| | | |
|---|---|---|
| Página 1 de 10<br>Código: 2BS-FR-0019 | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS | POLICÍA NACIONAL |
| Fecha: 12-03-2021<br>Versión: 5 2177336993 | INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA | |

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

Bogotá D.C. 02 OCT 2025

Señor coronel
**JUAN PABLO BLANCO SIERRA**
Director de Sanidad Policía Nacional
Bogotá, D.C.

**ASUNTO:** informe de supervisión del contrato No. 07-8-20308-24
**TIPO DE INFORME**

**PERIÓDICO (X) O FINAL ()**

**Periodo del informe de supervisión**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Desde** | 01/09/2025 | **Hasta** | 30/09/2025 |

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:**

1. Mediante orden interna del personal DISAN No 079 de fecha 21 de junio de 2024 se notifica como jefe del Grupo de Apoyo Diagnostico y Terapéutico al Señor Capitán Marcos Eduardo Cárdenas Muñoz
2. Mediante comunicación oficial No GS-2024-093207-DISAN de fecha 28/11/2024 se notifica la supervisión del contrato 07-8-20308-24-24 al jefe del Grupo de Apoyo Diagnostico y Terapéutico (GRADT)
3. Mediante orden del día No 087 de fecha 05 de mayo de 2025 se notifica como jefe del Grupo Red de Apoyo Diagnostico y Terapéutico (E) al Señor Capitán Juan Pablo Vanegas Torres.
4. Mediante Comunicación Oficial No. GS-2025-054485-DISAN de fecha 03/07/2025 se notifica la supervisión de contrato 07-8-20304-24 al jefe del Grupo de Apoyo Diagnostico y Terapéutico (GRADT), Señor Capitán Marcos Eduardo Cárdenas Muñoz.

**Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión:** mensual

**No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: 10**

1. Informe de supervisión del mes de Noviembre 2024 del periodo comprendido entre el 29/11/2024 al 30/11/2024, mediante comunicación oficial No. GS-2024-096192-DISAN del 09 de Diciembre 2024.

2. Informe de supervisión del mes de Diciembre 2024 del periodo comprendido entre el 01/12/2024 al 31/12/2024, mediante comunicación oficial No. GS-2025-000765-DISAN del 04 de enero 2025.
3. Informe de supervisión del mes de Enero 2025 del periodo comprendido entre el 01/01/2025 al 31/01/2025, mediante comunicación oficial No. GS-2025-008039-DISAN del 03 de febrero 2025.
4. Informe de supervisión del mes de Febrero 2025 del periodo comprendido entre el 01/02/2025 al 28/02/2025, mediante comunicación oficial No. GS-2025-017615-DISAN del 04 de marzo 2025.
5. Informe de supervisión del mes de Marzo 2025 del periodo comprendido entre el 01/03/2025 al 31/03/2025, mediante comunicación oficial No. GS-2025-028428-DISAN del 04 de abril 2025.
6. Informe de supervisión del mes de Abril 2025 del periodo comprendido entre el 01/04/2025 al 30/04/2025, mediante comunicación oficial No GS-2025-040843-DISAN del 15 de abril 2025.
7. Informe de supervisión del mes de mayo 2025 del periodo comprendido entre el 01/05/2025 al 31/05/2025, mediante comunicación oficial No. GS-2025-046266-DISAN del 05 de junio 2025.
8. Informe de supervisión del mes de junio 2025 del periodo comprendido entre el 01/06/2025 al 30/06/2025, mediante comunicación oficial No. GS-2025-055418-DISAN del 08 de julio 2025.
9. Informe de supervisión del mes de julio 2025 del periodo comprendido entre el 01/07/2025 al 31/07/2025, mediante comunicación oficial No. GS-2025-064091-DISAN del 05 de agosto 2025.
10. Informe de supervisión del mes de agosto 2025 del periodo comprendido entre el 01/08/2025 al 31/07/2025, mediante comunicación oficial No. GS-2025-073774-DISANdel 04 de septiembre 2025

**Información del contrato u orden de compra**

| | |
|---|---|
| **Contrato No. / Orden de compra No.** | 07-8-20308-24 |
| **Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra** | SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLÍNICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL |
| **Contratista** | ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR S.A.S |
| **Representante legal** | LUIS FERNANDO HERRERA RIVERA |
| **Valor inicial del contrato u orden de compra** | CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS ($495.398.342,00) MONEDA CORRIENTE INCLUIDO IMPUESTOS |
| **Valor adiciones del contrato u orden de compra** | N/A |
| **Valor total del contrato u orden de compra** | CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS ($495.398.342,00) MONEDA CORRIENTE INCLUIDO |
| **Plazo de ejecución inicial** | VEINTIÚN (21) MESES |
| **Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra** | 28 de noviembre del 2024 |
| **Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente)** | 27 de agosto de 2026 |

2177336903

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

| | |
|---|---|
| **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 |
| **Otros** | N/A |

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

### 1.1 Acciones adelantadas:

- Mediante comunicado oficial GS-2024-095611-DISAN del 05/12/2024, se realiza solicitud de insumos a la entidad.
- Mediante comunicado oficial GS-2025-000726-DISAN del 03/01/2025, se realiza justificación de reservación presupuestal.
- Mediante comunicado oficial AE-2025-000503-DISAN, se realiza reunión con la casa comercial para el mes de enero.
- Mediante comunicado oficial GS-2025-007658-DISAN, GS-2025-010116-DISAN, GS-2025-011483-DISAN, GS-2025-014903-DISAN, GS-2025-016673-DISAN se realiza solicitud de insumos a la entidad en el mes de febrero.
- Mediante comunicado oficial AE-2025-000933-DISAN, se realiza reunión con la casa comercial para el mes de febrero.
- Mediante comunicado oficial GS-2025-016673-DISAN, se realiza solicitud de insumos a la entidad en el mes de febrero.
- Mediante comunicado oficial AE-2025-001580-DISAN, se realiza reunión con la casa comercial para el mes de marzo.
- Mediante comunicado oficial AE-2025-001939-DISAN, se realiza reunión con la casa comercial para el mes de abril.
- Mediante comunicado oficial AE-2025-057404-DISAN, se realiza reunión con la casa comercial para el mes de junio
- Mediante comunicado oficial AE-2025-004094-DISAN, se realiza reunión con la casa comercial para el mes de agosto.

## 2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

| No. | OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES | CUMPLIÓ | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| 1 | Cumplir con el objeto contractual | SI | SI se realizó facturación |
| 2 | Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas. | SI | N/A |
| 3 | Responder en los plazos que la **DIRECCION DE SANIDAD** establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formule | SI | N/A |
| 4 | Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el cumplimiento de esta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago | SI | 9491236282 |
| 5 | Constituir en debida forma y aportar al Grupo Contractual y Seguimiento de la aportar al Grupo de Contratos de la Dirección de Sanidad o quien haga sus veces, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única | SI | N/A |

2177336903

| | | | |
|---|---|---|---|
| 6 | Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros. | SI | N/A |
| 7 | No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el CONTRATISTA deberá informar de tal evento a la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional de la Policía Nacional y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias | SI | N/A |
| 8 | Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato | SI | N/A |
| 9 | Restituir a LA POLICÍA NACIONAL los elementos que haya colocado a su disposición para el desarrollo del objeto contractual, cuando se lo requiera o al finalizar el contrato, en caso de que se hayan suministrado | SI | N/A |
| 10 | CATALOGACIÓN. – EL CONTRATISTA deberá proporcionar la información necesaria para denominar, clasificar, identificar y numerar los artículos de abastecimiento relacionados y/o incluidos en el objeto del contrato, dentro del plazo y en las condiciones señaladas por el Supervisor, quien acreditará el cumplimiento de la presente cláusula, mediante un certificado en que conste la entrega total de la información requerida. La presente certificación será necesaria para la liquidación del contrato. Entendiéndose no finalizada la entrega de los bienes objeto del contrato, en tanto no se cumplan las obligaciones de la cláusula de catalogación | SI | N/A |
| 11 | Tener además en cuenta lo establecido en la resolución 03049 del 2014, *"Por medio del cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional"*, actualizada, modificada y complementada por las Resoluciones Nos. 00090 del 2018 apéndice 1 y apéndice 2 del 2020 | SI | N/A |
| 12 | Para la facturación de los bienes o servicios contratados, se debe tener en cuenta la implementación de factura electrónica acorde la Resolución 165 de la DIAN del 1 de noviembre de 2023, a la Circular externa 042 del Ministerio de Hacienda SIIF del 26 de diciembre del 2023 (soporte tecnológico para la factura electrónica) | SI | N/A |
| 13 | Cualquier infracción ambiental por omisión de permisos, concesiones o licencias ambientales que hubiese sido necesario tramitar antes del inicio, durante y al final del servicio de adquisición de los equipos, serán asumidas como responsabilidad del contratista | SI | N/A |
| 14 | .) El CONTRATISTA deberá cumplir con la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, de acuerdo a lo establecido en el Decreto No. 1072 de 2015 "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo" y la Resolución No. 0312 de 2019 "Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo" | SI | N/A |
| 15 | El CONTRATISTA deberá garantizar la disponibilidad en el país de los equipos ofertados en apoyo tecnológico para los laboratorios clínicos de la Dirección de Sanidad incluyendo los destinados a la Clínica del Sur de Bogotá, los cuales serán instalados previa coordinación con el supervisor del contrato | SI | N/A |
| 16 | .) Las demás obligaciones del CONTRATISTA contenidas en el artículo 5º de la Ley 80 de 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractua | SI | N/A |

| Nº | OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE | CUMPLIÓ | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| 1 | Poner a disposición del **CONTRATISTA** los bienes y lugares que se requieran para la ejecución y entrega del objeto contratado | SI | N/A |
| 2 | Una vez se surta el proceso de contratación estatal, asignar un supervisor, a través de quien la **DIRECCION DE SANIDAD POLICÍA NACIONAL** mantendrá la interlocución permanente y directa con el **CONTRATISTA**. | SI | N/A |
| 3 | Ejercer el control sobre el cumplimiento del contrato a través del supervisor designado para el efecto, exigiéndole la ejecución idónea y oportuna del objeto a contratar | SI | N/A |
| 4 | Recibir a satisfacción los bienes y/o servicios que sean entregados por el **CONTRATISTA,** cuando estos cumplan con las condiciones establecidas y en especial las especificaciones u obligaciones técnicas contenidas en el anexo técnico | SI | N/A |
| 5 | Adelantar las gestiones necesarias para el reconocimiento y cobro de las sanciones pecuniarias y garantías a que hubiere lugar, para lo cual el supervisor dará aviso oportuno a la DIRECCION DE SANIDAD, sobre la ocurrencia de hechos constitutivos de mora o incumplimiento. | SI | N/A |
| 6 | Pagar al **CONTRATISTA** en la forma pactada y con sujeción a las disponibilidades presupuestales y de PAC previstas para el efecto | SI | N/A |
| 7 | Tramitar diligentemente las apropiaciones presupuestales que requiera para solventar las prestaciones patrimoniales que hayan surgido a su cargo como consecuencia de la suscripción del contrato | SI | N/A |

marcos.cardenas

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| 8 | Solicitar y recibir información técnica respecto del bien o servicio y demás del **CONTRATISTA** en desarrollo del objeto del contractual. | SI | N/A |
| 9 | Rechazar los bienes y/o servicios cuando no cumplan con los requerimientos técnicos exigidos | SI | N/A |
| 10 | Utilizar los bienes objeto del presente contrato, para el uso para el cual fueron fabricados, de conformidad con la capacitación de uso realizada por el CONTRATISTA y de acuerdo con la información del fabricante | SI | N/A |
| 11 | Dar aviso al CONTRATISTA cuando los bienes entregados en comodato presenten fallas o daños que impidan su normal uso | SI | N/A |
| 12 | Notificar inmediatamente al CONTRATISTA, en caso de presentarse frente a los equipos entregados en comodato, cualquier acto de perturbación o de privación de la tenencia o del uso, para que éste último pueda formular las acciones, incidentes y recursos que considere convenientes para la defensa de sus derechos | SI | N/A |
| 13 | No enajenar, prometer en venta, transferir a cualquier título, constituir gravámenes o limitaciones de la propiedad, a favor de terceros, sobre los equipos o dispositivos objeto del contrato y oponerse a diligencias de embargo o secuestro que involucre los mismos cuando dichas diligencias se deriven de acciones interpuestas por acreedores del CONTRATANTE, caso en el que éste último manifestará a las autoridades competentes que el equipo es de propiedad del CONTRATISTA y dará aviso a éste último de la diligencia que pretende realizarse | SI | N/A |
| 14 | Emplear los equipos entregados en comodato únicamente con los insumos suministrados por el CONTRATISTA. No se permitirá el uso de los equipos con productos de otras marcas, que no hayan sido suministrados directamente por el CONTRATISTA. | SI | N/A |
| 15 | Abstenerse de realizar mantenimiento preventivo o correctivo de los equipos entregados en comodato, salvo autorización previa y escrita del CONTRATISTA. | SI | N/A |
| 16 | Efectuar solicitud periódica de los insumos y/o productos, en las cantidades mínimas convenidas en el contrato de suministro | SI | N/A |
| 17 | Restituir a la terminación del comodato al CONTRATISTA los equipos entregados en comodato, en buen estado de funcionamiento, salvo el deterioro proveniente de la naturaleza y el uso normal de los mismos. | SI | N/A |
| 18 | Disponer del tiempo para realizar el mantenimiento de los equipos por parte del personal técnico del CONTRATISTA, de acuerdo al cronograma establecido de común acuerdo entre las partes. | SI | N/A |
| 19 | Entregar al CONTRATISTA, previa solicitud oportuna por parte de este último, toda la documentación e información que se requiera en desarrollo de este contrato | SI | N/A |
| 20 | El CONTRATANTE debe garantizar y mantener las condiciones de instalaciones eléctricas y calidad de agua de la que se sirven los Dispositivos y establecidas en las especificaciones técnicas de la oferta presentada por el CONTRATISTA. | SI | N/A |
| 21 | En el evento en que el CONTRATANTE decida trasladar los Dispositivos médicos correspondientes, del lugar en el que inicialmente fueron instalados por parte del CONTRATISTA, deberá solicitar a este último la autorización correspondiente para dicho traslado (En caso que aplique). | SI | N/A |
| 22 | El CONTRATANTE garantiza que los dispositivos médicos y equipos de cómputo serán exclusivamente usados, manipulados y aseados por personal técnicamente entrenado por el CONTRATISTA. Adicionalmente el CONTRATANTE se compromete a no instalar ni correr ningún programa diferente de los programas instalados por el CONTRATISTA en los Dispositivos entregados en virtud de este contrato (En caso que aplique). | SI | N/A |
| 23 | Cualquier daño que sufran los Dispositivos, entregados en virtud de este contrato, por causa del CONTRATANTE, sus dependientes, o de terceros, debidamente probado y ocasionado por virus, daño físico, humedad, culpa levísima, y en general cualquier otra causa, no será responsabilidad del CONTRATISTA y por tanto será asumido por el CONTRATANTE. Es de aclarar que, en caso de pérdida, imputable al CONTRATANTE y debidamente probada, este asumirá el valor correspondiente al mismo, o en su defecto, podrá reponer dicho equipo de cómputo, respetando las especificaciones técnicas de este último | SI | N/A |
| 24 | El CONTRATANTE es responsable de las buenas condiciones ambientales del laboratorio donde reposan y serán manipulados los Dispositivos entregados en comodato, lo anterior implica que cualquier daño que por esta causa se genere a los bienes antes referidos será de su entera responsabilidad; tal es el caso de aquellos derivados de oxidación por humedad, deterioro interno o externo de los equipos, hongos, y otros que técnicamente correspondan o se produzcan por este tipo de situaciones | SI | N/A |
| 25 | El CONTRATANTE acepta que para cualquier tipo de mantenimiento se utilizará exclusivamente personal técnico calificado del CONTRATISTA | SI | N/A |
| 26 | Dar aviso al CONTRATISTA por intermedio del supervisor del contrato dos meses antes de la puesta en funcionamiento del Laboratorio ubicado en la Clínica del Sur, para realizar las adecuaciones necesarias para la instalación de los equipos destinados a ésta unidad en apoyo tecnológico para los grupos e ítems que lo requieren. | SI | N/A |

marcos.cardenas

| No. | CONDICIONES GENERALES APLICABLES A LA TOTALIDAD DE LOS LOTES QUE COMPONEN EL PRESENTE PROCESO | CUMPLIÓ | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| 1 | Los insumos deberán cumplir con los requisitos establecidos por el INVIMA, a través del Certificado de Capacidad de Almacenamiento y/o acondicionamiento (CCAA) y de acuerdo a la Resolución 0132 de 2006 "Manual de Condiciones de Almacenamiento y/o Acondicionamiento para reactivos de diagnóstico In Vitro", para aquellos insumos o elementos que lo requieran. En el caso que dicho insumo o elemento no requiera de dicha certificación deberá presentar la debida constancia expedida por el INVIMA. | SI | N/A |
| 2 | Los insumos deberán cumplir con la reglamentación estipulada en el Decreto 3770 de 2004, por el cual se reglamenta el registro sanitario y la vigilancia sanitaria de los reactivos de diagnóstico in vitro, para aquellos insumos o elementos que lo requieran. | SI | N/A |
| 3 | El Contratista suministro en medio magnético insertos de las pruebas e insumos, ficha técnica y catálogo de los equipos en idioma castellano en donde se establezca claramente el método utilizado para procesar las pruebas o especificaciones técnicas de los insumos suministrados. | SI | N/A |
| 4 | El Contratista especifico presentación, número de pruebas por kit o estuche. (documento firmado por el representante legal) | SI | N/A |
| 5 | El Contratista garantiza el cambio de los insumos y reactivos que presenten cualquier defecto o mala calidad sin costo alguno para la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional dentro de los 15 días calendario siguientes al requerimiento. El cambio se solicitará por parte del supervisor del contrato. | SI | N/A |
| 6 | El Contratista garantiza el cambio de los insumos que se encuentren a sesenta (60) días de su fecha de vencimiento y los reactivos que se encuentren a treinta (30) días de su fecha de expiración; el cambio se solicitará por parte del supervisor del contrato sin costo alguno para la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional. | SI | N/A |
| 7 | El Contratista garantiza el cambio y la disposición final de los insumos objeto del presente proceso, de acuerdo a las necesidades del servicio y en un período no superior a (10) diez días calendario, en el caso que el INVIMA ordene el retiro del mercado. El cambio se solicitará por parte del supervisor del contrato. | SI | N/A |
| 8 | El inserto de los insumos, elementos y/o reactivos debe contener especificaciones sobre el tipo de anticoagulante permitido en caso de usarse como muestra plasma y los preservantes en el caso de utilizarse como muestra orina. Además, debe contener información acerca de la sensibilidad y linealidad en corrida inicial de cada una de las pruebas. | SI | N/A |
| 9 | El Contratista se compromete a brindar asesoría tanto técnica como científica en el manejo correcto de los equipos ofrecidos, insumos y reactivos para la implementación de reactivo y tecno-vigilancia, a las diferentes Unidades Prestadoras de Servicio. | SI | N/A |
| 10 | El Contratista presento junto con su propuesta:<br>Si es **fabricante**: Copia del concepto técnico de la Condiciones Sanitarias Expedido por el INVIMA o copia del certificado del Cumplimiento de las Buenas Prácticas de Manufactura BPM CCBPM vigente.<br>Si es **importador**: el certificado de capacidad de almacenamiento y acondicionamiento, CCAA expedido por el Invima vigente; el certificado de cumplimiento de buenas prácticas de manufactura, CCBPM y certificado técnico de las condiciones sanitarias, expedidos por el instituto nacional de vigilancia de medicamentos y alimentos, INVIMA.<br>Si es **distribuidor**: Acta de Inspección de Vigilancia y Control higiénico sanitaria expedida por autoridad competente (Secretaria de Salud Departamental, Distrital o Municipal, donde conste que cumple con los requisitos exigidos para este tipo de establecimientos. | SI | N/A |
| 11 | El Contratista garantiza el cumplimiento de la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST), de acuerdo a lo establecido en el Decreto No. 1072 de 2015, por medio del cual se expide el "Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo" y la Resolución No. 0312 de 2019 *"Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión y Seguridad y Salud en el Trabajo"* (SGSST), el Contratista entrego junto con la propuesta el registro de la autoevaluación de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión y Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST), del año inmediatamente anterior, realizado en el aplicativo de la página del Sistema General de Riesgos Laborales del Ministerio de Trabajo donde conste una calificación total que se encuentre en una escala de valoración "Aceptable" es decir un puntaje mayor a 85 % (para el caso de consorcio o uniones temporales se deberá presentar el registro de la autoevaluación por cada empresa que conforma la unión temporal o consorcio). Así mismo se deberá mantener la calificación y evidencias de la autoevaluación del (SGSST) a disposición, las cuales serán objeto de verificación durante la ejecución del contrato. | SI | N/A |

