiene efectos legales y es Título Valor
Causará intereses de mora después de la fecha de vencimiento a la máxima tasa legal vigente.
Favor realizar consignación y o transferencia a BANCOLOMBIA CTA CORRIENTE No 03195320981 CONVENIO 46621 y enviar soporte email cartera@annardx.com.co

YESID ALEJANDRO PARRA LOZANO
EJECUTIVO DE VENTAS

TOTAL UNIDADES	TOTAL ITEMS
3500.0	7
TOTAL IMPORTE	71,212,500.00
TOTAL BASE GRAVABLE	0.00
IVA 19.00 %	0.00
TOTAL NETO A PAGAR COP	$ 71,212,500.00

CUFE: dc0b4a207e5dc74993b68cfff8cb03cb220155071901d3ad10877ea99212dd5e6ed3495d8272fb37d317ea9104c949

GS-2025-001408-DISAN

Página 1 de 4	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código:1LF-FR-0095		
Fecha: 28/07/2024	RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión:2		

LABORATORIO CLINICO DE REFERENCIA NACIONAL

Recepción de bienes No.___09___/

Ciudad y Fecha: Bogotá, 10 de diciembre de 2024
Hora: 10:00 am
Lugar: Deposito Laboratorio Clínico de Referencia Nacional.

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

Siendo las 10:00 a.m. del día 10 de diciembre de 2024, se reúnen en el Depósito del Laboratorio Clínico de Referencia Nacional, el señor Capitán Juan Pablo Vanegas Torres Responsable Laboratorio clínico de Referencia Nacional (e), el señor Subintendente Diego Alejandro Barrero Ospina almacenista Unidad Prestadora de Salud Bogotá, la señora María Fernanda Pavas bacterióloga de Laboratorio clínico y la señora Sandra Buitrago bacterióloga, con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 07-8-20302-24 de fecha de 29 de noviembre de 2024 , suscrito con la firma **ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT S.A.S** – NIT 830.025.281-2, los cuales están autorizados por la Unidad Prestadora, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega, constatando que están debidamente firmados y legalizados.

Plazo de ejecución del contrato: 21 meses a partir de la carta de inicio. Cumplió: SI_X_ NO_____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLÍNICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL.

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	ORIGEN (DISAN)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
1	DISAN	DENGUE IgM	480	CODIGO: M1018 LOTE:24EDENMC103 F.V: 31-03-2026 CASILLA:225	$16.240,00	$7.795.200,00
2	DISAN	17-HIDROXIPROGESTERONA	288	CODIGO: KAPD1292 LOTE:22K064-3 F.V: 30-06-2026 CASILLA:226	$14.657,00	$4.221.216,00
3	DISAN	ANTIGENOS FEBRILES	1	CODIGO: KAPD1292 LOTE:22K064-3 F.V: 30-06-2026 CASILLA:226	$200.320	$200.320,00
4	DISAN	MEDIO TOMA Y TRANSPORTE DE MUESTRAS MICROBIOLOGICAS	500	CODIGO: 114CUSE LOTE:241165500 F.V: 28-04-2026 CASILLA:227	$2.401,00	$ 1.200.500.00
5	DISAN	ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPIDOS IgM-IgG	288	CODIGO: ORG 529-O LOTE:2400928 F.V: 16-09-2025 CASILLA:228	$ 11.999,00	$3.455.712,00

6	DISAN	ANTICUERPOS PARA CHLAMYDIA TRACHOMATIS IgM-IgG	192	CODIGO: G/M1017 LOTE:24ECTR103 F.V: 30-06-2026 CASILLA:229	$7.913,00	$ 1.519.296,00
7	DISAN	CITRULINAS	1.056	CODIGO: ORG 601 LOTE:2403329 F.V: 20-10-2025 CASILLA:230	$ 19.588,00	$ 20.684.928,00
8	DISAN	PRUEBA CONFIRMATORIA PARA CHAGAS	192	CODIGO: ORG 601 LOTE:2403329 F.V: 20-10-2025 CASILLA:230	$ 6.719,00	$ 1.290.048,00
					TOTAL	**$40.367.220,00**

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

2.1 CALIBRADOS: Repuestos o equipos calibrados retomados a su respectivo taller. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
	TOTAL				

2.2 INSERVIBLES: No se reciben repuestos o equipos en condiciones inservibles. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
	TOTAL				

2.3 Recepción de bienes ingresados por valor diferente a pesos colombianos.

ÍTEM	CANTIDAD	VALOR EN DÓLARES	VALOR UNITARIO EN DÓLARES	TASA DE CAMBIO	VALOR UNITARIO EN PESOS	VALOR TOTAL EN PESOS

1506035697

Página 4 de 4	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LF-FR-0005		
Fecha: 28/07/2024	RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión: 2		

REQUIERE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD:	SI ☐	NO ☐	NÚMERO		CERTIFICADOR	
REQUIERE INFORME DE INSPECCIÓN DE CALIDAD:	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.

ASISTENTES

GR.	APELLIDOS Y NOMBRES	UNIDAD	CARGO	FIRMA
CT	JUAN PABLO VANEGAS TORRES	LABORATORIO CLÍNICO DE REFERENCIA NACIONAL	RESPONSABLE LABORATORIO CLINICO (e)	
SI	DIEGO ALEJANDRO BARRERO OSPINA	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOGOTA	ALMACENISTA UPRES BOGOTA	
SM-146	MARIA FERNANDA VASQUEZ PAVAS	LABORATORIO CLÍNICO DE REFERENCIA NACIONAL	LIDER DE CALIDAD	
CPS	SANDRA BUITRAGO	LABORATORIO CLÍNICO DE REFERENCIA NACIONAL	BACTERIOLOGA SECCION INMUNOLOGIA	

INFORMACIÓN PÚBLICA

1506035697

TOTAL						

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	DESCRIPCIÓN 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:

1506035697

ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT SAS
NIT: 830.025.281-2
Email: ventas@annardx.com
Tel: 318 363 7668
Gran Contribuyente Res. #9061 10/12/2020 Autorretenedor
Res. # 006059 01/06/2011Gran Contribuyente ICA Bogotá Res.#DDI-003305 16/01/2020
Declarante ICA en Bogotá Actividad Económica 4690 - No efectuar Retelca en otras ciudades Retenedor de impuestos sobre las ventas (IVA)
Res DIAN Facturación Electrónica No 18764069142554 de 17/04/24 Rango autorizado del FV 200.001 a 400.000
Vigencia 24 meses

BOGOTÁ DC
Centro Logístico Cl 15 68D-25
Móvil: 318 363 7668
Línea Gratuita:
018000189999

CLIENTE	DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL
NIT	830041314- 4
DIRECCIÓN	CALLE 44 No. 50-51 CAN
CIUDAD	Bogotá, D.C
EMAIL	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co,Disan.tesor@policia.gov.co,Diana.rivas@...reo.p
TELÉFONO	

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FV235849

FECHA EXPEDICIÓN	2024-12-17 10:06:55	**OC CLIENTE**	DUARTE- DICIEMBRE
FECHA VENCIMIENTO	2025-03-02	**No. INTERNO**	SF-09046
CONDICIÓN DE VENTA	Credito 75 dias	**No. PEDIDO**	
LUGAR DE ENTREGA DEL BIEN Y/O PRESTACIÓN DEL SERVICIO			
Cra 20 No. 3B-15 Esquina Barrio Eduardo santos, Bogotá, D.C - CO			

