Página 1 de 10	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		

1532306945

No. 01 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOGOTA

Nro. GS- 2024 /UPRES-GRULO 29.57

Bogotá D.C, 21 de enero 2025

Señor Teniente Coronel
CARLOS ANDRES CAMACHO VESGA
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud N°1
Carrera 68B Bis # 44 - 58
Bogotá

ASUNTO: Informe de supervisión Contrato No. 81-8-20265-24

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO _X__O FINAL __

Periodo del informe de supervisión

Desde	**11/12/2024**	**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 GS-2024-022780-RASES1-GRUCO-29.25 de fecha 05/12/2024, el señor Capitán ISAAC AMADO CODINA GALLARDO, obrando en calidad del jefe grupo de contratos de la RASES 1, notifico como supervisor del contrato, al jefe del establecimiento de la Clínica del Sur.

Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión: MENSUAL.

No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: 0

1532306945

Página 2 de 10	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0019		
Fecha: 12-03-2021	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA	
Versión: 5		

Información del contrato

Contrato No.	81-8-20265-24
Objeto del Contrato	SUMINISTRO DE INSUMOS HOSPITALARIOS Y MEDICO QUIRURGICOS PARA LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1, GRUPO No. 3 GUANTES - GRUPO No. 15 TUBOS ENDOTRAQUEALES - GRUPO No. 20 INSUMOS VARIOS - GRUPO No. 22 INSUMOS PARA FISIATRIA - GRUPO No. 25 SUMINISTRO DE ASA DE RADIOFECUENCIA
Contratista	DISTRIBUIDORA DE GENERICOS DE COLOMBIA S.A.S.
Representante legal	LUIS ARMANDO MENDEZ VILLARRAGA
Valor inicial del contrato	$1.101.002.703
Valor adiciones del contrato	N/A
Valor total del contrato	$1.101.002.703
Plazo de ejecución inicial	28 de Febrero del 2025
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato	11 de Diciembre del 2024
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato	28 de Febrero del 2025
Fecha de inicio del plazo de ejecución de la adición	N/A
Fecha de terminación del plazo de ejecución de adición	N/A
Adiciones	N/A
Modificatorios	N/A
Prorrogas	N/A
Otros	N/A

1. DESARROLLO DE LA SUPERVISIÓN AL CONTRATO

1.1 Acciones adelantadas:

Se realizo solicitud de sustitución mediante comunicación oficial no. GS-2024-693842-MEBOG del 26/12/2024

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

1532306945

Página 3 de 10	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0019		
Fecha: 12-03-2021	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA	
Versión: 5		

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES	CUMPLIO	OBSERVACIONES
El CONTRATISTA se obliga a cumplir el objeto del contrato que se llegue a suscribir como resultado de la adjudicación del proceso de selección, con el cumplimiento del 100% de las especificaciones técnicas y garantías exigidas en el pliego de condiciones y la oferta presentada.	SI	NINGUNA
El CONTRATISTA deberá obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas.	SI	NINGUNA
El CONTRATISTA deberá responder en los plazos que la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.1 establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que se le formulen	SI	NINGUNA
El CONTRATISTA deberá guardar 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	NINGUNA
El CONTRATISTA deberá 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 ésta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago, se aplicara lo contenido en el Artículo 114-1 del Estatuto Tributario, adicionado por el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016.	SI	NINGUNA
EL CONTRATISTA deberá constituir la Garantía Única en debida forma y aportarla al Grupo Contratos o quien haga sus veces, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la firma del contrato.	SI	NINGUNA
EL CONTRATISTA se compromete a tener Confidencialidad e integridad de la información institucional: Dada la naturaleza de las actividades a realizar en desarrollo del objeto contractual, el contratista debe garantizar la preservación de la integridad y confidencialidad de la información institucional a la cual llegare a tener acceso directamente o por intermedio de terceros; en tal virtud, adoptará todas las medidas que sean necesarias para impedir su duplicación, sustracción, divulgación, alteración, ocultamiento o utilización indebida y suscribirá con la entidad los formatos de confidencialidad o reserva a que haya lugar. En virtud del presente contrato, el contratista se obliga a no suministrar información que obtenga o conozca con ocasión de la ejecución del contrato; tales como: información locativa o de arquitectura física, lugares a los cuales tenga acceso con ocasión de la labor, información contenida en los sistemas de información, documentación física, archivos digitales, información de los funcionarios y contratistas e información de los usuarios del Subsistema de Salud los cuales son de carácter reservado y confidencial.	SI	NINGUNA
El CONTRATISTA no debe 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 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 1 y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.	SI	NINGUNA
El CONTRATISTA debe 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	NINGUNA
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	NINGUNA
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	NINGUNA
En el caso en que durante el tiempo de ejecución del contrato surja alguna eventualidad de fuerza mayor o caso fortuito que afecte a cualquiera de las partes, el CONTRATISTA deberá informar por escrito a la otra parte que corresponda, con el fin de definir la solución de mutuo acuerdo.	SI	NINGUNA
EL CONTRATISTA se compromete a tener Cláusula de Confidencialidad: Las partes acuerdan que cualquier información intercambiada, facilitada o creada entre ellas para el cumplimiento del objeto contractual, será mantenida en estricta confidencialidad. La parte receptora correspondiente sólo podrá revelar información confidencial a quienes la necesiten y estén autorizados previamente por la parte de cuya información confidencial se trata, se considera también información confidencial: a) aquella que como conjunto o por la configuración o estructuración exacta de sus componentes, no sea generalmente conocida entre los expertos en los campos correspondientes. b) la que no sea de fácil acceso, y c) aquella información que no esté sujeta a medidas de protección razonables, de acuerdo con las circunstancias del caso, a fin de mantener su carácter confidencial.	SI	NINGUNA

1532306945

El CONTRATISTA se compromete a tener Cumplimiento de normatividad: El contratista acatará los lineamientos del Régimen de protección de datos y demás aspectos relacionados con el tratamiento de la información que les sea aplicable, en el marco de la ley estatutaria 1581 de 2012 y de la ley 1712 de 2014, del capítulo 25 titulo 2 del libro 2 de la parte 2 del decreto 1074 del 2015 y las normas que la modifiquen, reglamenten o sustituyan en virtud de lo cual se hacen responsables de la privacidad, seguridad y confidencialidad y la Resolución No. 08310 de 2016 por la cual se expide el Manual de Seguridad de la Información para la Policía Nacional.	SI	NINGUNA
15. El CONTRATISTA se obliga a comunicar por escrito AL CONTRATANTE, cualquier cambio en la información suministrada para el desarrollo del presente contrato; de igual forma, deberá informar cualquier cambio en el número de cuenta bancaria, con el fin de realizar los respectivos pagos, allegando en original la certificación bancaria correspondiente.	SI	NINGUNA
El CONTRATISTA se compromete a garantizar la sostenibilidad de los precios para evitar el incremento de los mismos durante el tiempo que dure el contrato que se llegase a celebrar.	SI	NINGUNA
El CONTRATISTA deberá informar al Supervisor del contrato, cuando el estado de ejecución del contrato se encuentre en un setenta (70%) por ciento, a fin de evitar la sobre ejecución del mismo.	SI	NINGUNA
El CONTRATISTA deberá tener en cuenta que cualquier tipo de impuesto que genere la ejecución del contrato será a cargo del contratista.	SI	NINGUNA
El CONTRATISTA asumirá los costos de transporte, movilización, seguros, fletes, que se causen con motivo de la entrega de los elementos objeto del contrato.	SI	NINGUNA
20. El CONTRATISTA deberá asumir como su responsabilidad cualquier infracción ambiental por omisión de permisos, concesiones o licencias ambientales que hubiese sido necesaria tramitar antes del inicio del suministro de los insumos objeto del presente proceso.	SI	NINGUNA
OBLIGACIONES ESPECIFICAS 1. Realizar la entrega de los insumos y dispositivos médicos quirúrgicos una vez se realice la solicitud de pedido por parte del Almacén General en un tiempo no mayor a cuarenta y ocho (48) horas, con factura original y tres copias, certificación de pago de aportes a seguridad social y contribuciones parafiscales (si aplica) en la fecha, lugar y hora establecido por el Supervisor del Contrato, cumpliendo con el suministro y con las características técnicas y calidad contratadas. Se deben realizar las entregas en el embalaje correspondiente de acuerdo al tipo de producto y recomendaciones del fabricante e identificando el nombre del producto, cantidad, unidad de medida, lote y fecha de vencimiento, Registro INVIMA.	SI	NINGUNA
2. Entregar dispositivos e insumos con una vigencia no inferior a dos (2) años, en caso de que al momento de la entrega tenga una vigencia inferior, se debe adjuntar carta de compromiso de cambio debidamente suscrita por el Representante Legal, para su remplazo en un término que no supere su vigencia.	SI	NINGUNA
3. Realizar los cambios que sean necesarios cuando los insumos o dispositivos medico quirúrgicos no cumplan con los criterios de calidad, referencia, presentación y condiciones técnicas requeridas, en un tiempo no mayor a veinticuatro (24) horas siguientes a la notificación del hecho, así como también garantizar el cambio del insumo que llegase a presentar evento adverso, posterior al seguimiento y confirmación por parte del Contratista, para lo cual se deberá suministrar por escrito toda la información técnica del nuevo fabricante que será evaluado y aprobado por el supervisor del contrato.	SI	NINGUNA
4. Realizar el cambio de Registro Sanitario en caso de vencimiento durante la vigencia del contrato e informar de inmediato al supervisor del contrato.	SI	NINGUNA
5. Brindar las capacitaciones que sean requeridas por el supervisor del contrato para aquellos insumos y dispositivos médico quirúrgico que lo requieran.	SI	NINGUNA
6. Asumir los gastos de transporte, embalaje y logística requeridos para realizar la entrega de los insumos en el lugar que solicite el supervisor del contrato.	SI	NINGUNA
7. Realizar seguimiento, análisis e informe al Supervisor del contrato, en el caso que los insumos presenten eventos de seguridad.	SI	NINGUNA
8. Garantizar el adecuado almacenamiento, disposición, conservación y distribución de los insumos solicitados por el supervisor del contrato, según la normatividad vigente para la materia prima, producción, controles de calidad y producto final	SI	NINGUNA

CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
DE CARÁCTER TÉCNICO:		
Registro del INVIMA: El Contratista deberá mantener vigente el Registro del INVIMA, para cada uno de los elementos o dispositivos médicos o en su defecto certificación del INVIMA del no requerimiento de dicho registro. **EXCEPTO Para el Grupo 34 SUMINISTRO DE SISTEMA DE TRAZABILIDAD**, no obstante, debe cumplir con la Ley 603 de 2000 sobre el software legal, en el cumplimiento de las normas sobre propiedad intelectual y derechos de	SI	NINGUNA