marcos.cardenas

| | | | |
|---|---|---|---|
| 12 | El Contratista Certifico que la empresa a la cual representa cumple con la afiliación a seguridad social de sus empleados, que tiene implementado el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, conforme a los establecido en título 4, capítulo 6 del decreto 1072 de 2015 "por medio del cual se expide el decreto único reglamentario del sector trabajo" y la resolución no. 0312 de 2019 "por la cual se definen los estándares mínimos del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo", así mismo, que cuenta con el reglamento de higiene y seguridad industrial de acuerdo al código sustantivo del trabajo. | SI | N/A |
| 13 | El contratista deberá atender los requerimientos que se establezcan en el marco del Sistema de Gestión Ambiental de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, con motivo de la actividad contractual.<br>Estas cláusulas se establecen de acuerdo a la normatividad ambiental vigente y a lo contemplado en la Nota 4 de la Resolución 03049 del 2014 "*Por la cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional*", complementada por el Numeral 5 del apéndice de la Resolución No. 00090 del 2018 "*Por la cual se actualiza, modifica y complementa el manual de contratación de la Policía Nacional adoptado mediante Resolución 03049 de 2014*". | SI | N/A |
| 14 | El Contratista garantiza que los empaques y/o embalajes de los productos a adquirir estén constituidos por un porcentaje de material reciclable o provenir de una fuente sustentable. | SI | N/A |
| 15 | El Contratista garantiza que no presenta sanciones vigentes de acuerdo al Registro Único de Infractores Ambientales (RUIA) del Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible (http://vital.minambiente.gov.co/SILPA_UT_PRE/RUIA/ConsultarSancion.aspx?Ubic=ext ) | SI | N/A |
| 16 | Cualquier infracción ambiental por omisión de permisos o licencias ambientales que hubiese sido necesario tramitar por parte del contratista antes del inicio del contrato, en el transcurso y después de la actividad contractual, serán asumidas como responsabilidad del Contratista. | SI | N/A |
| 17 | El Contratista debe coordinar con el almacén, el supervisor del contrato y el jefe de activos fijos del grupo logístico de las diferentes unidades prestadoras del servicio de salud de la Policía Nacional el ingreso y marcaje de los equipos adjuntando la siguiente documentación:<br>1. Las facturas de los bienes a ingresar.<br>2. Ficha técnica en medio físico o magnético.<br>3. Pólizas de todo riesgo y cronograma que indique la responsabilidad y ejecución de mantenimientos preventivos y correctivos de los bienes a ingresar.<br>4. Pólizas de todo riesgo a asumir los gastos por hurto, pérdida y daño por desastres de los bienes a ingresar, con el fin de determinar la responsabilidad sobre estos bienes de acuerdo a su figura contractual.<br>5. Parafiscales del personal encargado de los mantenimientos de los servidores, redes, dispositivos y computadores.<br>6. Oficio remisorio firmado por el representante legal al supervisor del contrato y/o jefe de la unidad prestadora del servicio de salud de la Policía Nacional, informando los bienes que entrarán en apoyo tecnológico o comodato<br>7. Actas de recibido por parte del supervisor del contrato. | SI | N/A |
| 18 | El Contratista debe asumir como su responsabilidad cualquier infracción ambiental por omisión de permisos, concesiones o licencias ambientales que hubiese sido necesaria tramitar antes del inicio del servicio. | SI | N/A |
| 19 | Los productos que se suministren deberán estar libres de mercurio, a fin de dar cumplimiento a la Ley 1658 de 2013, Ley 1892 de 2018, Resolución 159 de 2015 de la Secretaría Distrital de Salud, y demás normatividad que complemente, modifique, derogue o sustituya, referente a la prohibición del uso de mercurio. En caso de requerirse algún producto que no tenga un sustituto libre de mercurio, el contratista deberá remitir declaración juramentada donde manifieste la no existencia de un producto con esta condición, señalando el respaldo normativo que permita su comercialización. Por otro lado el Contratista debe cumplir con la normatividad ambiental vigente relacionada con vertimientos, gestión de residuos, emisiones atmosféricas, saneamiento básico, manejo de sustancias químicas como son las siguientes: Constitución Política, Decreto Ley 2811 de 1974, Ley 99 de 1993, Ley 9 de 1979, Ley 253 de 1996, Ley 55 de 1993, Ley 430 de 1998, Decreto 2 de 1982, Decreto 1594 de 1984, Decreto 948 de 1995, Decreto 1575 de 2007, Decreto 3930 de 2010, Decreto 4741 de 2005, Decreto 1609 de 2002, Decreto 351 de 2014, Resolución 1164 de 2002, Resolución 222 de 2011, Resolución 1223 de 2014, Resolución 631 de 2015, y demás que le apliquen, deroguen y/o modifiquen Cualquier infracción ambiental por violación de la normatividad vigente aplicable, o por omisión de permisos o licenciamiento ambiental que hubiese sido necesario tramitar | SI | N/A |

2177336903

| | | | |
|---|---|---|---|
| | antes del inicio del contrato, en el transcurso y/o después de la actividad contractual, será asumida como responsabilidad del contratista. | | |
| 20 | El Contratista deberá garantizar la entrega de insumos y reactivos a más tardar 10 días hábiles después de realizar la solicitud por parte del supervisor del contrato | SI | N/A |
| 21 | El Contratista remitirá informe con frecuencia mensual y consolidado anual donde se especifique por sede de laboratorio la información de los elementos entregados con las siguientes variables: nombre del elemento, especificación técnica, valor unitario, cantidad entregada, lote, fecha de vencimiento y valor total por sede. | SI | N/A |

**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 (303) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato u orden de compra, restando (326) días calendario para que finalice el plazo de ejecución.

**4. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:**

**Paso 1**

De acuerdo a las ultimas disposiciones del Gobierno Nacional en la implementación de factura electrónica y dando alcance a la resolución 165 de la DIAN del 1 de noviembre de 2023, a la Circular externa 042 del Ministerio de Hacienda SIIF del 26 de diciembre del 2023 (soporte tecnológico para la factura electrónica) el contratista deberá enviar al BUZON UNICO SIIF NACION al correo siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co la factura electrónica y colocar en el asunto la siguiente información: ASUNTO: 160102000; número del contrato u orden de compra; correo del supervisor del contrato.

EJEMPLO: #$16-01-02-000;07-8-20306-24; marcos.cardenas@correo.policia.gov.co #$

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

Paso 2

La Dirección de Sanidad Policía Nacional pagará al CONTRATISTA el valor del contrato que resulte del presente proceso, en la ciudad de Bogotá, D.C, en pagos mensuales, después realizar las entregas, dentro de los treinta (30) días hábiles siguientes a la radicación y asignación del turno para pago respectivo, previa presentación de la factura dentro de los primeros cinco días del mes, acompañada de la acreditación del contratista de encontrarse al día en el pago de aportes relativos al Sistema de Seguridad Social en Salud, pensiones y riesgos profesionales acorde con la normatividad vigente, recibo a satisfacción (RAS) expedido por el supervisor del contrato, documentos que deben ser tramitados en la Ventanilla Única – Central de Cuentas del Edificio de la Dirección de Sanidad ubicado en la Calle 44 No.50-51, donde de conformidad con lo establecido en el artículo 19 de la Ley 1150 de 2007 "Derecho a Turno" se le asignará un número de radicación. En caso que el CONTRATISTA presente los documentos requeridos para el pago después del día veinte (20) del mes se realizará dentro de los (60) días hábiles siguientes a la fecha de la radicación. En todo caso, los pagos están sujetos a la disponibilidad de PAC y ubicación de los recursos por parte del Nivel Central.

Los pagos previstos se acreditarán a la cuenta a favor del CONTRATISTA, o en otro banco o cuenta que este designe con anterioridad al vencimiento del pago, con sujeción a lo previsto en las disposiciones cambiarias, por medio de aviso escrito con no menos de treinta (30) días de anticipación, acompañado de certificación bancaria original con fecha de expedición no superior a treinta (30) días calendario a nombre de la firma Contratista. Todos los pagos efectuados tendrán los descuentos de ley.

PROCEDIMIENTO TÉCNICO – ADMINISTRATIVO PARA EMISIÓN DEL RAS

Paso 1

Una vez emitida la factura y entregados los insumos y reactivos por parte del Contratista en cada uno de los almacenes de las Unidades Prestadoras de Salud, los coordinadores de cada laboratorio emitirán el recibo a satisfacción (RAS) parcial (Código: 2BS-FR-0045) y el formato de recepción de bienes (1LA-FR-0140), los

2177336903

cuales deberán ser entregados al supervisor del contrato para su consolidación, previa revisión de los documentos y soportes para expedir el Recibo a Satisfacción final y posteriormente tramitar la cuenta en la Central de Cuentas para el respectivo pago.

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

Documentos Requeridos:

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

Si los documentos en referencia son devueltos por la DIRECCIÓN DE SANIDAD, por inconsistencias como la falta de información o mal diligenciamiento de los mismos, LA DIRECCIÓN DE SANIDAD, se obliga a la asignación nuevamente del turno, siempre y cuando se hubieren subsanado las observaciones y se haya cumplido con el trámite documental dentro del plazo indicado. Todas las demoras que se presenten por estos conceptos serán responsabilidad del CONTRATISTA, quien no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza.

Los pagos se harán a la siguiente cuenta:

NOMBRE BENEFICIARIO: ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR S.A.S
BANCO: BANCO DE OCCIDENTE
TIPO DE CUENTA: CORRIENTE
NUMERO DE CUENTA: 02503865-4

**4.1. Ejecución Financiera y Pagos:**

**a. Balance general de pagos y entregas**

| | Valor en pesos | % del valor del contrato u orden de compra |
|---|---|---|
| Valor total del contrato u orden de compra | $ 495.398.342,00 | 100% |
| Valor total de las entregas | $ 175.812.456,00 | 35,49 |
| Valor total facturado | $ 175.812.456,00 | 35,49 |
| Valor facturado pendiente de pago | $ 11.737.412 | 2,37 |
| Valor pagado | $ 164.075.044 | 33,12 |
| Valor pendiente de entrega | $ 319.585.886,00 | 64,51 |

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

| No. de de recibido | Valor recibido | Fecha de recibido | Valor facturado | No. factura | Valor pagado | Valor deducciones | No. orden de pago |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 11 | $ 11.737.412 | 01/09/2025 AL 30/09/2025 | $ 11.737.412 | FEV2 288815 | EN TRAMITE | EN TRAMITE | EN TRAMITE |

**4.2 Entrada de Bienes**

Para el periodo comprendido entre el 01/09/2025 al 30/09/2025, SI se realizaron entradas de bienes y suministros No. 181 del 05/09/2025.

marcos.cardenas marcos.cardenas marcos.cardenas

## *5* RECOMENDACIONES

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

## 6 CONCLUSIONES

No aplica.

| | | |
|---|---|---|
| El contratista cumplió con lo establecido en las cláusulas contractuales | **SI (X)** | Certifico con la firma del presente informe, que el contratista cumplió con las cláusulas y especificaciones técnicas del contrato, en la fecha o fechas establecidas del **01 al 30 de septiembre del 2025** para lo cual relaciono y anexo los documentos soporte (técnicos obligatorios establecidos en las especificaciones técnicas, incluyendo las ambientales, de seguridad y salud en el trabajo y otros). |
| | **NO___** | En caso de incumplimiento parcial o total del contrato, se informó mediante comunicación oficial No. _____ del _____, dirigida al ordenador del gasto, las obligaciones incumplidas. |

Atentamente,

Firma: _____

Capitán MARCOS EDUARDO CARDENAS MUÑOZ
Jefe Grupo Red de Apoyo Diagnóstico y terapêutico
Supervisor contrato.
Correo electrónico: marcos.cardenas@correo.policia.gov.co
No. Celular: 3102393843
Elaborado por: PT GISELL LORENA LEON GUZMAN
FECHA DE ELABORACIÒN: 26/09/2025

2177336903

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

| | |
|---|---|
| Ciudad y fecha: | 01 de septiembre de 2025 |
| Unidad: | DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL |
| Tipo de contrato | **Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato**:<br>Orden de compra:<br>Contrato de obra:<br>Contrato de consultoría:<br>Contrato de prestación de servicios:<br>Contrato de compraventa:<br>Contrato de suministro: X<br>Contrato interadministrativo: |
| Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No. | 07-8-20308-24 |
| Constancia de recibido No. | 11 |
| Contratista: | ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR S.A.S |
| NIT del contratista: | 890.325.601-1 |
| Objeto del contrato o aceptación de oferta: | SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLÍNICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL |
| Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra): | No aplica |
| Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra: | $ 495.398.342,00 |
| Plazo de ejecución: | VEINTIÚN (21) MESES |
| Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra) | No aplica |
| Lugar de ejecución y/o entrega | NIVEL PAIS |
| Incumplimiento del plazo de ejecución SI__NO_X_ | No X |

POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
9-09-2025

marcos.cardenas marcos.cardenas marcos.cardenas

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

| | |
|---|---|
| Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña: | Capitán MARCOS EDUARDO CARDENAS MUÑOZ<br>Jefe Grupo Red de Apoyo Diagnóstico y Terapéutico |
| Fecha de entrega certificada: | 05/08/2025 al 27/08/2025 |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| DISAN | 16 | SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLÍNICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL | $ | $ | $0,00 | $ |

Acta de recepción de bienes

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

| UNIDAD | REMISIÓN | FECHA | VALOR |
|---|---|---|---|
| DUARTE VALERO | 139 | 05/08/2025 | $ 1,330,000.00 |
| | 149 | 19/08/2025 | $ 2,797,746.00 |
| | 146 | 14/08/2025 | $ 192,400.00 |
| | 151 | 22/08/2025 | $ 4,434,734.00 |
| NARIÑO | 26 | 06/08/2025 | $ 266,000.00 |
| ANTIOQUIA | 42 | 11/08/2025 | $ 72,150.00 |
| | 43 | 21/08/2025 | $ 266,000.00 |
| HOCEN | 8 | 15/08/2025 | $ 569,000.00 |
| CLINICA SEDE SUR | 10 | 15/08/2025 | $ 342,272.00 |
| | 11 | 21/08/2025 | $ 133,000.00 |
| TOLIMA | 138 | 21/08/2025 | $ 72,150.00 |
| VALLE DEL CAUCA | 85 | 15/08/2025 | $ 1,146,950.00 |
| NORTE DE SANTANDER | 084 | 23/08/2025 | $ 72,150.00 |
| ATLANTICO | 075 | 27/08/2025 | $ 42,860.00 |

| NO. FACTURA | UNIDAD | FECHA FACTURA | VALOR FACTURA | NOTA CRÉDITO O DÉBITO | VALOR NETO |
|---|---|---|---|---|---|
| FEV2 288815 | DISAN | 28/08/25 | $11,737,306.65 | | $11,737,306.65 |
| 403 | DISAN | 29/08/25 | ------- | $ 105.35 | $ 105,35 |
| Valor total bienes y/o servicios recibidos | | | | | $11,737,412,00 |

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

| ÍTEM | CONDICIONES GENERALES APLICABLES A LA TOTALIDAD DE LOS GRUPOS E ÍTEMS QUE COMPONEN EL PRESENTE PROCESO | CUMPLIÓ | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1 | El contratista proveerá un sistema LIMS (Sistema de Gestión de Información de Laboratorio) o LIS (Sistema Información Laboratorio). El LIMS o LIS servirán de plan Contingencia, este se alimentara con los datos de la vista en tiempo real, se actualizarán los datos de la base de datos de SISAP en todo el proceso de vida del examen y tendrá una duración de todo el contrato, futuras adiciones o lo que considere el supervisor del contrato. NO APLICA PARA EL GRUPO No. 15 VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR | SI | N/A |
| 2 | El software para administración y manejo del sistema automatizado debe ser capaz de conectarse para tomar los datos necesarios procedentes del sistema de información de los laboratorios clínicos y conducirlos según programación, a analizadores y/o sistemas de automatización. Administrar las solicitudes de muestras y supervisar el estado operativo de los dispositivos. Establecer conexiones de comunicación entre el sistema de automatización, los analizadores y el software de gestión de datos. Tableros y reportes en tiempo real, los cuales serán instalados en el Laboratorio Clínico de Referencia Nacional (2), Laboratorio de Urgencias del Hospital Central (2) y Laboratorio Clínica del Sur (2), para un total de 6 tableros NO APLICA PARA EL GRUPO No. 15 VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR | SI | N/A |
| 3 | El contratista deberá garantizar la entrega de los insumos necesarios para realizar los procedimientos de la fase pre-analítica (tubos, agujas) por paciente atendido lo cual podrá ser evidenciado a través del LIS de la institución y las herramientas de monitoreo remoto que se conectan a los analizadores, así mismo deberá adjuntar certificación de validación de los tubos para cada tecnología entregada en apoyo tecnológico firmado por representante legal o representante del área técnica director, coordinador del laboratorio o líder de ayudas diagnósticas | SI | N/A |
| 4 | El software del proveedor debe permitir una interface bidireccional con los analizadores que tengan la opción HOST QUERY de manera que no se tenga la necesidad de programarlos. Así mismo el software debe permitir el rastreo de los exámenes que se transmiten desde SISAP ya sea con la identificación del paciente o con el número de formulario. NO APLICA PARA EL GRUPO No. 15 VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR | SI | N/A |
| 5 | Se requiere que el contratista instale en cada una de las sedes un servidor con un software iis (middleware) que sirva como mecanismo de conexión entre los analizadores y SISAP, y que a su vez permita el manejo interno del área de laboratorio. | SI | N/A |
| 6 | El número de pruebas transmitidas y validadas en el SISAP debe ser el mismo que el de las pruebas facturadas. | SI | N/A |
| 7 | El contratista debe garantizar el funcionamiento del iis en cada laboratorio aun cuando no se tenga conexión con SISAP o este no se encuentre funcional. siendo un respaldo real el sistema LIS principal y que permita tener la trazabilidad del paciente y sus exámenes durante todo el proceso desde tomas de muestra hasta la entrega final del resultado. NO APLICA PARA EL GRUPO No. 15 VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR | SI | N/A |
| 8 | El contratista debe garantizar la instalación de impresoras láser que requiera cada laboratorio y toma de muestras asociado al servicio con el fin de realizar entrega física de los resultados a los usuarios del subsistema de Sanidad Policial | SI | N/A |
| 9 | El contratista debe instalar un software de gestión de inventario de laboratorio que permita llevar la trazabilidad de los insumos de acuerdo a la normatividad de reactivo vigilancia del INVIMA. | SI | N/A |
| 10 | El contratista debe garantizar que la conexión de los analizadores al LMIS Y debe realizarse con una red diferente a la de la POLICÍA NACIONAL. (montaje de su propia red con todos los elementos necesarios sin incurrir en ningún costo | SI | N/A |

2177336903

| | | | |
|---|---|---|---|
| | adicional para la POLICÍA NACIONAL). NO APLICA PARA EL GRUPO No. 15 VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR | | |
| 11 | La interface proporcionada por el proveedor deberá transmitir los comentarios, valores de referencia, metodologías, tipos de muestra y demás variables que se requiera. realizados desde el LIMS o LIS hacia SISAP, así como la validación de parámetros por profesional. La Interface con SISAP, debe permitir la transmisión del nombre del profesional que valida la prueba, el cual debe quedar explícito tanto en el software del proveedor como en SISAP. esto aplica para los grupos e ítems que requieran equipo en apoyo tecnológico. NO APLICA PARA EL GRUPO No. 15 VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR | SI | N/A |
| 12 | El contratista debe garantizar en su sistema LIMS o LIS la consulta de resultados históricos de un paciente independientemente si hay SISAP y que la sede tenga conectividad a internet. debe tener un acceso directo a cada consultorio de los servicios que lo requieran esto aplica para los grupos e ítems que requieran equipo en apoyo tecnológico. NO APLICA PARA EL GRUPO No. 15 VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR | SI | N/A |
| 13 | El contratista deberá anexar el plan de contingencia para la puesta en funcionamiento de los equipos en apoyo tecnológico para eventualidades como configuración de la interfaz, caídas de red, intermitencias con base de datos sin que afecte la prestación del servicio a los usuarios del Subsistema de Sanidad Policial. | SI | N/A |
| 14 | El LIMS o LIS software debe garantizar que no se realizarán reprocesos en cuanto al ingreso de información, validación de los datos, confirmaciones entre otros al sistema SISAP, puesto que se requiere facilitar la trazabilidad de los procesos que se llevan en el Laboratorio clínico. NO APLICA PARA EL GRUPO No. 15 VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR | SI | N/A |
| 15 | Se requiere la transmisión de los resultados de pacientes al software sisap de la policía nacional y controles de calidad internos al software de calidad ofertado, adicionalmente se debe realizar un informe trimestral del desempeño del control de calidad que incluya los siguientes indicadores icd, ids, iet, sigmametría, sesgo relativo, cvr y estadísticas mensuales. NO APLICA PARA EL GRUPO No. 15 VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR | SI | N/A |
| 16 | Para el grupo de Microbiología el LIMS o LIS debe contar con un Software Epidemiológico Compatible Con Las Versiones De WHONET. Asistencia técnica en la configuración de whonet o cualquier otro tipo de tecnología informática que exija datos o informes de la epidemiología microbiana de la institución sea para entes reguladores como la SDS O EL INS, como para los comités de infectología o epidemiología de la entidad. disponibilidad y entrega de la versión de la CLSI actualizada por parte de la casa comercial. identificación de la muestra del paciente mediante código de barras y con carga continua. | SI | N/A |
| 17 | Los costos del desarrollo informático correrán por cuenta del contratista. | SI | N/A |
| 18 | Para el grupo de Microbiología el LIMS o LIS debe ofrecer protocolos analíticos y flujos de trabajo personalizables para un sistema microbiológico real sin papel (análisis de muestras, gestión de datos, gestión de datos de pacientes, gestión de alarmas, gestión de riesgos de enfermedades, informes de diagnóstico, control de infecciones, trazabilidad, validación), que permita aumentar la productividad, optimizando la eficiencia, trazabilidad, seguridad del paciente, reduciendo el riesgo de errores, alta interoperabilidad para una fácil interfaz con his, instrumentos microbiológicos y sistemas de automatización de laboratorio - módulo integrado de epidemiología y gestión de alertas - flexibilidad y personalización según las necesidades de la DISAN. | SI | N/A |
| 19 | El proveedor correrá con los gastos para las adecuaciones del servicio en cuanto a cableados, dispositivos electrónicos, repuestos, puntos de red y | SI | N/A |