CÓDIGO	DESCRIPCION	REGISTRO SANITARIO	CÓDIGO GMDN	CODIGO UDI-DI	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANT.	UND	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DCTO %	IMPUESTO %	VENTAS VALOR	VALOR TOTAL
AJUSTE AL PESO	1. Ajuste al Peso						1.0	Unidad(s)	4.00	4.00	0.0	0.0	0.00	4.00
ORG 529-O	2. Anti-Phospholipid Screen IgG/IgM	INVIMA 2022RD-0007537			2400928	2025-09-16	288.0	Unidad(s)	11,999.00	3,455,712.00	0.0	0.0	0.00	3,455,712.00
G/M1017	3. ELISA CHLAMYDIA TRACHOMATIS IGG/IGM	INVIMA 2022RD-0003670-R1			24ECTR103	2026-06-30	192.0	Unidad(s)	7,913.00	1,519,296.00	0.0	0.0	0.00	1,519,296.00
ORG 601	4. Anti-CCP hs (high sensitive)	INVIMA 2022RD-0007537			2403329	2025-10-20	1056.0	Unidad(s)	19,588.00	20,684,928.00	0.0	0.0	0.00	20,684,928.00
T1023	5. CHAGAS TESA ELISA IGG+IGM	INVIMA 2021RD-0007295			23ETESAT104	2025-08-31	192.0	Unidad(s)	6,719.00	1,290,048.00	0.0	0.0	0.00	1,290,048.00
M1018	6. DENGUE ELISA IGM CAPTURE	INVIMA 2024RD-0005492-R1		0	24EDENMC103	2026-03-31	480.0	Unidad(s)	16,240.00	7,795,200.00	0.0	0.0	0.00	7,795,200.00
KAPD1292	7. PROGESTERONE 17 A HYDROXY ELISA	INVIMA 2017RD-0004574			22K064-3	2026-06-30	288.0	Unidad(s)	14,657.00	4,221,216.00	0.0	0.0	0.00	4,221,216.00
1205010-B	8. BACTERIAL ANTIGENS KIT 6x100 TESTS 2x1mL	INVIMA 2016RD-0003941			2044	2026-07-28	600.0	Unidad(s)	333.87	200,322.00	0.0	0.0	0.00	200,320.00
114C.USE	9. Medio de Transporte Transystem Amies con carbon - Hisopo 1 x 50 pcs	INVIMA 2018DM-0018201			241165500	2026-04-28	500.0	Unidad(s)	2,017.64	1,008,820.00	0.0	19.00	191,676.00	1,008,820.00

VALOR LETRAS: Cuarenta Millones Trescientos Sesenta Y Siete Mil Doscientos Veinte Pesos

OBSERVACIONES:

Esta Factura de Venta Electrónica tiene efectos legales y es Título Valor
Causará intereses de mora desde la fecha de vencimiento a la máxima tasa legal vigente.
Favor realizar consignación y o transferencia a BANCOLOMBIA CTA CORRIENTE No 03190332961 CONVENIO 40631 y enviar soporte email cartera@annardx.com

YESID ALEJANDRO PARRA LOZANO
EJECUTIVO DE VENTAS

TOTAL UNIDADES 3597.0	**TOTAL ITEMS** 9
TOTAL IMPORTE	40,175,544.00
TOTAL BASE GRAVABLE	1,008,820.00
IVA 19.00 %	191,676.00
TOTAL NETO A PAGAR COP	$ 40,367,220.00

CUFE: bdd53e5773a54804f61d61e59ba8ea18455cacc4c89321145c68032be9322ac23d9f7e0e5e9f400bd7c9ad3bd72c53997

GS-2025-001408-DISAN

1506035697

DIRECCIÓN DE SANIDAD - POLICIA NACIONAL
1 - DIRECCION DE SANIDAD NIVEL CENTRAL
Nit: 830041314
Movimientos de Almacén

PROGRAMA: INPMMVAL
V. 5000
27/12/2024 10:45:30
JHON ALEXANDER BELTRAN

GS-2025-001408-DISAN

Tpdo	ENC - ENTRADA ELEMENTOS CONSUMO SIN CONTROL			**Area Resp**	30023398 - AREA ADMINISTRATIVA ALMACEN DISAN		
Número	300	**Fecha**	19/12/2024	**Solicitante**	830041314 - FONDO CUENTA SUBSISTEMA DE SALUD POLICIA NACIONAL		
Almacén	1 - ALMACEN GENERAL DE SANIDAD			**TpMy Contab**	43 - ENTRADAS	**Estado**	INGRESO A ALMACEN
Proyecto	-						

FACTURAS RELACIONADAS

Tipo Documento	Prefijo	Número	Fecha	Iva	Valor Total
1-FACTURA	FV	235094	12/12/2024	0.00	37,429,260.00
1-FACTURA	FV	235096	12/12/2024	0.00	783,400.00
1-FACTURA	FV	235849	17/12/2024	0.00	40,367,220.00
1-FACTURA	FV	235721	16/12/2024	0.00	71,212,500.00
1-FACTURA	FV	235102	12/12/2024	0.00	392,300.00
					150,184,680.00

BODEGA: 1 - BODEGA SANIDAD

Tipo	Grupo	Subgrupo
11 - CONSUMO SIN CONTROL	3 - MEDICAMENTOS, INSUMOS PARA ODONTOLOGIA, LABORATORIO, SA	3 - INSUMOS PARA DE LABORATORIO CLINICO

Item	Descripción	Detalle Adicional	Cantidad	Marca	Unidad	Procedencia	Valor Unitario	Valor Total sin IVA	Valor Total
101323	17-HIDROXIPROGESTERONA		288		PRUEBA	1	14,657.00	4,221,216.00	4,221,216.00
102176	AGAR CHOCOLATE		600		UNIDAD	1	4,378.00	2,626,800.00	2,626,800.00
102171	AGAR CNA		140		UNIDAD	1	5,563.00	778,820.00	778,820.00
102170	AGAR CROMOGENICO PARA UROCULTIVO		1200		UNIDAD	1	6,612.00	7,934,400.00	7,934,400.00
102180	AGAR HECKTOEN		240		UNIDAD	1	15,128.00	3,630,720.00	3,630,720.00
101271	AGAR MACCONKEY		600		UNIDAD	1	4,092.00	2,455,200.00	2,455,200.00
101390	AGAR MACCONKEY CON SORBITOL		240		UNIDAD	1	4,891.00	1,173,840.00	1,173,840.00
101269	AGAR MUELLER HINTON		80		UNIDAD	1	4,746.00	379,680.00	379,680.00
101387	AGAR PARA RECUPERACION DE DERMATOFITOS		40		UNIDAD	1	6,706.00	268,240.00	268,240.00
101386	AGAR PARA RECUPERACION Y AISLAMIENTO DE GERMENES ANAEROBIOS		20		UNIDAD	1	5,695.00	113,900.00	113,900.00
101388	AGAR PARA RECUPERACION Y AISLAMIENTO DE GERMENES ANAEROBIOS		120		UNIDAD	1	7,428.00	891,360.00	891,360.00
101270	AGAR SABOREAUD CON CLORAFENICOL		200		UNIDAD	1	4,735.00	947,000.00	947,000.00
102169	AGAR SALMONELLA SHIGELLA		220		UNIDAD	1	5,472.00	1,203,840.00	1,203,840.00
102177	AGAR SANGRE CORDERO		800		UNIDAD	1	4,127.00	3,301,600.00	3,301,600.00
102164	AGAR THAYER MARTIN		40		UNIDAD	1	7,279.00	291,160.00	291,160.00
102172	AGAR XLD PARA COPROCULTIVO		240		UNIDAD	1	5,429.00	1,302,960.00	1,302,960.00
101331	ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPIDOS IgM		288		PRUEBA	1	11,999.00	3,455,712.00	3,455,712.00
101693	ANTICUERPOS PARA CHLAMYDIA TRACHOMATIS Ig M		192		PRUEBA	1	7,913.00	1,519,296.00	1,519,296.00
101398	ANTIGENOS FEBRILES		1		MILILITRO	1	200,320.00	200,320.00	200,320.00
102166	CALDO SELENITO		120		UNIDAD	1	7,207.00	864,840.00	864,840.00
103082	CALDO TRIPTICASA DE SOYA Y/O CALDO BHI		100		UNIDAD	1	7,317.00	731,700.00	731,700.00
101319	CITRULINAS		1056		PRUEBA	1	19,588.00	20,684,928.00	20,684,928.00
101322	DENGUE IgM		480		PRUEBA	1	16,240.00	7,795,200.00	7,795,200.00
102178	EQUIPO ALADO 21G X 3/4		300		UNIDAD	1	2,353.00	705,900.00	705,900.00
101720	FACTOR REUMATOIDEO RF POR LATEX		200		PRUEBA	1	791.00	158,200.00	158,200.00

DIRECCIÓN DE SANIDAD - POLICIA NACIONAL
1 - DIRECCION DE SANIDAD NIVEL CENTRAL
Nit: 830041314
Movimientos de Almacén

Tpdo	ENC - ENTRADA ELEMENTOS CONSUMO SIN CONTROL			**Area Resp**	30023398 - AREA ADMINISTRATIVA ALMACEN DISAN
Número	300	**Fecha**	19/12/2024	**Solicitante**	830041314 - FONDO CUENTA SUBSISTEMA DE SALUD POLICIA NACIONAL
Almacén	1 - ALMACEN GENERAL DE SANIDAD			**TpMy Contab**	43 - ENTRADAS
Proyecto	-				

Estado: INGRESO A ALMACEN

Tipo	Grupo	Subgrupo
11 - CONSUMO SIN CONTROL	3 - MEDICAMENTOS, INSUMOS PARA ODONTOLOGIA, LABORATORIO, SA	3 - INSUMOS PARA DE LABORATORIO CLINICO