1532306945

autor por parte de la sociedad; esto con el fin de proteger la propiedad intelectual y disminuir la piratería en Colombia. (anexando factura de compra) y este será objeto de verificación durante la ejecución del contrato.		
Certificación de Fabricante, Distribuidor o Comercializador Autorizado: El Contratista deberá mantener vigente la certificación de fabricante, distribuidor o comercializador autorizado de los elementos ofertados en el caso que se requiera, en la cual se pueda constatar la cadena de distribución y autorización del fabricante, será objeto de verificación durante la ejecución del contrato	SI	NINGUNA
El Contratista debe presentar el catálogo (en idioma castellano **o en otro idioma con traducción**) de cada uno de los elementos ofertados para verificar el cumplimiento de las especificaciones técnicas solicitadas a la hora de la entrega del elemento.	SI	NINGUNA
El Contratista se compromete a garantizar que las fechas de vencimiento de los insumos de la presente contratación será mínimo de dos (2) años, contado a partir de la fecha de entrega de estos. Para los desinfectantes o detergentes, **al igual que para los insumos de ostomías** sea menor de dieciocho (18) meses contados a partir de la fecha de entrega de estos, con carta de compromiso a cambiar en el caso caduquen o no sean usado por la entidad	SI	NINGUNA
El Contratista deberá garantizar que los ítems ofertados serán entregados en empaque resistente a la contaminación con el fin de evitar deterioro en el almacenaje y en la manipulación del mismo.	SI	NINGUNA
El Contratista deberá garantizar el cambio de los insumos que presenten cualquier defecto o mala calidad una vez sean entregados en el almacén dentro de los 15 días calendarios siguientes al requerimiento, sin costo alguno para la Regional de Aseguramiento en Salud N°1. El cambio se solicitará por parte del supervisor del contrato.	SI	NINGUNA
El Contratista deberá cambiar los elementos objeto del presente contrato, de acuerdo a las necesidades del servicio y en un periodo no superior a 8 (ocho) días calendario, en el caso que el INVIMA ordene el retiro del mercado. El cambio se solicitará por parte del supervisor del contrato.	SI	NINGUNA
El Contratista deberá garantizar el cambio de los insumos que se encuentren a seis meses de cumplir su fecha de vencimiento, dentro de los 15 días calendario siguiente al requerimiento sin costo alguno para la Regional de Aseguramiento en Salud N°1. El cambio se solicitará por parte del supervisor del contrato.	SI	NINGUNA
El Contratista deberá garantizar la integridad, orden, conservación, transporte y adecuado almacenamiento del producto.	SI	NINGUNA
EL Contratista deberá mantener vigente el Certificado no superior a tres meses emitido por la Administradora de Riesgos Laborales (ARL) sobre la Evaluación Inicial de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST), donde conste una calificación que se encuentre en una escala de valoración "Aceptable" (puntaje mayor a 85%) y mantener la calificación y evidencias a disposición (para el caso de consorcio o uniones temporales se deberá presentar el certificado por cada empresa que conforma la unión temporal o consorcio). La calificación total de la Evaluación Inicial del SGSST será objeto de verificación durante la ejecución del contrato.	SI	NINGUNA
El Contratista deberá tener un representante de servicio al cliente permanente en la ciudad de Bogotá para acompañamiento ante dudas e inquitudes en sitio del producto ofertado	SI	NINGUNA
En el caso en que el Contratista suministre algún equipo, insumo deberá estar libre de mercurio en cumplimiento de la Resolución 159 de 2015 y presentará el correspondiente soporte donde permita evidenciar su cumplimiento como manuales de fabricación y/o etiquetas. Igualmente, el contratista deberá garantizar que los materiales de los empaques, embalajes o informes deben estar constituidos con un porcentaje de material reciclable o porvenir de una fuente sustentable. Así como asumirá cualquier infracción o multa ambiental que se genere por conductas inseguras (vertimientos intencionales o accidentales de sustancias químicas, abandono de insumos o residuos sin etiquetas, retiro de residuos sin autorización, transporte de residuos en vehículos no autorizados, vehículos con emisiones atmosféricas representativas y demás que conduzcan a generar mayor impacto al medio ambiente o coloquen en riesgo la salud humana, que por ende representen incumplimiento normativo para el la ESPCO Clínica de la Policía Nacional sede sur de la Unidad Prestadora de Salud Bogotá y en general para la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional	SI	NINGUNA
En materia de Seguridad y Salud en el Trabajo, el Contratista debe dar cumplimiento al decreto 1072 de 2015 Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo, libro 2. Régimen reglamentario del sector trabajo parte 2. Reglamentaciones título 4. Riesgos laborales, capítulo 6. Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, al igual que lo	SI	NINGUNA

1532306945

establecido en 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".		
El Contratista deberá informar sobre infracciones o sanciones vigentes en el Registro Único de Infractores Ambientales –RUIA, de acuerdo a lo previsto en la Resolución 415 de 2010 expedida por el Ministerio de Ambiente, Vivienda y Desarrollo Territorial.	SI	NINGUNA
ACREDITACION DE LA CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO Y ACONDICIONAMIENTO CCAA Los Contratistas deberán acreditar el cumplimiento de las condiciones técnico sanitario de capacidad de Almacenamiento y/o Acondicionamiento para dispositivos médicos según la Norma vigente En concordancia con el Decreto 3770 de 2004, Decreto 4725 de 2005, Resolución 132 de 2006 y la Resolución 4002 de 2007 los Contratistas deberán anexar los siguientes documentos: - El Contratista fabricante deberá anexar: Copia del Concepto Técnico de las Condiciones Sanitarias Expedido por el INVIMA o Copia de Certificado del cumplimiento de las Buenas Prácticas de Manufactura BPM vigente. - El Contratista Importador deberá anexar: El certificado de capacidad de almacenamiento y acondicionamiento CCAA expedido por el INVIMA vigente. - El Contratista distribuidor deberá anexar: Acta de inspección de Vigilancia y Control higiénico sanitaria expedida por autoridad competente (Secretaría de Salud Departamental, Distrital o Municipal, donde conste que cumple con los requisitos exigidos para este tipo de establecimientos.	SI	NINGUNA

3.

2.1. NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA

se recibe facturación el 24/12/2024 y el 27/12/2024

3. AVANCE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido (19) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato, restando (60) días calendario para que finalice el plazo de ejecución.

4. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

La Regional de Aseguramiento en Salud No. 1 pagará al **CONTRATISTA** el valor del contrato que resulte del presente proceso, en la ciudad de Bogotá, D. C. **de manera mensual,** dentro de los cuarenta y cinco (45) días hábiles siguientes a la radicación y asignación del turno para pago respectivo, previa presentación de la factura acompañada de constancia de Recibo a Satisfacción Técnico – Económico suscrita por el Supervisor del Contrato, Formato de recepción de bienes, copia del Certificado de Importación expedido por la DIAN (únicamente cuando los insumos son de origen extranjero) y acreditación del contratista de encontrarse al día en el pago de aportes relativos al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales, respecto al pago de parafiscales se aplicará lo contenido en el Artículo 114 – 1 del estatuto tributario adicionado por el artículo 65 de la Ley 1819 de 201 de 2016, documentos que deben ser tramitados por la ventanilla única - Central de Cuentas de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 1 ubicada en la carrera 68 B Bis No 44-58 Cuarto Piso, , donde de conformidad con lo establecido en el artículo 19 de la Ley 1150 de 2007 "*Derecho a Turno*" se le asignara un numero de radicación. En caso que el CONTRATISTA presente los documentos requeridos para el pago después del día veinte (20) del mes los pagos mensuales se realizarán dentro de los (60) días hábiles siguientes a la fecha de 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 éste designe con anterioridad al vencimiento del pago, con sujeción a lo previsto en las disposiciones cambiarias, por medio de aviso escrito con no menos treinta (30) días de anticipación, acompañado de certificación bancaria original con fecha de expedición no superior a treinta (30) días calendario para inicio de pagos e en caso de

1532306945

GS-2025-030792-MEBOG

realizarse una modificación de la misma a nombre de la firma Contratista. Todos los pagos efectuados tendrán los descuentos de ley.

DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA LA FACTURACION

- Formato de recepción de bienes
- Factura de venta
- Carta de homologación (de ser necesario)
- Constancia de recibido a satisfacción (RAS)
- Parafiscales, certificación firmada por representante legal y contador
- Registro de información tributaria - RIT vigente

Responsabilidad en cuanto a la Facturación Electrónica:

El Contratista deberá dar cumplimiento a la Directiva Presidencial 09 del 17/09/2020 "Lineamientos para el pago a los proveedores del estado": obligación de facturar electrónicamente para pago de bienes y servicios Contratados. Del mismo modo deberá dar aplicabilidad a la Resolución Número 000042 del 05/05/2022 *"por la cual se desarrollan los sistemas de facturación, los proveedores tecnológicos, el registro de la factura electrónica de venta como título valor, se expide el anexo técnico de factura electrónica de venta y se dictan otras disposiciones en materia de sistema de facturación"*.

PROCEDIMIENTO TÉCNICO – ADMINISTRATIVO PARA EMISIÓN DEL RAS

Una vez radicada la factura y entregados los elementos por parte del Contratista (Contratista), al Supervisor del Contrato, previa revisión de los documentos y soportes, expedirán el Recibo a Satisfacción Técnico-Económico y posteriormente tramitarán la cuenta junto con los soportes a la Central de Cuentas para continuar con el trámite de pago respectivo.

Los pagos se realizarán a la siguiente cuenta:

NOMBRE: PROKONTROL S.A.S
BANCO: **BANCO DE OCCIDENTE.**
TIPO DE CUENTA: **CORRIENTE**
NUMERO DE CUENTA: 251-058202

4.1. Ejecución Financiera y Pagos:

a. Balance general de pagos y entregas		
	Valor en pesos	**% del valor del contrato**
Valor total del contrato	$ 1.101.002.703,00	100%
Valor total de las entregas	$ 764.200.165,60	69%
Valor total facturado	$ 0,00	0%
Valor facturado pendiente de pagado	$ 1.101.002.703,00	100%
Valor pagado	$ 0,00	0%
Valor pendiente de entrega	$ 336.802.537,40	31%

1532306945

b. Detalle de las entregas, valores facturados y pagos efectuados en el periodo informado

constancia de recibido	Valor recibido	Fecha de recibido	Valor facturado	No. factura	Valor pagado	Valor deducciones	No. orden de pago
No. 01 del 2412/2024	$ 695.525.687,78	Del 11/12/2024 al 31/12/2024	$695.525.687,78	824 NC 2-177	Pendiente	Pendiente	Pendiente
No. 02 del 27/12/2024	$68.674.477,82		$68.674.477,82	829	Pendiente	Pendiente	Pendiente

4.2. Entrada de Bienes No. 110

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

Ítem	Origen (fuente de Financia-miento)	Descripción del bien	Cantidad	Valor unitario + IVA	V. Total + IVA
1	RASES 1	GUANTES LATEX TALLA M CAJA X 100 UND***	5010	8,340.33	49.724.213.42
2	RASES 1	GUANTES ESTERILES 6.5 CAJA X 50 PARES***	41.800	1.021.84	50,828,385.28
3	RASES 1	GUANTES ESTERILES 7.0 CAJA X 50 PARES	20000	1,021.84	24,319,792.00
4	RASES 1	GUANTES ESTERILES 7.5 CAJA X 50 PARES	10000	1,021.84	12,159,896.00
5	RASES 1	GUANTES ESTERILES 8.0 CAJA X 50 PARES	10000	1,021.84	12,159,896.00
6	RASES 1	GUANTE NITRILO TALLA S CAJA	5000	11,822.68	70,344,946.00
7	RASES 1	GUANTE NITRILO TALLA M CAJA	9.980	11,822.68	140.408.512.216
8	RASES 1	GUANTE NITRILO TALLA L CAJA	5180	11,822.68	72.877.364.056
9	RASES 1	TUBO ENDOTRAQUEAL 4 S/B UND	20	2,122.68	50,519.78

