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

Ciudad y fecha:	Bogotá D.C. 15 de diciembre de 2025
Unidad:	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL
Tipo de contrato	**Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato** Orden de compra: Contrato de obra: Contrato de consultoría: Contrato de prestación de servicios: Contrato de compraventa: Contrato de suministro: x Contrato interadministrativo:
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	96-8-201204-25
Constancia de recibido No.	02
Contratista:	COMERCIALIZADORA DE MATERIAL CIENTIFICO E INDUSTRIAL SAS-COMCI SAS
NIT del contratista:	830.014.072-2
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	SUMINISTRO DE RADIOFARMACOS DE DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS (YODO) PARA PACIENTES CON PATOLOGIA ONCOLOGICA PARA EL SERVICIO DE MEDICINA NUCLEAR DEL HOSPITAL CENTRAL.
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	N/A
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	Valor inicial: Vigencia 2025: $50.000.000,00 Vigencia 2026: $20.000.000,00
Plazo de ejecución:	Fecha de inicio: 06 de octubre de 2025 – Fecha de terminación 16 de febrero del 2026
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	
Lugar de ejecución y/o entrega	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X__	N/A
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Mayor LADY YURANI GONZALEZ DUARTE Jefe Departamento de Apoyo Diagnostico y Terapéutico
Fecha de entrega certificada:	Periodo correspondiente 01 de diciembre del 2025 a 31 de diciembre del 2025
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2025.	**UNIDAD** / **RECURSO** / **DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIOS RECIBIDOS** / **VALOR RECIBIDO** / **VALOR FACTURADO** / **VALOR A AMORTIZAR Y/O DESCONTAR *** / **VALOR A PAGAR** HOCEN / 16 / SUMINISTTRO DE RADIOFARMACOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUCITOS / $5.301.102,10 / $5.301.102,10 / / $5.301.102,10
Acta de recepción de bienes	02

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

NO. FACTURA	FECHA FACTURA	VALOR FACTURA	NOTA CRÉDITO O DÉBITO	VALOR NETO
FE 40573	15/12/2025	$5.301.102,10	N/A	$5.301.102,10
Valor total bienes y/o servicios recibidos				$5.301.102,10

CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

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.

Mayor LADY YURANI GONZALEZ DUARTE
Jefe Departamento de Apoyo Diagnostico y Terapéutico

COMCI

NIT. 830.014.072 - 2

CALLE 24C No. 26-10 Bogotá, D.C.
PBX: 244 5000 - Móvil: 350 251 9250 - 350 559 1426
Comercializadora de Material Científico e Industrial SAS
E-mail: admon@comci.com.co
www.comci.com.co

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FE 40573

FACTURA ELECTRONICA RESOLUCION DIAN No. 18764098320517 Del 08 de septiembre de 2025, Autoriza del FE 40.001 al FE 100.000. Vigencia 24 meses.

FECHA Y HORA DE GENERACION 15 - DIC - 2025 12:17:31
FECHA DE VENCIMIENTO: 14 - ENE - 2026

DATOS DEL CLIENTE:

HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL
830067597
CR 59 26 21 CAN
BOGOTÁ

PER. FACT.: YDI131
100170

FORMA DE PAGO: PAGO 30 DIAS
MEDIO DE PAGO: CRÉDITO

ITEM	REF.	CANT.	DESCRIPCIÓN DE LA MERCANCÍA	VLR UNIT	VLR TOTAL
1	I-131 0	1	<=5mCi YODURO DE SODIO I-131 CAPSULA	427,770.00	427,770.00
2	I-131 3	2	<=20mCi YODURO DE SODIO I-131 CAPSULA	876,063.26	1,752,126.52
3	I-131 4	1	<=30mCi YODURO DE SODIO I-131 CAPSULA	1,111,028.9	1,111,028.91
4	I-131*1 0	1	<=100mCi YODURO DE SODIO I-131 CAPSULA	2,010,176.6	2,010,176.67
			CONTRATO No.96-8-201204-25 MATERIAL ENTREGADO DEL 1 AL 31 DE DICIEMBRE/2025		

ALMACEN DE CONSUMO
BODEGA MONTEVIDEO
RECIBIDO
FECHA 16 DIC 2025
NOMBRE Haribel Herdoño
HORA 11:50
Recibo Factura

4	TOTAL ITEM

Software contable: Helisa. Proasistemas S.A.Nit: 800042928-1.Proveedor tecnológico: ATEB COLOMBIA S.A. Nit: 900965992-7. www.ateb.com.co

RÉGIMEN COMÚN
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA E ICA BOGOTÁ
EN OPERACIÓN CON EL RÉGIMEN SIMPLIFICADO
ACTIVIDAD ECONÓMICA CIIU Nº 4[illegible]

