**No. 02 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1**

**GS – 2026 - -MEBOG**

Bogotá, 02 de marzo 2026

Señora teniente coronel
**IVONNE JOHANNA HERNANDEZ RODRIGUEZ**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 1.
Carrera 68 B BIS N° 44-58
Bogotá

**ASUNTO:** informe de supervisión del contrato No **81-8-20320-25**

**TIPO DE INFORME**

**PERIÓDICO__x__ O FINAL ____**

**Periodo del informe de supervisión**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Desde** | **26/01/2025** | **Hasta** | **25/02/2026** |

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

**INFORMACIÓN GENERAL:**

Mediante comunicación oficial No. GS-2025-030161-REGI1 de fecha 26/12/2025 el señor Capitán ISAAC AMADO CODINA GALLARDO obrando en calidad de jefe Grupo Contratos REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1 notifica como supervisor del contrato **No. 81-8-20320-25**, al jefe servicio Esterilización ESPCO Clínica de la Policía Nacional sede surSM106 CARMEN PATRICIA LEVY SOLANO instrumentadora quirúrgica

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

- No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II**: 1**

    **1.** Informe de supervisión del mes de DICIEMBRE 2025 periodo comprendido entre el 26/12/2025 al 31/12/2024 publicado en el SECOP II presentado mediante comunicación oficial No. GS-2026-076864-MEBOG

**Información del contrato**

| | |
|---|---|
| **Contrato No.** | **81-8-20320-25** |
| **Objeto del Contrato** | **SUMINISTRO DE INSUMOS HOSPITALARIOS Y MEDICO QUIRURGICOS PARA LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1, GRUPO No. 24 SUMINISTRO DE FRESAS PARA ARTROSCOPIA COMPATIBLES CON SHAVER MARCA RICHARD WOLF** |
| **Contratista** | **MEDITEC S.A** |
| **Valor inicial del contrato** | $8.000.0000 |
| **Valor adiciones del contrato** | $0 |
| **Valor total del contrato** | $8.000.000 |
| **Plazo de ejecución inicial** | 30 de abril de 2026 |
| **Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato** | 26 de diciembre 2025 |
| **Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato** | 30 de abril de 2026 |
| **Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)** | N/A |
| **Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)** | N/A |
| **Adiciones** | N/A |
| **Modificatorios** | N/A |
| **Prorrogas** | N/A |
| **Otros** | N/A |