101431	HERPES I IgG	200		PRUEBA	1	17,632.00	3,526,400.00	3,526,400.00
101683	HERPES I Y II IgM	800		PRUEBA	1	18,192.00	14,553,600.00	14,553,600.00
101428	HERPES II IgG	800		PRUEBA	1	20,519.00	16,415,200.00	16,415,200.00
101334	HORMONA DE CRECIMIENTO	300		PRUEBA	1	13,464.00	4,039,200.00	4,039,200.00
100469	MEDIO DE TRANSPORTE STUART TUBO	50		UNIDAD	1	3,408.00	170,400.00	170,400.00
103083	MEDIO TOMA Y TRANSPORTE DE MUESTRAS MICROBIOLOGICAS	550		UNIDAD	1	2,401.00	1,320,550.00	1,320,550.00
102107	PROTEINA C REACTIVA	400		PRUEBA	1	779.00	311,600.00	311,600.00
101696	PRUEBA CONFIRMATORIA PARA CHAGAS	192		PRUEBA	1	6,719.00	1,290,048.00	1,290,048.00
100359	PRUEBA RAPIDA CRYPTOCOCCUS NEUFORMANS	250		UNIDAD	1	32,971.00	8,242,750.00	8,242,750.00
101424	SOMATOMEDINA C	700		PRUEBA	1	27,110.00	18,977,000.00	18,977,000.00
101425	TIROGLOBULINA	700		PRUEBA	1	19,573.00	13,701,100.00	13,701,100.00

	Valor Adquisición	Valor IVA	Valor Descuento	Costo Desmante.	Costo Financiación	Valor Total sin iva	Valor Total	Costo Total
TOTALES TIPO						150,184,680.00	150,184,680.00	0.00
TOTALES	Valor Adquisición	Valor IVA	Valor Descuento	Costo Desmante.	Costo Financiación	Valor Total sin iva	Valor Total	Costo Total
						150,184,680.00	150,184,680.00	0.00

Observaciones

CONTRATO N° 07-8-20302-24. NOTA CREDITO NCV 11246 POR 120,00 PESOS SUMINISTROS DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLINICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCION DE SANIDAD POLICÍA NACIONAL.

CODIFICACIÓN CONTABLE

TpCo Gr 920 **TpCo Esp** 700 ENTRADAS DE ALMACEN **Nro.** 6672 **Periodo** 202412 **Fecha** 19/12/2024

Mayor	Descripción	Area	Ceco	Nit	Descripción	Débito	Crédito
151405001	Materiales reactivos y de laboratorio			11003003	INSUMOS PARA DE LABORATORIO CLINICO	150,184,680.00	
249090001	Otras cuentas por pagar			830025281	ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT SAS		150,184,680.00
					Totales	150,184,680.00	150,184,680.00

Responsable
FIRMA
NOMBRE FONDO CUENTA SUBSISTEMA DE SALUD POLICIA NACION.
C.C. 830041314

Elaborado por
FIRMA
NOMBRE CARLOS ANDRES ALFONSO BEDOYA

GS-2025-001408-DISAN

1060356397

ASTAF Auditoría

Miembro Independiente de PrimeGlobal www.primeglobal.net

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES (ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002)

Yo **JOSE FERNANDO RIVAS ARRIETA,** en mi calidad de Revisor Fiscal de la empresa **ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT S.A.S.**, identificada con **NIT. 830.025.281-2**, manifiesto que la empresa ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a partir de la fecha de entrega de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos laborales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud – EPS-, Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Laborales – ARL- Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF- Y Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA.

Mi firma como revisor fiscal se limita a la información de carácter contable según la ley 43 de 1990, la información diferente a la contable es suministrada por la administración de la compañía y va ligada contra soportes.

La presente certificación se expide a los diez (10) días del mes de Diciembre de 2024, dirigida a **CLIENTES ACTUALES Y/O POTENCIALES.**

Jose Rivas

JOSE FERNANDO RIVAS ARRIETA
Tarjeta Profesional No. 311497-T
Revisor Fiscal
Miembro de Astaf Auditores y Consultores Contables S.A.S.

ASTAF Auditoría

Miembro Independiente de PrimeGlobal
www.primeglobal.net

CERTIFICACIÓN

Yo **JOSE FERNANDO RIVAS ARRIETA**, en mi calidad de Revisor Fiscal de la empresa **ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT S.A.S.,** identificada con NIT. **830.025.281-2** certifico que al mes de Diciembre 2024 la compañía, se encuentra a PAZ Y SALVO con el pago oportuno con las Entidades promotoras de Salud EPS, y al mes de Noviembre de 2024 con los aportes parafiscales, ICBF, SENA Y CAJAS DE COMPENSACION, al igual que de fondos a pensiones y Administradoras de Riesgos Laborales ARL, que se derivan de la relación laboral con sus empleados, teniendo en cuenta las disposiciones legales vigentes para tal fin.

Mi firma como revisor fiscal se limita a la información de carácter contable según la ley 43 de 1990, la información diferente a la contable es suministrada por la administración de la compañía y va ligada contra soportes.

La presente certificación se expide a los diez (10) días del mes de Diciembre de 2024, dirigida a **CLIENTES ACTUALES Y/O POTENCIALES**.

José Rivas

JOSE FERNANDO RIVAS ARRIETA
Tarjeta Profesional No. 311497-T
Revisor Fiscal
Miembro de Astaf Auditores y Consultores Contables S.A.S.

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830025281	2	ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT S A S	A - 200 O MAS COTIZANTES	COMPENSAR	AVENIDA CALLE 20 #39-79	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7447979	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-12	1112391819	9478679587	E	2024/12/18	2024/12/09	BANCOLOMBIA	0	$1,029,969,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				709	$618,168,400	$0	$0	$618,168,400
COLFONDOS	Z31001	800,227,940	6	67	$62,067,900	$0	$0	$62,067,900
COLPENSIONES	Z5-14	900,336,004	7	165	$188,693,500	$0	$0	$188,693,500
PORVENIR	Z30301	800,224,808	8	328	$251,390,500	$0	$0	$251,390,500
PROTECCION	Z30201	800,229,739	0	140	$104,138,000	$0	$0	$104,138,000
SKANDIA	Z30901	800,253,055	2	9	$11,878,500	$0	$0	$11,878,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				727	$41,194,600	$0	$0	$41,194,600
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	727	$41,194,600	$0	$0	$41,194,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 21)				711	$148,308,400	$0	$0	$148,308,400
CAJAMAG	CCF33	891,780,093	3	2	$559,200	$0	$0	$559,200
COFREM	CCF34	892,000,146	3	3	$599,600	$0	$0	$599,600
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	6	$1,334,700	$0	$0	$1,334,700
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	1	$206,800	$0	$0	$206,800
COMFACESAR	CCF15	892,399,989	8	6	$1,369,500	$0	$0	$1,369,500
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	2	$359,500	$0	$0	$359,500
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	23	$6,132,400	$0	$0	$6,132,400
COMFAMILIAR CARTAGENA	CCF09	890,480,110	1	7	$1,943,400	$0	$0	$1,943,400
COMFAMILIAR GUAJIRA	CCF30	892,115,006	5	1	$175,800	$0	$0	$175,800
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	4	$849,000	$0	$0	$849,000
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	4	$712,100	$0	$0	$712,100
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	6	$1,450,900	$0	$0	$1,450,900
COMFAORIENTE	CCF36	890,500,675	6	6	$1,272,100	$0	$0	$1,272,100
COMFASUCRE	CCF41	892,200,015	5	2	$408,600	$0	$0	$408,600
COMFATOLIMA	CCF48	800,211,025	1	4	$874,500	$0	$0	$874,500
COMFENALCO ANTIOQUIA	CCF03	890,900,842	6	29	$7,706,200	$0	$0	$7,706,200
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890,000,381	0	1	$187,400	$0	$0	$187,400
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	6	$1,490,700	$0	$0	$1,490,700
COMFENALCO VALLE	CCF36	890,303,093	5	35	$8,779,200	$0	$0	$8,779,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	559	$111,144,200	$0	$0	$111,144,200
CONFAMILIARES	CCF11	890,806,490	5	4	$752,600	$0	$0	$752,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 17)				727	$194,769,900	$0	$0	$194,769,900
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	15	$5,339,400	$0	$0	$5,339,400
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$208,400	$0	$0	$208,400
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$270,400	$0	$0	$270,400
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	3	$545,600	$0	$0	$545,600
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	$356,400	$0	$0	$356,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	149	$43,606,300	$0	$0	$43,606,300
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	3	$336,200	$0	$0	$336,200
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	$171,900	$0	$0	$171,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	95	$32,241,200	$0	$0	$32,241,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	94	$14,139,600	$0	$0	$14,139,600
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	3	$3,703,000	$0	$0	$3,703,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	40	$7,217,300	$0	$0	$7,217,300