1532306945

Página 9 de 10	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		

10	RASES 1	TUBO ENDOTRAQUEAL 4.5 S/B UND	20	2,122.68	50,519.78
11	RASES 1	TUBO ENDOTRAQUEAL 4 C/B UND	50	2,578.15	153,399.93
12	RASES 1	TUBO ENDOTRAQUEAL 4.5 C/B UND	40	2,578.15	122,719.94
13	RASES 1	TUBO ENDOTRAQUEAL 5 C/B UND	40	2,578.15	122,719.94
14	RASES 1	TUBO ENDOTRAQUEAL 5.5 C/B UND	40	2,578.15	122,719.94
15	RASES 1	TUBO ENDOTRAQUEAL 6 C/B UND	40	2,578.15	122,719.94
16	RASES 1	TUBO ENDOTRAQUEAL 6.5 C/B UND	45	2,578.15	138,059.93
17	RASES 1	TUBO ENDOTRAQUEAL 7 C/B UND	40	2,578.15	122,719.94
18	RASES 1	TUBO ENDOTRAQUEAL 7.5 C/B UND	55	2,578.15	168,739.92
19	RASES 1	AGUA DESTILADA GALON	1000	16,838.00	16,838,000.00
20	RASES 1	BOLSA DRENAJE 2000 CC CON VALVULA UND	300	5,395.79	1,926,297.03
21	RASES 1	TUBO TORAX No 30 UND	5	2,806.72	16,699.98
22	RASES 1	COMPRESA 45 X 45 CON CINTA RADIOPACA ESTERIL PAQ	15.000	6,367.00	95,505,000.00
23	RASES 1	CONOS OTOSCOPIC PEDIATRICO PAQ	120	174.78	24,953.58
24	RASES 1	CURETA DERMALOLOGICA No 3 UND	500	11,089.07	6,597,996.65
25	RASES 1	ESPECULO VAGINAL TALLA M UND	500	1,111.76	661,497.20
26	RASES 1	ESPECULO VAGINAL TALLA S UND	500	111.76	66,497.20
27	RASES 1	FRASCO RECOLECTOR ORINA ADULTO UND	3000	398.31	1,421,956.70
28	RASES 1	GASA ESTERIL PRECORTADA 7,5 X 7,5 CM PAQ X 3 UND	41.166	556.00	22,888,296.00
29	RASES 1	GEL CONDUCTOR ULTRASONIDO GALON	82	22,277.00	1,826,714.00
30	RASES 1	HOJA BISTURI No 15 CAJA X 100 UND	1000	292.43	347,991.70
31	RASES 1	JERINGA 3 CC 21 X 1 1/2 CAJA X 100 UND	500	201.58	119,999.60
32	RASES 1	JERINGA 20 CC 21 X 1 1/2 CAJA X 50 UND	1000	313.44	372,993.60
33	RASES 1	MASCARA VENTURY ADULTO UND	100	3,928.57	467,499.83
34	RASES 1	FIJADOR PARA CITOLOGIA FRASCO X 160 ML	100	5,719.32	680,599.08
35	RASES 1	MANILLAS DE IDENTIFICACION PACIENTE UND	4000	457.14	2,175,986.40
36	RASES 1	MECHAS GINECOLOGICAS UND	200	2,463.00	492,600.00
37	RASES 1	PUNCH DERMATOLOGICO No 3 CAJA	500	7,705.88	4,584,998.60
38	RASES 1	TOALLAS DE MANOS PAQ	9600	5,005.88	57,187,173.12
39	RASES 1	BAJALENGUA CAJA X 500 UND	1000	24,102.52	28,681,998.80
40	RASES 1	APLICADORES MADERA CON ALGODÓN PAQ X 100 UND	1000	5,071.42	6,034,989.80
41	RASES 1	VENDA ELASTICA 6 X 5 UND	8	1,935.00	15,480.00
42	RASES 1	VENDA ELASTICA 5 X 5 UND	10	1,935.00	19,350.00
43	RASES 1	VENDA ELASTICA 4 X 5 UND	15	1,935.00	29,025.00
44	RASES 1	VENDA ELASTICA 3 X 5 UND	17	1,935.00	32,895.00
45	RASES 1	ESPARADRAPO SIN TEJER 15 X 10 ROLLO	100	28,546.00	3,396,974.00
46	RASES 1	ESPARADRAPO TELA 2 X 10 ROLLO	120	7,055.00	846,600.00
47	RASES 1	ELECTRODO DESECHABLE LOOP REDONDO UND	50	57,000.00	3,391,500.00
48	RASES 1	ELECTRODO DESECHABLE LOOP DE BOLA UND	50	57,000.00	3,391,500.00
49	RASES 1	TUBO ENDOTRAQUEAL 5 S/B UND	0	2,122.00	0

1532306945

4.4. Entrada de Bienes No. 112

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

Ítem	Origen (fuente de Financiamiento)	Descripción del bien	Cantidad	Valor unitario + IVA	V. Total + IVA
1	RASE S 1	CONOS PARA OTOSCOPIO ADULTO UND	102	179,83	21.827,77
2	RASE S 1	ESPARADRAPO MICROPORE 1 PIEL CAJA X 12 UND	204	2,958,00	603.432,00
3	RASE S 1	FIJADOR DE TUBO ENDOTRAQUEAL UND	30	11.569,75	413.040,68
4	RASE S 1	JERINGA 1 CC 27G X 1/2 CAJA X 100 UND	3.000	296,39	951.012,30
5	RASE S 1	PAPEL DESFIBRILADOR 50 MM x 30 a 40MT ROLLO	200	5.355,46	1.274,589,48
6	RASE S 1	PAPEL PARA ELECTROCARDIÓGRAFO COMEN ROLLO DE 80MM X 20MM	200	4.102,52	976.399,76
7	RASE S 1	SISTEMA DE FIJACION DE ACCESO VASCULAR PERIFERICO PEDIATRIA 8.0CM+/-1CM X 5.0CM+/-1CM UND	100	4.803,00	480.300,00
8	RASE S 1	SISTEMA DE FIJACIÓN VENOSO ADULTO 5.5 A 8,5 CM X 7CM A 10 CM	100	3,222.00	322.200,00
9	RASE S 1	TOALLAS DESECHABLES PARA MANOS PAQ	10.392	5.005,98	61.909,35 1,55
10	RASE S 1	ELECTRODO AGUJA ELECTROMIOGRAFIA MONOPOLAR 25 A 37MM UND	25	17,660,50	531.349,88
11	RASE S 1	ELECTRODO DE AGUJA ELECTROMIOGRAFIA MONOPOLAR 50 MM UND	25	17.660,50	531.349,88
12	RASE S 1	ELECTRODO DE AGUJA PARA TOXINA BOTULINICA 25 MM UND	25	1.009,24	30.024,69
13	RASE S 1	ELECTRODO DE AGUJA CONCENTRICA 25 MM UND	14	37.670,50	632.560,63

5. RECOMENDACIONES

No se tiene recomendaciones como supervisor

6. CONCLUSIONES

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

Atentamente,

Firma_____

Subteniente **JORGE ENRIQUE CURREA CALDERON**
Jefe (e) Clínica de la policía sede sur
Supervisor Contrato No. 81-8-20272-24
Correo electrónico: jorge.currea@policia.gov.co

Supervisor

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		

Ciudad y fecha:	Bogotá, D.C., diciembre 24/2024
Unidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 1
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 No.	81-8-20265-24
Constancia de recibido No.	1
Contratista:	DISTRIBUIDORA DE GENERICOS DE COLOMBIA S.A.S
NIT del contratista:	830100241-9
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	SUMINISTRO DE INSUMOS HOSPITALARIOS Y MEDICO QUIRURGICOS PARA LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1, GRUPO No. 3 GUANTES - GRUPO No. 15 TUBOS ENDOTRAQUEALES - GRUPO No. 20 INSUMOS VARIOS - GRUPO No. 22 INSUMOS PARA FISIATRIA GRUPO No. 25 SUMINISTRO DE ASA DE RADIOFECUENCIA.
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios:	NO APLICA
Valor del contrato:	Valor Vigencia 2024: $978.302.703 Valor Vigencia 2025: $122.700.000 Valor total del contrato: $1.101.002.703
Plazo de ejecución:	INICIO:11/12/2024 - TERMINO: 28//02/2025
Fecha de vencimiento	NO APLICA
Lugar de ejecución y/o entrega	Avenida calle 12 N° 79 A 25 Bodega 33 Parque Industrial Alsacia
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO X	
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	ST JORGE ENRIQUE CURREA CALDERON JEFE (E) CLINICA DE LA POLICIA SEDE SUR/SUPERVISOR CONTRATO
Fecha de entrega certificada:	24/12/2024

COORD DE SANIDAD
BASES 1
GRUPO FINANCIERO

24 DIC 2024

1532306945

	Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar	Valor a pagar
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2024	RASE S 1	16	SUMINISTRO DE INSUMOS HOSPITALARIOS Y MEDICO QUIRURGICOS PARA LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1, GRUPO No. 3 GUANTES - GRUPO No. 15 TUBOS ENDOTRAQUEALES - GRUPO No. 20 INSUMOS VARIOS - GRUPO No. 22 INSUMOS PARA FISIATRIA GRUPO No. 25 SUMINISTRO DE ASA DE RADIOFECUENCIA.	$694.019.168	$694.019.168	$0,00	
Acta de recepción de bienes							

No. Factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
DIG 824	21/12/2024	$695.525.687.78		$695.525.687.78
2-177	24/12/2024		$1.506.519.78	$1.506.519.78
Valor total bienes y/o servicios recibidos				**$694.019.168**

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: LOS ELEMENTOS ENTREGADOS SE RECIBEN A SATISFACCIÓN CUMPLIMIENTO CON LA CALIDAD DE LA ENTREGA DENTRO DEL PLAZO ESTIPULADO EN EL CONTRATO Y CUMPLIMIENTO CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y CONDICIONES ESTIPULADAS EN EL CONTRATO.

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

1532306945

Página 3 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		

No.	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO	Observaciones y Evidencias
1	De acuerdo al Anexo No. 2 ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y VALORES DEL CONTRATO, el contratista cumplió con lo establecido en las especificaciones técnicas y condiciones específicas del contrato.	Si_X_ No___	Anexo los documentos soportes: Factura de venta original, Certificación del pago de aportes en Sistema de Seguridad Social, Pensiones, ARL ye parafiscales, expedida por el representante legal, RIT.

Subteniente JORGE ENRIQUE CURREA CALDERON
Jefe (E) clínica de la policía sede sur
Supervisor del Contrato

DIRECCIÓN DE SANIDAD
POLICIA NACIONAL
24 DIC 2024
SUBDIRECCIÓN
RECIBIDO

jorge.currea

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		

CONTRATO N° 81-8-20265-24 FECHADO 28/11/2024 OBJETO DEL CONTRATO: "SUMINISTRO DE INSUMOS HOSPITALARIOS Y MEDICO QUIRURGICOS PARA LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1, GRUPO No. 3 GUANTES - GRUPO No. 15 TUBOS ENDOTRAQUEALES - GRUPO No. 20 INSUMOS VARIOS - GRUPO No. 22 INSUMOS PARA FISIATRIA - GRUPO No. 25 SUMINISTRO DE ASA DE RADIOFECUENCIA.

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1

Recepción De Bienes N°. 110 /

Cuidad y Fecha: BOGOTÁ, 24 de diciembre de 2024

Hora: 14:00 HORAS.

Lugar: ALMACEN.

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

Siendo las 14:00 horas del día 23 del mes de diciembre del año 2024, se reúnen en las instalaciones del Almacén UPRES Bogotá, el siguiente personal SI DIEGO ALEJANDRO BARRERO OSPINA Almacenista UPRES MEBOG, ST JORGE ENRIQUE CURRE CALDERON – Supervisor Contrato, con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. **81-8-20265-24** de fecha **28/11/2024**, suscrito con la firma **y DISTRIBUIDORA DE GENERICOS DE COLOMBIA S.A.S. – NIT 830100241-9** los cuales están autorizados por la **JEFATURA DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1,** mediante el documento **No. GS-2024 – 023171/ RASES – REGI 1 de fecha 11 DIC 2024,** para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega, constatando que están debidamente firmados y legalizados.

Contrato No. 81-8-20267-24 de fecha **28/11/2024**

Plazo de ejecución del contrato hasta el 28 de Febrero de 2025, Cumplió: SI: XX, NO ____.

