GS-2024- **/DISAN**

BOGOTÁ 8 ENE 2025

Coronel
JUAN PABLO BLANCO SIERRA
Director Hospital Central
Bogotá

ASUNTO: informe de supervisión del contrato 96-8-201419-24

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO _X_ **O FINAL** ____

Periodo del informe de supervisión

Desde:	**30 de Diciembre 2024**	**Hasta**	**31 de Diciembre 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.0304: del 30 de julio del 2014 "*Por la cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional*", Resolución No. 00090 del 15/01/2018, "*Por la cual se actualiza, modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional adoptado mediante Resolución No. 03049 de 2014*", y la *"Guía para el ejercicio de las funciones de Supervisión e Interventoría de los contratos del Estado*" expedida por Colombia Compra Eficiente, o las normas que las modifiquen, adicionen o sustituyan, sin perjuicio de las funciones establecidas contractualmente y aquellas inherentes a la naturaleza del ejercicio de la supervisión, me permito presentar el correspondiente informe del contrato u orden de compra del asunto a través del cual se detalla, el seguimiento y el grado de cumplimiento de las obligaciones establecidas en el respectivo contrato u orden, así:

INFORMACIÓN GENERAL:

- Mediante orden interna 182 del 21 de noviembre 2023, el señor Coronel **JUAN PABLO BLANCO SIERRA,** obrando en calidad de Director Hospital Central de la Policía, nombró como supervisor del contrato u orden de compra del asunto al líder del servicio de Otorrinolaringología del Departamento Quirúrgico del Hospital Central de la Policía o quien haga de sus veces.

- **Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión:** Mensual
- **No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II:** 1

Información del contrato u orden de compra

Contrato No. / Orden de compra No.	**96-8-201419-24**
Objeto del Contrato	SUMINISTRO DE INSUMOS PARA EL SERVICIO DE OTORRINOLARINGOLOGIA DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA

	POLICIA NACIONAL (Grupo 1 ítems 1,2,3,9 ,11,12,13 Y 15 , grupos 3 Y 6)
Contratista	**MEDINISTROS S.A.S.**
Representante legal	**GILBERTO ANTONIO POSADA URIBE**
Valor inicial del contrato	**$ 178.751.037,00**
Valor adiciones del contrato	N/A
Valor total del contrato	**$ 178.751.037,00**
Plazo de ejecución inicial	**6 MESES Y 2 DIAS**
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra	**30 de Diciembre 2024**
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente)	**30 de Junio 2025**
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	NO APLICA
Prorrogas	NO APLICA
Otros	NO APLICA

1. DESARROLLO DE LA SUPERVISIÓN AL CONTRATO

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
Cumplir con el objeto contractual.	SI	
Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilataciones y trabas.	SI	
Responder en los plazos que el HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formule.	SI	
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	
Constituir en debida forma y aportar al Grupo de contratos del Hospital Central o quien haga sus veces, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única.	SI	
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 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 al Hospital Central de la Policía Nacional y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.	SI	
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	
El contratista deberá cumplir con la normatividad ambiental y de saneamiento básico vigente, en la cual se incluye el Decreto Ley 2811 de 1974, Ley 9 de 1979, Decreto 1594 de 1984, Decreto 351 de 2014, Resolución 1164 de 2002, las normas universales de bioseguridad, relacionadas con las obligaciones de cada persona para la conservación del ambiente, de los recursos naturales, participación activa en la prevención de la contaminación, uso racional del agua, la energía, segregación adecuada de residuos hospitalarios, y demás actividades que incluyan o relacione su actividad; además de las normas que las modifiquen, reglamenten y/o sustituyan.	SI	
Así mismo deberá aplicar las obligaciones en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo y los lineamientos del gobierno nacional en el tema del COVID.	SI	
Para la facturación de los bienes contratados, se debe tener en cuenta los lineamientos y parámetros contemplados en la circular externa 016 del 09 de marzo de 2021 establecidos por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, por medio del cual se implementa el modelo de recepción de facturas de venta, notas débito y/o notas crédito, la cual es de obligatorio cumplimiento, de acuerdo con la Directiva Presidencial 09 del 17 de septiembre de 2020 "Lineamientos para el Pago de Proveedores del Estado" y la Resolución No. 000042 del 05 de mayo de 2020, "Por la cual se desarrollan los sistemas de facturación, los proveedores tecnológicos" y el registro de la factura electrónica de venta.	SI	
El CONTRATISTA debe garantizar la sostenibilidad de los precios para evitar el incremento de los mismos durante el tiempo que dure la ejecución del contrato.	SI	
Estarán a cargo del CONTRATISTA los costos de transporte, movilización, seguros, fletes, que se causen con motivo del suministro objeto del presente proceso (futuro contrato). Estos costos se entenderán incorporados al valor total del contrato incluyendo los impuestos.	SI	
Cumplir con las Obligaciones señaladas en la Ley 1562 de 2012, Decreto 1072 de 2015, Resolución 0312 de 2019, Decreto 723 de 2013, Circular Unificada de 2004 de la Dirección General de Riesgos Profesionales y demás normatividad que las modifiquen o deroguen.	SI	
El CONTRATISTA debe informar al supervisor del contrato, cuando el estado de ejecución del contrato se encuentre en setenta (70%) por ciento, a fin de evitar sobre ejecución del objeto contractual. En consecuencia, el CONTRATISTA se compromete a no continuar suministrando los insumos objeto del presente contrato cuando se haya ejecutado la totalidad de los recursos asignados o una vez vencido el plazo de ejecución. La ejecución del contrato por fuera del extremo contractual o sin la existencia de recursos disponibles, no será pagada por la entidad.	SI	
Si durante el tiempo de ejecución del contrato surge alguna eventualidad de fuerza mayor o caso fortuito que afecte la actividad del mismo, el CONTRATISTA debe informar por escrito al supervisor de contrato, con el fin de definir la solución de mutuo acuerdo, si es viable.	SI	
El contratista acatara los lineamientos del Régimen de protección de datos y demás aspectos relacionados con el tratamiento de la información que les sea aplicable, en el marco de la ley estatutaria 1581 de 2012 y de la ley 1712 de 2014, del capítulo 25 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	
Las demás 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	