2024/12/09 02:54 PM

1506035697

mc.rodriguez002

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830025281	2	ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT S.A.S	A - 200 O MAS COTIZANTES	COMPENSAR	AVENIDA CALLE 20 #39-79	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7447979	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-12	1112391819	94786795B7	E	2024/12/18	2024/12/09	BANCOLOMBIA	0	$1,029,969,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$291,400	$0	$0	$291,400
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	3	$850,500	$0	$0	$850,500
SALUD MIA EPS	EPS046	900,914,254	1	1	$171,800	$0	$0	$171,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	73	$9,408,200	$0	$0	$9,408,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	242	$75,912,300	$0	$0	$75,912,300
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				32	$16,516,400	$0	$0	$16,516,400
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	32	$16,516,400	$0	$0	$16,516,400
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				32	$11,011,400	$0	$0	$11,011,400
SENA	PASENA	899,999,034	1	32	$11,011,400	$0	$0	$11,011,400
TOTAL				727	$1,029,969,100	$0	$0	$1,029,969,100

1506035697

2024/12/09 02:54 PM

mc.rodriguez002

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

CENTRAL DE CUENTAS
POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
23-12-2024

Ciudad y fecha:	19 de diciembre de 2024
Unidad:	DIRECCION DE SANIDAD 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.	07-8-20302-24
Constancia de recibido No.	05
Contratista:	ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT S.A.S.
NIT del contratista:	830.025.281-2
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLÍNICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	NA
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	SEIS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CIENTO UN PESOS CON TREINTA Y CINCO CENTAVOS ($6.368.548.101,35) MONEDA CORRIENTE INCLUIDO IMPUESTOS
Plazo de ejecución:	Inicio: 29 de noviembre 2024 Terminación: Veintiún (21) meses a partir del acta de inicio. 21 de agosto de 2026.
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	NA
Lugar de ejecución y/o entrega	NIVEL PAIS
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X_	No hay incumplimientos
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	**Capitán Marcos Eduardo Cárdenas Muñoz** Jefe Grupo Red de Apoyo Diagnóstico y Terapeutico
Fecha de entrega certificada:	Del: 05/12/2024 al 20/12/2024

1506035697

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

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

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar
DISAN	16	SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLÍNICOS	$ 40.297.400,00	$ 40.297.400,00	0,00	$ 40.297.400,00

Acta de recepción de bienes

Los insumos fueron entregados en los establecimientos de sanidad policial de las unidades prestadoras de salud como consta en los documentos anexos a este ras y relacionados a continuación:

UNIDAD	REMISION	FECHA	TOTAL
DUARTE	31	20/12/2024	$ 35.748.800,00
ANTIOQUIA	11	19/12/2024	$ 2.728.800,00
CLINICA SUR	01	5/12/2024	$ 1.517.240,00
HOCEN	2	5/12/2024	$ 302.560,00
TOTAL			$ 40.297.400,00

NO. FACTURA	UNIDAD	FECHA FACTURA	VALOR FACTURA	NOTA CRÉDITO O DÉBITO	VALOR NETO
FV 236695	DISAN	20/12/2024	$ 35.748.800,00	-------	$ 35.748.800,00
FV 236634	DISAN	19/12/2024	$ 2.728.800,00	-------	$ 2.728.800,00
FV 236523	DISAN	19/12/2024	$ 1.517.240,00	-------	$ 1.517.240,00
FV 236488	DISAN	19/12/2024	$ 302.560,00	-------	$ 302.560,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos					$ 40.297.400,00

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: El presente RAS avala el pago, de conformidad a lo establecido en la cláusula Cuarta del Anexo 1 DATOS DEL CONTRATO. Dentro del plazo establecido, cumpliendo con las especificaciones técnicas del contrato.

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

Capitán MARCOS EDUARDO CARDENAS MUÑOZ
Jefe Grupo Red de Apoyo Diagnóstico y Terapéutico
Supervisor contrato

1506035697

Página 1 de 4	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código:1LF-FR-0095		
Fecha: 28/07/2024	RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión:2		

LABORATORIO CLINICO DE REFERENCIA NACIONAL

Recepción de bienes No. ___31___/

Ciudad y Fecha: Bogotá, 20 de diciembre de 2024
Hora: 10:00 am
Lugar: Deposito Laboratorio Clínico de Referencia Nacional.

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

Siendo las 10:00 a.m. del día 20 de diciembre de 2024, se reúnen en el Depósito del Laboratorio Clínico de Referencia Nacional, el señor Capitán Juan Pablo Vanegas Torres Responsable Laboratorio clínico de Referencia Nacional (e), el señor Subintendente Diego Alejandro Barrero Ospina almacenista Unidad Prestadora de Salud Bogotá, la señora María Fernanda Vásquez Pavas bacterióloga de Laboratorio clínico y la señora Sandra Buitrago bacterióloga, con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 07-8-20302-24 de fecha de 29 de noviembre de 2024 , suscrito con la firma **ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT S.A.S** – NIT 830.025.281-2, los cuales están autorizados por la Unidad Prestadora, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega, constatando que están debidamente firmados y legalizados.

Plazo de ejecución del contrato: 21 meses a partir de la carta de inicio. Cumplió: SI_X_ NO____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLÍNICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL.

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	ORIGEN (DISAN)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
1	DISAN	VITAMINA D 1,25 HIDROXI	400	CODIGO: 310980 LOTE:137198 F.V: 02-07-2025 CASILLA:309	$ 89.372	$35.748.800,00
					TOTAL	**$35.748.800,00**

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

_____

_____

_____

_____

_____

_____

1506035697

Scanned with CamScanner

2.1 CALIBRADOS: Repuestos o equipos calibrados retomados a su respectivo taller. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
	TOTAL				

2.2 INSERVIBLES: No se reciben repuestos o equipos en condiciones inservibles. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
	TOTAL				

2.3 Recepción de bienes ingresados por valor diferente a pesos colombianos.

ÍTEM	CANTIDAD	VALOR EN DÓLARES	VALOR UNITARIO EN DÓLARES	TASA DE CAMBIO	VALOR UNITARIO EN PESOS	VALOR TOTAL EN PESOS
		TOTAL				

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	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD

1506035697

Scanned with CamScanner

GS-2025-001408-DISAN

- 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 INSPECCIÓN DE CALIDAD: **SI** ☐ **NO** ☐ **NÚMERO** ☐

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

1506035697

Scanned with CamScanner

ANNAR
Health Technologies

ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT SAS
NIT: 830.025.281-2
Email: ventas@annardx.com
Tel: 318 363 7668
Gran Contribuyente Res. #9061 19/12/2020 Autoretenedor
Res. # 006089 01/06/2011Gran Contribuyente ICA Bogotá Res.#DDI-000305 16/01/2020
Declarante ICA en Bogotá Actividad Económica 4690- No efectuar Retefca en otras ciudades Retenedor de impuestos sobre las ventas (IVA)
Res DIAN Facturación Electronica No 18764069142554 de 17/04/24 Range autorizado del FV 200.001 a 400.000
Vigencia 24 meses

BOGOTÁ DC
Centro Logístico Cl 15 68D-25
Móvil: 318 363 7668
Línea Gratuita:
018000189999

CLIENTE	DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL
NIT	830041314- 4
DIRECCIÓN	CALLE 44 No. 50-51 CAN
CIUDAD	Bogotá, D.C
EMAIL	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co,Disan.tesor@policia.gov.co,Diana.rivas@[illegible] reo.p
TELÉFONO	

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FV236695

FECHA EXPEDICIÓN	2024-12-20 04:13:55	**OC CLIENTE**	DUARTE- DICIEMBRE
FECHA VENCIMIENTO	2025-03-05	**No. INTERNO**	REM-24-198139
CONDICIÓN DE VENTA	Credito 75 dias	**No. PEDIDO**	OV-24-235040
LUGAR DE ENTREGA DEL BIEN Y/O PRESTACIÓN DEL SERVICIO			
CR 68B Bis # 44-58 Primer piso LABORATORIO CLÍNICO, Bogotá, D.C - CO			

CÓDIGO	DESCRIPCION	REGISTRO SANITARIO	CÓDIGO GMDN	CÓDIGO UDI-DI	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANT	UND	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DCTO %	IMPUESTO VENTAS %	IMPUESTO VENTAS VALOR	VALOR TOTAL
310980	1. [310980] LIAISON XL 1.25 DIHYDROXY VITAMIN D	INVIMA 2024RD-0008702			137198	2025-07-02	400.0	Unidad(s)	89,372.00	35,748,800.00	0.0	0.0	0.00	35,748,800.00