Por favor enviar soportes de pago a los correos: admon@comci.com.co y/o contabilidad@comci.com.co

FAVOR CONSIGNAR EN BANCO DE BOGOTÁ CUENTA CORRIENTE No. 032-40755-3 A NOMBRE DE COMCI SAS

SUB-TOTAL	5,301,102.10
I.V.A 19%	0.00
RETEFUENTE	132,527.55
RETE I.V.A	0.00
RETE ICA	21,946.56
TOTAL	5,146,627.99

SON: CINCO MILLONES CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS VEINTIOCHO PESOS

CUFE: e3b5caae5315f823ddc1916ea0292b97680b952ff6f145e91162e1a98482fb49523ae10f2364d5ac006142ba94b29804

FECHA Y HORA DE TIMBRADO: 2025-12-15 12:13:24-05:00

La presente factura de venta se asimila para todos sus efectos legales a una letra de cambio. De acuerdo a la ley 1231 del 17 de

DESCRIPCION CONTRATO	DESCRIPCION FACTURA FE 40573	ITEM CONTRATO 96-8-201204-25
YODO (I)-131 CAPSULA (5 mCi)	<= 5mCi. YODURO DE SODIO I-131 CAP	GRUPO 1 ITEM 1
YODO (I)-131 CAPSULA (20 mCi)	<= 20mCi. YODURO DE SODIO I-131 CAP	GRUPO 1 ITEM 3
YODO (I)-131 CAPSULA (30 mCi)	<= 30mCi. YODURO DE SODIO I-131 CAP	GRUPO 1 ITEM 4
YODO (I)-131 CAPSULA (100 mCi)	<= 100mCi. YODURO DE SODIO I-131 CAP	GRUPO 1 ITEM 6

Gladys COMCI

CERÓN ÁLVAREZ
& ASOCIADOS

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE:

COMERCIALIZADORA DE MATERIAL CIENTIFICO E INDUSTRIAL S.A.S.

Hace constar que, de acuerdo con los documentos y registros contables, la sociedad **COMERCIALIZADORA DE MATERIAL CIENTIFICO E INDUSTRIAL S.A.S. NIT: 830.014.072-2,** ha cumplido durante los últimos seis (6) meses con las obligaciones parafiscales y las del sistema de salud, riesgos laborales, pensionales, aportes a caja de compensación familiar, instituto colombiano de bienestar familiar y Sena.

COMERCIALIZADORA DE MATERIAL CIENTIFICO E INDUSTRIAL S.A.S. NIT: 830.014.072-2 a la fecha, se encuentra a paz y salvo por los conceptos de

- Aportes a Pensión, Caja de Compensación Familiar, SENA, ICBF y ARL correspondiente al mes de Octubre 2025
- Aportes a Salud correspondiente al mes de Noviembre 2025

Se expide la siguiente a solicitud del **HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA**, a los veintiséis (26) días del mes de Noviembre de dos mil veinticinco (2025), dando cumplimiento a lo establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 2002 y demás normas concordantes.

Atentamente,

JOSÉ PLINIO CERÓN G.
Revisor Fiscal
T.P No. 35882 – T
Cédula No. 19.200.417
Designado por Cerón Álvarez & Asociados Ltda.

HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL

Recepción de Bienes No.02

Ciudad y Fecha: Bogotá, D.C., 15 de diciembre de 2025
Hora: 09:00 horas
Lugar: Hospital Central Policía Nacional

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

Siendo las 09:00 horas del día 15 de diciembre de 2025, se reúnen en el Servicio de Medicina Nuclear HOCEN, los señores, la señora **Mayor LADY YURANI GONZALEZ DUARTE** Jefe Departamento de Apoyo Diagnostico y terapéutico HOCEN y supervisora del contrato, la señora **DANIELA OSPINA OSPINA** Tecnóloga en medicina Nuclear HOCEN y recesión técnica de insumo del servicio de apoyo diagnóstico y terapéutico HOCEN y el **señor GLADYS LOZANO, asistente** COMCI S.A.S. con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato **No. 96-8-201204-25** de fecha 06 de octubre del 2025, suscrito con la firma COMERCIALIZADORA DE MATERIAL CIENTIFICO E INDUSTRIAL SAS (COMCI SAS).

No. **96-8-201204-25** de fecha 06 de octubre del 2025.