EL CONTRATISTA asumirá cualquier infracción o multa ambiental que se genere por conductas inseguras del personal que labore dentro de las instalaciones (vertimientos intencionales o accidentales de sustancias químicas, abandono de insumos o residuos sin etiquetas, retiro de residuos sin autorización, transporte de residuos en vehículos no autorizados y demás que conduzcan a generar mayor impacto al medio ambiente o coloquen en riesgo la salud humana, que por ende representen incumplimiento normativo para el Hospital Central y en general para la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional	SI	

CUMPLIMIENTO DE ESPECIFICACIONES TECNICAS

GRUPO 1 INSUMOS VARIOS DE OTORRINOLARINGOLOGIA				
ITEM	**DESCRIPCION**	**ESPECIFICACION TECNICA**	**CUMPLIÓ**	**OBSERVACIONES**
1	KIT VALVULA TRAQUEOSOFAGICA	SISTEMA PARA RESTAURACIÓN DE LA VOZ PROVOX KIT CONTIENE: -VÁLVULA FONATORIA PRO VOX -90 FILTROS PARA PROTEGER VÍA AÉREA DEL PACIENTE -1 TUBO LARÍNGEO MATERIAL: SILICONA GRADO MÉDICO -2 SOPORTES PARA ESTABILIZACIÓN DEL TUBO LARÍNGEO -DISPOSITIVO DE POLIETILENO PARA CUBRIMIENTO DEL ESTOMA PARA EVITAR BRONCO ASPIRACIÓN -30 APOSITOS ADHESIVOS. - 6 CEPILLOS DE LIMPIEZA PARA PROTESIS PROVOX - FLUSH DE LIMPIEZA - 30 FILTRO HME PROVOX MICRON HME - TAPON PARA DUCHA - BOTON LARINGEO PROVOX - 30 FILTROS MANOS LIBRES PROVOX HME FLOW - SISTEMA MANOS LIBRES PROVOX FLEXIVOICE - CEPILLO DE LIMPIEZA PARA TUBO LARINGEO. - SET DE PUNCION PROVOX Ó PROTESIS PROVOX VEGA -EL OFERENTE DEBE OFRECER 4 SESIONES DE REHABILITACIÓN PARA OPTIMO USO DE LOS INSUMOS A ENTREGAR Y REHABILITACIÓN DE VOZ DEL PACIENTE - CONTROL CON FONOAUDIOLOGÍA CERTIFICADA EN VOZ CADA 3 MESES	SI	
2	CUCHILLAS PARA MICRODEBRIDADOR PARA CIRUGIA DE LARINGE	ANGULADA, DOBLE SIERRA, LISA, ESTERIL. EN ACERO INOXIDABLE, DESECHABLE (COMPATIBLE CON MOTOR DE APOYO TECNOLOGICO)	SI	
3	SET DE TUBOPLASTIA ENDOSCOPICA Y DILATACION	CADA SISTEMA DEBE CONTENER: CATÉTER - BALÓN INSTRUMENTO COMBINADO DE INSERCIÓN. BOMBA DE INFLADO. ESPECIFICACIONES DEL CATÉTER DE DILATACIÓN: CATÉTER DE DILATACIÓN CON BALÓN CON UN BALÓN INFLABLE CERCA DE LA PUNTA DISTAL. UN SOLO USO. DOS MARCADORES DE CONTRASTE PARA RAYOS X QUE MUESTRAN LA PARTE CILÍNDRICA DEL BALÓN EN RAYOS X. (si el modelo del dispositivo dispone de esta caracteristica). ESCALA DE PSI DE 12 ATM (si el modelo del dispositivo dispone de esta caracteristica). ADAPTACIÓN DE CERROJO PARA INFLADO Y DESINFLADO CATÉTER DE LONGITUD DESDE 236 a 400 MM EL TAMAÑO DEL BALÓN DE DILATACIÓN DEBE SER DE DIFERENTES TAMAÑOS: 3, 4, 5, 6 y 7 MM X20 MM. ESPECIFICACIONES DEL INSTRUMENTO COMBINADO DE INSERCIÓN. DOS O TRES ACCESORIOS CODIFICADOS CON COLOR CON ÁNGULO DISTAL DE 30, 45 a 70 GRADOS CON EJE CÓNICO. INDICADOR DE AVANCE CON FRENO PARA EVITAR QUE EL CATÉTER ENTRE AL TÍMPANO AVANCE PREDEFINIDO DE 35 MM. (Si el modelo del dispositivo dispone de esta caracteristica). ESPECIFICACIONES DE LA BOMBA DE INFLADO.	SI	

