GS-2025- **/DISAN**

BOGOTÁ 1 FEB 2025

Coronel
JUAN PABLO BLANCO SIERRA
Director Hospital Central
Bogotá

ASUNTO: informe de supervisión del contrato 96-8-201420-24

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO _X_ O FINAL ____

Periodo del informe de supervisión

Desde	**1 DE ENERO 2025**	**Hasta**	**31 ENERO 2025**

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

INFORMACIÓN GENERAL:

- Mediante orden interna 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: 2**

Información del contrato u orden de compra

Contrato No. / Orden de compra No.	**96-8-201420-24**
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 items 4,5 y 6 ,grupos 2 ,4 y 5)

Contratista	**MEDTRONIC COLOMBIA S.A.**
Representante legal	**PEDRO MIGUEL HUERTAS GOMEZ**
Valor inicial del contrato	**$ 74.035.623,00**
Valor adiciones del contrato	N/A
Valor total del contrato	**$ 74.035.623,00**
Plazo de ejecución inicial	3 MESES Y 2 DIAS **Plazo de ejecución 2 días para el Grupo 1 items 4,5 y 6 inicio 30 de diciembre y finalizo 31 de diciembre**
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 Marzo 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 capitulo 25 titulo 2 del libro 2 de la parte 2 del decreto 1074 del 2015 y las normas que la modifiquen, reglamenten o sustituyan en virtud de lo cual se hacen responsables de la privacidad, seguridad y confidencialidad y la Resolución No. 08310 de 2016 por la cual se expide el Manual de Seguridad de la Información para la POLICÍA NACIONAL.	SI	
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**
4	TAPONES NASALES SIN TUBO No 4,5	EN MATERIAL POLIVINIL ACETAL EXPANDIBLE AL HIDRATARSE MEDIDAS 4,5 CMS DE LONGITUD X 1.5 CMS X 2 CMS ESTÉRIL EMPAQUE INDIVIDUAL	SI	
5	TAPONES NASALES SIN TUBO No 8	EN MATERIAL POLIVINIL ACETAL EXPANDIBLE AL HIDRATARSE MEDIDAS 8 CMS DE LONGITUD ESTÉRIL EMPAQUE INDIVIDUAL	SI	
6	TAPONES NASALES SIN TUBO No 10	EN MATERIAL POLIVINIL ACETAL EXPANDIBLE AL HIDRATARSE MEDIDAS 10 CMS DE LONGITUD ESTÉRIL EMPAQUE INDIVIDUAL	SI	
GRUPO 2 TAPON NASAL CON MATERIAL HEMOSTATICO PARA EPISTAXIS				
ITEM	**DESCRIPCION**	**ESPECIFICACION TECNICA**	**CUMPLIÓ**	**OBSERVACIONES**
1	TAPON NASAL CON MATERIAL HEMOSTATICO PARA EPISTAXIS 4,5 A 5 CMS	MATERIAL DE CARBOXIMETILCELULOSA CON BALON Y/O SIN BALON MEDIDAS: DE 4,5 A 5 CMS EMPAQUE INDIVIDUAL CAJA X 10 A 20 UNIDADES	SI	
2	TAPON NASAL CON MATERIAL HEMOSTATICO PARA EPISTAXIS 7,5 CMS	MATERIAL DE CARBOXIMETILCELULOSA CON BALON Y/O SIN BALON MEDIDAS: 7,5 CMS EMPAQUE INDIVIDUAL CAJA X 10 A 20 UNIDADES	SI	
GRUPO 4 CUCHILLAS PARA MICRODEBRIDADOR PARA CIRUGIAS DE SENOS PARANASALES RECTAS Y ANGULADAS				
ITEM	**DESCRIPCION**	**ESPECIFICACION TECNICA**	**CUMPLIÓ**	**OBSERVACIONES**
1	CUCHILLAS PARA MICRODEBRIDADOR PARA CIRUGIA DE SENOS PARANASALES RECTAS	MATERIAL: ACERO INOXIDABLE DOBLE SIERRA, SIERRA SENCILLA RECTAS, LAS RECTAS EN DIÁMETROS DE 3 MM,3 5MM Y 4 MM	SI	
2	CUCHILLAS PARA MICRODEBRIDADOR PARA CIRUGIA DE SENOS PARANASALES ANGULADAS	MATERIAL: ACERO INOXIDABLE DOBLE SIERRA, SIERRA SENCILLA ANGULADA 12°-40° Y 60° DIÁMETROS DE 3 MM Y 4 MM	SI	
GRUPO 5 PROTESIS DE RECONSTRUCCION DE CADENA OSICULAR				
ITEM	**DESCRIPCION**	**ESPECIFICACION TECNICA**	**CUMPLIÓ**	**OBSERVACIONES**
1	PROTESIS PARA RECONSTRUCCION *PARCIAL DE CADENA OSICULAR	PROTESIS PARA RECONSTRUCCION PARCIAL DE CADENA OSICULAR EN TITANIO *LONGITUD ENTRE 1.75 mm A 5.6 MM ESTERIL	SI	

		EMPAQUE INDIVIDUAL		
2	PROTESIS PARA RECONSTRUCCION *TOTAL DE CADENA OSICULAR	PROTESIS PARA RECONSTRUCCION *TOTAL DE CADENA OSICULAR EN TITANIO LONGITUD ENTRE 3 A 7 MM ESTERIL EMPAQUE INDIVIDUAL	SI	
		PLASTICO RIGIDO *VIA DE ACOPLE PARA CANULA DE SUCCION *EXTREMO DE ACOPLE PARA EL CAUCHO *EMPAQUE INDIVIDUAL		

2.1 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA

NO APLICA

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

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido (32) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato, faltando (60) 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	**$ 74.035.623,00**	100%
Valor total de las entregas	**$ 48.516.463,90**	65,53 %
Valor total facturado	**$ 48.516.463,90**	65,53 %
Valor facturado pendiente de pago	**$ 48.516.463,90**	65,53 %
Valor pagado	00	00
Valor pendiente de entrega	**$ 25.519.159,10**	34,46 %