VALOR LETRAS: Treinta Y Cinco Millones Setecientos Cuarenta Y Ocho Mil Ochocientos Pesos

OBSERVACIONES:
Esta Factura de Venta Electrónica tiene efectos legales y es Título Valor
Causará intereses de mora después de la fecha de vencimiento a la máxima tasa legal vigente.
Favor realizar consignación y o transferencias a BANCOLOMBIA CTA CORRIENTE No 03190332681 CONVENIO 46631 y enviar soporte email cartera@annardx.com

YESID ALEJANDRO PARRA LOZANO
EJECUTIVO DE VENTAS

TOTAL UNIDADES	**TOTAL ITEMS**
400.0	1
TOTAL IMPORTE	35,748,800.00
TOTAL BASE GRAVABLE	0.00
IVA 19.00 %	0.00
TOTAL NETO A PAGAR COP	$ 35,748,800.00

CUFE: 6995e6ddeada43f9f49533e3c7d7a6351aa95[illegible]5d37069587f1e10d72acae57864f6617a8cc31f734d1400560c60f5

GS-2025-001408-DISAN

Página 1 de 4	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código:1LF-FR-0095		
Fecha: 28/07/2024	RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión:2		

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA

Recepción de bienes No. 11

Ciudad y Fecha: Envigado, 19 de DICIEMBRE del 2024
Hora: 10:00 horas
Lugar: Almacén Unidad Prestadora de Salud Antioquia.

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

Siendo las 10:00 horas del día 19 de DICIEMBRE del 2024, se reúnen en el Almacén de la Unidad Prestadora de Salud Antioquia, los señores Jefe Unidad Prestadora de Salud Antioquia Capitán CARLOS ALBERTO GUILLEN AGUDELO, Almacenista IT JEFERSON HERRERA LUGO jefe almacén Unidad Prestadora de Salud Antioquia y el señor bacteriólogo CPS JOSE PATERNINA HERNANDEZ Líder del laboratorio clínico de la Unidad Prestadora de Salud Antioquia con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 07-8-20302-24 de fecha 29 de NOVIEMBRE del 2024, suscrito con la firma ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT S.A.S los cuales están autorizados por la DISAN, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega, constatando que están debidamente firmados y legalizados.

Contrato No. 07-8-20302-24 de fecha 29 de NOVIEMBRE del 2024

Plazo de ejecución del contrato 21 meses a partir de la fecha de inicio, Cumplió: SI___X_ NO_____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLÍNICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL.

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	ORIGEN (DISAN)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
1	DISAN	TSH	300	LOTE: 2023050712 FV: 19-06-2025	$ 9.096.00	$ 2.728.800.00
					TOTAL	**$ 2.728.800.00**

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

_____

_____

_____

_____

_____

1506035697

Página 2 de 4	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código:1LF-FR-0095		
Fecha: 28/07/2024	RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión:2		

2.1 CALIBRADOS: Repuestos o equipos calibrados retomados a su respectivo taller. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
	TOTAL				-

2.2 INSERVIBLES: No se reciben repuestos o equipos en condiciones inservibles. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-
	TOTAL				-

2.3 Recepción de bienes ingresados por valor diferente a pesos colombianos.

ÍTEM	CANTIDAD	VALOR EN DÓLARES	VALOR UNITARIO EN DÓLARES	TASA DE CAMBIO	VALOR UNITARIO EN PESOS	VALOR TOTAL EN PESOS
-	-	-	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-
TOTAL						-

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 REGEPCIÓN	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD
UPRES ANTIOQUIA	IT JEFERSON HERRERA LUGO	RAS 11 19/12/2024	TSH	300

1506035697

Página 3 de 4 Código:1LF-FR-0095 Fecha: 28/07/2024 Versión:2	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES RECEPCIÓN DE BIENES	POLICÍA NACIONAL

- 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 INSPECCIÓN DE CALIDAD: SI ☐ NO ☐ **NÚMERO** ☐

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

1506035697

Página 4 de 4 Código:1LF-FR-0095 Fecha: 28/07/2024 Versión:2	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES RECEPCIÓN DE BIENES	POLICÍA NACIONAL

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.

ASISTENTES

GR.	APELLIDOS Y NOMBRES	UNIDAD	CARGO	FIRMA
CT	CARLOS ALBERTO GUILLEN AGUDELO	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA	JEFE UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA	
IT	JEFERSON HERRERA LUGO	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA	JEFE DE ALMACEN UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA	
CPS	JOSE PATERNINA HERNANDEZ	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA	LIDER DEL LABORATORIO CLINICO UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA	

INFORMACIÓN PÚBLICA

1506035697

1506035697

ANNAR Health Technologies

ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT SAS
NIT: 830.025.281-2
Email: ventas@annardx.com
Tel: 318 363 7668
Gran Contribuyente Res. #9061 10/12/2020 Autorretenedor
Res. # 005059 01/09/2011 Gran Contribuyente ICA Bogotá Res.4DDI-000305 16/01/2020
Declarante ICA en Bogotá Actividad Económica 4690- No efectuar Retelca en otras ciudades Retenedor de impuestos sobre las ventas (IVA)
Res DIAN Facturación Electrónica No 18764069142554 de 17/04/24 Rango autorizado del FV 200.001 a 400.000
Vigencia 24 meses

BOGOTÁ DC
Centro Logístico Cl 15 68D-25
Móvil: 318 363 7668
Línea Gratuita:
018000189999

GS-2025-001408-DISAN

CLIENTE	DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL
NIT	830041314- 4
DIRECCIÓN	CALLE 44 No. 50-51 CAN
CIUDAD	Bogotá, D.C
EMAIL	sli[nacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co,Disan.tesor@policia.gov.co,Diana.rivas@c reo.p
TELÉFONO	

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FV236634

FECHA EXPEDICIÓN	2024-12-19 17:05:25	**OC CLIENTE**	ENVIGADO- DICIEMBRE
FECHA VENCIMIENTO	2025-03-04	**No. INTERNO**	SF-09122
CONDICIÓN DE VENTA	Credito 75 dias	**No. PEDIDO**	
LUGAR DE ENTREGA DEL BIEN Y/O PRESTACIÓN DEL SERVICIO			
Cra 20 No. 3B-15 Esquina Barrio Eduardo santos, Bogotá, D.C - CO			

CÓDIGO	DESCRIPCION	REGISTRO SANITARIO	CODIGO GMDN	CODIGO UDI-DI	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANT.	UND	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DCTO %	IMPUESTO VENTAS %	IMPUESTO VENTAS VALOR	VALOR TOTAL
105-004212-A0	1. TSH 2 x50	INVIMA 2015RD-0003170			2023050712	2025-06-19	300.0	Unidad(s)	9,096.00	2,728,800.00	0.0	0.0	0.00	2,728,800.00

VALOR LETRAS: Dos Millones Setecientos Veintiocho Mil Ochocientos Pesos

OBSERVACIONES:

Esta Factura de Venta Electrónica tiene efectos legales y es Título Valor
Causará intereses de mora desde la fecha de vencimiento a la máxima tasa legal vigente.
Favor realizar consignación y o transferencia a BANCOLOMBIA CTA CORRIENTE No 63190392481 CONVENIO 46631 y enviar soporte email carera@annarx.com

YESID ALEJANDRO PARRA LOZANO
EJECUTIVO DE VENTAS

TOTAL UNIDADES	**TOTAL ITEMS**
300.0	1
TOTAL IMPORTE	2,728,800.00
TOTAL BASE GRAVABLE	0.00
IVA 19.00 %	0.00
TOTAL NETO A PAGAR COP	$ 2,728,800.00

CUFE: 072f0eec22c82e43f47de71785d97d60b8760c2b1afeecf833a3b5392845dff1e1a605f2ed74a31a05c6859cbbf5891e1

Página 1 de 4	**REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES**	POLICÍA NACIONAL
Código:1LF-FR-0095		
Fecha: 28/07/2024	RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión:2		

LABORATORIOCLINICO, CLINICA DE LA POLICIA NACIONAL, SEDE SUR

Recepción de bienes No. 01

Ciudad y Fecha: Bogotá, 05 diciembre de 2024
Hora: 13:45
Lugar: Calle 51B sur N° 90-07 laboratorio clínico, Clínica de la policía sede sur

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

Siendo las 13:45 horas del día _05 del mes 12 del año 2024, se reúnen en el Almacén de la unidad prestadora de salud,clínica de la policía sede sur, los señores SI Carolina Arevalo Peña y la bacteriológa, Paula Perdomo, con el fin de realizar la recepción de los bienes de acuerdo a contrato **07-8-20302-24** de fecha 16 de agosto de 2024, suscrito con la firma _Annar diagnostica (o donados por _____, mediante el documento _____ de fecha _____), para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega.