		BOMBA DE INFLADO CON TUBO DE EXTENSIÓN PARA EL INFLADO DE CATÉTERES DE BALÓN. UN SOLO USO. BOMBA O JERINGA DE 20 A 30 CC CON INTERRUPTOR DE CONROL PARA LIBERAR EL EMBOLO, MANGO ROTATORIO, MANOMETRO, Y CONEXIÓN DE ALTA PRESION CON ADAPTADOR ROTATORIO DE CERROJO. ESCALA EN PSI o ATM CON RANGO DE 0 a 30 atm. MARCADOR DE PRESION DE TRABAJO PARA EL CATETER DE BALON. TUBO DE EXTENSION DE 10 A 50 CMS. DEBE INCLUIR APOYO TECNOLOGICO PARA REALIZAR LA COLOCACION COMPLETA DEL DISPOSITIVO		
9	KIT DE TUBOS LARINGEOS	KIT CONTIENE: 60 FILTROS 1 TUBO LARINGEO MATERIAL: SILICONA GRADO MEDICO MEDIDAS PROFUNDIDAD DE 9 A 18 MM FENESTRADOS Y NO FENESTRADOS 2 SOPORTES PARA TUBOS LARINGEOS	SI	
11	PROTESIS PARA ESTAPEDECTOMIA	* PROTESIS EN TITANIO, LONGITUDES DE 3,5 A 10 MM. DIAMETRO DE 0.4 Y 0.6 MM , * ESTERIL * EMPAQUE INDIVIDUAL * APOYO TECNOLOGICO EN CIRUGIA QUE INCLUYA MICROMOTOR, PARA PLATINOTOMIA	SI	
12	IMPLANTE DE TIROPLASTIA FEMENINO O MASCULINO,	CADA SISTEMA (SET) DEBE CONTENER: PROTESIS DE SILICONA GRADO MEDIO PROBADORES DE SILICONA ESPECIFICACIONES DE LA PROTESIS DE MEDIALIZADION DE PLIEGUE VOCAL EN SILICONA DUREZA GRADO MEDIO MEDIDAS DE LA # 6 A 10 MM EN MUJERES Y DE LA # 8 A 12 MM EN HOMBRES (OPCION DEPENDE DE LA NECESIDAD ANATÓMICA). ESTERIL EMPAQUE INDIVIDUAL APOYO TECNOLÓGICO EN CIRUGIA QUE INCLUYA MICROMOTOR Y FRESAS PARA FRESADO DE ESTRUCTURA TIROIDEA	SI	
13	PUNTA COBLATOR PARA RADIOFRECUENCIA PARA CIERUGIA DE OTORRINOLARINGOLOGIA	TECNOLOGÍA COBLATION EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL (PARA BASE DE LENGUA, CORNETE Y LARINGE)	SI	
15	TUBOS DE MONTGOMERY	TUBOS DE MONTGOMERY PARA ADULTO 12 MM Y 13 MM DIFERENTES MEDIDAS	**SI**	

GRUPO 3 FRESAS PARA MICRODEBRIDADOR

ITEM	DESCRIPCION	ESPECIFICACION TECNICA	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
1	FRESA RECTA PARA MICRO DEBRIDADOR	FRESAS PARA MICRODEBRIDADOR PARA CIRUGIA DE SENOS PARANASALES MATERIAL: ACERO INOXIDABLE RECTA EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL	SI	
2	FRESA ANGULADA PARA MICRO DEBRIDADOR	FRESAS PARA MICRODEBRIDADOR PARA CIRUGIA DE SENOS PARANASALES MATERIAL: ACERO INOXIDABLE ANGULADA EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL	SI	
3	FRESA DIAMANTADA PARA MICRO DEBRIDADOR	FRESAS PARA MICRODEBRIDADOR PARA CIRUGIA DE SENOS PARANASALES MATERIAL: ACERO INOXIDABLE DIAMANTADA EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL	SI	
4	FRESA CORTANTE PARA MICRO DEBRIDADOR	FRESAS PARA MICRODEBRIDADOR PARA CIRUGIA DE SENOS PARANASALES MATERIAL: ACERO INOXIDABLE CORTANTE EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL	SI	