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	**$ 27.293.403,90**	9 de Enero 2025	**$27.293.403,90**	4128776517	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE
02	**$ 10.611.530,00**	23 de enero 2025	**$ 10.611.530,00**	4128776469	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE
03	**$ 10.611.530,00**	23 de enero 2025	**$ 10.611.530,00**	4128776493	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. **96-8-201420-24**
hocen.degui@policia.gov.co
Telefono 580 44 01- ext. 2144

Ciudad y fecha:	BOGOTA D.C, ENERO 2025
Unidad:	HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL
Tipo de contrato	**Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato** Orden de compra Contrato de obra Contrato de consultoría Contrato de prestación de servicios Contrato de compraventa Contrato de suministro: X Contrato interadministrativo
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	96-8-201420-24
Constancia de recibido No.	01
Contratista:	MEDTRONIC COLOMBIA S.A
NIT del contratista:	830.025.149-8
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 4, 5 y 6, GRUPO 2, 4 Y 5)
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:	$36.889.851 VIGENCIA 2024 $37.145.772 VIGENCIA 2025
Plazo de ejecución:	31 diciembre 2024 para el grupo 1 items 4. 5 y 6 o hasta agotar presupuesto lo que primero ocurra. 30 de marzo 2025 para los grupos 2, 5 y 4 o hasta agotar presupuesto lo que primero ocurra.
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	DR. NESTOR RICARDO GONZALEZ MARIN RESPONSABLE (E) DEL SERVICIO DE OTORRINOLARINGOLOGIA

PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS

CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS

POLICIA NACIONAL

del contrato y cargo que desempeña:	
Fecha de entrega certificada:	09 Enero 2025

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 POLICÍA NACIONAL (GRUPO 1 ITEM 4, 5 y 6, GRUPO 2, 4 Y 5)	$27.293.403,90	$27.293.403,90		$27.293.403,90

Acta de recepción de bienes	N/A

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
4128776517	23 ENERO 2025	$27.293.403,90		$27.293.403,90
Valor total bienes y/o servicios recibidos				$27.293.403,90

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: 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 y el plazo establecido.

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 POLICÍA NACIONAL (GRUPO 1 ITEM 4, 5 y 6, GRUPO 2, 4 Y 5)	X	

NOTA: POR FAVOR AFECTAR RESERVA 2024
RUBRO: 02-02-01-004-008

DR. NESTOR RICARDO GONZALEZ MARIN
RESPONSABLE (E) DEL SERVICIO DE OTORRINOLARINGOLOGIA

Medtronic

Medtronic Colombia S.A

Dirección: Av Calle 116 No 7 15 Torre Cusezar
Ciudad: Bogotá, D.c.
Departamento: Bogotá
Telefono:
Correo: carlos.h.roa@medtronic.com
Tipo de Contnbuyente: Persona Juridica
Tipo de responsabilidad: O-13;O-15;O-23

N.I.T.: 830025149

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

N° MDTC4128776517

FECHA FACTURA: 23/01/2025 - 13:08
Fecha de Pago : 2025-04-23
Medio de Pago : Crédito ACH
Tipo de Negociación: Crédito
Plazo: 90 Dias

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Nombre Apellido o Razon Social : HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA

Numero de Documento: 830067597
Tipo de Contnbuyente: Persona Juridica
Tipo de Responsabilidad: O-13;O-15;O-23
Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Direccion: Carrera 59 N 26 21
Ciudad: Bogotá, D.c.
Departamento: Bogotá
Telefono
Destinatario:
Direccion de entrega:

Nro	Codigo	Descripción	U/M	Cant	Precio Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	400402	DRESSING 400402 20PK STD NASAL 8CM LONG 12427031 03.09.2027	NIU	60.00	23,794.00			1,427,640.00
2	1884012	BLADE 1884012 RAD12 5PK CURVED 4MM 0229579766 26.08.2032	NIU	5.00	891,725.21	19.00	847,138.95	4,458,626.05
3	1884004	BLADE 1884004 TRICUT 5PK 4MM 0229983183 26.10.2032	NIU	15.00	817,414.28	19.00	2,329,630.70	12,261,214.20
4	1150000	PROSTHESIS 1150000 UNIV TITAN RND HEAD 0225995756 07.03.2027	NIU	2.00	1,989,718.00	0.00	0.00	3,979,436.00
5	1150001	PROSTHESIS 1150001 UNIV TITAN CAM HEAD 0227381186 26.09.2027	NIU	1.00	1,989,718.00	0.00	0.00	1,989,718.00

Esperanza Sierra D
CC 65514862
23.01.25

Medtronic

Medtronic Colombia S.A

Dirección:	Av Calle 116 No 7 15 Torre Cusezar
Ciudad:	Bogotá, D.c.
Departamento:	Bogotá
Telefono:	
Correo:	carlos.h.roa@medtronic.com
Tipo de Contribuyente:	Persona Juridica
Tipo de responsabilidad:	O-13;O-15;O-23

N.I.T.: 830025149

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

N° MDTC4128776517

FECHA FACTURA:	23/01/2025 - 13:08
Fecha de Pago :	2025-04-23
Medio de Pago :	Crédito ACH
Tipo de Negociación	Crédito
Plazo:	90 Días

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Nombre Apellido o Razon Social : HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA

Numero de Documento	830067597	Direccion:	Carrera 59 N 26 21		
Tipo de Contribuyente	Persona Juridica	Ciudad:	Bogotá, D.c.	Destinatario:	
Tipo de Responsabilidad	O-13;O-15;O-23	Departamento	Bogotá	Direccion de entrega:	
Correo	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co	Telefono			

Nro	Codigo	Descripción	U/M	Cant	Precio Unitario	IVA	Valor IVA	Total

DESCUENTOS Y RECARGOS GLOBALES

Nro	Tipo	Codigo	Descripción	Porcentaje %	Monto

DATOS DE REFERENCIA

TIPO DOCUMENTO REFERENCIA	NUMERO DOCUMENTO REFERENCIA	FECHA REFERENCIA

OBSERVACIONES

Total en Palabras: Veintisiete millones doscientos noventa y tres mil cuatrocientos cuatro pesos.-