Soporte No. _REM-24-195120_____ de fecha: _04-12-2024_____ Adición No. _____ de fecha: _____

Plazo de ejecución del contrato_____, Cumplió: SI_x___ NO_____

Prorroga o modificación No _____ de fecha _____

OBJETO:

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
1	Agar sangre Kit X 20 placas de petri	40	LOTE 2724086 FV 1/03/2025	$ 4.127	$ 165.080
3	Agar Macconkey, Kit x 20 placas de petri	40	LOTE 1224053 FV 8/02/2025	$ 4.092	$163.680
9	Caldo para recuperación de gérmenes anaerobios	40	LOTE 9824008 FV 24/03/205	$ 7.428	$ 297.120
9	caldo para recuperación de gérmenes anaerobios	120	LOTE 9824009 FV 7/04/2025	$ 7.428	$ 891.360
	TOTAL				$ 1.517.240

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

_____

_____

_____

_____

2.1 CALIBRADOS: Repuestos o equipos calibrados retomados a su respectivo taller. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
	TOTAL				

2.2 INSERVIBLES: No se reciben repuestos o equipos en condiciones inservibles. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
	TOTAL				

2.3 Recepción de bienes ingresados por valor diferente a pesos colombianos.

ÍTEM	CANTIDAD	VALOR EN DÓLARES	VALOR UNITARIO EN DÓLARES	TASA DE CAMBIO	VALOR UNITARIO EN PESOS	VALOR TOTAL EN PESOS
		TOTAL				

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	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD

Página 3 de 4	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código:1LF-FR-0095		
Fecha: 28/07/2024	RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión:2		

- Entrega Parcial: SI__x____ 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 [X] NÚMERO [ ] CERTIFICADOR [ ]

REQUIERE INFORME DE INSPECCIÓN DE CALIDAD: SI [ ] NO [X] NÚMERO [ ]

REQUIERE CERTIFICADO DE GARANTIA: SI [ ] NO [X] NÚMERO [ ]

1506035697

Página 4 de 4	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LF-FR-0095		
Fecha: 28/07/2024	RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión:2		

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.

ASISTENTES				
GR.	APELLIDOS Y NOMBRES	UNIDAD	CARGO	FIRMA
SI	Carolina Arevalo Peña		Responsable almacén activos fijos	
SM-146	Sandra Jimenez Heredia		Responsable laboratorio clínico	
CPS	Nelly Isabel Rojas Tuiran		Almacenista laboratorio clínico	

INFORMACIÓN PÚBLICA

1506035697

ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT SAS
NIT: 830.025.281-2
Email: ventas@annardx.com
Tel: 318 363 7668
Gran Contribuyente Res. #9061 10/12/2020 Autorretenedor
Res. # 006059 01/06/2011Gran Contribuyente ICA Bogotá Res.#DDI-000305 16/01/2020
Declarante ICA en Bogotá Actividad Económica 4690- No efectuar Retefica en otras
ciudades Retenedor de impuestos sobre las ventas (IVA)
Res DIAN Facturación Electrónica No 18764069142554 de 17/04/24 Rango autorizado del
FV 200.001 a 400.000
Vigencia 24 meses

BOGOTÁ DC
Centro Logístico Cl 15 68D-25
Móvil: 318 363 7668
Línea Gratuita:
018000189999

CLIENTE	DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL
NIT	830041314- 4
DIRECCIÓN	CALLE 44 No. 50-51 CAN
CIUDAD	Bogotá, D.C
EMAIL	slfnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co,Disan.tesor@policia.gov.co,Diana.rivas@policia.gov.co
TELÉFONO	

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FV236523

FECHA EXPEDICIÓN	2024-12-19 11:49:00	**OC CLIENTE**	CLINICA DEL SUR DICIEMBRE
FECHA VENCIMIENTO	2025-03-04	**No. INTERNO**	REM-24-198237
CONDICIÓN DE VENTA	Credito 75 dias	**No. PEDIDO**	OV-24-235042

LUGAR DE ENTREGA DEL BIEN Y/O PRESTACIÓN DEL SERVICIO
Calle 51 sur # 90-07 Bosa porvenir, Bogotá, D.C - CO

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	REGISTRO SANITARIO	CODIGO GMDN	CODIGO UDI-DI	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANT	UND	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DCTO %	IMPUESTO %	VENTAS VALOR	VALOR TOTAL
AJUSTE AL PESO	1. Ajuste al Peso						1.0	Unidad(s)	4.00	4.00	0.0	0.0	0.00	4.00
AD-MP27-3	2. AGAR SANGRE. KIT x 20 PLACAS DE PETRI 90 mm	INVIMA 2018RD-0005221			2724086	2025-03-01	40.0	Unidad(s)	3,468.05	138,722.00	0.0	19.00	26,357.00	138,722.00
AD-MP12-3	3. [AD-MP12-3] AGAR MACCONKEY. KIT x 20 PLACAS DE PETRI 90 mm	INVIMA 2017RD-0004554			1224053	2025-02-08	2.0	Unidad(s)	68,773.00	137,546.00	0.0	19.00	26,134.00	137,546.00
AD-MP98-23	4. [AD-MP98-23] CALDO TIOGLICOLATO CON RESAZURINA. KIT x 20 TUBOS DE VIDRIO (16 x 150 mm) * 10 mL	INVIMA 2018RD-0005221			9824008	2025-03-24	2.0	Unidad(s)	124,840.00	249,680.00	0.0	19.00	47,439.00	249,680.00
AD-MP98-23	5. [AD-MP98-23] CALDO TIOGLICOLATO CON RESAZURINA. KIT x 20 TUBOS DE VIDRIO (16 x 150 mm) * 10 mL	INVIMA 2018RD-0005221			9824009	2025-04-07	6.0	Unidad(s)	124,840.00	749,040.00	0.0	19.00	142,318.00	749,040.00

VALOR LETRAS: Un Millón Quinientos Diecisiete Mil Doscientos Cuarenta Pesos

OBSERVACIONES:
Esta Factura de Venta Electrónica tiene efectos legales y de Título Valor
Causará intereses de mora después de la fecha de vencimiento a la máxima tasa legal vigente.
Favor realizar consignación y/o transferencia a BANCOLOMBIA CTA CORRIENTE No 03190392381 CONVENIO 46621 y enviar soporte email cartera@annardx.com

YESID ALEJANDRO PARRA LOZANO
EJECUTIVO DE VENTAS

TOTAL UNIDADES 51.0	**TOTAL ITEMS** 5
TOTAL IMPORTE	1,274,992.00
TOTAL BASE GRAVABLE	1,274,988.00
IVA 19.00 %	242,248.00
TOTAL NETO A PAGAR COP	$ 1,517,240.00

CUFE: acd99a38ea3db35fdc480c79dd267e774b6b7fa4c670195811f8b8bb4b304e442130b18990a27e55617196175460951de

GS-2025-001408-DISAN

Página 1 de 4	**REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES**	POLICÍA NACIONAL
Código:1LF-FR-0095		
Fecha: 28/07/2024	RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión:2		

LABORATORIO CLINICO HOSPITAL CENTRAL

Recepción de bienes No. _2_

Ciudad y Fecha: Bogotá 05 de diciembre de 2024
Hora: 11:00
Lugar: Carrera 59 No 26-21 Can Laboratorio Clínico Hospital Central

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

Siendo las 11:00 horas del día 05 de Diciembre del 2024, se reúnen en el servicio del Laboratorio Clínico de la Unidad Prestadora de Salud Hospital Central Policía nacional, los señores Intendente ERWIN ESTEBAN GONZALEZ ALDANA Almacenista Unidad Prestadora de Salud Hospital Central, la señora Subintendente NANCY NATALY JIMENEZ GUERRERO Responsable del almacén Hospital Central de la Policía Nacional, la señora ST VIVANA RUANO GUARANGUAY Responsable Laboratorio Clínico y el señor Intendente Jefe WILLIAM ERNEY URREA SÁNCHEZ de la Unidad Prestadora de Salud Hospital Central con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 07-8-20302-24 de fecha 29 de noviembre del 2024, suscrito con la firma ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT S.A.S, los cuales están autorizados por la DISAN, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega, constatando que están debidamente firmados y legalizados.