5	FRESA CORTANTE PARA MICRODEBRIDADOR PARA DACRIOCISTORRINOSTOMIA	FRESAS PARA MICRODEBRIDADOR PARA CIRUGIA DE SENOS PARANASALES MATERIAL: ACERO INOXIDABLE EMPAQUE INDIVIDUAL ESTÉRIL PARA DACRIOCISTORRINOSTOMIA	SI	
GRUPO 6 FRESAS PARA CIRUGÍA DE OÍDO DIFERENTES DIÁMETROS				
ITEM	**DESCRIPCION**	**ESPECIFICACION TECNICA**	**CUMPLIÓ**	**OBSERVACIONES**
1	FRESA PULIDORA DIAMANTADA PARA OIDO 6 MM DE DIAMETRO	EL MATERIAL DE LA CABEZA DEBE SER EN DIAMANTE. EL MATERIAL DEL CUERPO DEBE SER EN ACERO INOXIDABLE Y/O TUGSTENO EMPATE UNIVERSAL ESTÉRIL EMPAQUE INDIVIDUAL	SI	
2	FRESA PULIDORA DIAMANTADA PARA OIDO 5 MM DE DIAMETRO	EL MATERIAL DE LA CABEZA DEBE SER EN DIAMANTE. EL MATERIAL DEL CUERPO DEBE SER EN ACERO INOXIDABLE Y/O TUGSTENO EMPATE UNIVERSAL ESTÉRIL EMPAQUE INDIVIDUAL	SI	
3	FRESA PULIDORA DIAMANTADA PARA OIDO 4MM DE DIAMETRO	EL MATERIAL DE LA CABEZA DEBE SER EN DIAMANTE. EL MATERIAL DEL CUERPO DEBE SER EN ACERO INOXIDABLE Y/O TUGSTENO EMPATE UNIVERSAL ESTÉRIL EMPAQUE INDIVIDUAL	SI	
4	FRESA PULIDORA DIAMANTADA PARA OIDO 3 MM DE DIAMETRO	EL MATERIAL DE LA CABEZA DEBE SER EN DIAMANTE. EL MATERIAL DEL CUERPO DEBE SER EN ACERO INOXIDABLE Y/O TUGSTENO EMPATE UNIVERSAL ESTÉRIL EMPAQUE INDIVIDUAL	SI	
5	FRESA PULIDORA DIAMANTADA PARA OIDO 2 MM DE DIAMETRO	EL MATERIAL DE LA CABEZA DEBE SER EN DIAMANTE. EL MATERIAL DEL CUERPO DEBE SER EN ACERO INOXIDABLE Y/O TUGSTENO EMPATE UNIVERSAL ESTÉRIL EMPAQUE INDIVIDUAL	SI	
6	FRESA PULIDORA DIAMANTADA PARA OIDO 1 MM DE DIAMETRO	EL MATERIAL DE LA CABEZA DEBE SER EN DIAMANTE. EL MATERIAL DEL CUERPO DEBE SER EN ACERO INOXIDABLE Y/O TUGSTENO EMPATE UNIVERSAL ESTÉRIL EMPAQUE INDIVIDUAL	SI	
7	FRESA CORTANTE PARA CIRUGIA DE OIDO 7 MM DE DIAMETRO	EL MATERIAL DE LA CABEZA DEBE SER EN DIAMANTE. EL MATERIAL DEL CUERPO DEBE SER EN ACERO INOXIDABLE Y/O TUGSTENO EMPATE UNIVERSAL ESTÉRIL EMPAQUE INDIVIDUAL	SI	
8	FRESA CORTANTE PARA CIRUGIA DE OIDO 5 MM DE DIAMETRO	EL MATERIAL DE LA CABEZA DEBE SER EN DIAMANTE. EL MATERIAL DEL CUERPO DEBE SER EN ACERO INOXIDABLE Y/O TUGSTENO EMPATE UNIVERSAL ESTÉRIL EMPAQUE INDIVIDUAL	SI	
9	FRESA CORTANTE PARA CIRUGIA DE OIDO 4 MM DE DIAMETRO	EL MATERIAL DE LA CABEZA DEBE SER EN DIAMANTE. EL MATERIAL DEL CUERPO DEBE SER EN ACERO INOXIDABLE Y/O TUGSTENO EMPATE UNIVERSAL ESTÉRIL EMPAQUE INDIVIDUAL	SI	
10	FRESA CORTANTE PARA CIRUGIA DE OIDO 3 MM DE DIAMETRO	EL MATERIAL DE LA CABEZA DEBE SER EN DIAMANTE. EL MATERIAL DEL CUERPO DEBE SER EN ACERO INOXIDABLE Y/O TUGSTENO EMPATE UNIVERSAL	SI	

		ESTÉRIL EMPAQUE INDIVIDUAL		
11	FRESA CORTANTE PARA CIRUGIA DE OIDO 2 MM DE DIAMETRO	EL MATERIAL DE LA CABEZA DEBE SER EN DIAMANTE. EL MATERIAL DEL CUERPO DEBE SER EN ACERO INOXIDABLE Y/O TUGSTENO EMPATE UNIVERSAL ESTÉRIL EMPAQUE INDIVIDUAL	SI	
12	FRESA CORTANTE PARA CIRUGIA DE OIDO 1 MM DE DIAMETRO	EL MATERIAL DE LA CABEZA DEBE SER EN DIAMANTE. EL MATERIAL DEL CUERPO DEBE SER EN ACERO INOXIDABLE Y/O TUGSTENO EMPATE UNIVERSAL ESTÉRIL EMPAQUE INDIVIDUAL	SI	

2.1 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA

N/A

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

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido (2) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato, faltando (180) días para que finalice el plazo de ejecución.

4. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

El Hospital Central de la Policía Nacional identificado con Nit **830067597- 4** pagará al oferente el valor del contrato que resulte del presente proceso, en la ciudad de Bogotá, D.C., de manera mensual, después de la prestación del servicio, dentro de los treinta (30) días hábiles siguientes a la radicación y asignación del turno para el pago respectivo, previa presentación de los siguientes documentos:

- Factura acompañada de constancia de recibo a satisfacción de los elementos, objeto de la carta de aceptación suscrita por el supervisor de la misma.
- Alta de almacén.
- Copia del certificado de importación expedido por la DIAN (únicamente cuando los elementos son de origen extranjero).
- Copia del RIT (Registro de información Tributaria).
- **Certificación del contratista de encontrarse al día en el pago de aportes al Sistema de Seguridad** Social en Salud, pensiones y riesgos profesionales; respecto al pago de parafiscales se aplicará lo contenido en el artículo 65 de la ley 1819 de 2016 y demás normatividad vigente.

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	**$178.751.037,00**	100%
Valor total de las entregas	**$128.785.044,09**	72,04 %
Valor total facturado	**$128.785.044,09**	72,04 %
Valor facturado pendiente de pago	**$128.785.044,09**	72,04 %
Valor pagado	00	00

Valor pendiente de entrega	**$ 49.965.992,91**	27,95 %

b. Detalles 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 acta o constancia de recibido	Valor recibido	Fecha de recibido	Valor facturado	Nº de factura	Valor pagado	Valor deducciones	Nº orden de pago
01	**$128.785.044,09**	30 de Diciembre de 2024	**$128.785.044,09**	85016	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE

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.