## 1. DESARROLLO DE LA SUPERVISIÓN AL CONTRATO.

### 1.1 Acciones adelantadas:

- Se realizó pedido vigencia 2025

## 2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

**CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA**

| No. | OBLIGACIONES CONTRATUALES | CUMPLIO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| 1 | El CONTRATISTA se obliga a cumplir el objeto del contrato, con el cumplimiento del 100% de las especificaciones técnicas y garantías exigidas | SI | NINGUNA |
| 2 | El CONTRATISTA deberá obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas | SI | NINGUNA |
| 3 | 3. El CONTRATISTA deberá responder en los plazos que la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.1 establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que se le formulen. | SI | NINGUNA |
| 4 | El CONTRATISTA deberá guardar confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros | SI | NINGUNA |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 5 | El CONTRATISTA deberá cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el cumplimiento de ésta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago, se aplicara lo contenido en el Artículo 114-1 del Estatuto Tributario, adicionado por el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016 | SI | NINGUNA |
| 6 | EL CONTRATISTA deberá constituir la Garantía Única en debida forma y aportarla al Grupo Contratos o quien haga sus veces, dentro de los dos (2) días hábiles siguientes a la firma del contrato | SI | NINGUNA |
| 7 | EL CONTRATISTA se compromete a tener Confidencialidad e integridad de la información institucional: Dada la naturaleza de las actividades a realizar en desarrollo del objeto contractual, el contratista debe garantizar la preservación de la integridad y confidencialidad de la información institucional a la cual llegare a tener acceso directamente o por intermedio de terceros; en tal virtud, adoptará todas las medidas que sean necesarias para impedir su duplicación, sustracción, divulgación, alteración, ocultamiento o utilización indebida y suscribirá con la entidad los formatos de confidencialidad o reserva a que haya lugar. En virtud del presente contrato, el contratista se obliga a no suministrar información que obtenga o conozca con ocasión de la ejecución del contrato; tales como: información locativa o de arquitectura física, lugares a los cuales tenga acceso con ocasión de la labor, información contenida en los sistemas de información, documentación física, archivos digitales, información de los funcionarios y contratistas e información de los usuarios del Subsistema de Salud los cuales son de carácter reservado y confidencial. | SI | NINGUNA |
| 8 | El CONTRATISTA no debe acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el CONTRATISTA deberá Informar de tal evento a la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1 y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias | SI | NINGUNA |
| 9 | El CONTRATISTA debe mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato. | SI | NINGUNA |
| 10 | Las demás obligaciones del CONTRATISTA contenidas en el artículo 5º de la Ley 80 de 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual. | SI | NINGUNA |
| 11 | El CONTRATISTA deberá cumplir con la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, de acuerdo a lo establecido en el Decreto No. 1072 de 2015 “Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector trabajo” y la Resolución No. 0312 de 2019 “Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de gestión de la Seguridad y salud en el Trabajo | SI | NINGUNA |
| 12 | En el caso en que durante el tiempo de ejecución del contrato surja alguna eventualidad de fuerza mayor o caso fortuito que afecte a cualquiera de las partes, el CONTRATISTA deberá informar por escrito a la otra parte que corresponda, con el fin de definir la solución de mutuo acuerdo. | SI | NINGUNA |
| 13 | EL CONTRATISTA se compromete a tener Cláusula de Confidencialidad: Las partes acuerdan que cualquier información intercambiada, facilitada o creada entre ellas para el cumplimiento del objeto contractual, será mantenida en estricta confidencialidad. La parte receptora correspondiente sólo podrá revelar información confidencial a quienes la necesiten y estén autorizados previamente por la parte de cuya información confidencial se trata, se considera también información confidencial: a) aquella que como conjunto o por la configuración o estructuración exacta de sus componentes, no sea generalmente conocida entre los expertos en los campos | SI | NINGUNA |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | correspondientes. b) la que no sea de fácil acceso, y c) aquella información que no esté sujeta a medidas de protección razonables, de acuerdo con las circunstancias del caso, a fin de mantener su carácter confidencial. | | |
| 14 | El CONTRATISTA se compromete a tener Cumplimiento de normatividad: El contratista acatará los lineamientos del Régimen de protección de datos y demás aspectos relacionados con el tratamiento de la información que les sea aplicable, en el marco de la ley estatutaria 1581 de 2012 y de la ley 1712 de 2014, del capítulo 25 titulo 2 del libro 2 de la parte 2 del decreto 1074 del 2015 y las normas que la modifiquen, reglamenten o sustituyan en virtud de lo cual se hacen responsables de la privacidad, seguridad y confidencialidad y la Resolución No. 08310 de 2016 por la cual se expide el Manual de Seguridad de la Información para la Policía Nacional | SI | NINGUNA |
| 15 | El CONTRATISTA se obliga a comunicar por escrito AL CONTRATANTE, cualquier cambio en la información suministrada para el desarrollo del presente contrato; de igual forma, deberá informar cualquier cambio en el número de cuenta bancaria, con el fin de realizar los respectivos pagos, allegando en original la certificación bancaria correspondiente. | SI | NINGUNA |
| 16 | El CONTRATISTA se compromete a garantizar la sostenibilidad de los precios para evitar el incremento de los mismos durante el tiempo que dure el contrato que se llegase a celebrar. | SI | NINGUNA |
| 17 | El CONTRATISTA se compromete a garantizar la sostenibilidad de los precios para evitar el incremento de los mismos durante el tiempo que dure el contrato que se llegase a celebrar. | SI | NINGUNA |
| 18 | . El CONTRATISTA deberá tener en cuenta que cualquier tipo de impuesto que genere la ejecución del contrato será a cargo del contratista. | SI | NINGUNA |
| 19 | El CONTRATISTA asumirá los costos de transporte, movilización, seguros, fletes, que se causen con motivo de la entrega de los elementos objeto del contrato | SI | NINGUNA |
| 20 | El CONTRATISTA deberá asumir como su responsabilidad cualquier infracción ambiental por omisión de permisos, concesiones o licencias ambientales que hubiese sido necesaria tramitar antes del inicio del suministro de los insumos objeto del presente contrato. | SI | NINGUNA |

**CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**

| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS | CUMPLIÓ | OBSERVACIONES |
|---|---|---|
| **DE CARÁCTER TÉCNICO:** | | |
| **Registro del INVIMA:** El Contratista deberá mantener vigente el Registro del INVIMA, para cada uno de los elementos en su defecto certificación del INVIMA del no requerimiento de dicho registro. | SI | NINGUNA |
| **Certificación de Fabricante, Distribuidor o Comercializador Autorizado**: El Contratista deberá mantener vigente la certificación de fabricante, distribuidor o comercializador autorizado de los elementos en el caso que se requiera, en la cual se pueda constatar la cadena de distribución y autorización del fabricante, **con fecha de expedición de un (1) año** | SI | NINGUNA |
| El Contratista debe presentar el catálogo (en idioma castellano) de cada uno de los elementos para verificar el cumplimiento de las especificaciones técnicas solicitadas a la hora de la entrega del elemento. | SI | NINGUNA |

| | | |
|---|---|---|
| El Contratista se compromete a garantizar que las fechas de vencimiento de los insumos de la presente contratación **será mínimo de dos (2) años**, contado a partir de la fecha de entrega de los mismos. Para el caso de los desinfectantes será mínimo de dieciocho (18) meses contados a partir de la fechad entrega de los mismos, **Para el caso de las los ítems 16 y 17 del GRUPO No. 1 Suministros de Insumos para Ostomía, será mínimo de quince (15) meses contados a partir de la fecha de entrega de los insumos".** | SI | NINGUNA |
| El Contratista deberá garantizar que los insumos serán entregados en empaque resistente a la contaminación con el fin de evitar deterioro en el almacenaje y en la manipulación del mismo. | SI | NINGUNA |
| El Contratista deberá garantizar el cambio de los insumos que presenten cualquier defecto o mala calidad una vez sean entregados en el almacén dentro de los 15 días calendarios siguientes al requerimiento, sin costo alguno para la Regional de Aseguramiento en Salud N°1. El cambio se solicitará por parte del supervisor del contrato. | SI | NINGUNA |
| El Contratista deberá garantizar la integridad, orden, conservación, transporte y adecuado almacenamiento del producto. | SI | NINGUNA |
| EL Contratista deberá mantener vigente el Certificado emitido por la Administradora de Riesgos Laborales (ARL) sobre la Evaluación Inicial de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST), donde conste una calificación que se encuentre en una escala de valoración "Aceptable" (puntaje mayor a 85%) y mantener la calificación y evidencias a disposición (para el caso de consorcio o uniones temporales se deberá presentar el certificado por cada empresa que conforma la unión temporal o consorcio). La calificación total de la Evaluación Inicial del SGSST será objeto de verificación durante la ejecución del contrato. | SI | NINGUNA |
| El Contratista deberá tener un representante de servicio al cliente permanente en la ciudad de Bogotá para acompañamiento ante dudas e inquietudes en sitio del producto ofertado | SI | NINGUNA |
| **CALIDAD, GARANTIAS Y FECHAS DE VENCIMIENTO** Certificación de calidad: el contratista debe certificar mediante comunicación escrita:<br><br>• La calidad de los elementos<br>• El cumplimiento de las especificaciones técnicas | SI | NINGUNA |
| En el caso en que el Contratista suministre algún equipo, insumo deberá estar libre de mercurio en cumplimiento de la Resolución 159 de 2015 y presentará el correspondiente soporte donde permita evidenciar su cumplimiento como manuales de fabricación y/o etiquetas. Igualmente, el contratista deberá garantizar que los materiales de los empaques, embalajes o informes deben estar constituidos con un porcentaje de material reciclable o porvenir de una fuente sustentable.<br><br>Así como asumirá cualquier infracción o multa ambiental que se genere por conductas inseguras (vertimientos intencionales o accidentales de sustancias químicas, abandono de insumos o residuos sin etiquetas, retiro de residuos sin autorización, transporte de residuos en vehículos no autorizados, vehículos con emisiones atmosféricas representativas y demás que conduzcan a generar mayor impacto al medio ambiente o coloquen en riesgo la salud humana, que por ende representen incumplimiento normativo para el la ESPCO Clínica de la Policía Nacional sede sur de la Unidad Prestadora de Salud Bogotá y en general para la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional | SI | NINGUNA |