Contrato No. 07-8-20302-24 de fecha 29 de noviembre del 2024.

Plazo de ejecución del contrato 21 meses a partir de la fecha de inicio, Cumplió: SI_X_ NO_____

Prorroga o modificación No_____ de fecha_____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLÍNICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL.

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
16	AGAR HEKTOEN ENTERICO	20	LOTE: 1024012 FV:2025-01-07	$15.128	$302.560,00
TOTAL					$302.560,00

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

_____

_____

_____

2.1 CALIBRADOS: Repuestos o equipos calibrados retomados a su respectivo taller. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
TOTAL					

2.2 INSERVIBLES: No se reciben repuestos o equipos en condiciones inservibles. (Para el caso de aviación).

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
TOTAL					

2.3 Recepción de bienes ingresados por valor diferente a pesos colombianos.

ÍTEM	CANTIDAD	VALOR EN DÓLARES	VALOR UNITARIO EN DÓLARES	TASA DE CAMBIO	VALOR UNITARIO EN PESOS	VALOR TOTAL EN PESOS
TOTAL						

Página 3 de 4	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código:1LF-FR-0095		
Fecha: 28/07/2024	RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión:2		

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	DESCRIPCIÓN 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 INSPECCIÓN DE CALIDAD: **SI** ☐ **NO** ☐ **NÚMERO** ☐

Página 4 de 4	**REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES**	POLICÍA NACIONAL
Código:1LF-FR-0095		
Fecha: 28/07/2024	RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión:2		

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.

ASISTENTES

GR.	APELLIDOS Y NOMBRES	UNIDAD	CARGO	FIRMA
ST	VIVIANA RUANO GUARANGUAY	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HOSPITAL CENTRAL	RESPONSABLE LABORATORIO CLINICO UNIDAD PRESTADORA DE SALUD	
IJ	WILLIAM URREA	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HOSPITAL CENTRAL	RESPONSABLE DE ALMACEN LABORATORIO CLINICO	
IT	ERWIN ESTEBAN GONZALEZ ALDANA	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HOSPITAL CENTRAL	JEFE DE ALMACEN UNIDAD PRESTADORA DE SALUD	
SI	NANCY NATALY JIMENEZ GUERRERO	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD HOSPITAL CENTRAL	FUNCIONARIO ALMACEN UNIDAD PRESTADORA DE SALUD	

INFORMACIÓN PÚBLICA

ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT SAS
NIT: 830.025.281-2
Email: ventas@annardx.com
Tel: 318 363 7668
Gran Contribuyente Res. #9061 10/12/2020 Autorretenedor
Res. # 006050 01/06/2011Gran Contribuyente ICA Bogotá Res.#DDI-000305 16/01/2020
Declarante ICA en Bogotá Actividad Económica 4690- No efectuar Retefica en otras
ciudades Retenedor de impuestos sobre las ventas (IVA)
Res DIAN Facturación Electrónica No.18764069142554 de 17/04/24 Rango autorizado del
FV 200.001 a 400.000
Vigencia 24 meses

BOGOTÁ DC
Centro Logístico Cl 15 68D-25
Móvil: 318 363 7668
Línea Gratuita:
018000189999

CLIENTE	DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL
NIT	830041314- 4
DIRECCIÓN	CALLE 44 No. 50-51 CAN
CIUDAD	Bogotá, D.C
EMAIL	slfinacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co,Disan.tesor@policia.gov.co,Diana.rivas@sanidadpolicia.gov.co,Disan.tesor.p
TELÉFONO	

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FV236488

FECHA EXPEDICIÓN	2024-12-19 10:16:08	**OC CLIENTE**	HOCEN- DICIEMBRE
FECHA VENCIMIENTO	2025-03-04	**No. INTERNO**	REM-24-198137
CONDICIÓN DE VENTA	Credito 75 dias	**No. PEDIDO**	OV-24-235046
LUGAR DE ENTREGA DEL BIEN Y/O PRESTACIÓN DEL SERVICIO			
Carrera 59 No. 26-21 Can, Bogotá, D.C - CO			

CÓDIGO	DESCRIPCION	REGISTRO SANITARIO	CÓDIGO GMDN	CÓDIGO UDI-DI	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	CANT	UND	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DCTO %	IMPUESTO VENTAS %	IMPUESTO VENTAS VALOR	VALOR TOTAL
AD-MP10-3	1. AGAR ENTERICO HEKTOEN. KIT x 20 PLACAS DE PETRI 90 mm	INVIMA 2017RD-0004674			1024012	2025-01-07	20.0	Unidad(s)	12,712.60	254,252.00	0.0	19.00	48,308.00	254,252.00

VALOR LETRAS: Trescientos Dos Mil Quinientos Sesenta Pesos

OBSERVACIONES:

Esta Factura de Venta Electrónica tiene efectos legales y es Título Valor
Causará intereses de mora después de la fecha de vencimiento a la máxima tasa legal vigente.
Favor realizar consignación y o transferencia a BANCOLOMBIA CTA CORRIENTE No 63190392581 CONVENIO 08631 y
enviar soporte email cartera@annardx.com

YESID ALEJANDRO PARRA LOZANO
EJECUTIVO DE VENTAS

TOTAL UNIDADES	TOTAL ITEMS
20.0	1
TOTAL IMPORTE	254,252.00
TOTAL BASE GRAVABLE	254,252.00
IVA 19.00 %	48,308.00
TOTAL NETO A PAGAR COP	$ 302,560.00

CUFE: 871cc7e4b65cbb3a38848871e10b47a736a78e2cdeb12aed2d9b3373db73fdf99637289130f6cb7fe9adda7e96f0dec8

GS-2025-001408-DISAN

ASTAF Auditoría

Miembro Independiente de PrimeGlobal www.primeglobal.net

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES (ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002)

Yo **JOSE FERNANDO RIVAS ARRIETA,** en mi calidad de Revisor Fiscal de la empresa **ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT S.A.S.**, identificada con **NIT. 830.025.281-2**, manifiesto que la empresa ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a partir de la fecha de entrega de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos laborales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud – EPS-, Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Laborales – ARL- Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF- Y Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA.

Mi firma como revisor fiscal se limita a la información de carácter contable según la ley 43 de 1990, la información diferente a la contable es suministrada por la administración de la compañía y va ligada contra soportes.

La presente certificación se expide a los diez (10) días del mes de Diciembre de 2024, dirigida a **CLIENTES ACTUALES Y/O POTENCIALES.**

José Rivas

JOSE FERNANDO RIVAS ARRIETA
Tarjeta Profesional No. 311497-T
Revisor Fiscal
Miembro de Astaf Auditores y Consultores Contables S.A.S.

ASTAF Auditoría

Miembro Independiente de PrimeGlobal
www.primeglobal.net

CERTIFICACIÓN

Yo **JOSE FERNANDO RIVAS ARRIETA**, en mi calidad de Revisor Fiscal de la empresa **ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT S.A.S.**, identificada con NIT, **830.025.281-2** certifico que al mes de Diciembre 2024 la compañía, se encuentra a PAZ Y SALVO con el pago oportuno con las Entidades promotoras de Salud EPS, y al mes de Noviembre de 2024 con los aportes parafiscales, ICBF, SENA Y CAJAS DE COMPENSACION, al igual que de fondos a pensiones y Administradoras de Riesgos Laborales ARL, que se derivan de la relación laboral con sus empleados, teniendo en cuenta las disposiciones legales vigentes para tal fin.

Mi firma como revisor fiscal se limita a la información de carácter contable según la ley 43 de 1990, la información diferente a la contable es suministrada por la administración de la compañía y va ligada contra soportes.

La presente certificación se expide a los diez (10) días del mes de Diciembre de 2024, dirigida a **CLIENTES ACTUALES Y/O POTENCIALES**.

José Rivas

JOSE FERNANDO RIVAS ARRIETA
Tarjeta Profesional No. 311497-T
Revisor Fiscal
Miembro de Astaf Auditores y Consultores Contables S.A.S.