2177336903

| | | | |
|---|---|---|---|
| | demás elementos que se requieran para implementar el software específico para Laboratorio clínico; sin costo alguno para los Laboratorios Clínicos de los establecimientos de la Dirección De Sanidad de la Policía Nacional. | | |
| 20 | El proveedor deberá garantizar dentro del LIMS o LIS un módulo para el manejo y control de inventarios de cada uno de los procesos y lugares donde se encuentren los reactivos con su correspondiente kardex y de acuerdo a las entidades de control externas e internas (Secretaria de Salud, INVIMA, DISAN), el módulo debe permitir llevar la trazabilidad de los insumos de acuerdo a la normatividad de reactivo vigilancia. Además, El contratista debe garantizar que el software verifique la fecha de vencimiento de los insumos que será mínima de seis (06) meses, a partir de la entrega, debe registrar el cambio de los insumos que presenten cualquier defecto o mala calidad una vez sean entregados en el almacén, manejando los diferentes tipos de alertas. NO APLICA PARA EL GRUPO NO. 15 VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR | SI | N/A |
| 21 | El contratista deberá suministrar en medio magnético insertos de las PRUEBAS o insumos, ficha técnica y los catálogos de los equipos en idioma castellano para aquellos grupos o ítems que requieran apoyo tecnológico, en donde se establezca claramente el método utilizado para procesar las PRUEBAS y especificaciones técnicas de los insumos. | SI | N/A |
| 22 | Todos los equipos de apoyo tecnológico deben tener su respectivo PC o estación de trabajo. con las características mínimas AMD RYZER 5, CORE i5 de última generación o superior de línea empresarial, que cuenten con tarjeta de red ethernet para la Coordinación de Laboratorio Clínico y con todas las licencias requeridas (Tecnologías virtualizadas activas, OFFICE, ANTIVIRUS, SISTEMA OPERATIVO, NAVEGADORES, APLICACIONES activas y funcionando) se debe realizar mantenimiento preventivo cada 6 meses. Los costos adicionales, soporte técnico, cables de red o dispositivos adicionales que se requieren para la conexión van por cuenta del proveedor. | SI | N/A |
| 23 | El proveedor se compromete a conectar los equipos en apoyo tecnológico, al Software SISAP de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, dentro de los 30 días siguientes a la instalación, sin costo alguno para la institución de acuerdo a las políticas de seguridad de la Policía Nacional y según las instrucciones del diccionario de datos de la Dirección de Sanidad. aplica para los grupos e ítems que requieran equipo en apoyo tecnológico. NO APLICA PARA EL GRUPO No. 15 VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR | SI | N/A |
| 24 | El LIS instalado por el contratista debe tener la capacidad de generar y garantizar los resultados en formato PDF con las firmas digitales con políticas de seguridad encriptación contando con un módulo de envío por medio de correo electrónico a los usuarios del subsistema de salud de acuerdo a las políticas de seguridad de la Policía Nacional y conforme al diccionario de datos que brinda la Dirección de Sanidad. Una vez estos estén validados, deben ser enviados a SISAP de acuerdo a la disposición de Telemática para el manejo de la Policía Nacional, esto aplica para los grupos e ítems que requieran equipo en apoyo tecnológico. NO APLICA PARA EL GRUPO No. 15 VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR | SI | N/A |
| 25 | El proveedor deberá realizar capacitación en el uso de todo el LIMS o LIS con su respectivo manual de usuario y manual técnico. NO APLICA PARA EL GRUPO No. 15 VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR | SI | N/A |
| 26 | El LIMS o LIS del proveedor debe permitir la realización de informes y estadísticas directamente desde su base de datos complementando y permitiendo la verificación de los datos ingresados a SISAP, igualmente debe permitir la integración con cualquier diseño de formulario en SISAP, debe consentir el ajuste de los valores de referencia directamente desde su software | SI | N/A |

2177336903

| | | | |
|---|---|---|---|
| | y la trasmisión de los mismos a SISAP. NO APLICA PARA EL GRUPO No. 15 VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR | | |
| 27 | los resultados en el software en el proveedor deben transmitir automáticamente validados al SISAP, sin necesidad de doble validación o validación en cada sistema por separado. deberá permitir realizar Backup's automáticos que aseguren la integridad de la información. igualmente debe servir como plan de contingencia en caso de que la red de la Policía Nacional no funcione o exista algún problema con SISAP. Para lo cual el software ofertado debe ser totalmente independiente de SISAP y generar sus propias etiquetas de código de barras que deben contener de manera cronológica (mes-día), campo de la fecha y hora de toma de la muestra, nombre completo, dirección de la sede, número telefónico, documento del paciente, numero de solicitud en el LIS, número del formulario y exámenes a procesar". esto aplica para los grupos e ítems que requieran equipo en apoyo tecnológico. NO APLICA PARA EL GRUPO No. 15 VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR | SI | N/A |
| 28 | El LIMS o LIS debe de generar y cargar los resultados en pdf cuando se requiera. NO APLICA PARA EL GRUPO No. 15 VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR | SI | N/A |
| 29 | El contratista deberá para el desarrollo de esta interface hacer las coordinaciones respectivas con el área de telemática de la institución. Esta interface no generara costos para Laboratorios Clínicos de los establecimientos de la Dirección De Sanidad de la Policía Nacional. NO APLICA PARA EL GRUPO No. 15 VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR | SI | N/A |
| 30 | El contratista deberá colocar un servidor y equipos de cómputo para la prestación del servicio con su respectivo antivirus donde se respalde toda la información y donde se encuentre alojado la interface con su aplicación, si este se requiere, sin costo adicional para los Laboratorios Clínicos de los establecimientos de la Dirección De Sanidad de la Policía Nacional. | SI | N/A |
| 31 | El contratista deberá colocar un servidor para la prestación del servicio con su respectivo antivirus donde se respalde toda la información y donde se encuentre alojado la interface con su aplicación, sin costo adicional para la Policía Nacional.<br>El servidor instalado en cada laboratorio debe tener licencia de windows server actualizada, antivirus activo y actualizado durante toda la entrega. | SI | N/A |
| 32 | Los servidores del contratista deben pasar todas las pruebas de vulnerabilidad requeridas por las oficinas de telemática DIPON y DISAN, las cuales se realizarán con plazo máximo un (01) mes del inicio del proceso contractual. Además se debe coordinar con el almacén el ingreso y marcaje de los equipos a los Inventarios de los Laboratorios Clínicos de los establecimientos de la Dirección De Sanidad de la Policía Nacional. | SI | N/A |
| 33 | El contratista deberá garantizar el suministro e instalación, en forma gratuita de los repuestos y elementos que se requieran para el mantenimiento de los equipos que se encuentran en apoyo tecnológico. | SI | N/A |
| 34 | El contratista debe comprometerse a dar el entrenamiento al personal del laboratorio clínico para el adecuado manejo del equipo ofertado. El entrenamiento debe impartirse durante los 10 días anteriores a la puesta en marcha del equipo y deberá complementarse a fin de resolver las dudas generadas durante el manejo diario. El proveedor dará capacitación o entrenamiento al personal nuevo o que haya sido trasladado al servicio. | SI | N/A |
| 35 | El contratista deberá suministrar soporte técnico de manera preventiva, predictiva, y correctiva a la interface y por el tiempo que dure el contrato sin costo adicional para la Dirección de Sanidad | SI | N/A |
| 36 | El tiempo promedio para el reporte de resultados debe ser máximo de 60 minutos, en caso de falla debe generar alerta o reenviar hasta que sea exitosa la trasmisión. | SI | N/A |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 37 | El Contratista deberá Garantizar el soporte técnico del sistema de información específico que se llegara a colocar en apoyo tecnológico durante las 24 horas los 365 días del año en caso de caídas del sistema. | SI | N/A |
| 38 | El contratista deberá garantizar el soporte técnico: instalación en un plazo no mayor a 30 días calendario<br>una vez legalizado el contrato, previa coordinación con el supervisor, según el área destinada de cada laboratorio clínico, acondicionamiento del área si es necesario para la instalación, mantenimiento preventivo y correctivo.<br>Sin embargo para los equipos destinados al laboratorio clínico de la Clínica del Sur de Bogotá, se deberá contar con la disponibilidad de los equipos ofertados en el país, de tal manera que una vez se notifique por parte del supervisor la fecha de puesta en funcionamiento de la Clínica del Sur se lleve a cabo la instalación de los mismos en un plazo no mayor a 30 días calendario.<br>Para la presentación de oferta deberá adjuntar cronograma de mantenimiento firmado por representante legal) y repuestos sin costo adicional para la Dirección de Sanidad Policía Nacional | SI | N/A |
| 39 | En caso de falla técnica del equipo debe haber un tiempo de respuesta por parte de ingeniería menor a 2 horas vía telefónica y menor a 4 horas de forma presencial, en caso de confirmarse que no hay solución posterior a las 4 horas por parte de ingeniería, se debe asegurar el montaje de las pruebas a través de un plan de contingencia antes de dos horas en otra institución cuya tecnología cumpla las características solicitadas en el pliego y adjunte con los resultados copia de los controles de calidad internos del día y externos del mes en que ocurra el incidente. | SI | N/A |
| 40 | El contratista deberá garantizar las medidas de respaldo eléctrico con UPS ante cualquier falla eléctrica de manera que no se ponga en riesgo las operaciones del equipo dado en apoyo tecnológico. | SI | N/A |
| 41 | Para los laboratorios de baja complejidad se debe entregar un computador, una impresora para entrega de resultados, lectores de código de barras y una impresora de códigos de barra. Para los Laboratorios de Mediana y alta complejidad para la impresión y radicación se deben entregar dos computadores, una impresora láser y dos impresoras de códigos de barras. Para la coordinación de Laboratorio clínico un computador adicional destinado a dar seguimiento al LIMS. NO APLICA PARA EL GRUPO No. 15 VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN GLOBULAR | SI | N/A |
| 42 | El contratista deberá ofrecer el servicio técnico para mantenimiento correctivo en caso de emergencia por daño tanto del equipo principal como el de Back up o los módulos que componen el sistema de automatización. El tiempo de respuesta de llamado debe ser inferior a 3 horas presencial contadas a partir del reporte de la falla técnica y de 6 horas máximo para aquellas que no cuentan con servicio de urgencias. | SI | N/A |
| 43 | El contratista debe entregar un cronograma en un plazo de 15 días después de la adjudicación del contrato sobre el mantenimiento preventivo de todos los elementos de cómputo (servidores, computadores, impresoras, lectores de códigos de barras) | SI | N/A |
| 44 | El registro de importación y certificado INVIMA (el registro de importación se debe entregar al momento de instalación de los equipos en los laboratorios clínicos y para la presentación de la oferta se debe anexar un compromiso de entrega de los registros de importación firmada por el representante legal al responsable del laboratorio.) | SI | N/A |
| 45 | El contratista garantizará un stock de insumos en el país, que permita cubrir las necesidades Tecnológica de la institución, como lo son papelería, Rollo Cinta Impresora Térmica, cartuchos u tonner de impresión, kit de mantenimiento de impresoras, medios magnéticos, en forma oportuna por el término que dure el contrato. | SI | N/A |

2177336903

| | | | |
|---|---|---|---|
| 46 | El contratista deberá suministrar un megabyte por tres por el número de pruebas contratadas con el fin de almacenar los datos para la base de datos SISAP de acuerdo a las características técnicas especificadas por la oficina de telemática de la Dirección General Policía Nacional | SI | N/A |
| 47 | Los equipos deberán permanecer en calidad de apoyo tecnológico hasta el consumo final de los insumos adquiridos. | SI | N/A |
| 48 | Para el ingreso de bienes devolutivos a los Estados contables de la unidad a través de contrato de comodato. El proveedor deberá entregar a la dependencia de activos fijos del grupo logístico de cada unidad la siguiente documentación:<br>* Las facturas de los bienes a ingresar.<br>* Ficha técnica en medio físico y magnético.<br>* Pólizas de todo riesgo y cronograma que indique la responsabilidad y ejecución de mantenimientos preventivos y correctivos de los bienes a ingresar.<br>* Pólizas de todo riesgo a asumir los gastos por hurto, pérdida y daño por desastres de los bienes a ingresar. Con el fin de determinar la responsabilidad sobre estos bienes de acuerdo a su figura contractual.<br>* Parafiscales del personal encargado de los mantenimientos de los servidores, redes, dispositivos y computadores. | SI | N/A |
| 49 | *Marcaje de los bienes a ingresar identificando número de activo, empresa responsable, serial y datos técnicos de soporte. | SI | N/A |
| 50 | El contratista deberá garantizar la disponibilidad en el país de los equipos ofertados en apoyo tecnológico para los laboratorios clínicos de la Dirección de Sanidad incluyendo los destinados a la Clínica del Sur de Bogotá, los cuales serán instalados previa coordinación con el supervisor del contrato. | SI | N/A |
| 51 | El contratista deberá garantizar la permanencia de los equipos en apoyo tecnológico de los diferentes laboratorios clínicos hasta el consumo final de los insumos adquiridos. | SI | N/A |
| 52 | El contratista debe garantizar la entrega de insumos de la fase pre-analítica como son: tubos para recolección de muestras sanguíneas, agujas, pañines o algodón, alcohol, torniquetes, tubos cónicos. | SI | N/A |
| 53 | En caso de que los equipos requieran cambios de repuestos constantes que se presente fallas en el mismo repuesto, se den daños repetitivos, la empresa se compromete al cambio del instrumento por una versión más actualizada, nueva o con menos tiempo de uso con concertación entre el supervisor de contrato, el jefe de laboratorio, el proveedor. | SI | N/A |
| 54 | Software para el manejo de control de calidad interno con transmisión de datos del equipo al sofware e informe trimestral que incluya indicadores de calidad (iet, cvr, sesgo relativo y sigmametria) para cada uno de los mensurandos. | SI | N/A |
| No. | **SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO** | | |
| 1 | El CONTRATISTA deberá cumplir con la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, de acuerdo a lo establecido en el Decreto No. 1072 de 2015 "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo" y la Resolución No. 0312 de 2019 "Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo".<br><br>El contratista anexó certificado no superior a tres meses emitido por la Administradora de Riesgos Laborales (ARL) sobre la Evaluación Inicial de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST), donde conste una calificación que se encuentre en una escala de valoración "Aceptable" (puntaje mayor a 85%) y mantener la calificación y evidencias a disposición (para el caso de consorcio o uniones temporales se deberá presentar el certificado por cada empresa que conforma | SI | N/A |

2177336903

| | | |
|---|---|---|
| Página 9 de 3 | PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS | POLICIA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0045 | | |
| Fecha: 12-03-2021 | CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS | |
| Versión: 3 | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | la unión temporal o consorcio). La calificación total de la Evaluación Inicial del SGSST será objeto de verificación durante la ejecución del contrato. | | |
| 2 | **CLAUSULA AMBIENTAL**<br>El contratista deberá informar si la empresa presenta sanciones vigentes de acuerdo al Registro Único de Infractores Ambientales (RUIA) del Ministerio de Ambiente y Desarrollo.<br>Dar cumplimiento a lo establecido en la Resolución 773 de 2021 o la que la modifique o sustituya, y demás normatividad vigente aplicable, relacionada con el etiquetado y manejo de productos químicos.<br>Cualquier infracción ambiental por violación de la normatividad vigente aplicable, o por omisión de permisos o licenciamiento ambiental que hubiese sido necesario tramitar antes del inicio del contrato, en el transcurso y/o después de la actividad contractual (en relación al contrato suscrito), será asumida como responsabilidad del contratista.<br>Atender las exigencias que se establezcan en el sistema de gestión ambiental de la Dirección de Sanidad Policía Nacional, durante la actividad contractual, en los laboratorios de la Dirección de Sanidad a nivel país. | SI | N/A |

| No. | OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES | CUMPLIÓ | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| 1 | Cumplir con el objeto contractual, entregando los elementos adjudicados con el cumplimiento del 100% de las especificaciones, condiciones técnicas y garantías. | SI | SI se realizó facturación |
| 2 | Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas. | SI | N/A |
| 3 | Responder en los plazos que la **POLICÍA NACIONAL** establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formule. | SI | N/A |
| 4 | Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el cumplimiento de esta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago. | SI | 9489982445 |
| 5 | Constituir en debida forma y aportar al Grupo Contractual de la DIRECCIÓN DE SANIDAD o quien haga sus veces, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única. | SI | N/A |
| 6 | Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros. | SI | N/A |
| 7 | No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el CONTRATISTA deberá informar de tal evento a la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias. | SI | N/A |
| 8 | Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato. | SI | N/A |
| 9 | Restituir a LA POLICÍA NACIONAL los elementos que haya colocado a su disposición para el desarrollo del objeto contractual, cuando se lo requiera o al finalizar el contrato, en caso de que se hayan suministrado. | SI | N/A |
| 10 | CATALOGACIÓN. - EL CONTRATISTA deberá proporcionar la información necesaria para denominar, clasificar, identificar y numerar los artículos de abastecimiento relacionados y/o incluidos en el objeto del contrato, dentro del plazo y en las condiciones señaladas por el Supervisor, quien acreditará el cumplimiento de la presente cláusula, mediante un certificado en que conste | SI | N/A |

| | | |
|---|---|---|
| Página 10 de 3 | PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS | POLICIA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0045 | | |
| Fecha: 12-03-2021 | CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS | |
| Versión: 3 | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | la entrega total de la información requerida. La presente certificación será necesaria para la liquidación del contrato. Entendiéndose no finalizada la entrega de los bienes objeto del contrato, en tanto no se cumplan las obligaciones de la cláusula de catalogación. | | |
| 11 | El contratista debe cumplir con el fin de alinear la actividad contractual a las buenas prácticas en materia ambiental. Resolución No. 00090 del 15 de enero de 2018. | SI | N/A |
| 12 | Así mismo incluir las obligaciones en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo y los lineamientos del gobierno nacional en el tema del COVID. | SI | N/A |
| 13 | Para la facturación de los bienes o servicios 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 | N/A |
| 14 | Estarán a cargo del CONTRATISTA los costos de transporte, movilización, seguros, fletes, que se causen con motivo del traslado de los elementos, insumos y equipos relacionados con la ejecución del contrato, estos costos se entenderán incorporados al valor total del contrato que se llegase a celebrar, incluyendo los impuestos. | SI | N/A |
| 15 | El contratista deberá cumplir con la normatividad vigente en materia ambiental y en especial las disposiciones referentes al manejo de los residuos peligrosos que sean generados por la ejecución del contrato, cuando haya lugar. | SI | N/A |
| 16 | En el caso en que durante el tiempo de ejecución del contrato surja alguna eventualidad de fuerza mayor o caso fortuito que afecte a cualquiera de las partes, el **CONTRATISTA** deberá informar por escrito al supervisor del contrato, con el fin de definir la solución de mutuo acuerdo. | SI | N/A |
| 17 | Cualquier infracción ambiental por omisión de permisos, concesiones o licencias ambientales que hubiese sido necesario tramitar antes del inicio, durante y al final del servicio de adquisición de los equipos, serán asumidas como responsabilidad del contratista. | SI | N/A |
| 18 | El CONTRATISTA deberá cumplir con la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, de acuerdo a lo establecido en el Decreto No. 1072 de 2015 "*Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo*" y la Resolución No. 0312 de 2019 "*Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo*". | SI | N/A |
| 19 | El CONTRATISTA deberá garantizar la disponibilidad en el país de los equipos ofertados en apoyo tecnológico para los laboratorios clínicos de la Dirección de Sanidad incluyendo los destinados a la Clínica del Sur de Bogotá, los cuales serán instalados previa coordinación con el supervisor del contrato. | SI | N/A |
| 20 | El CONTRATISTA deberá garantizar la operatividad de los equipos suministrados en comodato sin sobrepasar el tiempo de vida útil de los mismos durante la vigencia del contrato. | SI | N/A |
| 21 | Las demás obligaciones del CONTRATISTA contenidas en el artículo 5º de la Ley 80 de 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual. | SI | N/A |

marcos.cardenas marcos.cardenas marcos.cardenas

| | | |
|---|---|---|
| Página 11 de 3 | PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS | POLICÍA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0045 | | |
| Fecha: 12-03-2021 | CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS | |
| Versión: 3 | | |

| N° | OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE | CUMPLIÓ | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| 1 | Poner a disposición del **CONTRATISTA** los bienes y lugares que se requieran para la ejecución y entrega del objeto contratado. | SI | N/A |
| 2 | Una vez se surta el proceso de contratación estatal, asignar un supervisor, a través de quien la **POLICÍA NACIONAL** mantendrá la interlocución permanente y directa con el **CONTRATISTA**. | SI | N/A |
| 3 | Ejercer el control sobre el cumplimiento del contrato a través del supervisor designado para el efecto, exigiéndole la ejecución idónea y oportuna del objeto a contratar. | SI | N/A |
| 4 | Recibir a satisfacción los bienes y/o servicios que sean entregados por el **CONTRATISTA,** cuando estos cumplan con las condiciones establecidas y en especial las especificaciones u obligaciones técnicas contenidas en el anexo técnico. | SI | N/A |
| 5 | Adelantar las gestiones necesarias para el reconocimiento y cobro de las sanciones pecuniarias y garantías a que hubiere lugar, para lo cual el supervisor dará aviso oportuno a la POLICÍA NACIONAL, sobre la ocurrencia de hechos constitutivos de mora o incumplimiento. | SI | N/A |
| 6 | Pagar al **CONTRATISTA** en la forma pactada y con sujeción a las disponibilidades presupuestales y de PAC previstas para el efecto. | SI | N/A |
| 7 | Tramitar diligentemente las apropiaciones presupuestales que requiera para solventar las prestaciones patrimoniales que hayan surgido a su cargo como consecuencia de la suscripción del contrato. | SI | N/A |
| 8 | Solicitar y recibir información técnica respecto del bien o servicio y demás del **CONTRATISTA** en desarrollo del objeto del contractual. | SI | N/A |
| 9 | Rechazar los bienes y/o servicios cuando no cumplan con los requerimientos técnicos exigidos. | SI | N/A |
| 10 | Utilizar los bienes objeto del presente contrato, para el uso para el cual fueron fabricados, de conformidad con la capacitación de uso realizada por el CONTRATISTA y de acuerdo con la información del fabricante. | SI | N/A |
| 11 | Dar aviso al CONTRATISTA cuando los bienes entregados en comodato presenten fallas o daños que impidan su normal uso. | SI | N/A |
| 12 | Notificar inmediatamente al CONTRATISTA, en caso de presentarse frente a los equipos entregados en comodato, cualquier acto de perturbación o de privación de la tenencia o del uso, para que éste último pueda formular las acciones, incidentes y recursos que considere convenientes para la defensa de sus derechos. | SI | N/A |
| 13 | No enajenar, prometer en venta, transferir a cualquier título, constituir gravámenes o limitaciones de la propiedad, a favor de terceros, sobre los equipos o dispositivos objeto del contrato y oponerse a diligencias de embargo o secuestro que involucre los mismos cuando dichas diligencias se deriven de acciones interpuestas por acreedores del CONTRATANTE, caso en el que éste último manifestará a las autoridades competentes que el equipo es de propiedad del CONTRATISTA y dará aviso a éste último de la diligencia que pretende realizarse. | SI | N/A |
| 14 | Emplear los equipos entregados en comodato únicamente con los insumos suministrados por el CONTRATISTA. No se permitirá el uso de los equipos con productos de otras marcas, que no hayan sido suministrados directamente por el CONTRATISTA. | SI | N/A |
| 15 | Abstenerse de realizar mantenimiento preventivo o correctivo de los equipos entregados en comodato, salvo autorización previa y escrita del CONTRATISTA. | SI | N/A |
| 16 | Efectuar solicitud periódica de los insumos y/o productos, en las cantidades mínimas convenidas en el contrato de suministro. | SI | N/A |
| 17 | Restituir a la terminación del comodato al CONTRATISTA los equipos entregados en comodato, en buen estado de funcionamiento, salvo el deterioro proveniente de la naturaleza y el uso normal de los mismos. | SI | N/A |