ALMACEN DE CONSUMO
BODEGA MONTEVIDEO
RECIBIDO
FECHA 23 ENE 2025
NOMBRE
HORA

SUB TOTAL	24,116,634.25
IVA	3,176,769.65
TOTAL FACTURA	27,293,403.90
RETERENTA	
RETEIVA	
RETEICA	
TOTAL A PAGAR	27,293,403.90

CUFE: 44501ada846dddcf2b12a3d0180dcb9f2a88f029adb7d3f52941e558af2cba293d8c12abe1d762d24f3556ef90430576

Favor realizar el pago en efectivo, transferencia electrónica o cheque girado a nombre de Medtronic Colombia S.A. a la siguiente cuenta:
Citibank Cuenta Corriente # 0065140012

Factura de venta electrónica emitida conforme a los articulos 616-1, 617 y 618 del Estatuto Tributario Nacional. Autorización de Numeración de Facturación Electrónica No. 18764072018184 del 31/05/2024,Desde el No. MDTC- 4128700511 hasta el No.MDTC-4128999999 Válido hasta 30/ 11/2025. Somos GRANDES CONTRIBUYENTES de la DIAN según resolución No.9061 del 10 de diciembre de 2020. Somos AUTORRENEDORES de Impuesto de Renta según resolución No. 8408 del 25 de octubre del 2019. Somos Agentes retenedores de IVA. Por favor no practicar retenciones de impuestos, excepto retención de ICA solo en caso de que el acuerdo del municipio asi lo exija .

Medtronic

Medtronic Latin American Inc.
Sucursal Colombia
Avenida Calle 116 No. 7-15 Of. 1001
Bogotá
Colombia
www.medtronic.com
Tel. +57 (1) 7427300

Bogotá; Enero 23 de 2025
Señores
HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA
Ciudad

Asunto: Homologación productos contrato No. **96-8-201420-24**

Factura **MDTC4128776517**

Respetados señores

Por medio de la presente relacionamos la homologación de los productos amparados por el contrato **96-8-201420-24** Factura

SUMINISTRO DE INSUMOS PARA EL SERVICIO DE OTORRINOLARINGOLOGÍA DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL GRUPOS 1 (ÍTEMS 4, 5, 6) Y GRUPO 2, 4 Y 5.

GRUPO	ITEM	NOMBRE DE CONTRATO		NOMBRE DE FACTURA	PRESENTACION
5	1	1150000	Prótesis para reconstrucción parcial de cadena oscicular	PROSTHESIS 1150000 UNIVERSALES TITAN RND HEAD PARCIAL Y TOTAL 1PK	CAJA X 1 UNIDAD
4	1	1884004	Cuchilas para microdebridador para cirugias de senos paranasales rectas.	BLADE 1884004 TRICUT 5 PK M4 4 MM U.M 1 PK = 5EA	CAJA X 5 UNIDADES
4	2	1884012	Cuchilas para microdebridador para cirugias de senos paranasales Anguladas	BLADE 1884012RAD 12 5PK CURVED 4 MM	CAJA X 5 UNIDADES

5	2	1150001	Prótesis para reconstrucción parcial de cadena oscicular	PROSTHESIS 1150001 UNIVERSALES TITAN RND HEAD PARCIAL Y TOTAL 1PK	CAJA X 1 UNIDAD
1	5	400402	Tapón nasal con material hemostatico para epistaxis 8 cm	DRESSING 400402 20PK STD NASAL 8 CM LONG	CAJA X 20

Cordialmente,

Lilibeth Bustillo

Representante de Ventas ENT

DocuSign Envelope ID: 25719D4D-769D-4073-92A4-58AD428A071E

Medtronic
Medtronic Colombia S.A.
Nit. 830.025.149-8
Avenida Calle 116 No. 7-15 Of. 1101
Bogotá - Colombia
www.medtronic.com
Tel. +57 (601) - 7421967

MEDTRONIC COLOMBIA S.A.

CERTIFICA QUE:

Medtronic Colombia S.A., está cumpliendo con las Obligaciones parafiscales y las del sistema de salud, Riesgos Profesionales, Pensiones, Aportes a cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y SENA.

Medtronic Colombia S.A., Se encuentra a Paz y Salvo por Concepto de:

1. Pensión, Caja de Compensación Familiar, SENA, ICBF y responsables Fiscales correspondientes al mes de diciembre de 2024.

2. Aporte de Salud correspondientes al mes de enero de 2025.

La anterior certificación, se expide a los siete (7) días del mes de enero de 2025 dando cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, ley 734 de 2002 y demás normas concordantes.

Atentamente,

DocuSigned by:
Firma: Pedro Miguel Huertas G
A1CB83/6ABC2442
Nombre: Pedro Miguel Huertas Gómez
Documento identificación: 79.945.757 de Bogotá
Representante Legal

HOSPITAL CENTRAL POLICIA

Recepción de bienes No.

Ciudad y Fecha: Bogotá D.C 23 de Enero de 2025

Hora: 8:00 horas am

Lugar: HOSPITAL CENTRAL DE LA POLÍCIA SERVICIO OTORRINOLATINGOLOGIA.

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

Siendo las 7:00 horas del día 23 del mes Enero del año 2025, se reúnen en el servicio de otorrinolaringología de la Policía Nacional, los Señores, **DOCTOR NESTOR GONZALEZ** jefe del servicio de otorrinolaringología encargado - HOCEN Supervisor Contrato, **SRA. LILIBETH BUSTILLO** delegada de Medtronic Colombia S.A., con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del Contrato N° 96-8-201420-24 suscrito con la firma MEDTRONIC COLOMBIA S.A.