1506035

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830025281	2	ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT S A S	A - 200 O MAS COTIZANTES	COMPENSAR	AVENIDA CALLE 20 #39-79	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7447979	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-12	1112391819	9478679587	E	2024/12/18	2024/12/09	BANCOLOMBIA	0	$1,029,969,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				709	$618,168,400	$0	$0	$618,168,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	67	$62,067,900	$0	$0	$62,067,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	165	$188,693,500	$0	$0	$188,693,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	328	$251,390,500	$0	$0	$251,390,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	140	$104,138,000	$0	$0	$104,138,000
SKANDIA	230901	800,253,055	2	9	$11,878,500	$0	$0	$11,878,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				727	$41,194,600	$0	$0	$41,194,600
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	727	$41,194,600	$0	$0	$41,194,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 21)				711	$148,308,400	$0	$0	$148,308,400
CAJAMAG	CCF33	891,780,093	3	2	$559,200	$0	$0	$559,200
COFREM	CCF34	892,000,146	3	3	$599,600	$0	$0	$599,600
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	6	$1,334,700	$0	$0	$1,334,700
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	1	$206,800	$0	$0	$206,800
COMFACESAR	CCF15	892,399,989	8	6	$1,369,500	$0	$0	$1,369,500
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	2	$359,500	$0	$0	$359,500
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	23	$6,132,400	$0	$0	$6,132,400
COMFAMILIAR CARTAGENA	CCF09	890,480,110	1	7	$1,943,400	$0	$0	$1,943,400
COMFAMILIAR GUAJIRA	CCF30	892,115,006	5	1	$175,800	$0	$0	$175,800
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	4	$849,000	$0	$0	$849,000
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	4	$712,100	$0	$0	$712,100
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	6	$1,450,900	$0	$0	$1,450,900
COMFAORIENTE	CCF36	890,500,675	6	6	$1,272,100	$0	$0	$1,272,100
COMFASUCRE	CCF41	892,200,015	5	2	$408,600	$0	$0	$408,600
COMFATOLIMA	CCF48	800,211,025	1	4	$874,500	$0	$0	$874,500
COMFENALCO ANTIOQUIA	CCF03	890,900,842	6	29	$7,706,200	$0	$0	$7,706,200
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890,000,381	0	1	$187,400	$0	$0	$187,400
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	6	$1,490,700	$0	$0	$1,490,700
COMFENALCO VALLE	CCF56	890,303,093	5	35	$8,779,200	$0	$0	$8,779,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	559	$111,144,200	$0	$0	$111,144,200
CONFAMILIARES	CCF11	890,806,490	5	4	$752,600	$0	$0	$752,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 17)				727	$194,769,900	$0	$0	$194,769,900
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	15	$5,339,400	$0	$0	$5,339,400
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$208,400	$0	$0	$208,400
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$270,400	$0	$0	$270,400
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	3	$545,600	$0	$0	$545,600
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	$356,400	$0	$0	$356,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	149	$43,606,300	$0	$0	$43,606,300
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	3	$336,200	$0	$0	$336,200
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	$171,900	$0	$0	$171,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	95	$32,241,200	$0	$0	$32,241,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	94	$14,139,600	$0	$0	$14,139,600
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	3	$3,703,000	$0	$0	$3,703,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	40	$7,217,300	$0	$0	$7,217,300

1506035697

2024/12/09 02:54 PM

mc.rodriguez002

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830025281	2	ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT S.A.S	A - 200 O MAS COTIZANTES	COMPENSAR	AVENIDA CALLE 20 #39-79	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7447979	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-12	1112391819	9478679587	E	2024/12/18	2024/12/09	BANCOLOMBIA	0	$1,029,969,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$291,400	$0	$0	$291,400
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	3	$850,500	$0	$0	$850,500
SALUD MIA EPS	EPS046	900,914,254	1	1	$171,800	$0	$0	$171,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	73	$9,408,200	$0	$0	$9,408,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	242	$75,912,300	$0	$0	$75,912,300
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				32	$16,516,400	$0	$0	$16,516,400
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	32	$16,516,400	$0	$0	$16,516,400
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				32	$11,011,400	$0	$0	$11,011,400
SENA	PASENA	899,999,034	1	32	$11,011,400	$0	$0	$11,011,400
TOTAL				727	$1,029,969,100	$0	$0	$1,029,969,100

1506035697

2024/12/09 02:54 PM

mc.rodriguez002

DIRECCIÓN DE SANIDAD - POLICIA NACIONAL
1 - DIRECCION DE SANIDAD NIVEL CENTRAL
Nit: 830041314
Movimientos de Almacén

Tpdo	ENC - ENTRADA ELEMENTOS CONSUMO SIN CONTROL			**Area Resp**	30023398 - AREA ADMINISTRATIVA ALMACEN DISAN		
Número	305	**Fecha**	22/12/2024	**Solicitante**	830041314 - FONDO CUENTA SUBSISTEMA DE SALUD POLICIA NACIONAL		
Almacén	1 - ALMACEN GENERAL DE SANIDAD			**TpMv Contab**	43 - ENTRADAS	**Estado**	INGRESO A ALMACEN
Proyecto	-						

FACTURAS RELACIONADAS

Tipo Documento	Prefijo	Número	Fecha	Iva	Valor Total
1-FACTURA	FV	236695	20/12/2024	0.00	35,748,800.00
1-FACTURA	FV	236488	19/12/2024	0.00	302,560.00
1-FACTURA	FV	236523	19/12/2024	0.00	1,517,240.00
1-FACTURA	FV	236634	19/12/2024	0.00	2,728,800.00
					40,297,400.00

BODEGA: 1 - BODEGA SANIDAD

Tipo	Grupo	Subgrupo
11 - CONSUMO SIN CONTROL	3 - MEDICAMENTOS, INSUMOS PARA ODONTOLOGIA, LABORATORIO, SA	3 - INSUMOS PARA DE LABORATORIO CLINICO

Item	Descripción	Detalle Adicional	Cantidad	Marca	Unidad	Procedencia	Valor Unitario	Valor Total sin IVA	Valor Total
102160	AGAR HECKTOEN		20		UNIDAD	1	15,128.00	302,560.00	302,560.00
101271	AGAR MACCONKEY		40		UNIDAD	1	4,092.00	163,680.00	163,680.00
101388	AGAR PARA RECUPERACION Y AISLAMIENTO DE GERMENES ANAEROBIOS		120		UNIDAD	1	7,428.00	891,360.00	891,360.00
101388	AGAR PARA RECUPERACION Y AISLAMIENTO DE GERMENES ANAEROBIOS		40		UNIDAD	1	7,428.00	297,120.00	297,120.00
102177	AGAR SANGRE CORDERO		40		UNIDAD	1	4,127.00	165,080.00	165,080.00
103080	TSH		300		UNIDAD	1	9,096.00	2,728,800.00	2,728,800.00
101302	VITAMINA D 1,25 HIDROXI		400		PRUEBA	1	89,372.00	35,748,800.00	35,748,800.00

	Valor Adquisición	Valor IVA	Valor Descuento	Costo Desmante.	Costo Financiación	Valor Total sin Iva	Valor Total	Costo Total
TOTALES TIPO						40,297,400.00	40,297,400.00	0.00
TOTALES	Valor Adquisición	Valor IVA	Valor Descuento	Costo Desmante.	Costo Financiación	Valor Total sin Iva	Valor Total	Costo Total
						40,297,400.00	40,297,400.00	0.00

Observaciones

ONTRATO NO. 07-8-20302-24, SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLINICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL.

CODIFICACIÓN CONTABLE

TpCo Gr 920 **TpCo Esp** 700 ENTRADAS DE ALMACEN **Nro.** 6749 **Periodo** 202412 **Fecha** 22/12/2024

Mayor	Descripción	Area	Ceco	Nit	Descripción	Débito	Crédito
151405001	Materiales reactivos y de laboratorio			11003003	INSUMOS PARA DE LABORATORIO CLINICO	40,297,400.00	
249090001	Otras cuentas por pagar			830025281	ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT SAS		40,297,400.00
					Totales	40,297,400.00	40,297,400.00

GS-2025-001488-DISAN
150603569

DIRECCIÓN DE SANIDAD - POLICIA NACIONAL
1 - DIRECCION DE SANIDAD NIVEL CENTRAL
Nit: 830041314
Movimientos de Almacén

GS-2025-001408-DISAN

Tpdo	ENC - ENTRADA ELEMENTOS CONSUMO SIN CONTROL			**Area Resp**	30023398 - AREA ADMINISTRATIVA ALMACEN DISAN		
Número	305	**Fecha**	22/12/2024	**Solicitante**	830041314 - FONDO CUENTA SUBSISTEMA DE SALUD POLICIA NACIONAL		
Almacén	1 - ALMACEN GENERAL DE SANIDAD			**TpMy Contab**	43 - ENTRADAS	**Estado**	INGRESO A ALMACEN
Proyecto	-						

FIRMA DEPENDENCIA FIRMA DEPENDENCIA	Responsable FIRMA NOMBRE FONDO CUENTA SUBSISTEMA DE SALUD POLICIA NACION C.C. 830041314	Elaborado por FIRMA NOMBRE JHON ALEXANDER BELTRAN OLARTE

mc.rodriguez002