marcos.cardenas marcos.cardenas marcos.cardenas

| | | | |
|---|---|---|---|
| 18 | Disponer del tiempo para realizar el mantenimiento de los equipos por parte del personal técnico del CONTRATISTA, de acuerdo al cronograma establecido de común acuerdo entre las partes. | SI | N/A |
| 19 | Entregar al CONTRATISTA, previa solicitud oportuna por parte de este último, toda la documentación e información que se requiera en desarrollo de este contrato. | SI | N/A |
| 20 | El CONTRATANTE debe garantizar y mantener las condiciones de instalaciones eléctricas y calidad de agua de la que se sirven los Dispositivos y establecidas en las especificaciones técnicas de la oferta presentada por el CONTRATISTA. | SI | N/A |
| 21 | En el evento en que el CONTRATANTE decida trasladar los Dispositivos médicos correspondientes, del lugar en el que inicialmente fueron instalados por parte del CONTRATISTA, deberá solicitar a este último la autorización correspondiente para dicho traslado (En caso que aplique). | SI | N/A |
| 22 | El CONTRATANTE garantiza que los dispositivos médicos y equipos de cómputo serán exclusivamente usados, manipulados y aseados por personal técnicamente entrenado por el CONTRATISTA. Adicionalmente el CONTRATANTE se compromete a no instalar ni correr ningún programa diferente de los programas instalados por el CONTRATISTA en los Dispositivos entregados en virtud de este contrato (En caso que aplique). | SI | N/A |
| 23 | Cualquier daño que sufran los Dispositivos, entregados en virtud de este contrato, por causa del CONTRATANTE, sus dependientes, o de terceros, debidamente probado y ocasionado por virus, daño físico, humedad, culpa levísima, y en general cualquier otra causa, no será responsabilidad del CONTRATISTA y por tanto será asumido por el CONTRATANTE. Es de aclarar que, en caso de pérdida, imputable al CONTRATANTE y debidamente probada, este asumirá el valor correspondiente al mismo, o en su defecto, podrá reponer dicho equipo de cómputo, respetando las especificaciones técnicas de este último. | SI | N/A |
| 24 | El CONTRATANTE es responsable de las buenas condiciones ambientales del laboratorio donde reposan y serán manipulados los Dispositivos entregados en comodato, lo anterior implica que cualquier daño que por esta causa se genere a los bienes antes referidos será de su entera responsabilidad; tal es el caso de aquellos derivados de oxidación por humedad, deterioro interno o externo de los equipos, hongos, y otros que técnicamente correspondan o se produzcan por este tipo de situaciones. | SI | N/A |
| 25 | El CONTRATANTE acepta que para cualquier tipo de mantenimiento se utilizará exclusivamente personal técnico calificado del CONTRATISTA. | SI | N/A |
| 26 | A partir de la vigencia 2024 para los precios contratados se tendrá en cuenta el incremento de la tasa de variación anual IPC del año inmediatamente anterior. | SI | N/A |
| 27 | Dar aviso al CONTRATISTA por intermedio del supervisor del contrato dos meses antes de la puesta en funcionamiento del Laboratorio ubicado en la Clínica del Sur, para realizar las adecuaciones necesarias para la instalación de los equipos destinados a ésta unidad en apoyo tecnológico para los grupos e ítems que lo requieren. | SI | N/A |
| 28 | Cumplir con las Obligaciones señaladas en la Resolución 00090 del 15 de enero de 2018 de la Dirección General de la Policía Nacional "*Por la cual se actualiza, modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional, adoptado mediante Resolución 03049 de 2014*". | SI | N/A |
| 29 | Llevar acabo de mutuo acuerdo cualquier cambio en las condiciones técnicas que surjan durante el término de la ejecución del Contrato, previa solicitud escrita al Director de Sanidad plenamente justificada por parte del CONTRATISTA. | SI | N/A |
| 30 | El supervisor deberá verificar y soportar el cumplimiento de los requerimientos ambientales señalados en el estudio de conveniencia y oportunidad teniendo en cuenta que podrá ser objeto de verificación a través de ejercicios de supervisión. | SI | N/A |

2177336903

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

Capitán **MARCOS EDUARDO CARDENAS MUÑOZ**
Jefe Grupo Red de Apoyo Diagnostico y Terapéutico
Supervisor del Contrato

marcos.cardenas

marcos.cardenas

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

**LABORATORIO CLINICO DE REFERENCIA NACIONAL**

**Recepción de bienes No. 139 /**

**Ciudad y Fecha:** Bogotá, 05 de Agosto de 2025
**Hora:** 10:00 am
**Lugar:** Deposito Laboratorio Clínico de Referencia Nacional

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

Siendo las 10:00 a.m. del día 05 de agosto de 2025 se reúnen en el Depósito del Laboratorio Clínico de Referencia Nacional, el señor Capitán Juan Pablo Vanegas Torres Responsable Laboratorio clínico de Referencia Nacional, el señor Subintendente Diego Alejandro Barrero Ospina Almacenista Unidad Prestadora de Salud Bogotá, el señor Subintendente Juan Carlos Coronado Castro Auxiliar de laboratorio clínico, con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 07-8-20308-24 de fecha de 28 de noviembre de 2024 , suscrito con la firma Y ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR S.A.S – NIT 890.325.601-1 los cuales están autorizados por la Unidad Prestadora, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega, constatando que están debidamente firmados y legalizados.

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

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

## 2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

| ÍTEM | ORIGEN (DISAN) | DESCRIPCIÓN DEL BIEN | CANTIDAD | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.) | VALOR UNITARIO + IVA | VALOR TOTAL + IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DISAN | TUBOS DE POLIPROPILENO CON TAPÓN PARA TRANSPORTE DE MUESTRAS | 10.000 | CODIGO: 10570<br>LOTE: 20230510<br>F.V: N/A | $ 133.00 | $ 1.330.000.00 |
| | | | | | **TOTAL** | **$ 1.330.000,00** |

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

_____

_____

_____

_____

_____

_____

2177336903

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

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

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

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

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

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

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

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

marcos.cardenas marcos.cardenas marcos.cardenas

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

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

**OBSERVACIONES:**

**COMPROMISOS:**

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

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

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

2177336903

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

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

| ASISTENTES | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **GR.** | **APELLIDOS Y NOMBRES** | **UNIDAD** | **CARGO** | **FIRMA** |
| CT | JUAN PABLO VANEGAS TORRES | LABORATORIO CLÍNICO DE REFERENCIA NACIONAL | RESPONSABLE LABORATORIO CLINICO | |
| SI | DIEGO ALEJANDRO BARRERO OSPINA | UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOGOTA | ALMACENISTA UPRES BOGOTA | |
| SI | JUAN CARLOS CORONADO CASTRO | LABORATORIO CLÍNICO DE REFERENCIA NACIONAL | AUXILIAR DE LABORATORIO CLINICO | |

**INFORMACIÓN PÚBLICA**

marcos.cardenas

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

**LABORATORIO CLINICO DE REFERENCIA NACIONAL**

**Recepción de bienes No. 149 /**

**Ciudad y Fecha:** Bogotá, 19 de Agosto de 2025
**Hora:** 10:00 am
**Lugar:** Deposito Laboratorio Clínico de Referencia Nacional

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

Siendo las 10:00 a.m. del día 19 de agosto de 2025 se reúnen en el Depósito del Laboratorio Clínico de Referencia Nacional, el señor Mayor Juan Pablo Vanegas Torres Responsable Laboratorio clínico de Referencia Nacional, el señor Subintendente Diego Alejandro Barrero Ospina Almacenista Unidad Prestadora de Salud Bogotá, el señor Subintendente Juan Carlos Coronado Castro Auxiliar de laboratorio clínico, la señora Gladys Patarroyo Amaya Bacterióloga de Microscopia, con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 07-8-20308-24 de fecha de 28 de noviembre de 2024 , suscrito con la firma Y ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR S.A.S – NIT 890.325.601-1 los cuales están autorizados por la Unidad Prestadora, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega, constatando que están debidamente firmados y legalizados.

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

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

## 2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

| ÍTEM | ORIGEN (DISAN) | DESCRIPCIÓN DEL BIEN | CANTIDAD | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.) | VALOR UNITARIO + IVA | VALOR TOTAL + IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DISAN | ALCOHOL CETONA DE GRAM | 1000 | CODIGO: 00471<br>LOTE: C25A66<br>F.V: 01-07-2027<br>CASILLA: 1699 | $ 50.00 | $ 50.000.00 |
| 2 | DISAN | LAPIZ DE CERA | 5 | CODIGO: 03257<br>LOTE: No Requiere<br>F.V: No Requiere | $ 11.062.00 | $ 55.310.00 |
| 3 | DISAN | LUGOL DE GRAM | 1000 | CODIGO: 03304<br>LOTE: C25A57<br>F.V: 26/05/2027<br>CASILLA: 1700 | $ 37.00 | $ 37.000.00 |
| 4 | DISAN | SAFRANINA / FUSHINA DE GRAM | 1000 | CODIGO: 04532<br>LOTE: C25A59<br>F.V: 26-05-2027<br>CASILLA: 1701 | $ 57.00 | $ 57.000.00 |
| 5 | DISAN | CRISTAL VIOLETA DE GRAM | 1000 | CODIGO: 05589<br>LOTE: C25A37<br>F.V: 07-04-2027<br>CASILLA: 1702 | $ 43.00 | $ 43.000.00 |
| 6 | DISAN | RPR | 500 | CODIGO: 08270<br>LOTE: 509<br>F.V: 28-06-2027<br>CASILLA: 1703 | $ 469.00 | $ 234.500.00 |

2177336903

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 7 | DISAN | LAMINILLAS | 10 | CODIGO: 08405 | $ 2.357.00 | $ 23.570.00 |
| 8 | DISAN | LUGOL PARASITOLÓGICO | 1000 | CODIGO: 03301<br>LOTE: C25A13-C25A52<br>F.V: 03-02-2027<br>02-05-2027<br>CASILLA: 1704-1705 | $ 62.00 | $ 62.000.00 |
| 9 | DISAN | RECIPIENTE RECOLECTOR PARA ORINA DE 24 HORAS | 339 | CODIGO:07559<br>LOTE: 2506133<br>F.V: 30-06-2028 | $ 6.594.00 | $ 2.235.366.00 |
| | | | | | TOTAL | **$ 2.797.746,00** |

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

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

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

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

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

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

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

2177336903

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

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

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

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

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

| ASISTENTES | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **GR.** | **APELLIDOS Y NOMBRES** | **UNIDAD** | **CARGO** | **FIRMA** |
| MY | JUAN PABLO VANEGAS TORES | LABORATORIO CLÍNICO DE REFERENCIA NACIONAL | RESPONSABLE LABORATORIO CLINICO | |
| SI | DIEGO ALEJANDRO BARRERO OSPINA | UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOGOTA | ALMACENISTA UPRES BOGOTA | |
| SI | JUAN CARLOS CORONADO CASTRO | LABORATORIO CLÍNICO DE REFERENCIA NACIONAL | AUXILIAR DE LABORATORIO CLINICO | |
| CPS | GLADYS PATARROYO AMAYA | LABORATORIO CLÍNICO DE REFERENCIA NACIONAL | BACTERIOLOGA DE MICROSCOPIA | |



2177336903

GS-2025-082645-DISAN



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

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

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

**OBSERVACIONES:**

**COMPROMISOS:**

2177336903

GS-2025-082645-DISAN



**LABORATORIO CLINICO DE REFERENCIA NACIONAL**

**Recepción de bienes No. 146 /**

**Ciudad y Fecha:** Bogotá, 14 de Agosto de 2025
**Hora:** 10:00 am
**Lugar:** Deposito Laboratorio Clínico de Referencia Nacional

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

Siendo las 10:00 a.m. del día 14 de agosto de 2025 se reúnen en el Depósito del Laboratorio Clínico de Referencia Nacional, el señor Subintendente Diego Alejandro Barrero Ospina Almacenista Unidad Prestadora de Salud Bogotá, el señor Subintendente Juan Carlos Coronado Castro Auxiliar de laboratorio clínico, la señora Liliana Patricia Amaya Cristancho Responsable Laboratorio clínico de Referencia Nacional (e), con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 07-8-20308-24 de fecha de 28 de noviembre de 2024 , suscrito con la firma Y ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR S.A.S – NIT 890.325.601-1 los cuales están autorizados por la Unidad Prestadora, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega, constatando que están debidamente firmados y legalizados.

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

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

## 2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

| ÍTEM | ORIGEN (DISAN) | DESCRIPCIÓN DEL BIEN | CANTIDAD | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.) | VALOR UNITARIO + IVA | VALOR TOTAL + IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DISAN | PRUEBA DE EMBARAZO | 400 | CODIGO: 10437<br>LOTE: 20250110<br>F.V: 09/01/2027<br>CASILLA: 1694 | $ 481.00 | $ 192.400.00 |
| | | | | | **TOTAL** | **$ 192.400.00,00** |

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

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

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

2177336903

GS-2025-082645-DISAN



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

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

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

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

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

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

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

2177336903

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

**OBSERVACIONES:**

**COMPROMISOS:**

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

marcos.cardenas

marcos.cardenas

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

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

| ASISTENTES | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **GR.** | **APELLIDOS Y NOMBRES** | **UNIDAD** | **CARGO** | **FIRMA** |
| SI | DIEGO ALEJANDRO BARRERO OSPINA | UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOGOTA | ALMACENISTA UPRES BOGOTA | |
| SI | JUAN CARLOS CORONADO CASTRO | LABORATORIO CLÍNICO DE REFERENCIA NACIONAL | AUXILIAR DE LABORATORIO CLINICO | |
| SM-106 | LILIANA PATRICIA AMAYA CRISTANCHO | LABORATORIO CLÍNICO DE REFERENCIA NACIONAL | RESPONSABLE LABORATORIO CLINICO (e) | |

**INFORMACIÓN PÚBLICA**

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

**LABORATORIO CLINICO DE REFERENCIA NACIONAL**

**Recepción de bienes No. 151 /**

**Ciudad y Fecha:** Bogotá, 22 de Agosto de 2025
**Hora:** 10:00 am
**Lugar:** Deposito Laboratorio Clínico de Referencia Nacional

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

Siendo las 10:00 a.m. del día 22 de agosto de 2025 se reúnen en el Depósito del Laboratorio Clínico de Referencia Nacional, el señor Mayor Juan Pablo Vanegas Torres Responsable Laboratorio clínico de Referencia Nacional, el señor Subintendente Diego Alejandro Barrero Ospina Almacenista Unidad Prestadora de Salud Bogotá, el señor Subintendente Juan Carlos Coronado Castro Auxiliar de laboratorio clínico, con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 07-8-20308-24 de fecha de 28 de noviembre de 2024 , suscrito con la firma Y ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR S.A.S – NIT 890.325.601-1 los cuales están autorizados por la Unidad Prestadora, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega, constatando que están debidamente firmados y legalizados.

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

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

## 2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

| ÍTEM | ORIGEN (DISAN) | DESCRIPCIÓN DEL BIEN | CANTIDAD | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.) | VALOR UNITARIO + IVA | VALOR TOTAL + IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DISAN | PRUEBA DE EMBARAZO | 100 | CODIGO: 10437<br>LOTE: 20250110<br>F.V: 09-01-2027 | $ 481.00 | $ 48.100.00 |
| 2 | DISAN | RECIPIENTE RECOLECTOR PARA ORINA DE 24 HORAS | 161 | CODIGO: 07559<br>LOTE: 2506133<br>F.V: 30-06-2028 | $ 6.594.00 | $ 1.061.634.00 |
| 3 | DISAN | TUBOS DE POLIPROPILENO CON TAPÓN PARA TRANSPORTE DE MUESTRAS | 5000 | CODIGO: 10570<br>LOTE: 20230510<br>F.V: NO REQUIERE | $ 133.00 | $ 665.000.00 |
| 4 | DISAN | TUBOS DE POLIPROPILENO CON TAPÓN PARA TRANSPORTE DE MUESTRAS | 20000 | CODIGO: 10570<br>LOTE: 20230510<br>F.V: NO REQUIERE | $ 133.00 | $ 2.660.000.00 |
| | | | | | **TOTAL** | **$ 4.434.734,00** |

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

_____

_____

2177336903

GS-2025-082645-DISAN



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

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

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

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

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

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

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

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

2177336903

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

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

**OBSERVACIONES:**

**COMPROMISOS:**

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

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

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

marcos.cardenas marcos.cardenas marcos.cardenas

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

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

| ASISTENTES | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **GR.** | **APELLIDOS Y NOMBRES** | **UNIDAD** | **CARGO** | **FIRMA** |
| MY | JUAN PABLO VANEGAS TORES | LABORATORIO CLÍNICO DE REFERENCIA NACIONAL | RESPONSABLE LABORATORIO CLINICO | |
| SI | DIEGO ALEJANDRO BARRERO OSPINA | UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOGOTA | ALMACENISTA UPRES BOGOTA | |
| SI | JUAN CARLOS CORONADO CASTRO | LABORATORIO CLÍNICO DE REFERENCIA NACIONAL | AUXILIAR DE LABORATORIO CLINICO | |

**INFORMACIÓN PÚBLICA**

marcos.cardenas marcos.cardenas marcos.cardenas marcos.cardenas

GS-2025-082645-DISAN



**REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES**

RECEPCIÓN DE BIENES

POLICÍA NACIONAL

**UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO**

**Recepción de bienes No. 00026**

**Ciudad y Fecha:** Pasto, 06 de agosto del 2025
**Hora:** 11 00
**Lugar:** Carrera 35 N° 19-119 Barrio Palermo 3 piso Almacén Unidad Prestadora de Salud Nariño

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

Siendo las 11.00 horas el día 06 de agosto del año 2025, se reúnen en el Almacén de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, los señores Subintendente ALEX MANUEL HERNANDEZ Almacenista Unidad Prestadora de Salud Nariño y la señora bacterióloga ANA ISABEL AMARIS MENDEZ Líder del laboratorio clínico de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, con el fin de realizar la recepción de los bienes de acuerdo al contrato No. 07-8-20308-24 de fecha 28 de noviembre 2024, suscrito con la firma ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega.

Soporte No. _____ De fecha: _____ Adición No. _____ De fecha: _____

Plazo de ejecución del contrato _____, Cumplió: SI___ NO_____

Prorroga o modificación No _____ de fecha _____

**OBJETO:**

**2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS**

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN DEL BIEN | CANTIDAD | NUMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.) | VALOR UNITARIO + IVA | VALOR TOTAL + IVA |
|---|---|---|---|---|---|
| | TUBOS DE POLIPROPILENO CON TAPÓN PARA TRANSPORTE DE MUESTRAS | 2000 | LOTE: N/A FV: N/A | $ 133.00 | $ 266.000 |
| | | | | **TOTAL** | $ 266.000 |

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

_____

_____

_____

_____

_____

_____

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

Powered by CamScanner
2177336903

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

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

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

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

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

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

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

Powered by CamScanner

2177336993

GS-2025-082645-DISAN



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

**OBSERVACIONES:**

**COMPROMISOS:**

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

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

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

Powered by CamScanner

2177336903

GS-2025-082645-DISAN



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

| ASISTENTES | | | | |
|---|---|---|---|---|
| GR. | APELLIDOS Y NOMBRES | UNIDAD | CARGO | FIRMA |
| SI | ALEX MANUEL HERNANDEZ | UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO | JEFE DE ALMACEN | |
| CPS | ANA ISABLE AMARIS MENDEZ | UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO | LIDER DE LABORATORIO CLINICO | |
| | | | | |

**INFORMACIÓN PÚBLICA**

Powered by CamScanner

2177336903

GS-2025-082645-DISAN



## UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA

**Recepción de bienes No. 42**

**Ciudad y Fecha:** Envigado, 11 de agosto del 2025
**Hora:** 10:00 horas
**Lugar:** Almacén Unidad Prestadora de Salud Antioquia.

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

Siendo las 10:00 horas del día 04 de agosto del 2025, se reúnen en el Almacén de la Unidad Prestadora de Salud Antioquia, los señores jefe Unidad Prestadora de Salud Antioquia Mayor CARLOS ALBERTO GUILLEN AGUDELO, Almacenista IT JEFERSON JESUS HERRERA LUGO jefe almacén Unidad Prestadora de Salud Antioquia y la SI. HEIDI JOHANA LUNA ROJAS Líder del laboratorio clínico de la Unidad Prestadora de Salud Antioquia con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 07-8-20308-24 de fecha 28 de NOVIEMBRE del 2024, suscrito con la firma ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR S.A.S los cuales están autorizados por la DISAN, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega, constatando que están debidamente firmados y legalizados.

Contrato No. 07-8-20308-24 de fecha 28 de NOVIEMBRE del 2024

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

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

### 2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

| ÍTEM | ORIGEN | DESCRIPCIÓN DEL BIEN | CANTIDAD | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.) | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DISAN | PRUEBA DE EMBARAZO | 150 | - | $ 481 | $ 72.150,00 |
| | | | | | TOTAL | $ 72.150,00 |

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

Powered by CamScanner
2177336903

GS-2025-082645-DISAN



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

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

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

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

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

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

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

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

- Entrega Parcial: SI_____ NO_____, Observaciones:
- Entrega Total: SI____ NO_____, Observaciones:

Powered by CamScanner

2177336903

GS-2025-082645-DISAN



- Los bienes recepcionados cumplen las especificaciones técnicas, establecidas en el Contrato: SI_____ NO_____, Observaciones

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

**OBSERVACIONES:**

**COMPROMISOS:**

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

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

**ASISTENTES**

| GR. | APELLIDOS Y NOMBRES | UNIDAD | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| MY | CARLOS ALBERTO GUILLEN AGUDELO | UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA | JEFE UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA | |
| IT | JEFERSON JESUS HERRERA LUGO | UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA | JEFE DE ALMACEN UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA | |
| SI | HEIDI JOHANA LUNA ROJAS | UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA | LIDER DEL LABORATORIO CLINICO UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA | |

**INFORMACIÓN PÚBLICA**

Powered by CamScanner

2177336903

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

**UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA**

**Recepción de bienes No. 43**

**Ciudad y Fecha:** Envigado, 21 de agosto del 2025
**Hora:** 10:00 horas
**Lugar:** Almacén Unidad Prestadora de Salud Antioquia.