Contrato No. 96-8-201420-24
Plazo ejecución 30 de marzo de 2025

Cumplió: SI__X__ NO_____

"SUMINISTRO DE INSUMOS PARA EL SERVICIO DE OTORRINOLARINGOLOGÍA DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL GRUPOS 1 (ÍTEMS 4, 5, 6) Y GRUPOS 2, 4 Y 5"

RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ANEXO 1 ESPECIFICACIONES Y CARACTERISTICAS TECNICAS -VALOR

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN		CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO ETC.)	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Grupo 5 Item 1 Protesis de reconstrucción de cadena osicular	1150000	PROSTHESIS 1150000 UNIVERSALES TITAN RND H PARCIAL Y TOTAL 1PK	2 unidades	0225995756	$1.989.718	$3,979,436
Grupo 4 Item 1 Cuchillas para microdebridador para cirugia de senos paranasales rectas	1884004	BLADE 1884004 TRICUT 5PK 4MM ROTABLE 5 PK	15 unidades	0229983183	$972.722,99	$12,261,214,20

Grupo 4 Item 2 Cuchillas para microdebridador para cirugía de senos paranasales anguladas	1884012	BLADE 1884012 RAD12 5PK CURVED 4MM	5 unidades	0229579766	$1,061,153	$4.458.626.05
Grupo 5 Item 2 Protesis de reconstrucción de cadena osicular	1150001	PROSTHESIS 1150001 UNIVERSALES TITAN RND HEAD PARCIAL Y TOTAL 1PK	1 unidades	227381186	$1,989,718,00	$1,989,718,00
Grupo 1 Item 5 Tapón nasal com material hemostático para epistaxis 7.5 a 10 cm	400402	DRESSING 400402 20PK STD NASAL 8CM LONG 20PK	60 unidades	12427031	$23.794,00	$1.427.640,00
				SUBTOTAL		**$24.116.634,25**
				IVA		**$3.176.769.65**
				TOTAL		**$27.293.403,90**

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

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_____ NO_____, Observaciones
- El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual SI_____ NO_____

OBSERVACIONES:

COMPROMISOS:

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

REQUIERE INFORME DE 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. C- 96-8-201420-24 MEDTRONIC COLOMBIA S.A. CT. MDTC4128776517

GR.	APELLIDOS Y NOMBRES	UNIDAD	CARGO	FIRMA
SEÑORA	LILIBETH BUSTILLO	MEDTRONIC COLOMBIA	DELEGADA	Lilibeth Bustillo
DOCTOR	NESTOR GONZALEZ	SERVICIO OTORRINOLARINGOLOGIA	JEFE SERVICIO OTORRINOLARINGOLOGIA ENCARGADO	

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											
23/1/2025		x	Cortador curvo 12" x 4mm	BLADE 1384012 RAD12 5PK CURVED 4MM	229579766	INVIMA2019EBC-0003466-R1	IIA	1	26/8/2032	MEDTRONIC COLOMBIA S.A	4128776517	96-8-201420-24	LILIBETH BUSTILLO
23/1/2025		x	Cortador Recto 4mm	BLADE 1384004 TRICUT 5PK M4 4MM	229983183	INVIMA2019EBC-0003466-R1	IIA	3	26/10/2032	MEDTRONIC COLOMBIA S.A	4128776517	96-8-201420-24	LILIBETH BUSTILLO
23/1/2025		x	Protesis Osiculares Universales	Universal Titanium Prosthesis Round 115000 Head with Flex H/A® Titanium Shoe	227381186	INVIMA 2020DM-0004288-R1	IIB	1	26/9/2027	MEDTRONIC COLOMBIA S.A	4128776517	96-8-201420-24	LILIBETH BUSTILLO
23/1/2025		x	Protesis Osiculares Universales	Universal Titanium Prosthesis Round 115000 Head with Flex H/A® Titanium Shoe	225995756	INVIMA 2020DM-0004288-R1	IIB	2	7/3/2027	MEDTRONIC COLOMBIA S.A	4128776517	96-8-201420-24	LILIBETH BUSTILLO
23/1/2025		x	Tapon Nasal 8 cm de Longitud	DRESSING 400402 20PK STD NASAL 8CM LONG	12427031	INVIMA 2018DM-0018655-R1	IIA	6	3/9/2027	MEDTRONIC COLOMBIA S.A	4128776517	96-8-201420-24	LILIBETH BUSTILLO
SUPERVISOR DEL CONTRATO													
C.C 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:02/05/2024

CONTRIBUYENTE N.I.T. 830025149 MEDTRONIC COLOMBIA S.A.

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: AC 116 7 15 OF 1101 Teléfonos: 3155879252

Dirección electrónica: carlos.h.roa@medtronic.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: 26/11/1996

Matrícula Mercantil:750166 Fecha inicio de Actividades: 02/12/1996 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 3313 - Mantenimiento y reparación especializado de equipo electrónico y óptico

Actividad 2: 4659 - Comercio al por mayor de otros tipos de maquinaria y equipo n.c.p.

Actividad 3: 7730 - Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangibles n.c.p.

Actividad 4:

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
03/02/2023	C.C.	1072642743	DIANA MARCELA FRESNEDA CORTES	REVISOR FISCAL SUPLENTE
01/12/2023	C.C.	1233693629	LISBED ALEJANDRA FORERO TELLEZ	REVISOR FISCAL PRINCIPAL
21/04/2023	C.C.	79945757	PEDRO MIGUEL HUERTAS GOMEZ	REPRESENTANTE LEGAL
24/10/2019	C.C.	80425249	PEDRO PABLO BAQUERO PRIETO	REPRESENTANTE LEGAL

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

Fuente: RIT-SHD

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

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:02/05/2024

CONTRIBUYENTE | N.I.T. 830025149 | MEDTRONIC COLOMBIA S.A.