OBJETO DEL CONTRATO: "SUMINISTRO DE INSUMOS HOSPITALARIOS Y MEDICO QUIRURGICOS PARA LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO DE SALUD No 1, GRUPO No 5 SOLUCIONES Y DESINFECTANTES HOSPITALARIAS

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

Ítem	Origen (fuente de Financia-miento)	Descripción del bien	Cantidad	Valor unitario + IVA	V. Total + IVA
1	RASES 1	GUANTES LATEX TALLA M CAJA X 100 UND***	5010	8,340.33	49,724,213.42
2	RASES 1	GUANTES ESTERILES 6.5 CAJA X 50 PARES***	41.800	1.021.84	50,828,365.28
3	RASES 1	GUANTES ESTERILES 7.0 CAJA X 50 PARES	20000	1,021.84	24,319,792.00
4	RASES 1	GUANTES ESTERILES 7.5 CAJA X 50 PARES	10000	1,021.84	12,159,896.00
5	RASES 1	GUANTES ESTERILES 8.0 CAJA X 50 PARES	10000	1,021.84	12,159,896.00
6	RASES 1	GUANTE NITRILO TALLA S CAJA	5000	11,822.68	70,344,946.00
7	RASES 1	GUANTE NITRILO TALLA M CAJA	9.980	11,822.68	140.408.512.216
8	RASES 1	GUANTE NITRILO TALLA L CAJA	5180	11,822.68	72.877.364.056
9	RASES 1	TUBO ENDOTRAQUEAL 4 S/B UND	20	2,122.68	50,519.78

1532306945

CONTRATO N° 81-8-20265-24 FECHADO 28/11/2024 OBJETO DEL CONTRATO: "SUMINISTRO DE INSUMOS HOSPITALARIOS Y MEDICO QUIRURGICOS PARA LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1, GRUPO No. 3 GUANTES - GRUPO No. 15 TUBOS ENDOTRAQUEALES - GRUPO No. 20 INSUMOS VARIOS - GRUPO No. 22 INSUMOS PARA FISIATRIA - GRUPO No. 25 SUMINISTRO DE ASA DE RADIOFECUENCIA.

10	RASES 1	TUBO ENDOTRAQUEAL 4.5 S/B UND	20	2,122.68	50,519.78
11	RASES 1	TUBO ENDOTRAQUEAL 4 C/B UND	50	2,578.15	153,399.93
12	RASES 1	TUBO ENDOTRAQUEAL 4.5 C/B UND	40	2,578.15	122,719.94
13	RASES 1	TUBO ENDOTRAQUEAL 5 C/B UND	40	2,578.15	122,719.94
14	RASES 1	TUBO ENDOTRAQUEAL 5.5 C/B UND	40	2,578.15	122,719.94
15	RASES 1	TUBO ENDOTRAQUEAL 6 C/B UND	40	2,578.15	122,719.94
16	RASES 1	TUBO ENDOTRAQUEAL 6.5 C/B UND	45	2,578.15	138,059.93
17	RASES 1	TUBO ENDOTRAQUEAL 7 C/B UND	40	2,578.15	122,719.94
18	RASES 1	TUBO ENDOTRAQUEAL 7.5 C/B UND	55	2,578.15	168,739.92
19	RASES 1	AGUA DESTILADA GALON	1000	16,838.00	16,838,000.00
20	RASES 1	BOLSA DRENAJE 2000 CC CON VALVULA UND	300	5,395.79	1,926,297.03
21	RASES 1	TUBO TORAX No 30 UND	5	2,806.72	16,699.98
22	RASES 1	COMPRESA 45 X 45 CON CINTA RADIOPACA ESTERIL PAQ	15.000	6,367.00	95,505,000.00
23	RASES 1	CONOS OTOSCOPIO PEDIATRICO PAQ	120	174.78	24,958.58
24	RASES 1	CURETA DERMALOLOGICA No 3 UND	500	11.089.07	6,597,996.65
25	RASES 1	ESPECULO VAGINAL TALLA M UND	500	1,111.76	661,497.20
26	RASES 1	ESPECULO VAGINAL TALLA S UND	500	111.76	66,497.20
27	RASES 1	FRASCO RECOLECTOR ORINA ADULTO UND	3000	398.31	1,421,966.70
28	RASES 1	GASA ESTERIL PRECORTADA 7,5 X 7,5 CM PAQ X 3 UND	41.166	556.00	22,888,296.00
29	RASES 1	GEL CONDUCTOR ULTRASONIDO GALON	82	22,277.00	1,826,714.00
30	RASES 1	HOJA BISTURI No 15 CAJA X 100 UND	1000	292.43	347,991.70
31	RASES 1	JERINGA 3 CC 21 X 1 1/2 CAJA X 100 UND	500	201.68	119,999.60
32	RASES 1	JERINGA 20 CC 21 X 1 1/2 CAJA X 50 UND	1000	313.44	372,993.60
33	RASES 1	MASCARA VENTURY ADULTO UND	100	3,928.57	467,499.83
34	RASES 1	FIJADOR PARA CITOLOGIA FRASCO X 160 ML	100	5,719.32	680,599.08
35	RASES 1	MANILLAS DE IDENTIFICACION PACIENTE UND	4000	457.14	2,175,986.40
36	RASES 1	MECHAS GINECOLOGICAS UND	200	2,463.00	492,600.00
37	RASES 1	PUNCH DERMATOLOGICO No 3 CAJA	500	7,705.88	4,584,998.60
38	RASES 1	TOALLAS DE MANOS PAQ	9600	5,005.88	57,187,173.12
39	RASES 1	BAJALENGUA CAJA X 500 UND	1000	24,102.52	28,681,998.80
40	RASES 1	APLICADORES MADERA CON ALGODÓN PAQ X 100 UND	1000	5,071.42	6,034,989.80

1532306945

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		

CONTRATO N° 81-8-20265-24 FECHADO 28/11/2024 OBJETO DEL CONTRATO: "SUMINISTRO DE INSUMOS HOSPITALARIOS Y MEDICO QUIRURGICOS PARA LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1, GRUPO No. 3 GUANTES - GRUPO No. 15 TUBOS ENDOTRAQUEALES - GRUPO No. 20 INSUMOS VARIOS - GRUPO No. 22 INSUMOS PARA FISIATRIA - GRUPO No. 25 SUMINISTRO DE ASA DE RADIOFECUENCIA.

41	RASES 1	VENDA ELASTICA 6 X 5 UND	8	1,935.00	15,480.00
42	RASES 1	VENDA ELASTICA 5 X 5 UND	10	1,935.00	19,350.00
43	RASES 1	VENDA ELASTICA 4 X 5 UND	15	1,935.00	29,025.00
44	RASES 1	VENDA ELASTICA 3 X 5 UND	17	1,935.00	32,895.00
45	RASES 1	ESPARADRAPO SIN TEJER 15 X 10 ROLLO	100	28,546.00	3,396,974.00
46	RASES 1	ESPARADRAPO TELA 2 X 10 ROLLO	120	7,055.00	846,600.00
47	RASES 1	ELECTRODO DESECHABLE LOOP REDONDO UND	50	57,000.00	3,391,500.00
48	RASES 1	ELECTRODO DESECHABLE LOOP DE BOLA UND	50	57,000.00	3,391,500.00
49	RASES 1	TUBO ENDOTRAQUEAL 5 S/B UND	0	2,122.00	0

NOTA: Si como parte del contrato se entregan otros accesorios o manuales de operación adicionales, favor relacionarlos: NO APLICA.

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

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

- Entrega Parcial: SI: _XX__, NO _____. Observaciones: NO APLICA.
- Entrega Total: SI: _____, NO _XX_. Observaciones: NO APLICA.

Los bienes recepcionados cumplen las especificaciones técnicas, establecidas en el Contrato: SI: _XX__, NO _____. Observaciones: NO APLICA.

El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual: SI: _XX__, NO: _____.

OBSERVACIONES:

COMPROMISOS:

REQUIERE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD: SI ____ NO _XX_ NÚMERO _____ CERTIFICADOR _____

REQUIERE INFORME SI ____ NO _XX_ NÚMERO _____

1532306945

CONTRATO N° 81-8-20265-24 FECHADO 28/11/2024 OBJETO DEL CONTRATO: "SUMINISTRO DE INSUMOS HOSPITALARIOS Y MEDICO QUIRURGICOS PARA LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1, GRUPO No. 3 GUANTES - GRUPO No. 15 TUBOS ENDOTRAQUEALES - GRUPO No. 20 INSUMOS VARIOS - GRUPO No. 22 INSUMOS PARA FISIATRIA - GRUPO No. 25 SUMINISTRO DE ASA DE RADIOFECUENCIA.

DE INSPECCIÓN DE CALIDAD:	
REQUIERE CERTIFICADO DE GARANTIA:	SI ____ NO XX 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. Correo disan.upb-al@policia.gov.co

Descripción	Cantidad	Central Cuenta Original	Almacén	Supervisor	Bodega
1LA-FR-0140 FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES completa con información de ficha técnica	4	X	X	X	X
FACTURA DE VENTA	4	X	X	X	X
CARTA DE HOMOLOGACIÓN (SI FUESE EL CASO)	0		X		
2BS-FR-0045 CONSTANCIA RECIBIDO A SATISFACCION	3	X	X	X	
PARAFISCALES CERTIFICACIÓN FIRMADA POR REPRESENTANTE LEGAL Y CONTADOR	3	X	X	X	
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA – RIT, VIGENTE FORMATO ACTUALIZADO	3	X	X	X	
CARTA DE INICIO, CONTRATO COMPLETO. UNICA VEZ – PRIMERA ENTREGA MODIFICACIÓN, ADICIÓN. CADA VEZ APLIQUE.	1		X		

ASISTENTES				
GR.	APELLIDOS Y NOMBRES	UNIDAD	CARGO	FIRMA
SI	DIEGO ALEJANDRO BARRERO OSPINA	ALMACEN RASES 1-UPRES MEBOG	ALMACENISTA	
ST	JORGE ENRIQUE CURREA CALDERON	JEFE (E) CLINICA DEL SUR	SUPERVISOR CONTRATO	
SI	CINDY CAROLINA AREVALO PEÑA	ALMACEN CLINICA DEL SUR	AUXILIAR DE ENFERMERIA	

1532306945

DIRECCIÓN DE SANIDAD - POLICIA NACIONAL
39 - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1
Nit: 900336524
Movimientos de Almacén

do	ENC - ENTRADA ELEMENTOS CONSUMO SIN CONTROL			Area Resp	70429398 - ADMINISTRACIÓN ALMACEN RASES 1		
imero	110	Fecha	24/12/2024	Solicitante	900336524 - SECCIONAL SANIDAD BOGOTA		
macén	1 - ALMACEN SECSA MEBOG			TpMy Contab	43 - ENTRADAS	Estado	INGRESO A ALMACEN
oyecto	-						

CTURAS RELACIONADAS

Tipo Documento	Prefijo	Número	Fecha	Iva	Valor Total
1-FACTURA	DIG	824	24/12/2024	88,697,302.12	694,019,168.00
					694,019,168.00

DEGA: 1 - BOEGA SECSA MEBOG

Tipo	Grupo	Subgrupo
11 - CONSUMO SIN CONTROL	3 - UTENSILIOS PARA USO DOMESTICO O PERSONAL, ASEO Y CAFETER	1 - UTENSILIOS PARA USO DOMESTICO, PERSONAL Y ASEO

Item	Descripción	Detalle Adicional	Cantidad	Marca	Unidad	Procedencia	Valor Unitario	Valor Total sin IVA	Valor Total
26469	TOALLAS DESECHABLES PARA MANOS		9600		PAQUETE	1	5,957.00	48,056,448.00	57,187,173.12

Tipo	Grupo	Subgrupo
11 - CONSUMO SIN CONTROL	3 - MEDICAMENTOS, INSUMOS PARA ODONTOLOGIA, LABORATORIO, SA	2 - INSUMOS PARA ODONTOLOGIA