4.2 Entrada de Bienes (verificar que los bienes hayan ingresado a los estados contables, si aplica)

5. RECOMENDACIONES
N/A

Atentamente,

Firma _____
SM -2-2-29 LUCY CALVO SANDOVAL
Responsable del servicio de Otorrinolaringología HOCEN
Supervisor de Contrato No. **96-8-201419-24**
hocen.dequi@policia.gov.co
Telefono 580 44 01- ext 2144

Ciudad y fecha:	BOGOTA D.C, DICIEMBRE 2024
Unidad:	HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL
Tipo de contrato	<table><tr><th>Tipo de contrato</th><th>Marque el tipo de contrato</th></tr><tr><td>Orden de compra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de obra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de consultoría</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de prestación de servicios</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de compraventa</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de suministro</td><td>X</td></tr><tr><td>Contrato interadministrativo</td><td></td></tr></table>
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	96-8-201419-24
Constancia de recibido No.	01
Contratista:	MEDINISTROS S.A.S
NIT del contratista:	830053755
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	SUMINISTRO DE INSUMOS PARA EL SERVICIO DE OTORRINOLARINGOLOGIA DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL (GRUPO 1 ITEM 1, 2, 3, 9, 11, 12, 13 Y 15, GRUPO 3 Y 6)
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	N/A
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	$ 178.751.037
Plazo de ejecución:	30/12/2024 al 30/06/2025
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	N/A
Lugar de ejecución y/o entrega	HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X_	
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	DRA. LUCY CALVO SANDOVAL JEFE DEL SERVICIO DE OTORRINOLARINGOLOGIA

Fecha de entrega certificada:	30 DICIEMBRE 2024

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

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar	Valor a pagar
HOCEN	16	SUMINISTRO DE INSUMOS PARA EL SERVICIO DE OTORRINOLARINGOLOGIA DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL (GRUPO 1 ITEM 1, 2, 3, 9, 11, 12, 13 Y 15, GRUPO 3 Y 6)	$128.785.044,09	$128.785.044,09		$128.785.044,09

Acta de recepción de bienes	N/A

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
85016	27 DICIEMBRE 2024	$128.785.044,09		$128.785.044,09
Valor total bienes y/o servicios recibidos				$128.785.044,09

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: Informe de actividades mensuales los servicios se prestaron dentro del plazo de ejecución, cumpliendo con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato, pago de los aportes al sistema general de seguridad social.

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

No.	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO Si_X_ No___	Observaciones y Evidencias
1	SUMINISTRO DE INSUMOS PARA EL SERVICIO DE OTORRINOLARINGOLOGIA DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL (GRUPO 1 ITEM 1, 2, 3, 9, 11, 12, 13 Y 15, GRUPO 3 Y 6)	X	

DRA. LUCY CALVO SANDOVAL
JEFE DEL SERVICIO DE OTORRINOLARINGOLOGIA

Medinistros
Equipos y dispositivos médicos

SC-CER300253

MEDINISTROS SAS
830053755-0

ALMACEN DE CONSUMO
BODEGA MONTEVIDEO
RECIBIDO
FECHA 30 DIC 2024
NOMBRE
HORA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.FE - 85016

Autorización Resolucion Facturación Electronica Número 18764080136028 aprobado el 24/09/2024 12:00:00a. m. del FE 80001 al 120000 con fecha inicial 24/09/2024 12:00:00a. m. al 24/09/2026 12:00:00a. m. Somos Grandes Contribuyentes de ICA en Bogotá según Resolución N° DDI-023769 de 29 de noviembre de 2021 - Actividad Economica 4773 - 4659

HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL

Nit	830.067.597 -4
Dirección	CRA 59 26 21 CAN
Ciudad	BOGOTA, D.C.
Teléfono	2202147 -
Correo	hocen.direc@policia.gov.co;siifnacion.factur aelectronica@minhacienda.gov.co

Fecha de Factura	2024-12-27	8:20:01a. m.
Fecha de Vencimiento	2025-02-25	
CONDICION DE PAGO:	CRÉDITO 60 DÍAS	

	COD ARTICULO	DESCRIPCION	CANT	LOTE	PRECIO UND	% IVA	VALOR IVA	VALOR TOTAL
1	Srv0001	KIT VÁLVULA TRAQUEOSOFAGICA	1		16.994.000,00	0	0,00	16.994.000,00
2	1600569-001	CUCHILLAS PARA MICRODEBRIDADOR PARA CIRUGIA DE LARINGE	2	23J	1.369.721,85	19	520.494,30	2.739.443,70
3	LPLF-106	SET DE TUBOPLASTIA ENDOSCOPICA Y DILATACION	3	24213023	4.314.805,88	19	2.459.439,35	12.944.417,64
4	Srv0001	KIT DE TUBOS LARINGEOS	1		4.152.640,00	0	0,00	4.152.640,00
5	1006106	PROTESIS PARA ESTAPEDECTOMIA	1	2224242	1.278.576,00	0	0,00	1.278.576,00
6	Srv0009	IMPLANTE DE TIROPLASTIA FEMENINO O MASCULINO	2		8.900.000,00	0	0,00	17.800.000,00
7	EIC8898-01	PUNTA COBLATOR PARA RADIOFRECUENCIA PARA CIRUGIA DE OTORRINOLARINGOLOGIA	10	2159994	2.016.201,68	19	3.830.783,19	20.162.016,80
8	42012R	TUBOS DE MONTGOMERY	1	207096	6.997.900,00	0	0,00	6.997.900,00
9	1600576-003	FRESA RECTA PARA MICRO DEBRIDADOR	3	24C	1.100.470,59	19	627.268,24	3.301.411,77
10	1600650-003	FRESA DIAMANTADA PARA MICRO DEBRIDADOR	9	24C	1.127.850,42	19	1.928.624,22	10.150.653,78
11	1100239-001	FRESA PULIDORA DIAMANTADA PARA OIDO 6MM DE DIAMETRO	2	052157	620.693,28	19	235.863,45	1.241.386,56
12	1100435-001	FRESA PULIDORA DIAMANTADA PARA OIDO 5MM DE DIAMETRO	3	A50944	620.693,28	19	353.795,17	1.862.079,84
13	1100433-001	FRESA PULIDORA DIAMANTADA PARA OIDO 4MM DE DIAMETRO	1	A48287	620.693,28	19	117.931,72	620.693,28
14	1100306-001	FRESA PULIDORA DIAMANTADA PARA OIDO 3MM DE DIAMETRO	4	A48285	620.693,28	19	471.726,89	2.482.773,12
15	1100304-001	FRESA PULIDORA DIAMANTADA PARA OIDO 2MM DE DIAMETRO	4	A54567	620.693,28	19	471.726,89	2.482.773,12