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
21/05/2021	C.C.	80504939	JUAN CARLOS MADRIÑAN PADILLA	REPRESENTANTE LEGAL

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

Fuente: RIT-SHD

Ciudad y fecha:	BOGOTA D.C, ENERO 2025
Unidad:	HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL
Tipo de contrato	**Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato** Orden de compra Contrato de obra Contrato de consultoría Contrato de prestación de servicios Contrato de compraventa Contrato de suministro: X Contrato interadministrativo
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	96-8-201420-24
Constancia de recibido No.	02
Contratista:	MEDTRONIC COLOMBIA S.A
NIT del contratista:	830.025.149-8
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 4, 5 y 6, GRUPO 2, 4 Y 5)
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:	$36.889.851 VIGENCIA 2024 $37.145.772 VIGENCIA 2025
Plazo de ejecución:	31 diciembre 2024 para el grupo 1 items 4. 5 y 6 o hasta agotar presupuesto lo que primero ocurra. 30 de marzo 2025 para los grupos 2, 5 y 4 o hasta agotar presupuesto lo que primero ocurra.
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	DRA. LUCY CALVO SANDOVAL RESPONSABLE DEL SERVICIO DE OTORRINOLARINGOLOGIA

del contrato y cargo que desempeña:

Fecha de entrega certificada: 23 Enero 2025

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2025

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 POLICÍA NACIONAL (GRUPO 1 ITEM 4, 5 y 6, GRUPO 2, 4 Y 5)	$10.611.530	$10.611.530		$10.611.530

Acta de recepción de bienes: N/A

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
4128776469	23 ENERO 2025	$10.611.530		$10.611.530
Valor total bienes y/o servicios recibidos				$10.611.530

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: 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 y el plazo establecido.

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 POLICÍA NACIONAL (GRUPO 1 ITEM 4, 5 y 6, GRUPO 2, 4 Y 5)	X	

NOTA: POR FAVOR AFECTAR RESERVA 2024
RUBRO: 02-02-01-004-008

DRA. LUCY CALVO SANDOVAL
RESPONSABLE DEL SERVICIO DE OTORRINOLARINGOLOGIA

Medtronic

Medtronic Colombia S.A

N.I.T.: 830025149

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

N° MDTC4128776469

Dirección:	Av Calle 116 No 7 15 Torre Cusezar
Ciudad:	Bogotá, D.c.
Departamento:	Bogotá
Telefono:	
Correo:	carlos.h.roa@medtronic.com
Tipo de Contribuyente:	Persona Juridica
Tipo de responsabilidad:	O-13;O-15;O-23

FECHA FACTURA:	23/01/2025 - 12:00
Fecha de Pago :	2025-04-23
Medio de Pago :	Crédito ACH
Tipo de Negociación	Crédito
Plazo:	90 Días

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Nombre Apellido o Razon Social : HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA

Numero de Documento	830067597	Direccion:	Carrera 69F 19A 08		
Tipo de Contribuyente	Persona Juridica	Ciudad:	Bogotá, D.c.	Destinatario:	
Tipo de Responsabilidad	O-13;O-15;O-23	Departamento	Bogotá	Direccion de entrega:	
Correo	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co	Telefono			

Nro	Codigo	Descripción	U/M	Cant	Precio Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	1884012	BLADE 1884012 RAD12 5PK CURVED 4MM 0229579766 26.08.2032	NIU	10.00	891,725.21	19.00	1,694,277.90	8,917,252.10

DESCUENTOS Y RECARGOS GLOBALES

Nro	Tipo	Codigo	Descripción	Porcentaje %	Monto

DATOS DE REFERENCIA

TIPO DOCUMENTO REFERENCIA	NUMERO DOCUMENTO REFERENCIA	FECHA REFERENCIA

OBSERVACIONES

Sale con factura original y cuatro copias, adjuntar parafiscales

Total en Palabras: Diez millones seiscientos once mil quinientos treinta pesos.-

ALMACEN DE CONSUMO
BODEGA MONTEVIDEO
RECIBIDO
FECHA 23 ENE 2025
NOMBRE
HORA 15:00
Recibo factura

SUB TOTAL	8,917,252.10
IVA	1,694,277.90
TOTAL FACTURA	10,611,530.00
RETERENTA	
RETEIVA	
RETEICA	
TOTAL A PAGAR	10,611,530.00

CUFE: 606c750ddd4944d78d653ec37b9bf50e066fe4433fc4b81f63b3650f741041cbfe0fc50785a848b286978f9448c1a9d8

Favor realizar el pago en efectivo, transferencia electrónica o cheque girado a nombre de Medtronic Colombia S.A. a la siguiente cuenta:
Citibank Cuenta Corriente # 0065140012

Factura de venta electrónica emitida conforme a los articulos 616-1, 617 y 618 del Estatuto Tributario Nacional. Autorización de Numeración de Facturación Electrónica No. 18764072018184 del 31/05/2024,Desde el No. MDTC-4128700511 hasta el No.MDTC-4128999999 Válido hasta 30/11/2025. Somos GRANDES CONTRIBUYENTES de la DIAN según resolución No.9061 del 10 de diciembre de 2020. Somos AUTORRENEDORES de Impuesto de Renta según resolución No. 8408 del 25 de octubre del 2019. Somos Agentes retenedores de IVA. Por favor no practicar retenciones de impuestos, excepto retención de ICA solo en caso de que el acuerdo del municipio así lo exija .

Medtronic

Medtronic Latin American Inc.
Sucursal Colombia
Avenida Calle 116 No. 7-15 Of. 1001
Bogotá
Colombia
www.medtronic.com
Tel. +57 (1) 7427300

Bogotá; Enero 23 de 2025
Señores
HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA
Ciudad

Asunto: Homologación productos contrato No. **96-8-201420-24**

Factura **MDTC4128776469**

Respetados señores

Por medio de la presente relacionamos la homologación de los productos amparados por el contrato **96-8-201420-24** Factura

SUMINISTRO DE INSUMOS PARA EL SERVICIO DE OTORRINOLARINGOLOGÍA DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL GRUPOS 1 (ÍTEMS 4, 5, 6) Y GRUPO 2, 4 Y 5.

GRUPO	ITEM	NOMBRE DE CONTRATO		NOMBRE DE FACTURA	PRESENTACION
4	2	1884012	Cuchilas para microdebridador para cirugias de senos paranasales Anguladas	BLADE 1884012RAD 12 5PK CURVED 4 MM	CAJA X 5 UNIDADES

Cordialmente,

Lilibeth Bustillo
Representante de Ventas ENT

DocuSign Envelope ID: 25719D4D-769D-4073-92A4-58AD428A071E

Medtronic
Medtronic Colombia S.A.
Nit. 830.025.149-8
Avenida Calle 116 No. 7-15 Of. 1101
Bogotá - Colombia
www.medtronic.com
Tel. +57 (601) - 7421967

MEDTRONIC COLOMBIA S.A.