| | | |
|---|---|---|
| En materia de Seguridad y Salud en el Trabajo, el Contratista debe dar cumplimiento al decreto 1072 de 2015 Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo, libro 2. Régimen reglamentario del sector trabajo parte 2. Reglamentaciones título 4. Riesgos laborales, capítulo 6, Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, al igual que lo establecido en la Resolución No. 0312 de 2019 "Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo". | SI | NINGUNA |
| El Contratista durante la ejecución del contrato no deberá tener infracciones o sanciones vigentes en el Registro Único de Infractores Ambientales –RUIA, de acuerdo a lo previsto en la Resolución 415 de 2010 expedida por el Ministerio de Ambiente, Vivienda y Desarrollo Territorial. | SI | NINGUNA |
| **ACREDITACION DE LA CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO Y ACONDICIONAMIENTO CCAA**<br><br>El contratista deberá mantener vigente el certificado de capacidad de almacenamiento y acondicionamiento CCAA, durante de la ejecución del contrato | SI | NINGUNA |
| El Contratista deberá garantizar la integridad, orden, conservación, transporte y adecuado almacenamiento del producto. | SI | NINGUNA |
| EL Contratista deberá mantener vigente el Certificado emitido por la Administradora de Riesgos Laborales (ARL) sobre la Evaluación Inicial de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST), donde conste una calificación que se encuentre en una escala de valoración "Aceptable" (puntaje mayor a 85%) y mantener la calificación y evidencias a disposición (para el caso de consorcio o uniones temporales se deberá presentar el certificado por cada empresa que conforma la unión temporal o consorcio). La calificación total de la Evaluación Inicial del SGSST será objeto de verificación durante la ejecución del contrato. | SI | NINGUNA |
| El Contratista deberá tener un representante de servicio al cliente permanente en la ciudad de Bogotá para acompañamiento ante dudas e inquietudes en sitio del producto ofertado | SI | NINGUNA |
| **CALIDAD, GARANTIAS Y FECHAS DE VENCIMIENTO** Certificación de calidad: el contratista debe certificar mediante comunicación escrita:<br><br>• La calidad de los elementos<br>• El cumplimiento de las especificaciones técnicas | SI | NINGUNA |
| En el caso en que el Contratista suministre algún equipo, insumo deberá estar libre de mercurio en cumplimiento de la Resolución 159 de 2015 y presentará el correspondiente soporte donde permita evidenciar su cumplimiento como manuales de fabricación y/o etiquetas. Igualmente, el contratista deberá garantizar que los materiales de los empaques, embalajes o informes deben estar constituidos con un porcentaje de material reciclable o porvenir de una fuente sustentable.<br><br>Así como asumirá cualquier infracción o multa ambiental que se genere por conductas inseguras (vertimientos intencionales o accidentales de sustancias químicas, abandono de insumos o residuos sin etiquetas, retiro de residuos sin autorización, transporte de residuos en vehículos no autorizados, vehículos con emisiones atmosféricas representativas y demás que conduzcan a generar mayor impacto al medio ambiente o coloquen en riesgo la salud humana, que por ende representen incumplimiento normativo para el la ESPCO Clínica de la Policía Nacional sede sur de la Unidad Prestadora de Salud Bogotá y en general para la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional | SI | NINGUNA |