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

Siendo las 12:00 horas del día 21 de agosto del 2025, se reúnen en el Almacén de la Unidad Prestadora de Salud Antioquia, los señores jefe Unidad Prestadora de Salud Antioquia Mayor CARLOS ALBERTO GUILLEN AGUDELO, Almacenista IT JEFERSON JESUS HERRERA LUGO jefe almacén Unidad Prestadora de Salud Antioquia y la SI. HEIDI JOHANA LUNA ROJAS Líder del laboratorio clínico de la Unidad Prestadora de Salud Antioquia con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 07-8-20308-24 de fecha 28 de NOVIEMBRE del 2024, suscrito con la firma ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR S.A.S los cuales están autorizados por la DISAN, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega, constatando que están debidamente firmados y legalizados.

Contrato No. 07-8-20308-24 de fecha 28 de NOVIEMBRE del 2024

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

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

## 2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

| ÍTEM | ORIGEN | DESCRIPCIÓN DEL BIEN | CANTIDAD | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.) | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DISAN | TUBOS DE POLIPROPILENO CON TAPÓN PARA TRANSPORTE DE MUESTRAS | 2000 | - | $ 133 | $ 266.000,00 |
| | | | | | TOTAL | $ 266.000,00 |

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

GS-2025-082645-DISAN



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

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

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

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

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

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

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

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

- Entrega Parcial: SI_____ NO_____, Observaciones:
- Entrega Total: SI_____ NO_____, Observaciones:

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

- Los bienes recepcionados cumplen las especificaciones técnicas, establecidas en el Contrato: SI_____ NO_____, Observaciones
- El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual SI_____ NO_____

**OBSERVACIONES:**

**COMPROMISOS:**

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

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

| ASISTENTES | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **GR.** | **APELLIDOS Y NOMBRES** | **UNIDAD** | **CARGO** | **FIRMA** |
| MY. | CARLOS ALBERTO GUILLEN AGUDELO | UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA | JEFE UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA | |
| IT | JEFERSON JESUS HERRERA LUGO | UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA | JEFE DE ALMACEN UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA | |
| SI | HEIDI JOHANA LUNA ROJAS | UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA | LIDER DEL LABORATORIO CLINICO UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA | |

**INFORMACIÓN PÚBLICA**

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

**LABORATORIO CLINICO HOSPITAL CENTRAL**

**Recepción de bienes No. 8**

**Ciudad y Fecha:** Bogotá 15 de agosto de 2025
**Hora:** 10:00
**Lugar:** Carrera 59 No 26-21 Can Laboratorio Clínico Hospital Central

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

Siendo las 10:00 horas del día 15 de agosto de 2025, se reúnen en el servicio del Laboratorio Clínico de la Unidad Prestadora de Salud Hospital Central de la Policía Nacional, los señores Intendente ERWIN ESTEBAN GONZALEZ ALDANA almacenista Unidad Prestadora de Salud Hospital Central, la señora Subintendente NANCY NATALY JIMENEZ GUERRERO Responsable del almacén Hospital Central de la Policía Nacional, la señora ST VIVANA RUANO GUARANGUAY Responsable Laboratorio Clínico y el señor Intendente Jefe WILLIAM ERNEY URREA SÁNCHEZ de la Unidad Prestadora de Salud Hospital Central con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 07-8-20308-24 de fecha 19 de noviembre del 2024, suscrito con la firma ESPECIALIDADES DIAGNÓSTICAS IHR S.A.S los cuales están autorizados por la DISAN,, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega, constatando que están debidamente firmados y legalizados.

Contrato No. 07-8-20308-24 de fecha 19 de noviembre del 2024

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

Prorroga o modificación No _____ de fecha _____

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

## 1. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN DEL BIEN | CANTIDAD | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.) | VALOR UNITARIO + IVA | VALOR TOTAL + IVA |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | ALCOHOL ZN | 2.000 ml | LOTE: C25A48 FV: 12/05/2027 | $ 49,00 | $ 98.000,00 |
| 1 | AZUL DE METILENO ZN | 1.000 ml | LOTE: C25A39 FV: 09/04/2027 | $ 46,00 | $ 46.000,00 |
| 3 | FUSCHINA ZN | 1.000 ml | LOTE: C25A42 FV: 21/04/2027 | $ 425,00 | $ 425.000,00 |
| TOTAL | | | | | $ 569.000.00 |

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

_____

_____

_____

2177336903

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

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

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

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

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

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

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

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

2177336903

GS-2025-082645-DISAN



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

**OBSERVACIONES:**

**COMPROMISOS:**

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

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

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

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

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



2177336903

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

**LABORATORIOCLINICO, CLINICA DE LA POLICIA NACIONAL, SEDE SUR**

**Recepción de bienes No.10**

**Ciudad y Fecha: Bogotá, 15 de agosto 2025**
**Hora: 17:00 Pm**
**Lugar: Calle 51 B sur N° 90-07 laboratorio clínico, Clínica de la policía sede sur**

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

Siendo las 17:00 pm del día 15 de agosto 2025, se reúnen en el depósito del Laboratorio Clínico de la Policía Nacional, sede sur, la señora Subteniente Nubia Liliana Cantor Pinzón, responsable Laboratorio clínico; el señor Subintendente Diego Alejandro Barrero Ospina Responsable de almacén UPRES-BOGOTA; la señora Patrullero Milly Yaneth Tique Cuprita responsable de almacén de insumos clínica del sur ; la señora Angie Tatiana López Hurtado líder responsable administrativo de calidad; y la señora Jeimi Patricia Polanco Tapiero contratista responsable del almacén del laboratorio clínico sede sur, Se reúnen con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 07-8-20308-24 de fecha 16 de agosto de 2024, suscrito con la firma **ESPECIALIDADES DIAGNÓSTICAS IHR S.A.S- NIT 830.041.314-4**, los cuales están autorizados por la Unidad Prestadora de Servicio laboratorio clínico de la clínica de la policía nacional sede sur, para la entrega de suministros de laboratorio. Se verifican los documentos que soportan la entrega, constatando que están debidamente firmados y legalizados

Plazo de ejecución del contrato_____, Cumplió: SI_x___ NO_____

**OBJETO:**

**2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS**

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN DEL BIEN | CANTIDAD | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.) | VALOR UNITARIO + IVA | VALOR TOTAL + IVA |
|---|---|---|---|---|---|
| 13 | ALCOHOL CETONA DE GRAM | 500 ml | CODIGO 00471<br>REFERENCIA. IHR0060<br>LOTE C25A66<br>F.V 01/07/2027<br>FRASCO X 500 ML | $50 | $25.000 |
| 20 | PAPEL PARAFILM | 1 rollo | N/A | $ 293.222 | $293.222 |
| 67 | PRUEBA DE EMBARAZO | 50 unidades | CODIGO 10437<br>REFERENCIA. C1101<br>LOTE 20250110<br>F.V 09/01/2027<br>CAJA X 50 | $ 481 | $24.050 |
| | | | | TOTAL: | $ 342.272 |

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

2177336903

GS-2025-082645-DISAN



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

- Entrega Parcial: SI__x____ NO_____, Observaciones:
- Entrega Total: SI____ NO_____, 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** [ ]

2177336903

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

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **REQUIERE INFORME DE INSPECCIÓN DE CALIDAD:** | **SI** | | **NO** | X | **NÚMERO** |
| **REQUIERE CERTIFICADO DE GARANTIA:** | **SI** | | **NO** | X | **NÚMERO** |

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

| ASISTENTES | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **GR.** | **APELLIDOS Y NOMBRES** | **UNIDAD** | **CARGO** | **FIRMA** |
| ST | Nubia Liliana Cantor Pinzón. | CLISUR | Responsable laboratorio clínico | |
| SI | Diego Alejandro Barrero Ospina | UPRES-BOGOTA | Responsable Almacén UPRES-BOGOTA | |
| PT | Milly Yaneth Tique Cuprita | CLISUR | Responsable almacén de insumos clínica del sur | |
| CPS | Angie Tatiana López Hurtado | CLISUR | Bacterióloga líder administrativo y calidad | Angie Tatiana López Hurtado |
| CPS | Jeimi Patricia Polanco tapiero | CLISUR | Responsable de almacén de laboratorio clínico | Jeimi Patricia Polanco T. |

**INFORMACIÓN PÚBLICA**

2177336903

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

**LABORATORIOCLINICO, CLINICA DE LA POLICIA NACIONAL, SEDE SUR**

**Recepción de bienes No.11**

**Ciudad y Fecha: Bogotá, 21 de agosto 2025**
**Hora: 03:40 Pm**
**Lugar: Calle 51 B sur N° 90-07 laboratorio clínico, Clínica de la policía sede sur**

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

Siendo las 03:40 pm del día 21 de agosto 2025, se reúnen en el depósito del Laboratorio Clínico de la Policía Nacional, sede sur, la señora Subteniente Nubia Liliana Cantor Pinzón, responsable Laboratorio clínico; la señora patrullero el señor Subintendente Diego Alejandro Barrero Ospina Responsable de almacén UPRES-BOGOTA; la señora Patrullero Milly Yaneth Tique Cuprita responsable de almacén de insumos clínica del sur : la señora Angie Tatiana López Hurtado líder responsable administrativo de calidad; y la señora Marianella González Fernández responsable de la sección de microscopia y la señora Jeimi Patricia Polanco Tapiero contratista responsable del almacén del laboratorio clínico sede sur, Se reúnen con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 07-8-20308-24 de fecha 16 de agosto de 2024, suscrito con la firma **ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR S.A.S- NIT 830.041.314-4**, los cuales están autorizados por la Unidad Prestadora de Servicio laboratorio clínico de la clínica de la policía nacional sede sur, para la entrega de suministros de laboratorio. Se verifican los documentos que soportan la entrega, constatando que están debidamente firmados y legalizados

Plazo de ejecución del contrato_____, Cumplió: SI_x__ NO_____

**OBJETO:**

**2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS**

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN DEL BIEN | CANTIDAD | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.) | VALOR UNITARIO + IVA | VALOR TOTAL + IVA |
|---|---|---|---|---|---|
| 25 | TUBOS DE POLIPROPILENO CON TAPÓN PARA TRANSPORTE DE MUESTRAS | 1000 U/D | CODIGO 10570<br>REFERENCIA: N/A<br>LOTE: 20230510<br>F.V: NA<br>TUVO DE PP X 1000 ML | $ 133 | $133.000 |
| | | | | TOTAL: | $ 133.000 |

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

_____
_____
_____
_____

2177336903

GS-2025-082645-DISAN



| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |

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

**OBSERVACIONES:**

**COMPROMISOS:**

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

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

2177336903

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

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

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

| ASISTENTES | | | | |
|---|---|---|---|---|
| GR. | APELLIDOS Y NOMBRES | UNIDAD | CARGO | FIRMA |
| ST | Nubia Liliana Cantor Pinzón. | CLISUR | Responsable laboratorio clínico | |
| SI | Diego Alejandro Barrero Ospina | UPRES-BOGOTA | Responsable Almacén UPRES-BOGOTA | |
| PT | Milly Yaneth Tique Cuprita | CLISUR | Responsable almacén de insumos clínica del sur | |
| CPS | Angie Tatiana López Hurtado | CLISUR | Bacterióloga líder administrativo y calidad | |
| CPS | Marianella González Fernández | CLISUR | Bacterióloga sección Microscopia | Marianella González |
| CPS | Jeimi Patricia Polanco tapiero | CLISUR | Responsable de almacén de laboratorio clínico | JEIMI PATRICIA POLANCO |

**INFORMACIÓN PÚBLICA**

marcos.cardenas marcos.cardenas marcos.cardenas

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

**UNIDAD PRESTADORA DE SALUD TOLIMA**

**Recepción de bienes No. 138**

**Ciudad y Fecha:** Ibagué, 21 agosto de 2025

**Hora: 11:00**

**Lugar:** Carrera 4 No. 14-52 Barrio Centro Almacén Unidad Prestadora de Salud Tolima

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

Siendo las 11:00 horas del día 21 de agosto del 2025, Técnicos, en el Almacén se reúnen en el Almacén de la Unidad Prestadora de Salud Tolima, los señores MY.CIRO ANDRES CORREA HERMIDA jefe Unidad Prestadora de Salud Tolima, ITJOHN HEIBER QUINTERO SARMIENTO , Almacenista Unidad Prestadora de Salud Tolima (E) y la bacterióloga RU LIZA NIKOLE SANCHEZ ARCINIEGAS responsable en encargo del laboratorio clínico de la Unidad Prestadora de Salud Tolima con el fin de realizar la recepción de los bienes producto al contrato No. 07-8-20308-24 de fecha 28 de noviembre del 2024, suscrito con la firma ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega, constatando que están debidamente firmados y legalizados.

Soporte No. 07-8-20308-24 de fecha: 28 de noviembre Adición No. _____ de fecha: _____

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

Prorroga o modificación No _____ de fecha _____

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

## 2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN DEL BIEN | CANTIDAD | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.) | VALOR UNITARIO + IVA | VALOR TOTAL + IVA |
|---|---|---|---|---|---|
| 67 | PRUEBAS DE EMBARAZO | 150<br>Fila A<br>206 | Lote 20250110<br>Vence 09/01/2027<br>Marca OPTIMUS<br>Riesgo II. | 481,00 | $ 72.150,00 |
| | **TOTAL** | | | | **$ 72.150,00** |

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

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

2177336903

GS-2025-082645-DISAN



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

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

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

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

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

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

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

2177336903

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

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

**OBSERVACIONES:**

REMISION REFERENCIA 07-8-02308-24 de fecha 14/08/2025 llegó 15/08/2025

**COMPROMISOS:**

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **REQUIERE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD:** | **SI** | ☐ | **NO** | ☒ | **NÚMERO** | | **CERTIFICADOR** | |
| **REQUIERE INFORME DE INSPECCIÓN DE CALIDAD:** | **SI** | ☐ | **NO** | ☒ | **NÚMERO** | | | |
| **REQUIERE CERTIFICADO DE GARANTIA:** | **SI** | ☐ | **NO** | ☒ | **NÚMERO** | | | |

marcos.cardenas

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

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

| ASISTENTES | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **GR.** | **APELLIDOS Y NOMBRES** | **UNIDAD** | **CARGO** | **FIRMA** |
| IT. | JOHN HEIBER QUINTERO SARMIENTO | UNIDAD PRESTADORA DE SALUD TOLIMA | JEFE DE ALMACEN UNIDAD PRESTADORA DE SALUD TOLIMA(E) | |
| RU | LIZA NIKOLE SANCHEZ ARCINIEGAS | UNIDAD PRESTADORA DE SALUD TOLIMA | RESPONSABLE LABORATORIO CLINICO UNIDAD PRESTADORA DE SALUD TOLIMA (E) | |

**INFORMACIÓN PÚBLICA**

marcos.cardenas

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

**UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA**

**Recepción de bienes No. 85**

**Ciudad y Fecha:** Cali, 15 agosto 2025
**Hora:** 16:00
**Lugar:** Almacén

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

Siendo las 16:00 horas del día 15 agosto 2025, se reúnen en las instalaciones de Establecimiento de Sanidad Policial Complementaria Clínica DEVAL, los señores **CAPITAN. CARLOS ANDRES NAVARRO CRUZ** Jefe Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca, la Señora **PATRULLERA. INGRID YESENIA ANGULO CAICEDO** Líder laboratorio clínico de la Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca y la Señora **INTENDENTE JEFE. LAURA KATHERIN PELAEZ ORTEGA** Almacenista de la UPRES, con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato **No. 07-8-20308-24** de fecha 28 de noviembre del 2024, suscrito con la firma **ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR S.A.S** los cuales están autorizados por la DISAN, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega.

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

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

## 2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN DEL BIEN | CANTIDAD | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.) | VALOR UNITARIO + IVA | VALOR TOTAL + IVA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ALCOHOL CETONA GRAM | 500 ml | LOTE: C25A66 FV: 01/07/2027 | $50 | $25.000 |
| 2 | PRUEBA INMUNOCROMATOGRAFICA RÁPIDA DE CUARTA GENERACIÓN PARA DETECCION DE HIV I-II AG P24 POR PROCESAMIENTO MANUAL | 200 | LOTE: 0000985334 FV: 20/08/2026 | $5.249 | $1.049.800 |
| 3 | PRUEBA DE EMBARAZO | 150 | LOTE: 20250110 FV: 09/01/2027 | $481 | $72.150 |
| **TOTAL** | | | | | **$1.146.950** |

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

_____
_____
_____

2177336903

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

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

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

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

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

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

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

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

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

- 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:**

2177336903

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

**COMPROMISOS:**

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

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

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

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

| GR. | APELLIDOS Y NOMBRES | UNIDAD | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| CT | CARLOS ANDRES NAVARRO CRUZ | UPRES DEVAL | JEFE UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA (E) | |
| U | LAURA KATHERIN PELAEZ ORTEGA | UPRES DEVAL | JEFE ALMACEN UNIDAD PRESTADORA DE SALUD VALLE DEL CAUCA | |
| PT. | INGRID YESENIA ANGULO CAICEDO | UPRES DEVAL | RESPONSABLE LABORATORIO ESPCO DEVAL | |

2177336903

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

**UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NORTE DE SANTANDER**

**Recepción de bienes No. 00084**

**Ciudad y Fecha:** San José de Cúcuta, 23 de agosto de 2025
**Hora:** 10:00 am
**Lugar:** Calle 22 N° 2-03 Urbanización Tasajero.

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

Siendo las 10:00 horas del día 23 del mes agosto del año 2025, se reúnen en el Almacén de la unidad Prestadora de salud Norte de Santander, los señores, Subintendente Freddy Alonso Martínez Rodríguez, Almacenista Unidad Prestadora de Salud Norte de Santander y la señorita patrullera Claudia Johana Bautista Responsable laboratorio clínico de la Unidad Prestadora de Salud Norte de Santander, con el fin de realizar la recepción de los bienes de acuerdo al contrato N° 07-8-20308-24 de fecha 19 de noviembre del 2024, suscrito con la firma ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR S.A.S los cuales están autorizados por la DISAN, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega, constatando que están debidamente firmados y legalizados.

Soporte No. No aplica de fecha No aplica Adición No No aplica de fecha: No aplica

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

Prorroga o modificación: No aplica

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

## 2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN DEL BIEN | CANTIDAD | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.) | VALOR UNITARIO + IVA | VALOR TOTAL + IVA |
|---|---|---|---|---|---|
| 67 | PRUEBAS DE EMBARAZO | 150 | LOTE: 20250110<br>VENCE: 09/01/2027 | $481 | $72,150 |
| | | | | TOTAL | $72,150 |

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

_____

_____

_____

_____

_____

_____

2177336903

GS-2025-082645-DISAN



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

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

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

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

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

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

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

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

2177336903

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

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

**OBSERVACIONES:**

**COMPROMISOS:**

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

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

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

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

2177336903

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

| ASISTENTES | | | | |
|---|---|---|---|---|
| GR. | APELLIDOS Y NOMBRES | UNIDAD | CARGO | FIRMA |
| SI | FREDDY ALONSO MARTÍNEZ RODRÍGUEZ | UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NORTE DE SANTANDER | JEFE ALMACEN UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NORTE DE SANTANDER | |
| PT | CLAUDIA JOHANA BAUTISTA | UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NORTE DE SANTANDER | RESPONSABLE DE LABORATORIO CLINICO UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NORTE DE SANTANDER | |

**INFORMACIÓN PÚBLICA**

marcos.cardenas

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

**UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ATLANTICO**

**Recepción de bienes No.** 075

**Ciudad y Fecha:** Soledad, 27 de Agosto del 2025
**Hora:** 11 horas
**Lugar:** Avenida circunvalar N.45-124 Almacén Unidad Prestadora de Salud Atlántico

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

Siendo las 11 horas del día 27 de Agosto del 2025, se reúnen en el Almacén de la Unidad Prestadora de Salud Atlántico, los señores CT STEFANY CAMARGO YIME Jefe Establecimiento de sanidad Complementario DEATA (E) , el señor SI MARLON HERNANDEZ ACUÑA jefe de Almacén Unidad Prestadora de Salud ATLANTICO , la PT YULIETH ANDREA CORREA MARTINEZ Responsable laboratorio clínico de la Unidad Prestadora de Salud Atlántico y la señora bacterióloga SM146 LUNIBETH RADA GONZALEZ, con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. 07-8-20308-24 de fecha 29 de Noviembre del 2024, suscrito con la firma IHR los cuales están autorizados por la DISAN, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega.

Soporte Contrato No. 07-8-20308-24 No. de fecha: 29 de Noviembre 2024
Adición No. _____N/A___ de fecha: _____

Plazo de ejecución del contrato_____, Cumplió: SI_x___ NO____

Prorroga o modificación No ____N/A_____ de fecha _____

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

## 2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN DEL BIEN | CANTIDAD | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.) | VALOR UNITARIO + IVA | VALOR TOTAL + IVA |
|---|---|---|---|---|---|
| 63 | COOMBS DIRECTO E INDIRECTO PRUEBA CUALITATIVA | 1 | Lote 2507C<br>Fecha de venc 31-07-2027<br>Clase de riesgo I<br>Marca ABO | $ 42.860 | $ 42.860 |
| | **TOTAL** | | | | $ 42.860 |

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

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

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

2177336903

GS-2025-082645-DISAN



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

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

Recepción de bienes ingresados por valor diferente a pesos colombianos.