Item	Descripción	Detalle Adicional	Cantidad	Marca	Unidad	Procedencia	Valor Unitario	Valor Total sin IVA	Valor Total
101451	APLICADOR CON PUNTA DE ALGODON		1000		MILILITRO	1	6,034.99	5,071,420.00	6,034,989.80
20992	ESPARADRAPO FIXOMUR		100		ROLLO	1	33,969.74	2,854,600.00	3,396,974.00

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
28657	RECOLECTOR DE ORINA		3000		UNIDAD	1	473.99	1,194,930.00	1,421,966.70

Tipo	Grupo	Subgrupo
11 - CONSUMO SIN CONTROL	3 - MEDICAMENTOS, INSUMOS PARA ODONTOLOGIA, LABORATORIO, SA	5 - OTROS INSUMOS PARA SANIDAD

Item	Descripción	Detalle Adicional	Cantidad	Marca	Unidad	Procedencia	Valor Unitario	Valor Total sin IVA	Valor Total
101454	BAJALENGUAS		1000		UNIDAD	1	28,682.00	24,102,520.00	28,681,998.80
102423	GUANTE DE NITRILO DESECHABLE NO ESTERIL PARA EXAMEN TALLA L		5180		UNIDAD	1	14,068.99	61,241,482.40	72,877,364.06
102424	GUANTE DE NITRILO DESECHABLE NO ESTERIL PARA EXAMEN TALLA M		9980		UNIDAD	1	14,068.99	117,990,346.40	140,408,512.22
102425	GUANTE DE NITRILO DESECHABLE NO ESTERIL PARA EXAMEN TALLA S		5000		UNIDAD	1	14,068.99	59,113,400.00	70,344,946.00

Tipo	Grupo	Subgrupo
11 - CONSUMO SIN CONTROL	3 - MEDICAMENTOS, INSUMOS PARA ODONTOLOGIA, LABORATORIO, SA	6 - INSUMOS PARA IMAGENOLOGIA

Item	Descripción	Detalle Adicional	Cantidad	Marca	Unidad	Procedencia	Valor Unitario	Valor Total sin IVA	Valor Total
31610	GEL PARA ULTRASONIDO		82		UNIDAD	1	22,277.00	1,826,714.00	1,826,714.00

Tipo	Grupo	Subgrupo
11 - CONSUMO SIN CONTROL	3 - MEDICAMENTOS, INSUMOS PARA ODONTOLOGIA, LABORATORIO, SA	7 - INSUMOS MEDICOQUIRURGICOS

Item	Descripción	Detalle Adicional	Cantidad	Marca	Unidad	Procedencia	Valor Unitario	Valor Total sin IVA	Valor Total
48146	AGUA DESTILADA		1000		GALON	1	16,838.00	16,838,000.00	16,838,000.00
27687	COMPRESA LAPARATOMIA 45X 45 Y 20 X 12		15000		UNIDAD	1	6,367.00	95,505,000.00	95,505,000.00
48402	CONO DESECHABLE PARA OTOSCOPIO		120		UNIDAD	1	207.99	20,973.60	24,958.58
21904	CUCHILLA DE BISTURI NO 15		1000		UNIDAD	1	347.99	292,430.00	347,991.70

GS-2025-030792-MEBOG

DIRECCIÓN DE SANIDAD - POLICIA NACIONAL
39 - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1
Nit: 900336524
Movimientos de Almacén

Tipo	ENC - ENTRADA ELEMENTOS CONSUMO SIN CONTROL			Area Resp	70429398 - ADMINISTRACIÓN ALMACEN RASES 1		
Número	110	Fecha	24/12/2024	Solicitante	900336524 - SECCIONAL SANIDAD BOGOTA		
Almacén	1 - ALMACEN SECSA MEBOG			TpMy Contab	43 - ENTRADAS	Estado	INGRESO A ALMACEN
Proyecto	-						

Tipo	Grupo	Subgrupo
11 - CONSUMO SIN CONTROL	3 - MEDICAMENTOS, INSUMOS PARA ODONTOLOGIA, LABORATORIO, SA	7 - INSUMOS MEDICOQUIRURGICOS

48097	CURETA DERMATOLOGICA	500	UNIDAD	1	13,195.99	5,544,535.00	6,597,996.65
38954	ELECTRODO	100	UNIDAD	1	67,830.00	5,700,000.00	6,783,000.00
102410	ESPARADRAPO DE TELA TIPO HOSPITALARIO/TELA 2" X 10 YD	120	ROLLO	1	7,055.00	846,600.00	846,600.00
102414	ESPECULOS DESECHABLES PEQUEQOS	500	UNIDAD	1	132.99	55,880.00	66,497.20
102414	ESPECULOS DESECHABLES PEQUEQOS	500	UNIDAD	1	1,322.99	555,880.00	661,497.20
100135	GASA ESTERIL 7.5X7.5 CM	41166	UNIDAD	1	556.00	22,888,296.00	22,888,296.00
24139	GUANTES EXAMEN M	5010	UNIDAD	1	9,924.99	41,785,053.30	49,724,213.43
24142	GUANTES QUIRURGICOS ESTERILES 6.5	41800	PARES	1	1,215.99	42,712,912.00	50,828,365.28
24143	GUANTES QUIRURGICOS ESTERILES 7.0	20000	PARES	1	1,215.99	20,436,800.00	24,319,792.00
24144	GUANTES QUIRURGICOS ESTERILES 7.5	10000	PARES	1	1,215.99	10,218,400.00	12,159,896.00
24145	GUANTES QUIRURGICOS ESTERILES 8.0	10000	PARES	1	1,215.99	10,218,400.00	12,159,896.00
101561	JERINGA DESECHABLE DE 3 CC CON AGUJA 21G X 1 ½	500	MILILITRO	1	240.00	100,840.00	119,999.60
101756	JERINGAS DESECHABLES DE 20 CC 21X1 1/2	1000	UNIDAD	1	372.99	313,440.00	372,993.60
101771	KIT VENTURI PARA OXIGENOTERAPIA ADULTOS	100	UNIDAD	1	4,675.00	392,857.00	467,499.83
101772	LACA FIJADORA PARA CITOLOGIA SPRAY	100	MILILITRO	1	6,805.99	571,932.00	680,599.08
24250	MANILLA ATOXICA IDENTIFICACION ADULTO	4000	UNIDAD	1	544.00	1,828,560.00	2,175,986.40
24269	MECHAS GINECOLOGICAS	200	UNIDAD	1	2,463.00	492,600.00	492,600.00
51160	PUNCH PARA BIOPSIA #3 MM	500	UNIDAD	1	9,170.00	3,852,940.00	4,584,998.60
32307	SISTEMA O BOLSAS PARA DRENAJE URINARIO ADULTO (CYSTOFLO) 2000 CC	300	UNIDAD	1	6,420.99	1,618,737.00	1,926,297.03
102907	TUBO DE TORAX NO 30	5	UNIDAD	1	3,340.00	14,033.60	16,699.98
102460	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 4.0 CON BALON	50	UNIDAD	1	3,068.00	128,907.50	153,399.93
32505	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 4.0 SIN BALON	20	UNIDAD	1	2,525.99	42,453.60	50,519.78
40029	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 4.5 CON BALON	40	UNIDAD	1	3,068.00	103,126.00	122,719.94
25038	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 4.5 SIN BALON	11	UNIDAD	1	2,525.99	23,349.48	27,785.88
102466	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 5.0 CON BALON	40	UNIDAD	1	3,068.00	103,126.00	122,719.94
23508	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 5.5 CON BALON	40	UNIDAD	1	3,068.00	103,126.00	122,719.94
32506	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 6.0 CON BALON	40	UNIDAD	1	3,068.00	103,126.00	122,719.94
32507	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 6.5 CON BALON	45	UNIDAD	1	3,068.00	116,016.75	138,059.93
32508	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 7.0 CON BALON	40	UNIDAD	1	3,068.00	103,126.00	122,719.94
32509	TUBO ENDOTRAQUEAL NO. 7.5 CON BALON	55	UNIDAD	1	3,068.00	141,798.25	168,739.92
25070	VENDAS ALGODON LAMINADO 3 X 5	17	UNIDAD	1	1,935.00	32,895.00	32,895.00
42149	VENDAS ALGODON LAMINADO 5 X 5	10	UNIDAD	1	1,935.00	19,350.00	19,350.00
25071	VENDAS ALGODON LAMINADO 6 X 5	8	UNIDAD	1	1,935.00	15,480.00	15,480.00

GS-2025-030792-MEBOG

DIRECCIÓN DE SANIDAD - POLICIA NACIONAL
39 - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1
Nit: 900336524
Movimientos de Almacén

do	ENC - ENTRADA ELEMENTOS CONSUMO SIN CONTROL			Area Resp	70429398 - ADMINISTRACIÓN ALMACEN RASES 1		
ímero	110	Fecha	24/12/2024	Solicitante	900336524 - SECCIONAL SANIDAD BOGOTA		
macén	1 - ALMACEN SECSA MEBOG			TpMy Contab	43 - ENTRADAS	Estado	INGRESO A ALMACEN
oyecto	-						

Tipo	Grupo	Subgrupo
11 - CONSUMO SIN CONTROL	3 - MEDICAMENTOS, INSUMOS PARA ODONTOLOGIA, LABORATORIO, SA	7 - INSUMOS MEDICOQUIRURGICOS

25078	VENDAS ELASTICAS DE 4 X 5		15		UNIDAD	1	1,935.00	29,025.00	29,025.00

	Valor Adquisición	Valor IVA	Valor Descuento	Costo Desmante.	Costo Financiación	Valor Total sin Iva	Valor Total	Costo Total
TOTALES TIPO						605,321,865.88	694,019,168.00	0.00
TOTALES	**Valor Adquisición**	**Valor IVA**	**Valor Descuento**	**Costo Desmante.**	**Costo Financiación**	**Valor Total sin Iva**	**Valor Total**	**Costo Total**
						605,321,865.88	694,019,168.00	0.00

servaciones

81-8-20265-24 DIGECOL SUPER TE CURREA CALDERON JORGE CLINICA DEL SUR.