| | | |
|---|---|---|
| En materia de Seguridad y Salud en el Trabajo, el Contratista debe dar cumplimiento al decreto 1072 de 2015 Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo, libro 2. Régimen reglamentario del sector trabajo parte 2. Reglamentaciones título 4. Riesgos laborales, capítulo 6, Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, al igual que lo establecido en la Resolución No. 0312 de 2019 "Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo". | SI | NINGUNA |
| El Contratista durante la ejecución del contrato no deberá tener infracciones o sanciones vigentes en el Registro Único de Infractores Ambientales –RUIA, de acuerdo a lo previsto en la Resolución 415 de 2010 expedida por el Ministerio de Ambiente, Vivienda y Desarrollo Territorial. | SI | NINGUNA |
| **ACREDITACION DE LA CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO Y ACONDICIONAMIENTO CCAA**<br><br>El contratista deberá mantener vigente el certificado de capacidad de almacenamiento y acondicionamiento CCAA, durante de la ejecución del contrato | SI | NINGUNA |
| El Contratista deberá garantizar la integridad, orden, conservación, transporte y adecuado almacenamiento del producto. | SI | NINGUNA |
| EL Contratista deberá mantener vigente el Certificado emitido por la Administradora de Riesgos Laborales (ARL) sobre la Evaluación Inicial de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST), donde conste una calificación que se encuentre en una escala de valoración "Aceptable" (puntaje mayor a 85%) y mantener la calificación y evidencias a disposición (para el caso de consorcio o uniones temporales se deberá presentar el certificado por cada empresa que conforma la unión temporal o consorcio). La calificación total de la Evaluación Inicial del SGSST será objeto de verificación durante la ejecución del contrato. | SI | NINGUNA |

## 2.1 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA

Ninguna

## 3. AVANCE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido (**4**) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato, restando **(120)** días para que finalice el plazo de ejecución.

## 4. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

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

la radicación. En todo caso, los pagos están sujetos a la disponibilidad de PAC y ubicación de los recursos por parte del Nivel Central.

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

DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA LA FACTURACION

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

**Responsabilidad en cuanto a la Facturación Electrónica:**

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

**PROCEDIMIENTO TÉCNICO – ADMINISTRATIVO PARA EMISIÓN DEL RAS**

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

Los pagos se realizarán a la siguiente cuenta:

NOMBRE: MEDITEC S.A.
BANCO: BANCOLOMBIA S.A.
TIPO DE CUENTA: CORRIENTE
NUMERO DE CUENTA: 19219603927

**4.1. Ejecución Financiera y Pagos:**

| **a. Balance general de pagos y entregas** | | |
|---|---|---|
| | **Valor en pesos** | **% del valor del contrato** |
| Valor total del contrato | $8.000.000,00 | 100% |
| Valor total de las entregas | $ 3.153.024,00 | 39% |
| Valor total facturado * | $ 1.576.512,00 | 20% |
| Valor facturado pendiente de pago | $ 6.423.488,00 | 80% |
| Valor pagado | $ 1.576.512,00 | 20% |
| Valor pendiente de entrega | $ 4.846.976,00 | 61% |

| a. Detalle de las entregas, valores facturados y pagos efectuados en el periodo informado | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **No. de acta o constancia de recibido** | **Valor recibido** | **Fecha de recibido** | **Valor facturado** | **No. factura** | **Valor pagado** | **Valor deducciones** | **No. orden de pago** |
| No. 2 del 10/02/2026 | $ 1.576.512,00 | Del 01/01/2026 al 31/01/2026 | $ 1.576.512,00 | FE1015582 | Pendiente | Pendiente | Pendiente |

**4.2 Entrada de Bienes** No.

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

| Ítem | Origen (fuente de Financia-miento) | Descripción del bien | Cantidad | Número de Identificación Del bien / o lote (Serie, código / material etc.) | Valor unitario + IVA | V. Total + IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | RASES 1 | CUCHILLA PARA ARTROSCOPIA 3.2MM A 3.5MM | 16 | 2409202001 | $ 1.576.512 | $ 1.576.512 |

## *5.* RECOMENDACIONES

No hay recomendaciones por parte de la supervisión a la administración.