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (articulo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancias o prestaciones de servicios descritos en este titulo - Valor.

Medinistros
Equipos y dispositivos médicos
NIT 830 053 755 - 0

Elaborado por

Firma Recibido

DIRECCIÓN: CALLE 72 22 42 OF 301 **TELÉFONO:** 2174253 **CIUDAD** BOGOTA: **EMAIL:** facturacion2@medinistros.com

CUFE: d6d57889da5b1a951e3c965dc0c8f39119476cf4e6c83a4153060cf8668a5c0d945c5e4db3a064b85438bb4ac5edd6ca

Facturacion electronica FEX - Modelo de facturacion Software Propio - NIT 830053755-0

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.FE - 85016

Autorización Resolucion Facturación Electronica Número 18764080136028 aprobado el 24/09/2024 12:00:00a. m. del FE 80001 al 120000 con fecha inicial 24/09/2024 12:00:00a. m. al 24/09/2026 12:00:00a. m.. Regimen

MEDINISTROS SAS
830053755-0

Fecha de Factura 2024-12-27 8:20:01a. m.
Fecha de Vencimiento 2025-02-25
CONDICION DE PAGO: CRÉDITO 60 DÍAS

#	COD ARTICULO	DESCRIPCION	CANT	LOTE	PRECIO UND	IVA	IVA	VALOR TOTAL
16	Srv0011	FRESA PULIDORA DIAMANTADA PARA OIDO 1MM DE DIAMETRO	3	LoteArregla	620.693,28	19	353.795,17	1.862.079,84
17	1100027-001	FRESA CORTANTE PARA CIRUGIA DE OIDO 7MM DE DIAMETRO	2	364376	620.693,28	19	235.863,45	1.241.386,56
18	1100024-001	FRESA CORTANTE PARA CIRUGIA DE OIDO 5MM DE DIAMETRO	1	503521	620.693,28	19	117.931,72	620.693,28
19	1100023-001	FRESA CORTANTE PARA CIRUGIA DE OIDO 4MM DE DIAMETRO	2	357642	620.693,28	19	235.863,45	1.241.386,56
20	1100021-001	FRESA CORTANTE PARA CIRUGIA DE OIDO 3MM DE DIAMETRO	4	070064	620.693,28	19	471.726,89	2.482.773,12
21	1100018-001	FRESA CORTANTE PARA CIRUGIA DE OIDO 2MM DE DIAMETRO	4	074612	620.693,28	19	471.726,89	2.482.773,12
22	1100015-001	FRESA CORTANTE PARA CIRUGIA DE OIDO 1MM DE DIAMETRO	1	408192	620.693,28	19	117.931,72	620.693,28

ALMACEN DE CONSUMO BODEGA MONTEVIDEO RECIBIDO
FECHA 20 DIC 2024
NOMBRE
HORA 5:47

Valor a pagar en letras: CIENTO VEINTIOCHO MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL CUARENTA Y CUATRO PESOS CON NUEVE CENTAVOS M /CTE

OBSERVACIONES: CONTRATODESUMINISTRO 16-01-02-001;96-8-201419-24;hocen.dequi@poli

ORDEN DE COMPRA: -
PACIENTE: -
FECHA CIRUGIA:
DOCTOR:
HISTORIA CLINICA: -

SUBTOTAL	COP	115,762,551.37
DESCUENTOS	COP	0,00
COPAGO	COP	0,00
I.V.A.	COP	13.022.492,72
TOTAL	COP	128.785.044,09

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (articulo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancias o prestaciones de servicios descritos en este titulo - Valor.

Elaborado por

Firma Recibido

DIRECCIÓN: CALLE 72 22 42 OF 301 TELÉFONO: 2174253 CIUDAD BOGOTA: EMAIL: facturacion2@medinistros.com

CUFE: d6d57889da5b1a951e3c965dc0c8f39119476cf4e6c83a4153060cf8668a5c0d945c5e4db3a064b85438bb4ac5edd6ca

Facturacion electronica FEX - Modelo de facturacion Software Propio - NIT 830053755-0

[celt]

EL REVISOR FISCAL DE MEDINISTROS SAS
CERTIFICA QUE:

MEDINISTROS SAS con NIT: 830.053.755-0, está cumpliendo con las obligaciones parafiscales y las del sistema de salud, riesgos profesionales, pensionales, aportes a caja de compensación familiar, instituto colombiano de bienestar familiar y Sena.

MEDINISTROS SAS se encuentra a PAZ Y SALVO por concepto de:

Pensiones, caja de compensación familiar, SENA, ICBF y responsabilidades fiscales correspondientes al mes de noviembre 2024.

Aportes a salud correspondientes al mes de diciembre de 2024.