DIFICACIÓN CONTABLE

Co Gr 920 **TpCo Esp** 700 ENTRADAS DE ALMACEN **Nro.** 1472 **Periodo** 202412 **Fecha** 24/12/2024

Mayor	Descripción	Area	Ceco	Nit	Descripción	Débito	Crédito
151404001	Materiales médico - quirúrgicos			11003005	OTROS INSUMOS PARA SANIDAD	312,312,821.08	
151404001	Materiales médico - quirúrgicos			11003007	INSUMOS MEDICOQUIRURGICOS	311,838,529.30	
151405001	Materiales reactivos y de laboratorio			11003003	INSUMOS PARA DE LABORATORIO CLINICO	1,421,966.70	
151406001	Materiales odontológicos			11003002	INSUMOS PARA ODONTOLOGIA	9,431,963.80	
151407001	Materiales para imagenología			11003006	INSUMOS PARA IMAGENOLOGIA	1,826,714.00	
151417001	Elementos y accesorios de aseo			11013001	UTENSILIOS PARA USO DOMESTICO, PERSONAL Y ASEO	57,187,173.12	
249090001	Otras cuentas por pagar			830100241	DISTRIBUIDORA DE GENERICOS DE COLOMBIA LTDA Y/O DIGECOL LTDA		694,019,168.00
					Totales	694,019,168.00	694,019,168.00

Responsable
FIRMA
NOMBRE SECCIONAL SANIDAD BOGOTA
C.C. 900336524

Elaborado por
FIRMA
NOMBRE DIEGO ALEJANDRO BARRERO OSPINA

GS-2025-030792-MEBOG

DISTRIBUIDORA DE GENERICOS DE COLOMBIA SAS
NIT 830.100.241-9
TV 76A No 81H - 34
Tel: (031) 8019560
Bogotá - Colombia
servicioalclientedigecol@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. DIG 824

Señores	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 1		
NIT	900.336.524-5	**Teléfono**	(601) 6015804400 - Ext. 000
Dirección	Carrera 68B No 44 - 58 Salitre Greco	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación	24/12/2024, 08:20
Expedición	24/12/2024, 08:20
Vencimiento	21/01/2025

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Vr. Total
1	2500458	GUANTES LATEX TALLA M CAJA X 100 UND***	5,100.00	8,340.33	42,535,683.00	50,617,462.77
2	2500450	GUANTES ESTERILES 6.5 CAJA X 50 PARES***	41,800.00	1,021.84	42,712,912.00	50,828,365.28
3	2500451	GUANTES ESTERILES 7.0 CAJA X 50 PARES***	20,000.00	1,021.84	20,436,800.00	24,319,792.00
4	2500452	GUANTES ESTERILES 7.5 CAJA X 50 PARES***	10,000.00	1,021.84	10,218,400.00	12,159,896.00
5	2500453	GUANTES ESTERILES 8.0 CAJA X 50 PARES***	10,000.00	1,021.84	10,218,400.00	12,159,896.00
6	28	GUANTE NITRILO TALLA S CAJA***	5,000.00	11,822.68	59,113,400.00	70,344,946.00
7	2502485	GUANTE NITRILO TALLA M CAJA***	10,000.00	11,822.68	118,226,800.00	140,689,892.00
8	270	GUANTE NITRILO TALLA L CAJA***	5,200.00	11,822.68	61,477,936.00	73,158,743.84
9	124	TUBO ENDOTRAQUEAL 4 S/B UND***	20.00	2,122.68	42,453.60	50,519.78
10	125	TUBO ENDOTRAQUEAL 4.5 S/B UND***	20.00	2,122.68	42,453.60	50,519.78
11	124	TUBO ENDOTRAQUEAL 4 C/B UND***	50.00	2,578.15	128,907.50	153,399.93
12	125	TUBO ENDOTRAQUEAL 4.5 C/B UND***	40.00	2,578.15	103,126.00	122,719.94
13	126	TUBO ENDOTRAQUEAL 5 C/B UND***	40.00	2,578.15	103,126.00	122,719.94
14	128	TUBO ENDOTRAQUEAL 5.5 C/B UND***	40.00	2,578.15	103,126.00	122,719.94
15	129	TUBO ENDOTRAQUEAL 6 C/B UND***	40.00	2,578.15	103,126.00	122,719.94
16	131	TUBO ENDOTRAQUEAL 6.5 C/B UND***	45.00	2,578.15	116,016.75	138,059.93
17	132	TUBO ENDOTRAQUEAL 7 C/B UND***	40.00	2,578.15	103,126.00	122,719.94
18	133	TUBO ENDOTRAQUEAL 7.5 C/B UND***	55.00	2,578.15	141,798.25	168,739.92
19	3	AGUA DESTILADA GALON	1,000.00	16,838.00	16,838,000.00	16,838,000.00
20	2500429	BOLSA DRENAJE 2000 CC CON VALVULA UND***	300.00	5,395.79	1,618,737.00	1,926,297.03
21	2500966	TUBO TORAX No 30 UND	5.00	2,806.72	14,033.60	16,699.98
22	2503299	COMPRESA 45 X 45 CON CINTA RADIOPACA ESTERIL PAQ	15,000.00	6,367.00	95,505,000.00	95,505,000.00
23	35134	CONOS OTOSCOPIO PEDIATRICO PAQ***	120.00	174.78	20,973.60	24,958.58
24	17	CURETA DERMALOLOGICA No 3 UND***	500.00	11,089.07	5,544,535.00	6,597,996.65
25	23	ESPECULO VAGINAL TALLA M UND***	500.00	1,111.76	555,880.00	661,497.20
26	24	ESPECULO VAGINAL TALLA S UND***	500.00	111.76	55,880.00	66,497.20
27	2501674	FRASCO RECOLECTOR ORINA ADULTO UND***	3,000.00	398.31	1,194,930.00	1,421,966.70
28	2584030	GASA ESTERIL PRECORTADA 7,5 X 7,5 CM PAQ X 3 UND	41,166.00	556.00	22,888,296.00	22,888,296.00
29	2502424	GEL CONDUCTOR ULTRASONIDO GALON	82.00	22,277.00	1,826,714.00	1,826,714.00
30	2584108	HOJA BISTURI No 15 CAJA X 100 UND***	1,000.00	292.43	292,430.00	347,991.70
31	2501227	JERINGA 3 CC 21 X 1 1/2 CAJA X 100 UND***	500.00	201.68	100,840.00	119,999.60
32	2502243	JERINGA 20 CC 21 X 1 1/2 CAJA X 50 UND***	1,000.00	313.44	313,440.00	372,993.60
33	99	MASCARA VENTURY ADULTO UND***	100.00	3,928.57	392,857.00	467,499.83
34	2502160	FIJADOR PARA CITOLOGIA FRASCO X 160 ML***	100.00	5,719.32	571,932.00	680,599.08
35	1	MANILLAS DE IDENTIFICACION PACIENTE UND***	4,000.00	457.14	1,828,560.00	2,175,986.40

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.60.60.105-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: versión 1 XML

Item	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Vr. Total
38	1	TOALLAS DE MANOS PAQ***	9,600.00	5,005.88	48,056,448.00	57,187,173.12
39	2500231	BAJALENGUA CAJA X 500 UND***	1,000.00	24,102.52	24,102,520.00	28,681,998.80
40	2503239	APLICADORES MADERA CON ALGODÓN PAQ X 100 UND***	1,000.00	5,071.42	5,071,420.00	6,034,989.80
41	2500103	VENDA ELASTICA 6 X 5 UND	8.00	1,935.00	15,480.00	15,480.00
42	2500102	VENDA ELASTICA 5 X 5 UND	10.00	1,935.00	19,350.00	19,350.00
43	2500101	VENDA ELASTICA 4 X 5 UND	15.00	1,935.00	29,025.00	29,025.00
44	2500100	VENDA ELASTICA 3 X 5 UND	17.00	1,935.00	32,895.00	32,895.00
45	1	ESPARADRAPO SIN TEJER 15 X 10 ROLLO	100.00	28,546.00	2,854,600.00	3,396,974.00
46	2500417	ESPARADRAPO TELA 2 X 10 ROLLO	120.00	7,055.00	846,600.00	846,600.00
47	1	ELECTRODO DESECHABLE LOOP REDONDO UND***	50.00	57,000.00	2,850,000.00	3,391,500.00
48	1	ELECTRODO DESECHABLE LOOP DE BOLA UND***	50.00	57,000.00	2,850,000.00	3,391,500.00
49	126	TUBO ENDOTRAQUEAL 5 S/B UND***	11.00	2,122.00	23,342.00	27,776.98

Total items: 49

Total Bruto	606,587,848.90
IVA 19%	88,937,838.88
Total a Pagar	695,525,687.78

Valor en Letras:
Seiscientos noventa y cinco millones quinientos veinticinco mil seiscientos ochenta y siete pesos m/cte con setenta y ocho cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-01-21 por $ 695,525,687.78

Observaciones:
FAVOR CONSIGNAR CUENTA CORRIENTE BANCO DAVIVIENDA No 466169998773 SUCURSAL TITAN PLAZA ENTREGADO EN BOGOTA EN REGIONAL DE ASEGURAMIENTO No 1
#$16-01-02-039;Contrato de Suministros No 81-8-20265-24;jorge.currea@correo.pplicia.gov.co
siifnacionfactura.electronica@minhacienda.gov.co

Orden de compra: -

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764082500207 aprobado en 20241030 prefijo DIG desde el número 771 al 1000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4645 Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosméticos y de tocador Tarifa 4.14
CUFE: f1fbbad6decfbf866493cae228b1e04b3844c64f28e784f1be68951382a2d4c146ddf22ba20d48914cfe77ee1bb74565

1532306945

CS-2025-030792-MEBOG



DISTRIBUIDORA DE GENERICOS DE COLOMBIA SAS
NIT 830.100.241-9
TV 76A No 81H - 34
Tel: (3108814903) undefined - Ext. undefined
Bogotá - Colombia

Nota Crédito
No. 2 - 117

Fecha Nota Crédito	2024-12-24
Factura de Venta	DIG-824
Generación	24/12/2024, 13:32
Expedición	24/12/2024, 14:10
Vencimiento	24/01/2025

Señores	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 1		
NIT	900.336.524-5	**Teléfono**	(601) 6015804400 - Ext. 000
Dirección	Carrera 68B No 44 - 58 Salitre Greco	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	GUANTES LATEX TALLA M CAJA X 100 UND***	90.00	893,249.34
2	GUANTE NITRILO TALLA M CAJA***	20.00	281,379.78
3	GUANTE NITRILO TALLA L CAJA***	20.00	281,379.78
4	TUBO ENDOTRAQUEAL 4.5 S/B UND***	9.00	22,733.90
5	TUBO ENDOTRAQUEAL 5 S/B UND***	11.00	27,776.98

Total items: 5

Valor en Letras:
Un millón quinientos seis mil quinientos diecinueve pesos m/cte con setenta y ocho cent.

Condiciones de Pago:
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-01-24 por $ 1,506,519.78

Total Bruto	1,265,983.02
IVA 19%	240,536.76
Total	1,506,519.78

Observaciones:
NOTA CREDITO No 117 APLICA A LA FACTURA No 824 ENTREGADO EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO No 1 BOGOTA

CUDE: c61cfe08ec4874019f790227c6d53d45bc7b142b82d82ad35dfac9cbaa58e91291d0df38ce28b8b23cc5be607db93a3f
CUFE factura: f1fbbad6decfbf866493eae228b1e04b3844c54f28e784f1be68951382a2d4c146ddf22ba20d48914cfe77ee1bb74565

Fabricante: Soluciones y Proyectos Logísticos Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: Versión 1 XML

1532306945

GS-2025-030792-MEBOG

IGECOL SAS

Insumos y Equipos Médicos
NIT No. 830.100.241-9

CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Bogotá D.C. Diciembre 24 del 2024.

Señores
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 1
Ciudad

Respetados Señores:

Yo, Floralba Vega Barrios en mi calidad de Revisor Fiscal de la Sociedad Digecol SAS, bajo la gravedad del juramento, me permito CERTIFICAR que hemos cumplido con el requisito establecido en el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, y nos encontramos al día en el pago de los aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Integral, así como los propios de la Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, dichos pagos se han realizados durante los últimos seis (6) meses.

Atentamente,

Floralba Vega Barrios
Revisor Fiscal
65555-T

TRANSV. 76A No. 91H-34
EDIFICIO MECHITAS
CEL.: 310 881 4903 - 322 845 0997
E-mail: licitaciones@digecol.com
D.C. - Colombia

1532306945

CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.029.052
VEGA BARRIOS

APELLIDOS

FLORALBA

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 06-FEB-1969
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

13-DIC-1987 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1500150-00321312-M-0040029052-20110809 0027716535A 1 1271455631

1532306945

CamScanner


República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
65555-T
FLORALBA
VEGA BARRIOS
C.C. 41[illegible]
RESOLUCION INSCRIPCION 43 FECHA 27/05/93
UNIVERSIDAD PILOTO DE COLOMBIA
Presidente
000365


022600
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educacion Nacional - Junta Central de Contadores.