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

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

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

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

**OBSERVACIONES:** Se recibe los productos en las remisiones 214,550

**COMPROMISOS:**

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

2177336903

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

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

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

| ASISTENTES | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **GR.** | **APELLIDOS Y NOMBRES** | **UNIDAD** | **CARGO** | **FIRMA** |
| CT | CAMARGO YIME STEFANY | UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ATLANTICO | JEFE ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD COMPLEMENTARIO DEATA ( E) | |
| SI | HERNANDEZ ACUÑA MARLON | UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ATLANTICO | JEFE DE ALMACEN UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ATLANTICO | |
| PT | CORREA MARTINEZ YULIETH ANDREA | UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ATLANTICO | RESPONSABLE LABORATORIO CLINICO UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ATLANTICO | |
| SM 146 | RADA GONZALEZ LUNIBETH | UNIDAD PRESTADORA DE SALUD | BACTERIOLOGA LABORATORIO CLINICO UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ATLANTICO | |



2177336903

GS-2025-082645-DISAN

**ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR S.A.S**
**NIT. 890325601-1**

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA**
**No.: FEV2 288815**

**Fecha Factura: 28/08/25** Cre: / 08/28/2025 / jzamora Imp: 28/08/2025 / 04:50:10p. m.
**Fecha Vencimiento: 27/10/25**

**RESPONSABLE DE IVA Act. Economica ICA 201.07 Tarifa 3.3 x 1000**
**AUTORETENEDOR RETENCION EN LA FUENTE RES. 02678 26/04/2021**
**GRANDES CONTRIBUYENTES ICA CALI RES. 4131.040.21.1.1375 27/12/2024**

Entendamos el VALOR de la VIDA.

ESPECIALIDADES DIAGNÓSTICAS IHR

**PBX:** +602 398 97 88
Lineas Celulares Servicio al Cliente:
**310** 401 86 84 / **310** 401 86 94 / **320** 695 91 53
**311** 649 81 76 / **311** 649 81 46 / **312** 605 42 79
Calle 8 No. 39 - 86 Santiago de Cali - Colombia
email:**servicioalcliente@ediagnosticas.com**
Web: **www.ediagnosticas.com**


Fabricante Software : SAP COLOMBIA SAS 900.320.612-5

| CLIENTE | DESPACHADO A |
|---|---|
| DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL<br>830041314-4<br>CL 44 50 51<br>111321 BOGOTA<br>COLOMBIA<br><br>227498 | DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL<br><br>CL 44 50 51<br>111321 BOGOTA<br>COLOMBIA<br>CUNDINAMARCA |

| CONDICIONES DE PAGO | REFERENCIA CLIENTE OC | Asesor |
|---|---|---|
| 60 Días | Contrato No. 07-8-20308-24 | Zona 14 |

| CODIGO | DESCRIPCION | CANTIDAD | PRECIO | TOTAL | IVA |
|---|---|---|---|---|---|
| 00471 | ALCOHOL ACETONA DECOLORANTE GRAM 500 ML MARCA: IHR | 4 | 25.000,00 | 100.000,00 | 0,0 |
| | Cat./Ref. IHR0060 R.S.: 2017RD-0000547-R1<br>Lote: C25A66 Vence: 2027-07-01 Cant: 4 | | | | |
| 00474 | ALCOHOL ACIDO BK 500 ML MARCA: IHR | 4 | 24.500,00 | 98.000,00 | 0,0 |
| | Cat./Ref. IHR0063 R.S.: 2017RD-0000547-R1<br>Lote: C25A48 Vence: 2027-05-12 Cant: 4 | | | | |
| 00764 | AZUL DE METILENO BK SEGUN LOEFFLER 500 ML MARCA: IHR | 2 | 23.000,00 | 46.000,00 | 0,0 |
| | Cat./Ref. IHR0099 R.S.: 2017RD-0000547-R1<br>Lote: C25A39 Vence: 2027-04-09 Cant: 2 | | | | |
| 02649 | FUCSINA FENICADA BK 500 ML MARCA: IHR | 2 | 212.500,00 | 425.000,00 | 0,0 |
| | Cat./Ref. IHR0216 R.S.: 2017RD-0000547-R1<br>Lote: C25A42 Vence: 2027-04-21 Cant: 2 | | | | |
| 03257 | LAPIZ DE CERA PARA MARCAR ROJO WAX MARKER MARCA: SHARPIE | 5 | 11.062,00 | 55.310,00 | 0,0 |
| | Cat./Ref. 1565 R.S.: NO REQUIERE | | | | |
| 03301 | LUGOL DE ANTHONY M.F 500 ML (COLORACION ANTHONY) MARCA: IHR | 2 | 31.000,00 | 62.000,00 | 0,0 |
| | Cat./Ref. IHR0235 R.S.: 2017RD-0000561-R1<br>Lote: C25A52 Vence: 2027-05-02 Cant: 1<br>Lote: C25A13 Vence: 2027-02-03 Cant: 1 | | | | |
| 03304 | LUGOL SOLUCION YODO/YODURO GRAM 500 ML MARCA: IHR | 2 | 18.500,00 | 37.000,00 | 0,0 |
| | Cat./Ref. IHR0238 R.S.: 2017RD-0000547-R1<br>Lote: C25A57 Vence: 2027-05-26 Cant: 2 | | | | |

Comentarios: Contrato No. 07-8-20308-24

Opciones para realizar su pago:

| | | |
|---|---|---|
| **Occidente** | **025038654** | **C. Corriente** |
| **BBVA** | **0502008873** | **C. Corriente** |
| **Av Villas** | **11001780-3** | **C. Ahorros** |

Pagos en efectivo **unicamente** en: Efecty **Convenio 7847**

**Pagos por otros medios:**
Botones de pago PSE y VISA / MASTERCARD en nuestra pagina www.ediagnosticas.com

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL** | 10,310,919.71 |
| **IVA** | 1,426,386.94 |
| **RETEFUENTE** | |
| **RETEICA** | |
| **RETEIVA** | |
| **TOTAL** | **11,737,306.65** |

REPRESENTACION GRAFICA DE LA FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
Resolución DIAN 18764077234601 de 2024/08/15. Autoriza desde FEV2 270001 a FEV2 500000 Vigencia hasta 2026/08/15

**ACEPTADA (Comprador - Firma y Sello Autorizados)**

Nombre Funcionario
CC

Firma y Sello

Proveedor tecnológico: FACTURE SAS 900.399.741-7

CUFE: 6bb55a737ce8e8e344f2942f38263600bd3e99b68315c8c466661e6eed87e8e0d13a44f4b1d0961c473a8950a2e7a19d

2177336903

GS-2025-082645-DISAN

**ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR S.A.S**
NIT. 890325601-1

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA**
**No.: FEV2 288815**

**Fecha Factura: 28/08/25** Cre: / 08/28/2025 / jzamora Imp: 28/08/2025 / 04:50:10p. m.
**Fecha Vencimiento: 27/10/25**

RESPONSABLE DE IVA Act. Economica ICA 201.07 Tarifa 3.3 x 1000
AUTORETENEDOR RETENCION EN LA FUENTE RES. 02678 26/04/2021
GRANDES CONTRIBUYENTES ICA CALI RES. 4131.040.21.1.1375 27/12/2024

Entendemos el VALOR de la VIDA.

ESPECIALIDADES DIAGNÓSTICAS IHR

PBX: +602 398 97 88
Lineas Celulares Servicio al Cliente:
310 401 86 84 / 310 401 86 94 / 320 695 91 53
311 649 81 76 / 311 649 81 46 / 312 605 42 79
Calle 8 No. 39 - 86 Santiago de Cali - Colombia
email:servicioalcliente@ediagnosticas.com
Web: www.ediagnosticas.com


Fabricante Software : SAP COLOMBIA SAS 900.320.612-6

| CLIENTE | DESPACHADO A |
|---|---|
| DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL<br>830041314-4<br>CL 44 50 51<br>111321 BOGOTA<br>COLOMBIA<br><br>227498 | DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL<br><br>CL 44 50 51<br>111321 BOGOTA<br>COLOMBIA<br>CUNDINAMARCA |

| CONDICIONES DE PAGO | REFERENCIA CLIENTE OC | Asesor |
|---|---|---|
| 60 Días | Contrato No. 07-8-20308-24 | Zona 14 |

| CODIGO | DESCRIPCION | CANTIDAD | PRECIO | TOTAL | IVA |
|---|---|---|---|---|---|
| 03799 | PAPEL PARAFILM M 100MM X 38 MTS PM-996 MARCA: BRAND | 1 | 246.405,00 | 246.405,00 | 19,0 |
| | Cat./Ref. 701620 R.S.: NO REQUIERE | | | | |
| 04532 | SAFRANINA GRAM 500 ML MARCA: IHR | 2 | 28.500,00 | 57.000,00 | 0,0 |
| | Cat./Ref. IHR0279 R.S.: 2017RD-0000547-R1<br>Lote: C25A59 Vence: 2027-05-26 Cant: 2 | | | | |
| 04979 | SUERO DE COOMBS (ANTIHUMANO) 10 ML MARCA: ABO | 1 | 42.860,00 | 42.860,00 | 0,0 |
| | Cat./Ref. 5-RH04-10 R.S.: 2020RD-0000992-R2<br>Lote: 2507C Vence: 2027-07-31 Cant: 1 | | | | |
| 05589 | VIOLETA CRISTAL (VIOLETA GENCIANA) GRAM 500 ML MARCA: IHR | 2 | 21.500,00 | 43.000,00 | 0,0 |
| | Cat./Ref. IHR0328 R.S.: 2017RD-0000547-R1<br>Lote: C25A37 Vence: 2027-04-07 Cant: 2 | | | | |
| 07559 | FRASCO RECOLECTOR ORINA 24 HORAS ** MARCA: PLASTIONCE | 500 | 5.541,00 | 2.770.500,00 | 19,0 |
| | Cat./Ref. 142ROP24I R.S.: 2018DM-0017927<br>Lote: 2506133 Vence: 2028-06-30 Cant: 500 | | | | |
| 08270 | RPR CARBON 500 TEST MARCA: SPINREACT | 1 | 234.500,00 | 234.500,00 | 0,0 |
| | Cat./Ref. 1200402 R.S.: 2017RD-0000612-R2<br>Lote: 509 Vence: 2027-06-28 Cant: 1 | | | | |
| 08405 | LAMINILLAS CUBREOBJETOS 22X22 10CJS X 100 UNDS MARCA: IHR | 1 | 19.806,71 | 19.806,71 | 19,0 |
| | Cat./Ref. 7201-EP 22 R.S.: NO REQUIERE | | | | |

Comentarios: Contrato No. 07-8-20308-24

Opciones para realizar su pago:

| | | |
|---|---|---|
| **Occidente** | **025038654** | **C. Corriente** |
| **BBVA** | **0502008873** | **C. Corriente** |
| **Av Villas** | **11001780-3** | **C. Ahorros** |

Pagos en efectivo **unicamente** en: Efecty **Convenio 7847**

**Pagos por otros medios:**
Botones de pago PSE y VISA / MASTERCARD en nuestra pagina www.ediagnosticas.com

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL** | 10,310,919.71 |
| **IVA** | 1,426,386.94 |
| **RETEFUENTE** | |
| **RETEICA** | |
| **RETEIVA** | |
| **TOTAL** | **11,737,306.65** |

REPRESENTACION GRAFICA DE LA FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
Resolución DIAN 18764077234601 de 2024/08/15, Autoriza desde FEV2 270001 a FEV2 500000 Vigencia hasta 2026/08/15

**ACEPTADA (Comprador - Firma y Sello Autorizados)**

Nombre Funcionario
CC

Firma y Sello

Proveedor tecnológico: FACTURE SAS 900.393.741-7

2177336903

**ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR S.A.S**
**NIT. 890325601-1**

# FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
**No.: FEV2 288815**

**Fecha Factura: 28/08/25**
Cre: / 08/28/2025 / jzamora
imp: 28/08/2025 / 04:50:10p. m.
**Fecha Vencimiento: 27/10/25**

**RESPONSABLE DE IVA Act. Economica ICA 201.07 Tarifa 3.3 x 1000**
**AUTORETENEDOR RETENCION EN LA FUENTE RES. 02678 26/04/2021**
**GRANDES CONTRIBUYENTES ICA CALI RES. 4131.040.21.1.1375 27/12/2024**

Entendemos el VALOR de la VIDA.

ESPECIALIDADES DIAGNÓSTICAS IHR

**PBX: +602 398 97 88**
Lineas Celulares Servicio al Cliente:
**310** 401 86 84 / **310** 401 86 94 / **320** 695 91 53
**311** 649 81 76 / **311** 649 81 46 / **312** 605 42 79
Calle 8 No. 39 - 86 Santiago de Cali - Colombia
email:**servicioalcliente@ediagnosticas.com**
Web: **www.ediagnosticas.com**


Fabricante Software : SAP COLOMBIA SAS 900.320.619-5

| CLIENTE | DESPACHADO A |
|---|---|
| DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL<br>830041314-4<br>CL 44 50 51<br>111321 BOGOTA<br>COLOMBIA<br><br>227498 | DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL<br><br>CL 44 50 51<br>111321 BOGOTA<br>COLOMBIA<br>CUNDINAMARCA |

| CONDICIONES DE PAGO | REFERENCIA CLIENTE OC | Asesor |
|---|---|---|
| 60 Dias | Contrato No. 07-8-20308-24 | Zona 14 |

| CODIGO | DESCRIPCION | CANTIDAD | PRECIO | TOTAL | IVA |
|---|---|---|---|---|---|
| 10437 | HCG TIRA TEST SERUM/URINE CAJA X 50 MARCA: OPTIMUS<br>Cat./Ref. C1101 R.S.: 2024RD-0008591<br>Lote: 20250110 Vence: 2027-01-09 Cant: 23 | 23 | 24.050,00 | 553.150,00 | 0,0 |
| 10570 | TUBO DE ENSAYO PLAST PP 12X75 MM CON TAPA X 1000 UNID **SOLO DISAN POLICIA NAL** MARCA: IHR<br>Cat./Ref. R.S.: NO REQUIERE | 40 | 111.764,70 | 4.470.588,00 | 19,0 |
| 10691 | HIV AG/AB 4TH GEN. DETERMINE EARLY DETECT SET(TOMA DE MUESTRA) X 100 TEST MARCA: ABBOTT<br>Cat./Ref. 7D2843SET R.S.: 2021RD-0003578-R1<br>Lote: 0000985334 Vence: 2026-08-20 Cant: 2 | 2 | 524.900,00 | 1.049.800,00 | 0,0 |

Comentarios: Contrato No. 07-8-20308-24

Opciones para realizar su pago:

| | | |
|---|---|---|
| **Occidente** | **025038654** | **C. Corriente** |
| **BBVA** | **0502008873** | **C. Corriente** |
| **Av Villas** | **11001780-3** | **C. Ahorros** |

Pagos en efectivo **unicamente** en: Efecty **Convenio 7847**

**Pagos por otros medios:**
Botones de pago PSE y VISA / MASTERCARD en nuestra pagina www.ediagnosticas.com

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL** | 10,310,919.71 |
| **IVA** | 1,426,386.94 |
| **RETEFUENTE** | |
| **RETEICA** | |
| **RETEIVA** | |
| **TOTAL** | **11,737,306.65** |

REPRESENTACION GRAFICA DE LA FACTURA DE VENTA ELECTRONICA
Resolución DIAN 18764077234601 de 2024/08/15. Autoriza desde FEV2 270001 a FEV2 500000 Vigencia hasta 2026/08/15

**ACEPTADA (Comprador - Firma y Sello Autorizados)**

Nombre Funcionario
CC

Firma y Sello

Proveedor tecnológico: FACTURE SAS 900.389.741-7

2177336903

aportes en línea

# Planilla Resumen

GS-2025-082645-DISAN

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| NIT 890325601 | 1 | ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR SAS | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | COMFANDI | CALLE 8 39 86 | CALI-VALLE | 3989788 | SI |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Días Mora | Valor |
| 2025-08 | 2025-09 | 1742497458 | 9491236282 | E | 2025/09/02 | 2025/09/01 | BANCO DE OCCIDENTE | 0 | $95,338,300 |

## LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vsc | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Tarifa | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: COMFANDI (62 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $321,565,616 | $54,167,200 | | | $332,536,793 | $20,606,300 | | | $330,489,725 | $13,223,300 | | | $332,536,793 | | $3,113,000 | | $84,565,306 | $4,228,500 | | $95,338,300 |
| **Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 0 (62 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $321,565,616 | $54,167,200 | | | $332,536,793 | $20,606,300 | | | $330,489,725 | $13,223,300 | | | $332,536,793 | | $3,113,000 | | $84,565,306 | $4,228,500 | | $95,338,300 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $9,141,629 | $1,554,300 | | | $9,141,629 | $365,700 | | | $9,141,629 | $365,700 | | | $9,141,629 | | $47,800 | | $0 | $0 | | $2,333,500 |
| 1 | CC | 1048847222 | ALFONSO AMAYA ELSY YOHANA | | | | | | | | | X | | | | | | | | | 23020 1 | 30 | $9,141,629 | $1,554,300 | EPS005 | 30 | $9,141,629 | $365,700 | CCF22 | 30 | $9,141,629 | $365,700 | 14-25 | 30 | $9,141,629 | 0.522% | $47,800 | 30 | $0 | $0 | SI | $2,333,500 |
| Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $8,579,988 | $1,458,900 | | | $8,579,988 | $343,300 | | | $7,652,249 | $306,200 | | | $8,579,988 | | $44,800 | | $0 | $0 | | $2,153,200 |
| 2 | CC | 63348828 | JAIMES BAEZ GLORIA INES | | | | | | | | | | X | | | | | | | | 25-14 | 18 | $4,290,672 | $729,600 | EPS005 | 18 | $4,290,672 | $171,700 | CCF39 | 18 | $4,290,672 | $171,700 | 14-25 | 18 | $4,290,672 | 1.044% | $44,800 | 18 | $0 | $0 | SI | $1,117,800 |
| 3 | CC | 63348828 | JAIMES BAEZ GLORIA INES | | | | | | | | | | | | | X | | | | | 25-14 | 12 | $4,289,316 | $729,300 | EPS005 | 12 | $4,289,316 | $171,600 | CCF39 | 12 | $3,361,577 | $134,500 | 14-25 | 12 | $4,289,316 | 0.000% | $0 | 12 | $0 | $0 | SI | $1,035,400 |
| Ciudad: CALI Depto: VALLE (57 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $279,476,317 | $47,010,700 | | | $290,447,494 | $18,922,300 | | | $288,965,382 | $11,561,900 | | | $290,447,494 | | $2,814,700 | | $84,565,306 | $4,228,500 | | $84,538,100 |
| 4 | CC | 1107507660 | AGUDELO CARDENAS ANGIE JOHANA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $2,200,000 | $352,000 | EPS002 | 30 | $2,200,000 | $88,000 | CCF57 | 30 | $2,200,000 | $88,000 | 14-25 | 30 | $2,200,000 | 0.522% | $11,500 | 30 | $0 | $0 | SI | $539,500 |
| 5 | CC | 1111764801 | ALEGRIA VALENCIA ANDRES | | | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $1,764,720 | $282,400 | EPS010 | 30 | $1,764,720 | $70,600 | CCF57 | 30 | $1,764,720 | $70,600 | 14-25 | 30 | $1,764,720 | 1.044% | $18,500 | 30 | $0 | $0 | SI | $442,100 |
| 6 | CC | 1128050469 | BAENA REALES KAREN PAOLA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $6,700,000 | $1,139,000 | EPS010 | 30 | $6,700,000 | $268,000 | CCF57 | 30 | $6,700,000 | $268,000 | 14-25 | 30 | $6,700,000 | 0.522% | $35,000 | 30 | $0 | $0 | SI | $1,710,000 |
| 7 | CC | 31580349 | BRAVO TRUJILLO ELIZABETH | | | | | | | | | | | | | | | | | | 23020 1 | 29 | $1,968,984 | $315,100 | EPS010 | 29 | $1,968,984 | $78,800 | CCF57 | 29 | $1,968,984 | $78,800 | 14-25 | 29 | $1,968,984 | 0.522% | $10,300 | 29 | $0 | $0 | SI | $483,000 |
| 8 | CC | 31580349 | BRAVO TRUJILLO ELIZABETH | | | | | | | | | | | | | L | | | | | 23020 1 | 1 | $67,896 | $10,900 | EPS010 | 1 | $67,896 | $2,800 | CCF57 | 1 | $67,896 | $2,800 | 14-25 | 1 | $67,896 | 0.000% | $0 | 1 | $0 | $0 | SI | $16,500 |
| 9 | CC | 94514168 | CAICEDO GARCIA YONNI RICARDO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 29 | $2,362,572 | $614,300 | EPS012 | 29 | $2,362,572 | $94,600 | CCF57 | 29 | $2,362,572 | $94,600 | 14-25 | 29 | $2,362,572 | 4.350% | $102,800 | 29 | $0 | $0 | SI | $906,300 |
| 10 | CC | 94514168 | CAICEDO GARCIA YONNI RICARDO | | | | | | | | | | | | | | L | | | | 25-14 | 1 | $81,468 | $21,200 | EPS012 | 1 | $81,468 | $3,300 | CCF57 | 1 | $81,468 | $3,300 | 14-25 | 1 | $81,468 | 0.000% | $0 | 1 | $0 | $0 | SI | $27,800 |
| 11 | CC | 1007145653 | CAMPO FORY JAIR FERNANDO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 28 | $1,647,072 | $263,600 | EPS010 | 28 | $1,647,072 | $65,900 | CCF57 | 28 | $1,647,072 | $65,900 | 14-25 | 28 | $1,647,072 | 1.044% | $17,200 | 28 | $0 | $0 | SI | $412,600 |
| 12 | CC | 1007145653 | CAMPO FORY JAIR FERNANDO | | | | | | | | | | | | X | | | | | | 23030 1 | 2 | $117,648 | $18,900 | EPS010 | 2 | $117,648 | $4,800 | CCF57 | 2 | $117,648 | $4,800 | 14-25 | 2 | $117,648 | 0.000% | $0 | 2 | $0 | $0 | SI | $28,500 |
| 13 | CC | 1143934653 | CARDONA MORALES SANDRA PATRICIA | | | | | | | | | | | | | X | | | | | 23020 1 | 30 | $3,787,081 | $606,000 | EPS037 | 30 | $3,787,081 | $151,500 | CCF57 | 30 | $3,787,081 | $151,500 | 14-25 | 30 | $3,787,081 | 0.000% | $0 | 30 | $0 | $0 | SI | $909,000 |
| 14 | CC | 94520349 | CARVAJAL RAMIREZ JOYMER | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $3,665,520 | $586,500 | EPS005 | 30 | $3,665,520 | $146,700 | CCF57 | 30 | $3,665,520 | $146,700 | 14-25 | 30 | $3,665,520 | 0.522% | $19,200 | 30 | $0 | $0 | SI | $899,100 |
| 15 | CC | 1144176072 | CASTILLO ALVAREZ MARICEL | | | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $3,250,000 | $520,000 | EPS005 | 30 | $3,250,000 | $130,000 | CCF57 | 30 | $3,250,000 | $130,000 | 14-25 | 30 | $3,250,000 | 0.522% | $17,000 | 30 | $0 | $0 | SI | $797,000 |
| 16 | CC | 1130642298 | CASTRILLON ARCE CINDY CAROLINA | | | | | | | | | X | | | | | | | | | 23020 1 | 30 | $2,767,667 | $442,900 | EPS010 | 30 | $2,767,667 | $110,800 | CCF57 | 30 | $2,767,667 | $110,600 | 14-25 | 30 | $2,767,667 | 0.522% | $14,500 | 30 | $0 | $0 | SI | $679,000 |
| 17 | CC | 66766643 | DOMINGUEZ APARICIO EMILSE | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $2,200,000 | $352,000 | EPS005 | 30 | $2,200,000 | $88,000 | CCF57 | 30 | $2,200,000 | $88,000 | 14-25 | 30 | $2,200,000 | 0.522% | $11,500 | 30 | $0 | $0 | SI | $539,500 |
| 18 | CC | 67005835 | DRADA PARRA VIVIANA ANDREA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $12,351,960 | $2,100,000 | EPS010 | 30 | $12,351,960 | $494,100 | CCF57 | 30 | $12,351,960 | $494,100 | 14-25 | 30 | $12,351,960 | 0.522% | $64,500 | 30 | $0 | $0 | SI | $3,152,700 |
| 19 | CC | 16925113 | ESCOBAR FAJARDO EDWIN ALBERTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $5,083,560 | $1,321,800 | EPS018 | 30 | $5,083,560 | $203,400 | CCF57 | 30 | $5,083,560 | $203,400 | 14-25 | 30 | $5,083,560 | 4.350% | $221,200 | 30 | $0 | $0 | SI | $1,949,800 |
| 20 | CC | 1113651635 | GARCIA GUTIERREZ KEVIN ANDRES | | | | | | | | | X | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $5,219,782 | $835,200 | EPS005 | 30 | $5,219,782 | $208,800 | CCF57 | 30 | $5,219,782 | $208,800 | 14-25 | 30 | $5,219,782 | 1.044% | $54,500 | 30 | $0 | $0 | SI | $1,307,300 |
| 21 | CC | 38644789 | HERNANDEZ LATORRE JENIFER | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $4,357,800 | $697,300 | EPS010 | 30 | $4,357,800 | $174,400 | CCF57 | 30 | $4,357,800 | $174,400 | 14-25 | 30 | $4,357,800 | 0.522% | $22,800 | 30 | $0 | $0 | SI | $1,068,900 |
| 22 | CC | 16799343 | HERRERA RIVERA CARLOS ALBERTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $19,100,000 | $3,247,000 | EPS010 | 30 | $19,100,000 | $2,387,500 | CCF57 | 30 | $19,100,000 | $764,000 | 14-25 | 30 | $19,100,000 | 1.044% | $199,500 | 30 | $19,100,000 | $955,000 | No | $7,553,000 |
| 23 | CC | 16776644 | HERRERA RIVERA LUIS FERNANDO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $21,000,000 | $3,570,000 | EPS037 | 30 | $21,000,000 | $2,625,000 | CCF57 | 30 | $21,000,000 | $840,000 | 14-25 | 30 | $21,000,000 | 0.522% | $109,700 | 30 | $21,000,000 | $1,050,000 | No | $8,194,700 |
| 24 | CC | 1107508780 | HERRERA TEJADA MARIA ALEJANDRA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $3,249,920 | $520,000 | EPS037 | 30 | $3,249,920 | $130,000 | CCF57 | 30 | $3,249,920 | $130,000 | 14-25 | 30 | $3,249,920 | 0.522% | $17,000 | 30 | $0 | $0 | SI | $797,000 |
| 25 | CC | 1107526740 | HERRERA TEJADA MARIA CAMILA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 29 | $6,670,000 | $1,134,000 | EPS037 | 29 | $6,670,000 | $266,800 | CCF57 | 29 | $6,670,000 | $266,800 | 14-25 | 29 | $6,670,000 | 0.522% | $34,900 | 29 | $0 | $0 | SI | $1,702,500 |