Plazo de ejecución del contrato 16 de febrero del 2026.
A partir de la fecha de inicio, Cumplió: SI___X_ NO_____

OBJETO DEL CONTRATO: "SUMINISTRO DE RADIOFARMACOS DE DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS (YODO) PARA PACIENTES CON PATOLOGIA ONCOLOGICA PARA EL SERVICIO DE MEDICINA NUCLEAR DEL HOSPITAL CENTRAL 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	YODO (I)-131 CAPSULA 20 mCi)	1	<=5mCi. YODURO DE SODIO I-131 CAP	$427.770,00	$427.770,00
2	DISAN	YODO (I)-131 CAPSULA 20 mCi)	2	<=20mCi. YODURO DE SODIO I-131 CAP	$876.063.26	$1.752.126,52
3	DISAN	YODO (I)-131 CAPSULA 30 mCi)	1	<=30mCi. YODURO DE SODIO I-131 CAP	$ 1.111.028,91	$1.111.028,91
3	DISAN	YODO (I)-131 CAPSULA 100 mCi)	1	<=100mCi. YODURO DE SODIO I-131 CAP	$ 2.010.176,67	$2.010.176,67
TOTAL						$5.301.102,10

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

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

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

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

OBSERVACIONES:

COMPROMISOS:

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

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

_____

_____

_____

_____

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

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

CONTRATO NO. 96-8-201204-25 COMCI S.A.S FACTURA No. FE 40573

ASISTENTES				
GR.	**APELLIDOS Y NOMBRES**	**UNIDAD**	**CARGO**	**FIRMA**
MY	LADY GONZALEZ DUARTE	APOYO DIAGNOSTICO Y TERAPÉUTICO HOCEN	JEFE DEPARTAMENTO DE APOYO DIAGNOSTICO Y TERAPÉUTICO HOCEN Y SUPERVISORA DEL CONTRATO	
OPS	DANIELA OSPINA OSPINA	APOYO DIAGNOSTICO Y TERAPÉUTICO HOCEN	TECNOLOGA EN MEDICINA NUCLEAR HOCEN Y RECESIÓN TÉCNICA DE INSUMO DEL SERVICIO DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO HOCEN	
SR	GLADYS LOZANO	ASISTENTE TÉCNICO ADMINISTRATIVO	ASISTENTE - COMCI SAS	

POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
HOSPITAL CENTRAL
RECEPCION TECNICA

FECHA	TIPO DE INSUMO		NOMBRE GENERICO	NOMBRE COMERCIAL	No LOTE	REGISTRO SANITARIO INVIMA	TIPO DE RIESGO	CANT	FECHA DE VENCIMIENTO	PROVEEDOR	No DE FACTURA	No. DE CONTRATO	RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO
	REACTIVO	DISPOSITIVO MEDICO											
15/12/2025	X		YODO (I)-131 CAPSULA 5 mCi)	<=5mCi. YODURO DE SODIO I-131 CAP	NA	2019M-0013613-R1	RADIACTIVO	1	Vigente	COMCI SAS	FE 40573	96-8-201204-25	MIGUEL A. CHONA
15/12/2025	X		YODO (I)-131 CAPSULA 20 mCi)	<=20mCi. YODURO DE SODIO I-131 CAP	NA	2019M-0013613 R1	RADIACTIVO	2	Vigente	COMCI SAS	FE 40573	96-8-201204-25	MIGUEL A. CHONA
15/12/2025	X		YODO (I)-131 CAPSULA 30 mCi)	<=30mCi. YODURO DE SODIO I-131 CAP	NA	2019M-0013613-R1	RADIACTIVO	1	Vigente	COMCI SAS	FE 40573	96-8-201204-25	MIGUEL A. CHONA
15/12/2025	X		YODO (I)-131 CAPSULA 100 mCi)	<=100mCi YODURO DE SODIO I-131 CAP	NA	2019M-0013613-R1	RADIACTIVO	1	Vigente	COMCI SAS	FE 40573	96-8-201204-25	MIGUEL A. CHONA

SUPERVISOR DEL CONTRATO
NOMBRE
C.C. DE:

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

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

Fecha:02/07/2020

N.I.T. 830014072 | COMERCIALIZADORA DE MATERIAL CIENTIFICO E INDUSTRIAL SAS

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: CL 24C 26 10 Teléfonos: 2445000

Dirección electrónica: contabilidad@comci.com.co Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

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

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA Régimen tributario: NO REGISTRA Fecha desde: NO

Matrícula Mercantil:NO Fecha inicio de Actividades: 20/02/1996 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 47731 - Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales en establecimientos especializados

Actividad 2: 71201 - Ensayos y análisis técnicos como consultoría profesional

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

Actividad 4:

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
07/06/2018	C.C.	1052386250	MARIA FERNANDA FONSECA MUÑOZ	REPRESENTANTE LEGAL
21/09/2019	C.C.	52767561	DIANA EUGENIA CEBALLOS MARTINEZ	REVISOR FISCAL PRINCIPAL
07/06/2018	C.C.	60420150	GLORIA MARIA PEÑA RAMIREZ	REPRESENTANTE LEGAL
08/05/2018	C.C.	88000858	MIGUEL ANGEL CHONA ALBARRACIN	REPRESENTANTE LEGAL

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

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

Fuente: RIT-SHD