## 6. CONCLUSIONES

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

Atentamente,



SM 106 **CARMEN PATRICIA LEVY SOLANO**
Instrumentadora quirúrgica
ESPCO Clínica de la Policía Nacional sede sur
Unidad Prestadora de Salud Bogotá
Supervisor Contrato No. 81-8-20320-25
Celular: 3158481758
Carmen.levy@correo.policia.gov.co

| 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., 10 de febrero 2026 |
| Unidad: | REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1 |
| 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 No. | 81-8-20320-25 |
| Constancia de recibido No. | 2 |
| Contratista: | MEDITEC S.A. |
| NIT del contratista: | 860.038.579-7 |
| Objeto del contrato o aceptación de oferta: | SUMINISTRO DE INSUMOS HOSPITALARIOS Y MEDICO QUIRURGICOS PARA LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1, GRUPO No. 24 SUMINISTRO DE FRESAS PARA ARTROSCOPIA COMPATIBLES CON SHAVER MARCA RICHARD WOLF. |
| Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios: | NO APLICA |
| Valor del contrato: | Valor Vigencia 2025: $2.000.000<br>Valor Vigencia 2026: $6.000.000<br>Valor total del contrato: $ 8.000.000 |
| Plazo de ejecución: | INICIO:18/12/2025 - TERMINO: 30/04/2026 |
| Fecha de vencimiento | NO APLICA |
| Lugar de ejecución y/o entrega | Avenida calle 12 N° 79 A 25 Bodega 33 Parque Industrial Alsacia |
| Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO X | |
| Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña: | CARMEN PATRICIA LEVY SOLANO<br>JEFE SERVICIO DE ESTERILIZACION ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL COMPLEMENTARIO CLINICA DEL SUR |
| Fecha de entrega certificada: | 10/02/2026 |

DIRECCIÓN DE SANIDAD
RASES 1
GRUPO FINANCIERO
17 FEB 2026
SUJETO A VERIFICACIÓN
RECIBIDO

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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** |
| | REGI 1 | 16 | SUMINISTRO DE INSUMOS HOSPITALARIOS Y MEDICO QUIRURGICOS PARA LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1, GRUPO No. 24 SUMINISTRO DE FRESAS PARA ARTROSCOPIA COMPATIBLES CON SHAVER MARCA RICHARD WOLF. | $ 1.576.512 | $ 1.576.512 | 0 | $1.576.512 |
| Acta de recepción de bienes | | | | | | | |

| No. factura | Fecha factura | Valor factura | Nota crédito o débito | Valor neto |
|---|---|---|---|---|
| FE1015582 | 09/02/2026 | $ 1.576.512 | N/A | $ 1.576.512 |
| Valor total bienes y/o servicios recibidos | | | | |

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

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

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

Servidor Misional SM106 **CARMEN PATRICIA LEVY SOLANO**
Jefe servicio de Esterilización ESPCO Clínica de la Policía Nacional sede sur
Supervisor del Contrato

**CONTRATO No. 81-8-20320-25 FECHADO 06/12/2024 OBJETO DEL CONTRATO: "SUMINISTRO DE INSUMOS HOSPITALARIOS Y MEDICO QUIRURGICOS PARA LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1, GRUPO No. 24 SUMINISTRO DE FRESAS PARA ARTROSCOPIA COMPATIBLES CON SHAVER MARCA RICHARD WOLF.**

**REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1**

Recepción De Bienes No. _____/

Cuidad y Fecha: BOGOTÁ, 09 de febrero de 2026

Hora: 8:00 HORAS.

Lugar: ALMACEN ESPCO Clínica de la Policía Nacional sede sur.

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

Siendo las 8:00 horas del día 09 del mes de febrero de 2026, se reúnen en las instalaciones del Almacén del ESPCO Clínica de la Policía Nacional sede sur ubicado en la Calle 51 Sur No. 90-7, el siguiente personal Almacenista UPRES MEBOG, SI CINDY CAROLINA AREVALO PEÑA Encargada Almacén ESPCO Clínica de la Policía Nacional sedes sur y SM106 CARMEN PATRICIA LEVY SOLANO – Supervisor Contrato, con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del contrato No. **81-8-20320-25** de fecha **06/10/2025**, suscrito con la firma **y MEDITEC S.A. – NIT 860038579-7**, constatando que están debidamente firmados y legalizados.