aportes en línea

# Planilla Resumen

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 26 | CC | 1107526740 | HERRERA TEJADA MARIA CAMILA | | | | | | | | | | | | | L | | | | | 23030 1 | 1 | $224,890 | $38,400 | EPS037 | 1 | $224,890 | $9,000 | CCF57 | 1 | $230,000 | $9,200 | 14-25 | 1 | $224,890 | 0.000% | $0 | 1 | $0 | $0 | Si | $56,600 |
| 27 | CC | 1110290547 | HERRERA MORA MARIANA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $3,249,920 | $520,000 | EPS010 | 30 | $3,249,920 | $130,000 | CCF57 | 30 | $3,249,920 | $130,000 | 14-25 | 30 | $3,249,920 | 0.522% | $17,000 | 30 | $0 | $0 | Si | $797,000 |
| 28 | CC | 94040161 | HINCAPIE ALZATE ILIAN JOSEPH | | | | | | | | | X | | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $5,000,311 | $800,100 | EPS010 | 30 | $5,000,311 | $200,100 | CCF57 | 30 | $5,000,311 | $200,100 | 14-25 | 30 | $5,000,311 | 1.044% | $52,300 | 30 | $0 | $0 | Si | $1,252,600 |
| 29 | CC | 1130600148 | JIMENEZ RODRIGUEZ GILBERTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $1,629,720 | $260,800 | EPS005 | 30 | $1,629,720 | $65,200 | CCF57 | 30 | $1,629,720 | $65,200 | 14-25 | 30 | $1,629,720 | 6.960% | $113,500 | 30 | $0 | $0 | Si | $504,700 |
| 30 | CC | 1007886263 | LOAIZA CAMPO YESIKA VIVIANA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 21 | $5,355,448 | $910,500 | EPS010 | 21 | $5,355,448 | $214,300 | CCF57 | 21 | $5,355,448 | $214,300 | 14-25 | 21 | $5,355,448 | 0.522% | $28,000 | 21 | $0 | $0 | Si | $1,367,100 |
| 31 | CC | 1007886263 | LOAIZA CAMPO YESIKA VIVIANA | | | | | | | | | | | | | X | | | | | 25-14 | 9 | $2,295,192 | $390,300 | EPS010 | 9 | $2,295,192 | $91,900 | CCF57 | 9 | $2,295,192 | $91,900 | 14-25 | 9 | $2,295,192 | 0.000% | $0 | 9 | $0 | $0 | Si | $574,100 |
| 32 | CC | 66915146 | MARTINEZ GOYES CLAUDIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 28 | $4,332,384 | $693,200 | EPS037 | 28 | $4,332,384 | $173,300 | CCF57 | 28 | $4,332,384 | $173,300 | 14-25 | 28 | $4,332,384 | 0.522% | $22,700 | 28 | $0 | $0 | Si | $1,062,500 |
| 33 | CC | 66915146 | MARTINEZ GOYES CLAUDIA | | | | | | | | | | | | | L | | | | | 25-14 | 1 | $154,728 | $24,800 | EPS037 | 1 | $154,728 | $6,200 | CCF57 | 1 | $154,728 | $6,200 | 14-25 | 1 | $154,728 | 0.000% | $0 | 1 | $0 | $0 | Si | $37,200 |
| 34 | CC | 66915146 | MARTINEZ GOYES CLAUDIA | | | | | | | | | | | | | L | | | | | 25-14 | 1 | $154,728 | $24,800 | EPS037 | 1 | $154,728 | $6,200 | CCF57 | 1 | $154,728 | $6,200 | 14-25 | 1 | $154,728 | 0.000% | $0 | 1 | $0 | $0 | Si | $37,200 |
| 35 | CC | 1006053361 | MAZUERA RAMIREZ MATEO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 19 | $1,192,896 | $190,900 | EPS017 | 19 | $1,192,896 | $47,800 | CCF57 | 19 | $1,192,896 | $47,800 | 14-25 | 19 | $1,192,896 | 1.044% | $12,500 | 19 | $0 | $0 | Si | $299,000 |
| 36 | CC | 1006053361 | MAZUERA RAMIREZ MATEO | | | | | | | | | | | | | X | | | | | 23030 1 | 11 | $690,624 | $110,500 | EPS017 | 11 | $690,624 | $27,700 | CCF57 | 11 | $690,624 | $27,700 | 14-25 | 11 | $690,624 | 0.000% | $0 | 11 | $0 | $0 | Si | $165,900 |
| 37 | CC | 1151936844 | MONTENEGRO VARGAS ANDRES HERMINSUL | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $2,670,840 | $427,400 | EPS005 | 30 | $2,670,840 | $106,900 | CCF57 | 30 | $2,670,840 | $106,900 | 14-25 | 30 | $2,670,840 | 1.044% | $27,900 | 30 | $0 | $0 | Si | $669,100 |
| 38 | CC | 29831849 | MORA OCHOA ALEXANDRA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $8,754,480 | $1,488,400 | EPS010 | 30 | $8,754,480 | $350,200 | CCF57 | 30 | $8,754,480 | $350,200 | 14-25 | 30 | $8,754,480 | 0.522% | $45,700 | 30 | $0 | $0 | Si | $2,234,500 |
| 39 | CC | 1003805271 | MORA ALZATE STEFANIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $2,845,000 | $455,200 | EPS010 | 30 | $2,845,000 | $113,800 | CCF57 | 30 | $2,845,000 | $113,800 | 14-25 | 30 | $2,845,000 | 0.522% | $14,900 | 30 | $0 | $0 | Si | $697,700 |
| 40 | CC | 1116432275 | MORALES GONGORA CLAUDIA MARCELA | | | | | | | | | X | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $9,171,004 | $1,559,200 | EPS010 | 30 | $9,171,004 | $366,900 | CCF57 | 30 | $9,171,004 | $366,900 | 14-25 | 30 | $9,171,004 | 1.044% | $95,800 | 30 | $0 | $0 | Si | $2,388,800 |
| 41 | CC | 1062332463 | NAVIA MANCILLA JOSE SEBASTIAN | | | | | | | | | X | | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $5,000,310 | $800,100 | ESSC62 | 30 | $5,000,310 | $200,100 | CCF57 | 30 | $5,000,310 | $200,100 | 14-25 | 30 | $5,000,310 | 0.522% | $26,200 | 30 | $0 | $0 | Si | $1,226,500 |
| 42 | CC | 1064429136 | PATIÑO PILLIMUE SILVIO YAMIT | | | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 29 | $1,705,896 | $273,000 | EPS010 | 29 | $1,705,896 | $68,300 | CCF57 | 29 | $1,705,896 | $68,300 | 14-25 | 29 | $1,705,896 | 1.044% | $17,900 | 29 | $0 | $0 | Si | $427,500 |
| 43 | CC | 1064429136 | PATIÑO PILLIMUE SILVIO YAMIT | | | | | | | | | | | | | L | | | | | 23030 1 | 1 | $58,822 | $9,500 | EPS010 | 1 | $58,827 | $2,400 | CCF57 | 1 | $58,824 | $2,400 | 14-25 | 1 | $58,822 | 0.000% | $0 | 1 | $0 | $0 | Si | $14,300 |
| 44 | CC | 1130673255 | POLO UL HEIDER JOHAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | 23020 1 | 30 | $1,764,000 | $282,300 | EPS010 | 30 | $1,764,000 | $70,600 | CCF57 | 30 | $1,764,000 | $70,600 | 14-25 | 30 | $1,764,000 | 1.044% | $18,500 | 30 | $0 | $0 | Si | $442,000 |
| 45 | CC | 67000292 | QUIRA CARDOZO YAMILED | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $3,676,780 | $588,300 | EPS012 | 30 | $3,676,780 | $147,100 | CCF57 | 30 | $3,676,780 | $147,100 | 14-25 | 30 | $3,676,780 | 0.522% | $19,200 | 30 | $0 | $0 | Si | $901,700 |
| 46 | CC | 1002656357 | REGALADO MONTOYA DANIEL ALEJANDRO | | | | | | | | | X | | | | | | | | | 23020 1 | 30 | $4,183,183 | $669,400 | EPS010 | 30 | $4,183,183 | $167,400 | CCF57 | 30 | $4,183,183 | $167,400 | 14-25 | 30 | $4,183,183 | 1.044% | $43,700 | 30 | $0 | $0 | Si | $1,047,900 |
| 47 | CC | 1144204832 | RESTREPO FLOREZ DANIELA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $2,200,000 | $352,000 | EPS005 | 30 | $2,200,000 | $88,000 | CCF57 | 30 | $2,200,000 | $88,000 | 14-25 | 30 | $2,200,000 | 0.522% | $11,500 | 30 | $0 | $0 | Si | $539,500 |
| 48 | CC | 75101543 | RINCON ESCOBAR MILLER EDISSON | | | | | | | | | X | | | | | | | | | 25-14 | 29 | $24,763,980 | $4,309,100 | EPS010 | 29 | $24,763,980 | $1,095,500 | CCF57 | 29 | $24,763,980 | $990,600 | 14-25 | 29 | $24,763,980 | 1.044% | $258,600 | 29 | $2[illegible],763,980 | $1,238,[illegible] | No | $9,892,100 |
| 49 | CC | 75101543 | RINCON ESCOBAR MILLER EDISSON | | | | | | | | | | | | | L | | | | | 25-14 | 1 | $505,624 | $88,100 | EPS010 | 1 | $505,624 | $63,300 | CCF57 | 1 | $601,326 | $24,100 | 14-25 | 1 | $505,624 | 0.000% | $0 | 1 | $601,326 | $30,200 | No | $205,700 |
| 50 | CC | 16918734 | RODRIGUEZ ARCILA LEONARDO FAUDY | | | | | | | | | X | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $5,005,884 | $801,000 | EPS005 | 30 | $5,005,884 | $200,300 | CCF57 | 30 | $5,005,884 | $200,300 | 14-25 | 30 | $5,005,884 | 1.044% | $52,300 | 30 | $0 | $0 | Si | $1,253,900 |
| 51 | CC | 1138524551 | RUIZ FIALLOS NASLY JULIETH | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | $0 | $0 | ESSC18 | 30 | $1,423,500 | $178,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-25 | 30 | $1,423,500 | 0.522% | $7,500 | 0 | $0 | $0 | No | $185,500 |
| 52 | CC | 1144033636 | SANCHEZ CAMPO PAOLA ANDREA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 23020 1 | 26 | $1,906,667 | $305,100 | EPS005 | 26 | $1,906,667 | $76,300 | CCF57 | 26 | $1,906,667 | $76,300 | 14-25 | 26 | $1,906,667 | 0.522% | $10,000 | 26 | $0 | $0 | Si | $467,700 |
| 53 | CC | 1144033636 | SANCHEZ CAMPO PAOLA ANDREA | | | | | | | | | | | X | | | | | | | 23020 1 | 2 | $146,667 | $23,500 | EPS005 | 2 | $146,667 | $5,900 | CCF57 | 2 | $146,667 | $5,900 | 14-25 | 2 | $146,667 | 0.000% | $0 | 2 | $0 | $0 | Si | $35,300 |
| 54 | CC | 1144033636 | SANCHEZ CAMPO PAOLA ANDREA | | | | | | | | | | | X | | | | | | | 23020 1 | 2 | $146,667 | $23,500 | EPS005 | 2 | $146,667 | $5,900 | CCF57 | 2 | $146,667 | $5,900 | 14-25 | 2 | $146,667 | 0.000% | $0 | 2 | $0 | $0 | Si | $35,300 |
| 55 | CC | 1234197851 | SANCHEZ ESCOBAR SEBASTIAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $2,036,880 | $326,000 | EPS037 | 30 | $2,036,880 | $81,500 | CCF57 | 30 | $2,036,880 | $81,500 | 14-25 | 30 | $2,036,880 | 4.350% | $88,700 | 30 | $0 | $0 | Si | $577,700 |
| 56 | CC | 1113659372 | SEGURA LEDEZMA JOHN ALEXANDER | | | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $3,122,280 | $499,600 | EPS012 | 30 | $3,122,280 | $124,900 | CCF57 | 30 | $3,122,280 | $124,900 | 14-25 | 30 | $3,122,280 | 4.350% | $135,900 | 30 | $0 | $0 | Si | $885,300 |
| 57 | CC | 1130679640 | SOLARTE CORTEZ VANESSA MILENA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 17 | $2,833,334 | $453,400 | EPS018 | 17 | $2,833,334 | $113,400 | CCF57 | 17 | $2,833,333 | $113,400 | 14-25 | 17 | $2,833,334 | 4.350% | $123,300 | 17 | $0 | $0 | Si | $803,500 |
| 58 | CC | 1130679640 | SOLARTE CORTEZ VANESSA MILENA | | | | | | | | | | | | | X | | | | | 23030 1 | 11 | $1,833,334 | $293,400 | EPS018 | 11 | $1,833,334 | $73,400 | CCF57 | 11 | $1,833,333 | $73,400 | 14-25 | 11 | $1,833,334 | 0.000% | $0 | 11 | $0 | $0 | Si | $440,200 |
| 59 | CC | 1130679640 | SOLARTE CORTEZ VANESSA MILENA | | | | | | | | | | | | | L | | | | | 23030 1 | 1 | $166,667 | $26,700 | EPS018 | 1 | $166,667 | $6,700 | CCF57 | 1 | $166,667 | $6,700 | 14-25 | 1 | $166,667 | 0.000% | $0 | 1 | $0 | $0 | Si | $40,100 |
| 60 | CC | 1130679640 | SOLARTE CORTEZ VANESSA MILENA | | | | | | | | | | | | | L | | | | | 23030 1 | 1 | $166,667 | $26,700 | EPS018 | 1 | $166,667 | $6,700 | CCF57 | 1 | $166,667 | $6,700 | 14-25 | 1 | $166,667 | 0.000% | $0 | 1 | $0 | $0 | Si | $40,100 |
| 61 | CC | 1130637341 | SUAZA RAMIREZ ANDRES GEOVANNY | | | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $7,650,640 | $1,300,800 | EPS010 | 30 | $7,650,640 | $306,100 | CCF57 | 30 | $7,650,640 | $306,100 | 14-25 | 30 | $7,650,640 | 0.522% | $40,000 | 30 | $0 | $0 | Si | $1,953,000 |



2025/09/01 10:16 AM

2177336993

aportes en línea

# Planilla Resumen

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| NIT 890325601 | 1 | ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR SAS | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | COMFANDI | CALLE B 39 86 | CALI-VALLE | 3989788 | SI |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-08 | 2025-09 | 1742497458 | 9491236282 | E | 2025/09/02 | 2025/09/01 | BANCO DE OCCIDENTE | 0 | $95,338,300 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 3) | | | | 60 | $54,167,200 | $0 | $0 | $54,167,200 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 28 | $36,596,400 | $0 | $0 | $36,596,400 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 21 | $10,922,300 | $0 | $0 | $10,922,300 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 11 | $6,648,500 | $0 | $0 | $6,648,500 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 62 | $3,113,000 | $0 | $0 | $3,113,000 |
| COLMENA | 14-25 | 800,226,175 | 3 | 62 | $3,113,000 | $0 | $0 | $3,113,000 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 6) | | | | 61 | $13,223,300 | $0 | $0 | $13,223,300 |
| CAJASAN | CCF39 | 890,200,106 | 1 | 1 | $306,200 | $0 | $0 | $306,200 |
| COLSUBSIDIO | CCF22 | 860,007,336 | 1 | 1 | $365,700 | $0 | $0 | $365,700 |
| COMFAMA | CCF04 | 890,900,841 | 9 | 1 | $271,700 | $0 | $0 | $271,700 |
| COMFAMILIAR NARIÑO | CCF35 | 891,280,008 | 1 | 1 | $342,500 | $0 | $0 | $342,500 |
| COMFAMILIAR RISARALDA | CCF44 | 891,480,000 | 1 | 1 | $375,300 | $0 | $0 | $375,300 |
| COMFANDI | CCF57 | 890,303,208 | 5 | 56 | $11,561,900 | $0 | $0 | $11,561,900 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 9) | | | | 62 | $20,606,300 | $0 | $0 | $20,606,300 |
| ASMET SALUD EPS SAS | ESSC62 | 900,935,126 | 7 | 1 | $200,100 | $0 | $0 | $200,100 |
| COMFENALCO VALLE | EPS012 | 890,303,093 | 5 | 3 | $369,900 | $0 | $0 | $369,900 |
| EMSSANAR | ESSC18 | 901,021,565 | 8 | 2 | $259,500 | $0 | $0 | $259,500 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 22 | $9,486,300 | $0 | $0 | $9,486,300 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830,003,564 | 7 | 1 | $75,500 | $0 | $0 | $75,500 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 9 | $6,049,400 | $0 | $0 | $6,049,400 |
| S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. | EPS018 | 805,001,157 | 2 | 2 | $403,600 | $0 | $0 | $403,600 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 2 | $169,700 | $0 | $0 | $169,700 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 20 | $3,592,300 | $0 | $0 | $3,592,300 |
| ICBF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 4 | $2,537,100 | $0 | $0 | $2,537,100 |
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | PAICBF | 899,999,239 | 2 | 4 | $2,537,100 | $0 | $0 | $2,537,100 |
| SENA (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 4 | $1,691,400 | $0 | $0 | $1,691,400 |
| SENA | PASENA | 899,999,034 | 1 | 4 | $1,691,400 | $0 | $0 | $1,691,400 |
| TOTAL | | | | 62 | $95,338,300 | $0 | $0 | $95,338,300 |