1532306945
CamScanner

GS-2025-030792-MEBOG

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

9 3 2 6 7 4 4 5 F 8 9 8 D D 7 7

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **FLORALBA VEGA BARRIOS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 40029052 de TUNJA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 65555-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830100241
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DIGECOL SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	TRANSVERSAL 76A # 81H - 34	TELÉFONO:	3209454
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7952319145**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES: diciembre	
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:		AÑO: 2024	
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/12/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1108026620	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 208.000
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	5	$ 3.174.000
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000
		SUBTOTAL:	7	**$ 3.590.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2	$ 412.000
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3	$ 156.000
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 52.000
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	$ 240.000
		SUBTOTAL:	7	**$ 860.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	CCF24	CCF24-COMPENSAR	7	$ 860.000
		SUBTOTAL:	7	**$ 860.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	7	$ 112.400
		SUBTOTAL:	7	**$ 112.400**

VALOR SIN MORA:	**$ 5.422.400**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 5.422.400**

1532306945

jorge.currea

GS-2025-030792-MEBOG

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		

Ciudad y fecha:	Bogotá, D.C., diciembre 27/2024
Unidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 1
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 No.	81-8-20285-24
Constancia de recibido No.	2
Contratista:	DISTRIBUIDORA DE GENERICOS DE COLOMBIA S.A.S
NIT del contratista:	830100241-9
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	SUMINISTRO DE INSUMOS HOSPITALARIOS Y MEDICO QUIRURGICOS PARA LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1, GRUPO No. 3 GUANTES - GRUPO No. 15 TUBOS ENDOTRAQUEALES - GRUPO No. 20 INSUMOS VARIOS - GRUPO No. 22 INSUMOS PARA FISIATRIA GRUPO No. 25 SUMINISTRO DE ASA DE RADIOFECUENCIA
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios:	NO APLICA
Valor del contrato:	Valor Vigencia 2024: $978.302.703 Valor Vigencia 2025: $122.700.000 Valor total del contrato: $1.101.002.703
Plazo de ejecución:	INICIO:11/12/2024 - TERMINO: 28//02/2025
Fecha de vencimiento	NO APLICA
Lugar de ejecución y/o entrega	Avenida calle 12 N° 79 A 25 Bodega 33 Parque Industrial Alsacia
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO X	
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	ST JORGE ENRIQUE CURREA CALDERON JEFE (E) CLINICA DE LA POLICIA SEDE SUR/SUPERVISOR CONTRATO
Fecha de entrega certificada:	27/12/2024

1532306945

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		

	Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar	Valor a pagar
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2024	RASES 1	16	SUMINISTRO DE INSUMOS HOSPITALARIOS Y MEDICO QUIRURGICOS PARA LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1, GRUPO No. 3 GUANTES - GRUPO No. 15 TUBOS ENDOTRAQUEALES - GRUPO No. 20 INSUMOS VARIOS - GRUPO No. 22 INSUMOS PARA FISIATRIA GRUPO No. 25 SUMINISTRO DE ASA DE RADIOFECUENCIA.	$68.674.477.62	$68674.477.62	$0,00	
Acta de recepción de bienes							

No. Factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
DIG 829	27/12/2024	$68.674.477.62		$68.674.477.62
Valor total bienes y/o servicios recibidos				**$68.674.477.62**

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: LOS ELEMENTOS ENTREGADOS SE RECIBEN A SATISFACCIÓN CUMPLIMIENTO CON LA CALIDAD DE LA ENTREGA DENTRO DEL PLAZO ESTIPULADO EN EL CONTRATO Y CUMPLIMIENTO CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y CONDICIONES ESTIPULADAS EN EL CONTRATO.

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

1532306945

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

No.	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO	Observaciones y Evidencias
1	De acuerdo al Anexo No. 2 ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y VALORES DEL CONTRATO, el contratista cumplió con lo establecido en las especificaciones técnicas y condiciones especificas del contrato.	SI_X_ No___	Anexo los documentos soportes; Factura de venta original, Certificación del pago de aportes en Sistema de Seguridad Social, Pensiones, ARL ye parafiscales, expedida por el representante legal, RIT.

Subteniente JORGE ENRIQUE CURREA CALDERON
Jefe (E) clínica de la policía sede sur
Supervisor del Contrato

1532306945

jorge.currea

GS-2025-030792-MEBOG

CONTRATO Nº 81-8-20265-24 FECHADO 28/11/2024 OBJETO DEL CONTRATO: "SUMINISTRO DE INSUMOS HOSPITALARIOS Y MEDICO QUIRURGICOS PARA LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1, GRUPO No. 3 GUANTES - GRUPO No. 15 TUBOS ENDOTRAQUEALES - GRUPO No. 20 INSUMOS VARIOS - GRUPO No. 22 INSUMOS PARA FISIATRIA - GRUPO No. 25 SUMINISTRO DE ASA DE RADIOFECUENCIA.

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1

Recepción De Bienes N°. 112

Ciudad y Fecha: BOGOTÁ, 27 de diciembre de 2024

Hora: 09:00 HORAS.

Lugar: ALMACEN

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

Siendo las 14:00 horas del día 27 del mes de diciembre del año 2024, se reúnen en las instalaciones del Almacén UPRES Bogotá, el siguiente personal SI DIEGO ALEJANDRO BARRERO OSPINA Almacenista UPRES MEBOG, ST JORGE ENRIQUE CURRE CALDERON – Supervisor Contrato, con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 81-8-20265-24 de fecha 28/11/2024, suscrito con la firma y DISTRIBUIDORA DE GENERICOS DE COLOMBIA S.A.S. – NIT 830100241-9 los cuales están autorizados por la JEFATURA DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1, mediante el documento No. GS-2024 – 023171/ RASES – REGI 1 de fecha 11 DIC 2024, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega, constatando que están debidamente firmados y legalizados.

Contrato No. 81-8-20267-24 de fecha 28/11/2024

Plazo de ejecución del contrato hasta el 28 de Febrero de 2025, Cumplió: Si: XX, NO _____.

OBJETO DEL CONTRATO: "SUMINISTRO DE INSUMOS HOSPITALARIOS Y MEDICO QUIRURGICOS PARA LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO DE SALUD No 1, GRUPO No 5 SOLUCIONES Y DESINFECTANTES HOSPITALARIAS

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

Item	Origen (fuente de Financia-miento)	Descripción del bien	Cantidad	Valor unitario + IVA	V. Total + IVA
1	RASE S 1	CONOS PARA OTOSCOPIO ADULTO UND	102	179,83	21.827,77
2	RASE S 1	ESPARADRAPO MICROPORE 1 PIEL CAJA X 12 UND	204	2,958.00	603.432,00
3	RASE S 1	FIJADOR DE TUBO ENDOTRAQUEAL UND	30	11.569,75	413.040,08
4	RASE S 1	JERINGA 1 CC 27G X 1/2 CAJA X 100 UND	3.000	266,39	951.012,30
5	RASE S 1	PAPEL DESFIBRILADOR 50 MM x 30 o 40MT ROLLO	200	5.366,46	1.274.599,48
6	RASE S 1	PAPEL PARA ELECTROCARDIÓGRAFO COMEN ROLLO DE 80MM X 20MM	200	4.102,52	976.399,76
7	RASE S 1	SISTEMA DE FIJACION DE ACCESO VASCULAR PERIFERICO PEDIATRIA 6.0CM+/-1CM X 6.0CM+/-1CM UND	100	4.803,00	480.300,00
8	RASE S 1	SISTEMA DE FIJACIÓN VENOSO ADULTO 5.5 A 6,5 CM X 7CM A 10 CM	100	3,222.00	322.200,00
9	RASE S 1	TOALLAS DESECHABLES PARA MANOS PAQ	10.392	5.005,98	61.906.351,55

1532306945

GS-2025-030792-MEBOG

CONTRATO Nº 81-8-20266-24 FECHADO 28/11/2024 OBJETO DEL CONTRATO: "SUMINISTRO DE INSUMOS HOSPITALARIOS Y MEDICO QUIRURGICOS PARA LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1, GRUPO No. 3 GUANTES - GRUPO No. 15 TUBOS ENDOTRAQUEALES - GRUPO No. 20 INSUMOS VARIOS - GRUPO No. 22 INSUMOS PARA FISIATRIA - GRUPO No. 26 SUMINISTRO DE ASA DE RADIOFECUENCIA.

10	RASE S 1	ELECTRODO AGUJA ELECTROMIOGRAFIA MONOPOLAR 25 A 37MM UND	25	17.860,50	531.349,88
11	RASE S 1	ELECTRODO DE AGUJA ELECTROMIOGRAFIA MONOPOLAR 50 MM UND	25	17.860,50	531.349,88
12	RASE S 1	ELECTRODO DE AGUJA PARA TOXINA BOTULINICA 25 MM UND	25	1.009,24	30.024,89
13	RASE S 1	ELECTRODO DE AGUJA CONCENTRICA 25 MM UND	14	37.970,59	682.590,03

NOTA: SI como parte del contrato se entregan otros accesorios o manuales de operación adicionales, favor relacionarlos: NO APLICA.

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

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

- Entrega Parcial: SI: _XX_, NO _____, Observaciones: NO APLICA.
- Entrega Total: SI: _____, NO _XX_, Observaciones: NO APLICA.

Los bienes recepcionados cumplen las especificaciones técnicas, establecidas en el Contrato: SI: _XX_, NO _____, Observaciones: NO APLICA.

El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual: SI: _XX_, NO: _____

OBSERVACIONES:

COMPROMISOS:

REQUIERE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD: SI ____ NO _XX_ NÚMERO _____ CERTIFICADOR _____

REQUIERE INFORME DE INSPECCIÓN DE CALIDAD: SI ____ NO _XX_ NÚMERO _____

REQUIERE CERTIFICADO DE GARANTIA: SI ____ NO _XX_ 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. Correo disan.upb-alf@policia.gov.co

1532306945

GS-2025-030792-MEBOG

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		

CONTRATO Nº 81-8-20265-24 FECHADO 29/11/2024 OBJETO DEL CONTRATO; "SUMINISTRO DE INSUMOS HOSPITALARIOS Y MEDICO QUIRURGICOS PARA LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1, GRUPO No. 3 GUANTES - GRUPO No. 15 TUBOS ENDOTRAQUEALES - GRUPO No. 20 INSUMOS VARIOS - GRUPO No. 22 INSUMOS PARA FISIATRIA - GRUPO No. 25 SUMINISTRO DE ASA DE RADIOFECUENCIA.