**Contrato No. 81-8-20320-25** de fecha **06/12/2025**

**Plazo de ejecución del contrato hasta el 30 de abril 2026, Cumplió: SI: _XX__, NO _____**

SUMINISTRO DE INSUMOS HOSPITALARIOS Y MEDICO QUIRURGICOS PARA LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1, GRUPO No. 24 SUMINISTRO DE FRESAS PARA ARTROSCOPIA COMPATIBLES CON SHAVER MARCA RICHARD WOLF.

**2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS**

| Ítem | Origen (fuente de Financia-miento) | Descripción del bien | Cantidad | Número de Identificación Del bien / o lote (Serie, código / material etc.) | Valor unitario + IVA | V. Total + IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | RASES 1 | CUCHILLA PARA ARTROSCOPIA 3.2MM A 3.5MM | 1 | 2509202001 | $ 1.576.512 | $ 1.576.512 |

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

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

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

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

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

**CONTRATO No. 81-8-20320-25 FECHADO 06/12/2024 OBJETO DEL CONTRATO: "SUMINISTRO DE INSUMOS HOSPITALARIOS Y MEDICO QUIRURGICOS PARA LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1, GRUPO No. 24 SUMINISTRO DE FRESAS PARA ARTROSCOPIA COMPATIBLES CON SHAVER MARCA RICHARD WOLF.**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual: SI: _XX_, NO: _____. | | | | | | | |
| OBSERVACIONES: | | | | | | | |
| COMPROMISOS: | | | | | | | |
| REQUIERE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD: | SI | ____ | NO | _XX_ | NÚMERO | _____ | CERTIFICADOR _____ |
| REQUIERE INFORME DE INSPECCIÓN DE CALIDAD: | SI | ____ | NO | _XX_ | NÚMERO | _____ | |
| REQUIERE CERTIFICADO DE GARANTIA: | SI | ____ | NO | _XX_ | NÚMERO | _____ | |

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

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

| ASISTENTES | | | | |
|---|---|---|---|---|
| GR. | APELLIDOS Y NOMBRES | UNIDAD | CARGO | FIRMA |
| SM106 | CARMEN PATRICIA LEVY SOLANO | INSTRUMENTADORA QUIRURGICA ESTERILIZACION ESPCO CLINICA DE LA POLICIA NACIONAL SEDE SUR | SUPERVISOR CONTRATO | |
| SI | CINDY CAROLINA AREVALO PEÑA | ALMACEN ESPCO CLINICA DE LA POLICIA NACIONAL SEDE SUR | AUXILIAR DE ENFERMERIA | |
| | GONZALEZ GARCIA NEILY YINETH | MEDITEC SA | ASESORA COMERCIAL | |

MEDITEC S.A.®

Equipos Médico - Quirúrgicos
NIT. 860.038.579-7

ISO 13485
LL-C (Certification)

# CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO
# ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo Gustavo Bohórquez Rodríguez, identificado con la C.C. No. 19.234.784 de Bogotá en mi calidad de Revisor Fiscal de la empresa **MEDITEC S.A** con N.I.T. No. **860.038.579-7** , en cumplimiento de lo establecido en el artículo 50 de la ley 789/2002 Y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007, manifiesto bajo la gravedad de juramento que la empresa ha cumplido durante los últimos seis (6) meses a la fecha de entrega de la presente certificación, con los pagos de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las empresas promotoras de salud E.P.S. (Fondo de Pensiones, Administradoras de Riesgos Laborales -A.R.L- ,Caja de Compensación Familiar. Instituto Colombiano de Bienestar Familiar –I.C.B.F- y Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA.

Expedida en Bogotá D.C. a los nueve (09) días del mes de febrero del 2026.

**Gustavo Bohórquez Rodriguez**
**Revisor Fiscal**
**T.P No 7316-T**
**C.C. 19.234.784**

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:09/02/2026

N.I.T. 860038579 | MEDITEC S A

### INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: KR 7 155 C 20 OF 3108 Teléfonos: 3209234

Dirección electrónica: asistente1. Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

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

### PERFIL TRIBUTARIO

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

Matrícula Mercantil:NO Fecha inicio de Actividades: 01/03/1977 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 3250 - Fabricación de instrumentos, aparatos y materiales médicos y odontológicos (incluido mobiliario)

Actividad 2: 3312 - Mantenimiento y reparación especializado de maquinaria y equipo

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

Actividad 4: 7730 - Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangibles n.c.p.