La anterior certificación se expide a los 23 días del mes de diciembre de dos mil veinticuatro (2024), dando cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 2002 y demás normas concordantes.

Atentamente,

JAIR ALBERTO BALETA LATORRE
Revisor Fiscal
T.P. No. 237.883-T
Designado por CELT CONSULTORES S.A.S

HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA

Recepción de bienes No. 1

Bogotá, 30 de diciembre 2024
Hora: 2:00 pm
Lugar: Almacén Hospital Central Policía Nacional

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

Siendo las 2:00 pm horas del día 30 de diciembre del año 2024, se reúnen en el Almacén HOCEN MONTEVIDEO, los señores **DRA. LUCY CALVO SANDOVAL - S**ervicio de otorrinolaringología HOCEN y supervisor del contrato, IT. ERWIN ESTEBAN GONZALEZ ALDANA – Jefe Almacén Hocen, el Sr. WILMER GONZALEZ GALLEGOS . Aux. Bodega Almacén Hocen Montevideo y la Srta. **JULIANA ORJUELA** Asesor Comercial de MEDINISTROS S. A. S. con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 96-8-201419-24 suscrito con la firma MEDINISTROS SAS.

Contrato No. 96-8-201419-24.

Plazo de ejecución del contrato hasta el **30 DE JULIO DE 2025**
Cumplió: SI__X__ NO_____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS PARA EL SERVICIO DE OTORRINOLARINGOLOGIA DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL. (GRUPO 1 ITEM 1,2,3,9,11,12,13 Y 15, GRUPO 3 Y 6).

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO ETC.)	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
GRUPO 1 INSUMOS VARIOS DE OTORRINOLARINGOLOGIA					
1	KIT VALVULA TRAQUEOESOFAGICA	1	2408160 2408138 2402080 2406202 2402032 2408182 2407155 2409011 2406209 2405246 2413173 2403002	$16.994.000,00	$ 16.994.000,00

2	CUCHILLAS PARA MICRODEBRIDADOR PARA CIRUGIA DE LARINGE	2	23J	$1.629.969,00	$ 3.259.938,00
3	SET DE TUBOPLASTIA ENDOSCOPICA Y DILATACION	3	24213023	$ 5.134.619,00	$ 15.403.857,00
9	KIT DE TUBOS LARINGEOS	1	2402080 2404117 2413173	$ 4.152.640,00	$ 4.152.640,00
11	PROTESIS PARA ESTAPEDECTOMIA	1	2224242	$ 1.278.576,00	$ 1.278.576,00
12	IMPLANTE DE TIROPLASTIA FEMENINO O MASCULINO	2	381056 371059 392119 3931127	$ 8.900.000,00	$ 17.800.000,00
13	PUNTA COBLATOR PARA RADIOFRECUENCIA PARA CIRUGIA DE OTORRINOLARINGOLOGIA	10	2159994	$ 2.399.280,00	$ 23.992.800,00
15	TUBOS DE MONTGOMERY	1	207096	$ 6.997.900,00	$ 6.997.900,00
	GRUPO 3 FRESAS PARA MICRODEBRIDADOR				
1	FRESA RECTA PARA MICRO DEBRIDADOR	3	24C	$ 1.309.560,00	$16.007.958,00
3	FRESA DIAMANTADA – CORTANTE PARA MICRO DEBRIDADOR	9	24C	$ 1.342.142,00	
	GRUPO 6 FRESAS PARA CIRUGIA DE OIDO DIFERENTES DIAMETROS				
11	FRESA PULIDORA DIAMANTADA PARA OIDO	31	052157 A50944 A48287 022356 000025 364376 074612 A48285 408192 070064 357642 503521 A54567	$ 738.625,00	$ 22.897.375,00
	SUBTOTAL				$115.762.551,37
	IVA				$13.022.492,72
	TOTAL				$128.785.044,09

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

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

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

- Entrega Parcial: SI __ 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:

COMPROMISOS:

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

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

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

CONTRATO No. 96-8-201419-24 MEDINISTROS S.A.S FACTURA FE - 85016

ASISTENTES				
GR.	**APELLIDOS Y NOMBRES**	**UNIDAD**	**CARGO**	**FIRMA**
DRA	LUCY CALVO SANDOVAL	SERVICIO DE OTORRINOLARINGOLOGIA HOCEN	JEFE SERVICIO DE OTORRINOLARINGOLOGIA Y SUPERVISOR DEL CONTRATO	
IT	ERWIN ESTEBAN GONZALEZ ALDANA	ALMACEN HOCEN	JEFE ALMACEN HOCEN	
SR.	WILMER GONZALEZ GALLEGOS	ALMACEN HOCEN	AUX BODEGA ALMACEN HOCEN MONTEVIDEO	
SRA	JULIANA ORJUELA	MEDINISTROS SAS	DELEGADA	

POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
HOSPITAL CENTRAL
RECEPCION TECNICA