Descripcion	Cantidad	Central Cuarto Original	Almacén	Supervisor	Bodega
1LA-FR-0140 FORMATO DE RECEPCION DE BIENES completo con información de ficha técnica	4	X	X	X	X
FACTURA DE VENTA	4	X	X	X	X
CARTA DE HOMOLOGACION (SI FUESE EL CASO)	0		X		
2SS-FR-0045 CONSTANCIA RECIBIDO A SATISFACCION	3	X	X	X	
PARAFISCALES CERTIFICACIÓN FIRMADA POR REPRESENTANTE LEGAL Y CONTADOR	3	X	X	X	
REGISTRO DE INFORMACION TRIBUTARIA – RIT, VIGENTE FORMATO ACTUALIZADO	3	X	X	X	
CARTA DE INICIO, CONTRATO COMPLETO. UNICA VEZ – PRIMERA ENTREGA MODIFICACIÓN, ADICIÓN. CADA VEZ APLIQUE	1		X		

ASISTENTES

GR	APELLIDOS Y NOMBRES	UNIDAD	CARGO	FIRMA
SI	DIEGO ALEJANDRO BARRERO OSPINA	ALMACEN RASES 1-UPRES MEBOG	ALMACENISTA	
SI	JORGE ENRIQUE CURRE CALDERON	JEFE (E) CLINICA DEL SUR	SUPERVISOR CONTRATO	
SI	CINDY CAROLINA AREVALO PEÑA	ALMACEN CLINICA DEL SUR	AUXILIAR DE ENFERMERIA	
	Luis Armando Ortiz U			

1532306945

DIRECCIÓN DE SANIDAD - POLICIA NACIONAL
39 - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD Nc
Nit: 900336524
Movimientos de Almacén

Tpdo	ENC - ENTRADA ELEMENTOS CONSUMO SIN CONTROL		Area Resp	70429399 - ADMINISTRACIÓN ALMACEN BASES 1	
Número	112	Fecha 27/12/2024	Solicitante	900336524 - SECCIONAL SANIDAD BOGOTA	
Almacén	1 - ALMACEN SECSA MEBOG		TpMv Contab	43 - ENTRADAS	Estado INGRESO A ALMACEN
Proyecto					

FACTURAS RELACIONADAS

Tipo Documento	Prefijo	Número	Fecha	Iva	Valor Total
1-FACTURA	DIG	829	26/12/2024	10,740,356.01	68,674,477.62
					68,674,477.62

BODEGA: 1 - BOEGA SECSA MEBOG

Tipo: 11 - CONSUMO SIN CONTROL | Grupo: 3 - UTENSILIOS PARA USO DOMESTICO O PERSONAL, ASEO Y CAFETER | Subgrupo: 1 - UTENSILIOS PARA USO DOMESTICO, PERSONAL Y ASEO

Item	Descripción	Detalle Adicional	Cantidad	Marca	Unidad	Procedencia	Valor Unitario	Valor Total sin IVA	Valor Total
28469	TOALLAS DE CABELLO PARA MANOS		10392		PAQUETE	1	5,057.12	52,022,144.16	61,806,351.55

Tipo: 11 - CONSUMO SIN CONTROL | Grupo: 6 - MEDICAMENTOS, INSUMOS PARA ODONTOLOGIA, LABORATORIO, SA | Subgrupo: 4 - ELEMENTOS ORTOPEDICOS

Item	Descripción	Detalle Adicional	Cantidad	Marca	Unidad	Procedencia	Valor Unitario	Valor Total sin IVA	Valor Total
646	ESPUMA APOSITO CORONAL PIELITA 10X20		204		ROLLO	1	2,958.00	603,432.00	603,432.00
1813	PAPEL ARTIFICIO ORDINARIO		200		ROLLO	1	4,882.00	820,504.00	976,399.76

Tipo: 11 - CONSUMO SIN CONTROL | Grupo: 6 - MEDICAMENTOS, INSUMOS PARA ODONTOLOGIA, LABORATORIO, SA | Subgrupo: 7 - INSUMOS MEDICOQUIRURGICOS

Item	Descripción	Detalle Adicional	Cantidad	Marca	Unidad	Procedencia	Valor Unitario	Valor Total sin IVA	Valor Total
42650	AGUJA HIPODERMICA 18G X 1 1/2		25		UNIDAD	1	21,254.00	446,512.50	531,349.88
42652	AGUJA HIPODERMICA 21G X 1		25		UNIDAD	1	21,254.00	446,512.50	531,349.88
101198	AGUJA CONECTORA CON FILTRO 18G X 1 1/2		14		UNIDAD	1	45,185.00	531,568.26	632,690.03
46402	CONO SUCCIONABLE PARA OTOSCOPIO		102		UNIDAD	1	214.00	18,342.66	21,827.77
100704	ELECTRODO DE AGUJA PARA TOXINA BOTULINICA X 1 UNI		25		UNIDAD	1	1,201.00	25,231.00	30,024.89
102411	ESPARADRAPO TELA 5CM X 5 YD CMX YDA MICROPOROSO		100		ROLLO	1	3,222.00	322,200.00	322,200.00
45504	FIJACION PARA TUBO ENDOTRAQUEAL ADULTO		30		UNIDAD	1	13,768.00	347,092.50	413,040.00
24195	GASAS DE GUAYACO 10 CM X 10 CM		3000		UNIDAD	1	317.00	799,170.00	951,012.30
43760	GEL PARA ECOGRAFIA		200		UNIDAD	1	6,373.00	1,071,092.00	1,274,599.48
53173	GUANTES EXAMEN VINILO NO ESTERIL PEDIATRICO		100		UNIDAD	1	4,803.00	480,300.00	480,300.00

	Valor Adquisición	Valor IVA	Valor Descuento	Costo Desmanta.	Costo Financiación	Valor Total sin Iva	Valor Total	Costo Total
TOTALES TIPO						57,934,121.58	68,674,477.62	0.00
TOTALES	Valor Adquisición	Valor IVA	Valor Descuento	Costo Desmanta.	Costo Financiacion	Valor Total sin Iva	Valor Total	Costo Total
						57,934,121.58	68,674,477.62	0.00

Observaciones

CTO. 16-01-02-039;81-8-202265 - DISTRUBUIDORA DE GENERICOS COLOMBIA - SUPERVISOR ST JORGE ENRIQUE CURREA CALDERON.

GS-2025-030792-MEBOG

DIRECCIÓN DE SANIDAD - POLICIA NACIONAL
39 - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1
Nit: 900336524
Movimientos de Almacén

Tpdo	ENC - ENTRADA ELEMENTOS CONSUMO SIN CONTROL			Area Resp	70429398 - ADMINISTRACIÓN ALMACEN RASES 1		
Número	112	Fecha	27/12/2024	Solicitante	900336524 - SECCIONAL SANIDAD BOGOTA		
Almacén	1 - ALMACEN SECSA MEBOG			TpMv Contab	43 - ENTRADAS	Estado	INGRESO A ALMACEN
Proyecto	-						

CODIFICACIÓN CONTABLE

TpCo Gr 920 TpCo Esp 700 ENTRADAS DE ALMACEN Nro. 1537 Periodo 202412 Fecha 27/12/2024

Mayor	Descripción	Area	Ceco	Nit	Descripción	Débito	Crédito
151404001	Materiales médico - quirúrgicos			11003004	ELEMENTOS ORTOPÉDICOS	1,579,831.76	
151404001	Materiales médico - quirúrgicos			11003007	INSUMOS MEDICOQUIRURGICOS	5,188,294.31	
151417001	Elementos y accesorios de aseo			11013001	UTENSILIOS PARA USO DOMESTICO, PERSONAL Y ASEO	61,906,351.55	
249090001	Otras cuentas por pagar			830100241	DISTRIBUIDORA DE GENERICOS DE COLOMBIA LTDA Y/O DIGECOL LTDA		68,674,477.62
					Totales	68,674,477.62	68,674,477.62

Responsable
FIRMA
NOMBRE SECCIONAL SANIDAD BOGOTA
C.C. 900336524

Elaborado por
FIRMA
NOMBRE RODOLFO GUZMAN BERMUDEZ

GS-2025-030792-MEBOG

GS-2025-030792-MEBOG

DISTRIBUIDORA DE GENÉRICOS DE COLOMBIA SAS
NIT 830.100.241-9 TV 75A No 81H - 34 Tel: (031) 8019560
Bogotá - Colombia serviciosalclientedigecol@hotmail.com

Factura electrónica de venta
N.º DIG 829

Señores	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 1			Fecha y hora Factura	
LIENDRE	900.336.524-5	Teléfono	(601) 6015804400 - Ext. 000	Generación	27/12/2024, 11:40
Dirección	Carrera 68B No 44 - 56 Salitre Greco	Ciudad	Bogotá - Colombia	Expedición	27/12/2024, 11:40
				Vencimiento	26/01/2025

Artículo	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	El verdadero Bruto	Vr. Total
1	1	CONOS PARA OTOSCOPIO ADULTO UND***	102,00	179,83	18.342,66	21.827,77
2	2500238	ESPARADRAPO MICROPORE 1 PIEL CAJA X 12 UND	204,00	2.956,00	603.432,00	603.432,00
3	1	FIJADOR DE TUBO ENDOTRAQUEAL UND***	30,00	11.569,75	347.092,50	413.040,08
4	2503436	JERINGA 1 CC 27G X 1/2 CAJA X 100 UND***	3.000,00	266,39	799.170,00	951.012,30
5	1	PAPEL DESFIBRILADOR 50 MM x 30 o 40MT ROLLO***	200,00	5.355,46	1.071.092,00	1.274.599,48
6	1	PAPEL PARA ELECTROCARDIÓGRAFO COMEN ROLLO DE 80MM X 20MM***	200,00	4.102,52	820.504,00	976.399,76
7	1	SISTEMA DE FIJACION DE ACCESO VASCULAR PERIFERICO PEDIATRIA 6.0CM+/-1CM X 6.0CM+/-1CM UND	100,00	4.803,00	480.300,00	480.300,00
8	1	SISTEMA DE FIJACIÓN VENOSO ADULTO 5.5 A 6.5 CM X 7CM A 10 CM	100,00	3.222,00	322.200,00	322.200,00
9	1	TOALLAS DESECHABLES PARA MANOS PAO***	10.392,00	5.005,96	52.022.144,16	61.906.351,55
10	1	ELECTRODO AGUJA ELECTROMIOGRAFIA MONOPOLAR 25 A 37MM UND***	25,00	17.860,50	446.512,50	531.349,88
11	1	ELECTRODO DE AGUJA ELECTROMIOGRAFIA MONOPOLAR 50 MM UND***	25,00	17.860,50	446.512,50	531.349,88
12	1	ELECTRODO DE AGUJA PARA TOXINA BOTULÍNICA 25 MM UND***	25,00	1.009,24	25.231,00	30.024,89
13	1	ELECTRODO DE AGUJA CONCENTRICA 25 MM UND***	14,00	37.970,59	531.588,25	632.590,03

Total de artículos: 13

Bruto total	57.934.121,58
IVA 19%	10.740.356,04
Total a Pagar	68.674.477,62

Valor en Letras:
Sesenta y ocho millones seiscientos setenta y cuatro mil cuatrocientos setenta y siete pesos m/cte con sesenta y dos cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-01-26 por $ 68.674.477,62

Observaciones:
FAVOR CONSIGNAR CUENTA CORRIENTE BANCO DAVIVIENDA No 466169998773
SUCURSAL TITAN PLAZA ENTREGADO EN BOGOTA EN REGIONAL DE ASEGURAMIENTO No 1
#$16-01-02-039;Contrato de Suministros No 81-8-20265-24;jorge.currea@correo.ppfcis.gov.co
siifinacionfactura.electronica@minhacienda.gov.co

Orden de compra: -

A la factura de venta sobre las normas relativas a la Ley de cobro factura 5 Ley 1231 de 2008. Declaro el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónico 18764032602357 aprobado en 20261030 prefijo DIG desde el número 775

1532306945

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830100241
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DIGECOL SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	TRANSVERSAL 76A # 81H - 34	TELÉFONO:	3209454
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7952319145	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/12/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1108026629	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 208.000
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	5	$ 3.174.000
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000
		SUBTOTAL:	7	$ 3.590.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2	$ 412.000
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3	$ 156.000
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 52.000
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	$ 240.000
		SUBTOTAL:	7	$ 860.000
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	CCF24	CCF24-COMPENSAR	7	$ 860.000
		SUBTOTAL:	7	$ 860.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	7	$ 112.400
		SUBTOTAL:	7	$ 112.400

VALOR SIN MORA:	$ 5.422.400
VALOR MORA:	$ 0
TOTAL PAGADO:	$ 5.422.400

1532306945

GS-2025-030792-MEBOG

Insumos y Equipos Médicos
NIT 900.100.241-9

CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Bogotá D.C. Diciembre 27 del 2024.

Señores
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 1
Ciudad

Respetados Señores:

Yo, Floralba Vega Barrios en mi calidad de Revisor Fiscal de la Sociedad Digecol SAS, bajo la gravedad del juramento, me permito CERTIFICAR que hemos cumplido con el requisito establecido en el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, y nos encontramos al día en el pago de los aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Integral, así como los propios de la Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, dichos pagos se han realizados durante los últimos seis (6) meses.

Atentamente,

Floralba Vega Barrios
Revisor Fiscal
65555-T

CamScanner

1532306945