CERTIFICA QUE:

Medtronic Colombia S.A., está cumpliendo con las Obligaciones parafiscales y las del sistema de salud, Riesgos Profesionales, Pensiones, Aportes a cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y SENA.

Medtronic Colombia S.A., Se encuentra a Paz y Salvo por Concepto de:

1. Pensión, Caja de Compensación Familiar, SENA, ICBF y responsables Fiscales correspondientes al mes de diciembre de 2024.
2. Aporte de Salud correspondientes al mes de enero de 2025.

La anterior certificación, se expide a los siete (7) días del mes de enero de 2025 dando cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, ley 734 de 2002 y demás normas concordantes.

Atentamente,

DocuSigned by:
Pedro Miguel Huertas G.
A1CB8376ABC2442...

Firma: _____
Nombre: Pedro Miguel Huertas Gómez
Documento identificación: 79.945.757 de Bogotá
Representante Legal

Ruth Gaviria

HOSPITAL CENTRAL POLICIA

Recepción de bienes No.

Ciudad y Fecha: Bogotá D.C 28 de enero de 2025

Hora: 8:00 horas am

Lugar: HOSPITAL CENTRAL DE LA POLÍCIA SERVICIO OTORRINOLATINGOLOGIA.

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

Siendo las 8:00 horas del día 28 del mes Enero del año 2025, se reúnen en el servicio de otorrinolaringología de la Policía Nacional, los Señores, **DOCTORA LUCY CALVO SANDOVAL** jefe del servicio de otorrinolaringología HOCEN - Supervisor Contrato, **Intendente ERWIN ESTEBAN GONZALEZ ALDANA,** almacenista HOCEN, **SI IVAN ESTEPA GOYENECHE** auxiliar de bodega almacén HOCEM Montevideo, **SRA. LILIBETH BUSTILLO** delegada de Medtronic Colombia S.A., con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del Contrato N° 96-8-201420-24 suscrito con la firma MEDTRONIC COLOMBIA S.A.

Contrato No. 96-8-201420-24
Plazo ejecución 30 de marzo de 2025

Cumplió: SI____ NO_____

"SUMINISTRO DE INSUMOS PARA EL SERVICIO DE OTORRINOLARINGOLOGÍA DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL GRUPOS 1 (ÍTEMS 4, 5, 6) Y GRUPOS 2, 4 Y 5"

RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ANEXO 1 ESPECIFICACIONES Y CARACTERISTICAS TECNICAS -VALOR

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN		CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO ETC.)	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Grupo 4 Item 2 Cuchillas para microdebridador para cirugía de senos paranasales anguladas	1884012	BLADE 1884012 RAD12 5PK CURVED 4MM	10 unidades	0229579766	$891,725.21	$8,917,252.10
SUBTOTAL						$8,917,252.10
IVA						$1,694,277.90
TOTAL						**$10,611,530.00**

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

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_____ NO_____, Observaciones
- El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual SI_____ NO_____

OBSERVACIONES:

COMPROMISOS:

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

REQUIERE INFORME DE 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. C- 96-8-201420-24 MEDTRONIC COLOMBIA S.A. CT. MDTC4128776469

GR.	APELLIDOS Y NOMBRES	UNIDAD	CARGO	FIRMA
DRA.	**LUCY CALVO SANDOVAL**	SERVICIO OTORRINOLARINGOLOGIA	JEFE SERVICIO OTORRINOLARINGOLOGIA ENCARGADO	
IT	ERWIN ESTEBA GONZALEZ ALDANA	ALMACEN HOCEN	JEFE ALMACEN HOCEN	
SI	IVAN ESTEPA GOYENECHE	ALMACEN HOCEN	AUXILIAR DE BODEGA ALMACEN HOCEN	
SEÑORA	LILIBETH BUSTILLO	MEDTRONIC COLOMBIA	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 CONBTRATO	RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO
	REACTIVO	DISPOSITIVO MEDICO											
28/01/2025		x	Cortador curvo 12° x 4mm	BLADE 1884012 RAD12 5PK CURVED 4MM	0229579766	IMA2019EBC-0003466	IIA	10 unidades	26/08/2032	MEDTRONIC COLOMBIA S.A	4128776469	96-8-201420-24	LILIBETH BUSTILLO

SUPERVISOR DEL CONTRATO
NOMBRE Luz Cristo Landa
CC 52007274 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:02/05/2024

CONTRIBUYENTE - N.I.T. 830025149 | MEDTRONIC COLOMBIA S.A.

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: AC 116 7 15 OF 1101 Teléfonos: 3155879252

Dirección electrónica: carlos.h.roa@medtronic.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: 26/11/1996

Matrícula Mercantil:750166 Fecha inicio de Actividades: 02/12/1996 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 3313 - Mantenimiento y reparación especializado de equipo electrónico y óptico

Actividad 2: 4659 - Comercio al por mayor de otros tipos de maquinaria y equipo n.c.p.

Actividad 3: 7730 - Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangibles n.c.p.

Actividad 4:

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
03/02/2023	C.C.	1072642743	DIANA MARCELA FRESNEDA CORTES	REVISOR FISCAL SUPLENTE
01/12/2023	C.C.	1233693629	LISBED ALEJANDRA FORERO TELLEZ	REVISOR FISCAL PRINCIPAL
21/04/2023	C.C.	79945757	PEDRO MIGUEL HUERTAS GOMEZ	REPRESENTANTE LEGAL
24/10/2019	C.C.	80425249	PEDRO PABLO BAQUERO PRIETO	REPRESENTANTE LEGAL

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

Fuente: RIT-SHD

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

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:02/05/2024

CONTRIBUYENTE | N.I.T. 830025149 | MEDTRONIC COLOMBIA S.A.