GS-2025-082645-DISAN





2177336908

aportes en línea

# Planilla Resumen

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 62 | CC | 31713132 | TABARES BLANDON LEYDI VIVIANA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $3,676,780 | $588,300 | EPS037 | 30 | $3,676,780 | $147,100 | CCF57 | 30 | $3,676,780 | $147,100 | 14-25 | 30 | $3,676,780 | 0.522% | $19,200 | 30 | $0 | $0 | Si | $901,700 |
| 63 | CC | 1047407522 | TAPIA MANGONES LINA ANDREA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 23 | $3,340,980 | $534,600 | EPS005 | 23 | $3,340,980 | $133,700 | CCF57 | 23 | $3,340,980 | $133,700 | 14-25 | 23 | $3,340,980 | 0.522% | $17,500 | 23 | $0 | $0 | Si | $819,500 |
| 64 | CC | 1047407522 | TAPIA MANGONES LINA ANDREA | | | | | | | | | | | X | | | | | | | 230301 | 2 | $290,520 | $46,500 | EPS005 | 2 | $290,520 | $11,700 | CCF57 | 2 | $290,520 | $11,700 | 14-25 | 2 | $290,520 | 0.000% | $0 | 2 | $0 | $0 | Si | $69,900 |
| 65 | CC | 1047407522 | TAPIA MANGONES LINA ANDREA | | | | | | | | | | | X | | | | | | | 230301 | 5 | $484,224 | $77,500 | EPS005 | 5 | $484,224 | $19,400 | CCF57 | 5 | $484,224 | $19,400 | 14-25 | 5 | $484,224 | 0.000% | $0 | 5 | $0 | $0 | Si | $116,300 |
| 66 | CC | 39781417 | TEJADA RUBIO MARIA EUGENIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $19,100,000 | $3,247,000 | EPS037 | 30 | $19,100,000 | $2,387,500 | CCF57 | 30 | $19,100,000 | $764,000 | 14-25 | 30 | $19,100,000 | 0.522% | $99,800 | 30 | $19,100,000 | $955,000 | No | $7,453,300 |
| 67 | CC | 10545376 | TULANDY FERNANDEZ MILLER ORLANDO | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | 0 | $0 | $0 | EPS005 | 29 | $9,181,174 | $367,300 | CCF57 | 29 | $9,181,174 | $367,300 | 14-25 | 29 | $9,181,174 | 1.044% | $95,900 | 29 | $0 | $0 | Si | $830,500 |
| 68 | CC | 10545376 | TULANDY FERNANDEZ MILLER ORLANDO | | | | | | | | | | | | | | L | | | | | 0 | $0 | $0 | EPS005 | 1 | $366,503 | $14,700 | CCF57 | 1 | $319,999 | $12,800 | 14-25 | 1 | $366,503 | 0.000% | $0 | 1 | $0 | $0 | Si | $27,500 |
| 69 | CC | 1005978041 | URIBE MESA LIZETH DANIELA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 29 | $1,546,667 | $247,500 | EPS005 | 29 | $1,546,667 | $61,900 | CCF57 | 29 | $1,546,667 | $61,900 | 14-25 | 29 | $1,546,667 | 0.522% | $8,100 | 29 | $0 | $0 | Si | $379,400 |
| 70 | CC | 1005978041 | URIBE MESA LIZETH DANIELA | | | | | | | | | | | X | | | | | | | 230201 | 1 | $53,333 | $8,600 | EPS005 | 1 | $53,333 | $2,200 | CCF57 | 1 | $53,333 | $2,200 | 14-25 | 1 | $53,333 | 0.000% | $0 | 1 | $0 | $0 | Si | $13,000 |
| 71 | CC | 1060416270 | VALENCIA FLOR FORNARY | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | $1,764,720 | $282,400 | EPS005 | 30 | $1,764,720 | $70,600 | CCF57 | 30 | $1,764,720 | $70,600 | 14-25 | 30 | $1,764,720 | 1.044% | $18,500 | 30 | $0 | $0 | Si | $442,100 |
| 72 | CC | 1007642532 | VALENCIA MESA JOHAN ALEXIS | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | $1,764,720 | $282,400 | EPS005 | 30 | $1,764,720 | $70,600 | CCF57 | 30 | $1,764,720 | $70,600 | 14-25 | 30 | $1,764,720 | 1.044% | $18,500 | 30 | $0 | $0 | Si | $442,100 |
| 73 | CC | 1116447804 | VALENCIA ROJAS RICHARD | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 29 | $1,575,396 | $252,100 | EPS037 | 29 | $1,575,396 | $63,100 | CCF57 | 29 | $1,575,396 | $63,100 | 14-25 | 29 | $1,575,396 | 4.350% | $68,600 | 29 | $0 | $0 | Si | $446,900 |
| 74 | CC | 1116447804 | VALENCIA ROJAS RICHARD | | | | | | | | | | | | | | L | | | | 230201 | 1 | $54,324 | $8,700 | EPS037 | 1 | $54,324 | $2,200 | CCF57 | 1 | $54,324 | $2,200 | 14-25 | 1 | $54,324 | 0.000% | $0 | 1 | $0 | $0 | Si | $13,100 |
| 75 | CC | 1113642395 | VASQUEZ CERON BRAYAN ALEJANDRO | | | | | | | | | X | | | | | | | | | 25-14 | 11 | $2,315,196 | $370,500 | EPS005 | 11 | $2,315,196 | $92,700 | CCF57 | 11 | $2,315,196 | $92,700 | 14-25 | 11 | $2,315,196 | 1.044% | $24,200 | 11 | $0 | $0 | Si | $580,100 |
| 76 | CC | 1113642395 | VASQUEZ CERON BRAYAN ALEJANDRO | | | | | | | | | | | | | | X | | | | 25-14 | 19 | $3,125,679 | $500,200 | EPS005 | 19 | $3,125,679 | $125,100 | CCF57 | 19 | $3,012,760 | $120,600 | 14-25 | 19 | $3,125,679 | 0.000% | $0 | 19 | $0 | $0 | Si | $745,900 |
| 77 | CC | 16461033 | VELASQUEZ GONZALEZ JOSE VICENTE | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 24 | $3,600,000 | $576,000 | EPS010 | 24 | $3,600,000 | $144,000 | CCF57 | 24 | $3,600,000 | $144,000 | 14-25 | 24 | $3,600,000 | 0.522% | $18,800 | 24 | $0 | $0 | Si | $882,800 |
| 78 | CC | 16461033 | VELASQUEZ GONZALEZ JOSE VICENTE | | | | | | | | | | | | | | X | | | | 230201 | 5 | $900,000 | $144,000 | EPS010 | 5 | $900,000 | $36,000 | CCF57 | 5 | $900,000 | $36,000 | 14-25 | 5 | $900,000 | 0.000% | $0 | 5 | $0 | $0 | Si | $216,000 |
| 79 | CC | 16461033 | VELASQUEZ GONZALEZ JOSE VICENTE | | | | | | | | | | | | | | L | | | | 230201 | 1 | $150,000 | $24,000 | EPS010 | 1 | $150,000 | $6,000 | CCF57 | 1 | $150,000 | $6,000 | 14-25 | 1 | $150,000 | 0.000% | $0 | 1 | $0 | $0 | Si | $36,000 |
| 80 | CC | 1004083409 | VILLA SANCHEZ JESSIKA LILIANA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 27 | $1,833,192 | $293,400 | EPS002 | 27 | $1,833,192 | $73,400 | CCF57 | 27 | $1,833,192 | $73,400 | 14-25 | 27 | $1,833,192 | 0.522% | $9,600 | 27 | $0 | $0 | Si | $449,800 |
| 81 | CC | 1004083409 | VILLA SANCHEZ JESSIKA LILIANA | | | | | | | | | | | X | | | | | | | 25-14 | 2 | $135,792 | $21,800 | EPS002 | 2 | $135,792 | $5,500 | CCF57 | 2 | $135,792 | $5,500 | 14-25 | 2 | $135,792 | 0.000% | $0 | 2 | $0 | $0 | Si | $32,800 |
| 82 | CC | 1004083409 | VILLA SANCHEZ JESSIKA LILIANA | | | | | | | | | | | | | | L | | | | 25-14 | 1 | $67,896 | $10,900 | EPS002 | 1 | $67,896 | $2,800 | CCF57 | 1 | $67,896 | $2,800 | 14-25 | 1 | $67,896 | 0.000% | $0 | 1 | $0 | $0 | Si | $16,500 |
| 83 | CC | 1130641077 | ZAMORA COLMENARES LEIDY JOHANNA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 21 | $1,540,000 | $246,400 | EPS005 | 21 | $1,540,000 | $61,600 | CCF57 | 21 | $1,540,000 | $61,600 | 14-25 | 21 | $1,540,000 | 0.522% | $8,100 | 21 | $0 | $0 | Si | $377,700 |
| 84 | CC | 1130641077 | ZAMORA COLMENARES LEIDY JOHANNA | | | | | | | | | | | | | | X | | | | 25-14 | 9 | $660,001 | $105,700 | EPS005 | 9 | $660,001 | $26,500 | CCF57 | 9 | $660,000 | $26,400 | 14-25 | 9 | $660,001 | 0.000% | $0 | 9 | $0 | $0 | Si | $158,600 |
| 85 | CC | 1010100826 | ZAMORANO BETANCOURT EVELYN LUCERO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 30 | $2,036,880 | $326,000 | ESSC18 | 30 | $2,036,880 | $81,500 | CCF57 | 30 | $2,036,880 | $81,500 | 14-25 | 30 | $2,036,880 | 0.522% | $10,700 | 30 | $0 | $0 | Si | $499,700 |
| 86 | CC | 1151944955 | ZAWADZKY RENDON AURORA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 28 | $3,033,259 | $485,400 | EPS010 | 28 | $3,033,259 | $121,400 | CCF57 | 28 | $3,033,259 | $121,400 | 14-25 | 28 | $3,033,259 | 4.350% | $132,000 | 28 | $0 | $0 | Si | $860,200 |
| 87 | CC | 1151944955 | ZAWADZKY RENDON AURORA | | | | | | | | | | | X | | | | | | | 230301 | 2 | $216,661 | $34,700 | EPS010 | 2 | $216,661 | $8,700 | CCF57 | 2 | $216,661 | $8,700 | 14-25 | 2 | $216,661 | 0.000% | $0 | 2 | $0 | $0 | Si | $52,100 |
| Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $6,790,631 | $1,154,600 | | | $6,790,631 | $271,700 | | | $6,790,631 | $271,700 | | | $6,790,631 | | $35,500 | | $0 | $0 | | $1,733,500 |
| 88 | CC | 60395597 | BELTRAN LIDUEÑEZ CLAUDIA MARIA | | | | | | | | | X | | | | | | | | | 230201 | 30 | $6,790,631 | $1,154,600 | EPS010 | 30 | $6,790,631 | $271,700 | CCF04 | 30 | $6,790,631 | $271,700 | 14-25 | 30 | $6,790,631 | 0.522% | $35,500 | 30 | $0 | $0 | Si | $1,733,500 |
| Ciudad: PASTO Depto: NARIÑO (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $8,195,325 | $1,393,600 | | | $8,195,325 | $328,000 | | | $8,558,108 | $342,500 | | | $8,195,325 | | $72,200 | | $0 | $0 | | $2,136,300 |
| 89 | CC | 1087415215 | VALLEJO CASANOVA JHON ALEXANDER | | | | | | | | | X | | | | | | | | | 25-14 | 21 | $6,907,530 | $1,174,500 | EPS005 | 21 | $6,907,530 | $276,400 | CCF35 | 21 | $6,907,530 | $276,400 | 14-25 | 21 | $6,907,530 | 1.044% | $72,200 | 21 | $0 | $0 | Si | $1,799,500 |
| 90 | CC | 1087415215 | VALLEJO CASANOVA JHON ALEXANDER | | | | | | | | | | | | | | X | | | | 25-14 | 9 | $1,287,795 | $219,100 | EPS005 | 9 | $1,287,795 | $51,600 | CCF35 | 9 | $1,650,578 | $66,100 | 14-25 | 9 | $1,287,795 | 0.000% | $0 | 9 | $0 | $0 | Si | $336,800 |
| Ciudad: PEREIRA Depto: RISARALDA (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $9,381,726 | $1,595,100 | | | $9,381,726 | $375,300 | | | $9,381,726 | $375,300 | | | $9,381,726 | | $98,000 | | $0 | $0 | | $2,443,700 |
| 91 | CC | 43596930 | GOMEZ ARENAS CLAUDIA LORENA | | | | | | | | | X | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $9,381,726 | $1,595,100 | EPS005 | 30 | $9,381,726 | $375,300 | CCF44 | 30 | $9,381,726 | $375,300 | 14-25 | 30 | $9,381,726 | 1.044% | $98,000 | 30 | $0 | $0 | Si | $2,443,700 |
| Total | Afiliados( 62) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $321,565,616 | $54,167,200 | | | $332,536,793 | $20,606,300 | | | $330,489,725 | $13,223,300 | | | $332,536,793 | | $3,113,000 | | $84,565,306 | $4,228,500 | | $95,238,300 |



2025/09/01 10:16 AM

2177336993

ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR

NIT 890.325.601-1

# CERTIFICACIÓN

Yo, **JULIAN ALBERTO AGUDELO JAVELA** obrando en calidad de Revisor Fiscal de la compañía **ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR SAS** Identificada con NIT **890325601-1** y con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de Diciembre de 2002 y bajo la gravedad de juramento, certifico que esta compañía durante los últimos seis meses ha cumplido en forma oportuna y completa con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto al sistema de seguridad social, en cuanto a salud, pensiones, riesgos laborales, aportes al SENA, ICBF y Caja de Compensación familiar.

Se firma en Cali, el primer (01) día del mes de Septiembre del 2025.

Atentamente,

**JULIAN ALBERTO AGUDELO JAVELA**
C.C. 16.796.356 de Cali
Revisor Fiscal
TP 55282-T



**PBX: (602) 398 97 88**
Celulares servicio al Cliente:
310 401 86 84 / 310 401 86 94 / 320 695 91 53
311 649 81 76 / 311 649 81 46 / 312 605 42 79
Calle 8 No. 39-86 Cali, Colombia
Visitamos en ediagnosticas.com - ihrdiagnostica.com

EL VALOR DE LA VIDA.

2177336903

**Nota Debito No.:** 403

**Fecha Documento:** 29/08/2025

**Fecha Vencimiento:** 28/10/2025

**Referencia Cliente OC:** MENOR VALOR COBRADO EN

Entendemos el VALOR de la VIDA.

ESPECIALIDADES DIAGNÓSTICAS IHR

**NIT. 890.325.601-1**

**Representación Grafica Nota Debito Electronica**

**PBX:** +602 398 97 88

Lineas Celulares Servicio al Cliente:

**310** 401 86 84 / **310** 401 86 94 / **320** 695 91 53

**311** 649 81 76 / **311** 649 81 46 / **312** 605 42 79

Calle 8 No. 39 - 86 Santiago de Cali - Colombia

email:**servicioalcliente@ediagnosticas.com**

**RESPONSABLE DE IVA Act. Economica ICA 201.07 Tarifa 3.3 x 1000**

**AUTORETENEDOR RETENCION EN LA FUENTE RES. 02678 26/04/2021**

**GRANDES CONTRIBUYENTES ICA CALI RES. 4131.040.21.1.1375 27/12/2024**

**CLIENTE**

**NOMBRE:** DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL

**NIT/C.C:** 830041314-4

**DIRECCIÓN:** CL 44 50 51

**TELÉFONO:** 227498

**CIUDAD:** BOGOTA

Fabricante Software: SAP COLOMBIA SAS 900.320.612-5

Proveedor tecnologico: FACTURE SAS 900.399.741-7

| Codigo | Descripción | Valor |
|---|---|---|
| | MENOR VALOR COBRADO EN FEV02-288815 | 105.35 |

**Aceptada (Nombre y Doc. Identidad**

Comentario:

MENOR VALOR COBRADO EN FEV02-288815

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL** | 105.35 |
| **IVA** | 0.00 |
| **RTE FTE** | |
| **RTE ICA** | |
| **RTE IVA** | |
| **TOTAL** | 105.35 |



CUDE: b2df83f5ee308da55c1491b04dfd7bf63b5995ecb8791f01b7a2af7cd308d5bff5c6f10dc516051c28e3e5fa780a0503

GS-2025-082645-DISAN

2177336908

2177336003

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



GS-2025-082645-DISAN

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Tpdo** | ENC - ENTRADA ELEMENTOS CONSUMO SIN CONTROL | | | **Area Resp** | 30023398 - AREA ADMINISTRATIVA ALMACEN DISAN | | |
| **Número** | 181 | **Fecha** | 05/09/2025 | **Solicitante** | 830041314 - FONDO CUENTA SUBSISTEMA DE SALUD POLICIA NACIONAL | | |
| **Almacén** | 1 - ALMACEN GENERAL DE SANIDAD | | | **TpMy Contab** | 43 - ENTRADAS | **Estado** | INGRESO A ALMACEN |
| **Proyecto** | - | | | | | | |

**FACTURAS RELACIONADAS**

| Tipo Documento | Prefijo | Número | Fecha | Iva | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1-FACTURA | FEV2 | 288815 | 28/08/2025 | 0.00 | 11,737,306.65 |
| 13-NOTA DEBITO | | 403 | 29/08/2025 | 0.00 | 105.35 |
| | | | | | 11,737,412.00 |

**BODEGA:** 1 - BODEGA SANIDAD

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

| Item | Descripción | Detalle Adicional | Cantidad | Marca | Unidad | Procedencia | Valor Unitario | Valor Total sin IVA | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 103316 | ALCOHOL CETONA DE GRAM | | 2000 | | MILILITRO | 1 | 50.00 | 100,000.00 | 100,000.00 |
| 103315 | ALCOHOL ZN | | 2000 | | MILILITRO | 1 | 49.00 | 98,000.00 | 98,000.00 |
| 103314 | AZUL DE METILENO ZN | | 1000 | | MILILITRO | 1 | 46.00 | 46,000.00 | 46,000.00 |
| 101290 | COOMBS DIRECTO E INDIRECTO PRUEBA CUALITATIVA | | 1 | | MILILITRO | 1 | 42,860.00 | 42,860.00 | 42,860.00 |
| 101670 | CRISTAL VIOLETA DE GRAM | | 1000 | | MILILITRO | 1 | 43.00 | 43,000.00 | 43,000.00 |
| 102163 | FRASCO PARA RECOLECCION DE ORINA 24H | | 500 | | UNIDAD | 1 | 6,594.00 | 3,297,000.00 | 3,297,000.00 |
| 103345 | FUSCHINA ZN | | 1000 | | MILILITRO | 1 | 425.00 | 425,000.00 | 425,000.00 |
| 960 | LAMINILLAS CUBRE OBJETOS DE 22X22MM UNDS | | 10 | | CAJA | 1 | 2,357.00 | 23,570.00 | 23,570.00 |
| 101266 | LAPIZ DE CERA | | 5 | | UNIDAD | 1 | 11,062.00 | 55,310.00 | 55,310.00 |
| 101414 | LUGOL PARA GRAM | | 1000 | | MILILITRO | 1 | 37.00 | 37,000.00 | 37,000.00 |
| 101405 | LUGOL PARASITOLOGICO | | 1000 | | MILILITRO | 1 | 62.00 | 62,000.00 | 62,000.00 |
| 22924 | PAPEL PARAFILM | | 1 | | ROLLO | 1 | 293,222.00 | 293,222.00 | 293,222.00 |
| 102113 | PRUEBA DE EMBARAZO | | 1150 | | PRUEBA | 1 | 481.00 | 553,150.00 | 553,150.00 |
| 101709 | PRUEBA INMUNOCROMATOGRAFICA RAPIDA DE CUARTA GENERACION PARA DETECCION | | 200 | | PRUEBA | 1 | 5,249.00 | 1,049,800.00 | 1,049,800.00 |
| 52549 | RPR PRUEBA | | 500 | | UNIDAD | 1 | 469.00 | 234,500.00 | 234,500.00 |
| 101671 | SAFRANINA / FUSHINA DE GRAM | | 1000 | | MILILITRO | 1 | 57.00 | 57,000.00 | 57,000.00 |
| 44763 | TUBO EN POLIPROPILENO PARA TRANSPORTE DE MUESTRAS | | 40000 | | UNIDAD | 1 | 133.00 | 5,320,000.00 | 5,320,000.00 |

| | Valor Adquisición | Valor IVA | Valor Descuento | Costo Desmante. | Costo Financiación | Valor Total sin Iva | Valor Total | Costo Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TOTALES TIPO | | | | | | 11,737,412.00 | 11,737,412.00 | 0.00 |
| TOTALES | Valor Adquisición | Valor IVA | Valor Descuento | Costo Desmante. | Costo Financiación | Valor Total sin Iva | Valor Total | Costo Total |
| | | | | | | 11,737,412.00 | 11,737,412.00 | 0.00 |

**Observaciones**

CONTRATO N° 07-8-20308-24, SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLINICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCION DE SANIDAD

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Tpdo** | ENC - ENTRADA ELEMENTOS CONSUMO SIN CONTROL | | | **Area Resp** | 30023398 - AREA ADMINISTRATIVA ALMACEN DISAN | | |
| **Número** | 181 | **Fecha** | 05/09/2025 | **Solicitante** | 830041314 - FONDO CUENTA SUBSISTEMA DE SALUD POLICIA NACIONAL | | |
| **Almacén** | 1 - ALMACEN GENERAL DE SANIDAD | | | **TpMy Contab** | 43 - ENTRADAS | **Estado** | INGRESO A ALMACEN |
| **Proyecto** | - | | | | | | |

**CODIFICACIÓN CONTABLE**

**TpCo Gr** 920 **TpCo Esp** 700 ENTRADAS DE ALMACEN **Nro.** 2708 **Periodo** 202509 **Fecha** 05/09/2025

| Mayor | Descripción | Area | Ceco | Nit | Descripción | Débito | Crédito |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 151405001 | Materiales reactivos y de laboratorio | | | 11003003 | INSUMOS PARA DE LABORATORIO CLINICO | 11,737,412.00 | |
| 249090001 | Otras cuentas por pagar | | | 890325601 | ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR SAS | | 11,737,412.00 |
| | | | | | Totales | 11,737,412.00 | 11,737,412.00 |

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

Elaborado por
FIRMA
NOMBRE CARLOS ANDRES ALFONSO BEDOYA

GS-2025-082645-DISAN
2177336908