FECHA	TIPO DE INSUMO		NOMBRE GENERICO	NOMBRE COMERCIAL	No LOTE	REGISTRO SANITARIO INVIMA	TIPO DE RIESGO	CANT	FECHA DE VENCIMIENTO	PROVEEDOR	No DE FACTURA	No DE CONTRATO	RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO
	REACTIVO	DISPOSITIVO MEDICO											
30/12/2024		X	KIT VALVULA TRAQUEOESOFAGICA	KIT VALVULA TRAQUEOESOFAGICA	2408160 2408138 2402080 2406202 2402032 2408182 2407155 2409011 2406209 2405246 2413173 2403002	2015DM-0013562	IIb	1,00	2029/06/30 2029/07/31 2026/12/31 2027/01/31 2029/01/31 2027/07/31 2027/04/30 2027/05/31 2027/05/31 2027/04/30 2029/03/26 2029/03/06	MEDINISTROS SAS	85016	96-8-201419-24	JULIANA ORJUELA
30/12/2024		X	CUCHILLAS PARA MICRODEBRIDADOR PARA CIRUGIA DE LARINGE	CUCHILLAS PARA MICRODEBRIDADOR PARA CIRUGIA DE LARINGE	23J	2019EBC-0020415	IIb	2,00	11/10/2028	MEDINISTROS SAS	85016	96-8-201419-24	JULIANA ORJUELA
30/12/2024		X	SET DE TUBOPLASTIA ENDOSCOPICA Y DILATACION	SET DE TUBOPLASTIA ENDOSCOPICA Y DILATACION	24213023	2017DM-0017053	IIa	3	1/07/2026	MEDINISTROS SAS	85016	96-8-201419-24	JULIANA ORJUELA
30/12/2024		X	KIT DE TUBOS LARINGEOS	KIT DE TUBOS LARINGEOS	2402080 2404117 2413173	2015DM-0013562 2016DM-0014231	IIb	1,00	2026/12/31 2027/02/28 2029/03/26	MEDINISTROS SAS	85016	96-8-201419-24	JULIANA ORJUELA
30/12/2024		X	PROTESIS PARA ESTAPEDECTOMIA	PROTESIS PARA ESTAPEDECTOMIA	2224242	2024DM-0010243-R1	IIb	1,00	1/01/2029	MEDINISTROS SAS	85016	96-8-201419-24	JULIANA ORJUELA
30/12/2024		X	IMPLANTE DE TIROPLASTIA FEMENINO O MASCULINO	IMPLANTE DE TIROPLASTIA FEMENINO O MASCULINO	381056 371059 392119 3931127	2021DM-0006232-R1	IIb	2,00	2028/04/30 2029/04/30 2029/01/31 2028/10/31	MEDINISTROS SAS	85016	96-8-201419-24	JULIANA ORJUELA
30/12/2024		X	PUNTA COBLATOR PARA RADIOFRECUENCIA PARA CIRUGIA DE OTORRINOLARINGOLOGIA	PUNTA COBLATOR PARA RADIOFRECUENCIA PARA CIRUGIA DE OTORRINOLARINGOLOGIA	2159994	2015EBC-0012631	IIb	10,00	12/07/2027	MEDINISTROS SAS	85016	96-8-201419-24	JULIANA ORJUELA
30/12/2024		X	TUBOS DE MONTGOMERY	TUBOS DE MONTGOMERY	207096	2019DM-0004902-R1	IIb	1,00	31/07/2029	MEDINISTROS SAS	85016	96-8-201419-24	JULIANA ORJUELA
30/12/2024		X	FRESA RECTA PARA MICRO DEBRIDADOR	FRESA RECTA PARA MICRO DEBRIDADOR	24C	2019EBC-0020415	IIb	3,00	12/03/2029	MEDINISTROS SAS	85016		JULIANA ORJUELA

30/12/2024		X	FRESA DIAMANTADA – CORTANTE PARA MICRO DEBRIDADOR	FRESA DIAMANTADA – CORTANTE PARA MICRO DEBRIDADOR	24C	2019EBC-0020415	I/b	9,00	21/03/2029	MEDINISTROS SAS	85016	96-8-201419-24	JULIANA ORJUELA
30/12/2024		X	FRESA PULIDORA DIAMANTADA - CORTANTE PARA OIDO	FRESA PULIDORA DIAMANTADA - CORTANTE PARA OIDO	032157 A50944 A48287 022356 000025 364376 074612 A48285	2019EBC-0020415	I/b	31,00	9/11/2029	MEDINISTROS SAS	85016	96-8-201419-24	JULIANA ORJUELA

SUPERVISOR DEL CONTRATO
NOMBRE Dra. LUCY CALVO SANDOVAL
C.C. 52.007.274 DE: BOGOTA

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

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

Fecha:17/07/2024

CONTRIBUYENTE	N.I.T. 830053755	MEDINISTROS S A S

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: CL 72 22 42 OF 301 Teléfonos: 2174253

Dirección electrónica: hellen.ruiz@medinistros.com Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

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

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA Régimen tributario: COMUN Fecha desde: 25/01/1999

Matrícula Mercantil:NO Fecha inicio de Actividades: 25/01/1999 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 47732 - Comercio al por menor de productos cosméticos y artículos de tocador en establecimientos especializados (excepto productos farmacéuticos y medicinales)

Actividad 2: 7730 - Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangibles n.c.p.

Actividad 3: 4659 - Comercio al por mayor de otros tipos de maquinaria y equipo n.c.p.

Actividad 4:

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
08/09/2023	C.C.	1037613610	MANUELA MARIA BAENA POSADA	REPRESENTANTE LEGAL
08/09/2023	C.C.	1039449351	SIMON BAENA POSADA	REPRESENTANTE LEGAL
01/07/2024	C.C.	1039464736	DANIELA GOMEZ FLOREZ	REVISOR FISCAL SUPLENTE
01/07/2024	C.C.	1065816260	JAIR ALBERTO BALETA LATORRE	REVISOR FISCAL PRINCIPAL

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

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

Fuente: RIT-SHD

Version 2.02

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

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:17/07/2024

CONTRIBUYENTE	N.I.T. 830053755	MEDINISTROS S A S

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
08/09/2023	C.C.	52963391	HELLEN JULENNY RUIZ MARTINEZ	CONTADOR
12/03/2019	C.C.	70040585	GILBERTO ANTONIO POSADA URIBE	REPRESENTANTE LEGAL