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
21/05/2021	C.C.	80504939	JUAN CARLOS MADRIÑAN PADILLA	REPRESENTANTE LEGAL

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

Fuente: RIT-SHD

Ciudad y fecha:	BOGOTA D.C, ENERO 2025
Unidad:	HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL
Tipo de contrato	**Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato** Orden de compra: Contrato de obra: Contrato de consultoría: Contrato de prestación de servicios: Contrato de compraventa: Contrato de suministro: X Contrato interadministrativo:
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	96-8-201420-24
Constancia de recibido No.	03
Contratista:	MEDTRONIC COLOMBIA S.A
NIT del contratista:	830.025.149-8
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 4, 5 y 6, GRUPO 2, 4 Y 5)
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:	$36.889.851 VIGENCIA 2024 $37.145.772 VIGENCIA 2025
Plazo de ejecución:	31 diciembre 2024 para el grupo 1 items 4. 5 y 6 o hasta agotar presupuesto lo que primero ocurra. 30 de marzo 2025 para los grupos 2, 5 y 4 o hasta agotar presupuesto lo que primero ocurra.
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	DRA. LUCY CALVO SANDOVAL RESPONSABLE DEL SERVICIO DE OTORRINOLARINGOLOGIA

del contrato y cargo que desempeña:	
Fecha de entrega certificada:	23 Enero 2025

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2025

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 POLICÍA NACIONAL (GRUPO 1 ITEM 4, 5 y 6, GRUPO 2, 4 Y 5)	$10.611.530	$10.611.530		$10.611.530

Acta de recepción de bienes	N/A

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
4128776493	23 ENERO 2025	$10.611.530		$10.611.530
Valor total bienes y/o servicios recibidos				$10.611.530

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: 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 y el plazo establecido.

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 POLICÍA NACIONAL (GRUPO 1 ITEM 4, 5 y 6, GRUPO 2, 4 Y 5)	X	

RUBRO: 02-02-01-004-008

DRA LUCY CALVO SANDOVAL
RESPONSABLE DEL SERVICIO DE OTORRINOLARINGOLOGIA

Medtronic

Medtronic Colombia S.A

Dirección: Av Calle 116 No 7 15 Torre Cusezar
Ciudad: Bogotá, D.c.
Departamento: Bogotá
Telefono:
Correo: carlos.h.roa@medtronic.com
Tipo de Contribuyente: Persona Juridica
Tipo de responsabilidad: O-13;O-15;O-23

N.I.T.: 830025149

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

N° MDTC4128776493

FECHA FACTURA: 23/01/2025 - 12:27
Fecha de Pago : 2025-04-23
Medio de Pago : Crédito ACH
Tipo de Negociación Crédito
Plazo: 90 Días

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Nombre Apellido o Razon Social : HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA
Numero de Documento 830067597
Tipo de Contribuyente Persona Juridica
Tipo de Responsabilidad O-13;O-15;O-23
Correo siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Direccion: Carrera 69F 19A 08
Ciudad: Bogotá, D.c.
Departamento Bogotá
Telefono
Destinatario:
Direccion de entrega:

Nro	Codigo	Descripción	U/M	Cant	Precio Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	1884012	BLADE 1884012 RAD12 5PK CURVED 4MM 0229695247 14.09.2032	NIU	10.00	891,725.21	19.00	1,694,277.90	8,917,252.10

DESCUENTOS Y RECARGOS GLOBALES

Nro	Tipo	Codigo	Descripción	Porcentaje %	Monto

DATOS DE REFERENCIA

TIPO DOCUMENTO REFERENCIA	NUMERO DOCUMENTO REFERENCIA	FECHA REFERENCIA

OBSERVACIONES

Sale con factura original y 4 copias, adjuntar parafiscales

Total en Palabras: Diez millones seiscientos once mil quinientos treinta pesos.-

ALMACEN DE CONSUMO
BODEGA MONTEVIDEO
RECIBIDO
23 ENE 2025
FECHA
NOMBRE
HORA 15:30
Recibo factura

SUB TOTAL	8,917,252.10
IVA	1,694,277.90
TOTAL FACTURA	10,611,530.00
RETERENTA	
RETEIVA	
RETEICA	
TOTAL A PAGAR	10,611,530.00

CUFE: d2d2a38684d237ed94600e76b6886bd49929ec448931ae25cf0940b17044a4b19a1f0ca88d97d141d9316bcba1c5c6f0

Favor realizar el pago en efectivo, transferencia electrónica o cheque girado a nombre de Medtronic Colombia S.A. a la siguiente cuenta:
Citibank Cuenta Corriente # 0065140012

Factura de venta electrónica emitida conforme a los articulos 616-1, 617 y 618 del Estatuto Tributario Nacional. Autorización de Numeración de Facturación Electrónica No. 18764072018184 del 31/05/2024,Desde el No. MDTC-4128700511 hasta el No.MDTC-4128999999 Válido hasta 30/11/2025. Somos GRANDES CONTRIBUYENTES de la DIAN según resolución No.9061 del 10 de diciembre de 2020. Somos AUTORRENEDORES de Impuesto de Renta según resolución No. 8408 del 25 de octubre del 2019. Somos Agentes retenedores de IVA. Por favor no practicar retenciones de impuestos, excepto retención de ICA solo en caso de que el acuerdo del municipio asi lo exija .

Medtronic

Medtronic Latin American Inc.
Sucursal Colombia
Avenida Calle 116 No. 7-15 Of. 1001
Bogotá
Colombia
www.medtronic.com
Tel. +57 (1) 7427300

Bogotá; Enero 23 de 2025
Señores
HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA
Ciudad

Asunto: Homologación productos contrato No. **96-8-201420-24**

Factura **MDTC4128776493**

Respetados señores

Por medio de la presente relacionamos la homologación de los productos amparados por el contrato **96-8-201420-24** Factura

SUMINISTRO DE INSUMOS PARA EL SERVICIO DE OTORRINOLARINGOLOGÍA DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL GRUPOS 1 (ÍTEMS 4, 5, 6) Y GRUPO 2, 4 Y 5.

GRUPO	ITEM	NOMBRE DE CONTRATO		NOMBRE DE FACTURA	PRESENTACION
4	2	1884012	Cuchilas para microdebridador para cirugias de senos paranasales Anguladas	BLADE 1884012RAD 12 5PK CURVED 4 MM	CAJA X 5 UNIDADES

Cordialmente,
Lilibeth Bustillo
Lilibeth Bustillo
Representante de Ventas ENT

DocuSign Envelope ID: 25719D4D-769D-4073-92A4-58AD428A071E

Medtronic
Medtronic Colombia S.A.
Nit. 830.025.149-8
Avenida Calle 116 No. 7-15 Of. 1101
Bogotá - Colombia
www.medtronic.com
Tel. +57 (601) - 7421967

MEDTRONIC COLOMBIA S.A.

CERTIFICA QUE:

Medtronic Colombia S.A., está cumpliendo con las Obligaciones parafiscales y las del sistema de salud, Riesgos Profesionales, Pensiones, Aportes a cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y SENA.

Medtronic Colombia S.A., Se encuentra a Paz y Salvo por Concepto de:

1. Pensión, Caja de Compensación Familiar, SENA, ICBF y responsables Fiscales correspondientes al mes de diciembre de 2024.
2. Aporte de Salud correspondientes al mes de enero de 2025.

La anterior certificación, se expide a los siete (7) días del mes de enero de 2025 dando cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, ley 734 de 2002 y demás normas concordantes.

Atentamente,

DocuSigned by:
Pedro Miguel Huertas G.
A1CB8376ABC2442...

Firma: _____
Nombre: Pedro Miguel Huertas Gómez
Documento identificación: 79.945.757 de Bogotá
Representante Legal

Ruth Gaviria

HOSPITAL CENTRAL POLICIA

Recepción de bienes No.

Ciudad y Fecha: Bogotá D.C 28 de enero de 2025

Hora: 8:00 horas am

Lugar: HOSPITAL CENTRAL DE LA POLÍCIA SERVICIO OTORRINOLATINGOLOGIA.

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

Siendo las 8:00 horas del día 28 del mes Enero del año 2025, se reúnen en el servicio de otorrinolaringología de la Policía Nacional, los Señores, **DOCTORA LUCY CALVO SANDOVAL** jefe del servicio de otorrinolaringología - HOCEN Supervisor Contrato, **Intendente ERWIN ESTEBAN GONZALEZ ALDANA,** almacenista HOCEN, **SI IVAN ESTEPA GOYENECHE** auxiliar de bodega almacén HOCEN, **SRA. LILIBETH BUSTILLO** delegada de Medtronic Colombia S.A., con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del Contrato N° 96-8-201420-24 suscrito con la firma MEDTRONIC COLOMBIA S.A.

Contrato No. 96-8-201420-24
Plazo ejecución 30 de marzo de 2025

Cumplió: SI____ NO_____

"SUMINISTRO DE INSUMOS PARA EL SERVICIO DE OTORRINOLARINGOLOGÍA DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL GRUPOS 1 (ÍTEMS 4, 5, 6) Y GRUPOS 2, 4 Y 5"

RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ANEXO 1 ESPECIFICACIONES Y CARACTERISTICAS TECNICAS -VALOR

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN		CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO ETC.)	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Grupo 4 Item 2 Cuchillas para microdebridador para cirugía de senos paranasales anguladas	1884012	BLADE 1884012 RAD12 5PK CURVED 4MM	10 unidades	0229579766	$891,725.21	$8,917,252.10
SUBTOTAL						$8,917,252.10
IVA						$1,694,277.90

TOTAL	$10,611,530.00

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

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_____ NO_____, Observaciones
- El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual SI_____ NO_____

OBSERVACIONES:

COMPROMISOS:

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

REQUIERE INFORME DE 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. C- 96-8-201420-24 MEDTRONIC COLOMBIA S.A. MDTC4128776493

GR.	APELLIDOS Y NOMBRES	UNIDAD	CARGO	FIRMA
DRA	LUCY CALVO SANDOVAL	SERVICIO OTORRINOLARINGOLOGIA HOCEN	JEFE SERVICIO OTORRINOLARINGOLOGIA HOCEN	
IT	ERWIN ESTEBA GONZALEZ ALDANA	ALMACEN HOCEN	JEFE ALMACEN HOCEN	
SI	IVAN ESTEPA GOYENECHE	ALMACEN HOCEN	AUXILIAR DE BODEGA ALMACEN HOCEN	
SRA	LILIBETH BUSTILLO	MEDTRONIC COLOMBIA	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 CONBTRATO	RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO
	REACTIVO	DISPOSITIVO MEDICO											
28/01/2025		x	Cortador curvo 12" x 4mm	BLADE 1884012 RAD12 5PK CURVED 4MM	0229695247	MA2019EBC-0003466	IIA	10 Unidades	14/09/2032	MEDTRONIC COLOMBIA S.A	4128776493	96-8-201420-24	LILIBETH BUSTILLO

SUPERVISOR DEL CONTRATO
NOMBRE
CC DE

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

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

Fecha:02/05/2024

CONTRIBUYENTE N.I.T. 830025149 | MEDTRONIC COLOMBIA S.A.

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: AC 116 7 15 OF 1101 Teléfonos: 3155879252

Dirección electrónica: carlos.h.roa@medtronic.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: 26/11/1996

Matrícula Mercantil:750166 Fecha inicio de Actividades: 02/12/1996 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 3313 - Mantenimiento y reparación especializado de equipo electrónico y óptico

Actividad 2: 4659 - Comercio al por mayor de otros tipos de maquinaria y equipo n.c.p.

Actividad 3: 7730 - Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangibles n.c.p.

Actividad 4:

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
03/02/2023	C.C.	1072642743	DIANA MARCELA FRESNEDA CORTES	REVISOR FISCAL SUPLENTE
01/12/2023	C.C.	1233693629	LISBED ALEJANDRA FORERO TELLEZ	REVISOR FISCAL PRINCIPAL
21/04/2023	C.C.	79945757	PEDRO MIGUEL HUERTAS GOMEZ	REPRESENTANTE LEGAL
24/10/2019	C.C.	80425249	PEDRO PABLO BAQUERO PRIETO	REPRESENTANTE LEGAL

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

Fuente: RIT-SHD

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

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:02/05/2024

CONTRIBUYENTE | N.I.T. 830025149 | MEDTRONIC COLOMBIA S.A.

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
21/05/2021	C.C.	80504939	JUAN CARLOS MADRIÑAN PADILLA	REPRESENTANTE LEGAL

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

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

Fuente: RIT-SHD