Actividad 5:

### ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

### REPRESENTANTES ACTIVOS

| Fecha Inicio | Tipo | Documento | NOMBRE | Tipo Representación |
|---|---|---|---|---|
| 12/10/2018 | C.C. | 19234784 | GUSTAVO BOHORQUEZ RODRIGUEZ | REVISOR FISCAL PRINCIPAL |
| 20/09/2019 | C.C. | 19234784 | GUSTAVO BOHORQUEZ RODRIGUEZ | REVISOR FISCAL PRINCIPAL |
| 12/10/2018 | C.C. | 20152298 | ROSA AMPARO DE SAN LAZARO REINOSO BENITEZ | REPRESENTANTE LEGAL |
| 15/11/2019 | C.C. | 20152298 | ROSA AMPARO DE SAN LAZARO REINOSO BENITEZ | 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

Version 2.02

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

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

Fecha:09/02/2026

N.I.T. 860038579 | MEDITEC S A

| Fecha Inicio | Tipo | Documento | NOMBRE | Tipo Representación |
|---|---|---|---|---|
| 12/10/2018 | C.C. | 41328076 | ALBA MARGARITA MARIA DE SAN LAZARO REINOSO DE VON | REPRESENTANTE LEGAL |
| 12/10/2018 | C.C. | 52397870 | KAREN GISELL SALAMANCA GOMEZ | REVISOR FISCAL SUPLENTE |
| 02/11/2018 | C.C. | 79932496 | KLAUS JURGEN ARTHUR VON APPEN REINOSO | REPRESENTANTE LEGAL |
| 22/03/2018 | C.E. | 100944 | HEINZ JOHANN ARTHUR VON APPEN | REPRESENTANTE LEGAL |
| 27/04/1981 | N.I.T. | 650021148 | VON APPEN DAMS HEINZ JOHANN ARTHUR | REPRESENTANTE LEGAL |

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



Fuente: RIT-SHD

**MEDITEC S.A.**

NIT.: 860.038.579-7
www.meditecsa.com
E-mail: meditec@meditecsa.com

GRANDES CONTRIBUYENTES HACIENDA
BOGOTÁ
RÉGIMEN COMÚN
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
NO SOMOS AUTORETENEDORES
NO SOMOS RETENEDORES DE IVA
CIIU 4659 Tarifa 11.04 X mil.

Resolución DIAN facturación electrónica N° 18764102645111 de 2025/12/05 habilitada FE1015203 al FE1267713 por una vigencia 18 meses.

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA** FE1015586

| FECHA / DATE : | | | FECHA VENCIMIENTO / DUE DATE: | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Día | Mes | Año | Día | Mes | Año |
| 09 | 02 | 2026 | 09 | 03 | 2026 |

CUFE: 5e49c5e03bf51b67a78d58b944de69ca8006e26e6a0d94935d17783c6170c0e4a3bff4b1baa7b5be3cc6f66cebd41caa / Hora:16:24

**CLIENTE:** REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 1

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NIT:** | 900336524-5 | | |
| **DIRECCIÓN :** | CR 68 B BIS 44 68 BRR CAN | | |
| **CIUDAD:** | BOGOTA | **TELEFONO:** | 2201640 |
| **PAÍS:** | Colombia | | |
| **DIRECCIÓN ENTREGA:** | CR 68 B BIS 44 68 BRR CAN | | |

| | |
|---|---|
| **O. DE COMPRA:** | CONTRATO N 81-8-20320-25 |
| **PEDIDO INTERNO:** | 10012554 |
| **REMISIONES:** | 10019820 |
| **FORMA DE PAGO:** | 30 días F.F. |
| **VENDEDOR:** | Neily Gonzalez |

| Código | Descripción | Cant. | Vlr. Unitario | % I.V.A. | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 499750333 | Resector agresivo ø 3,5mm | 1 | 1.324.800,00 | 19 | 1.324.800 |

**SON:** UN MILLÓN QUINIENTOS SETENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS DOCE PESOS M/CTE.

**Observaciones: 16-01-02-039; 81-8-20323-25; carmen.levy@correo.policia.gov.co Hospital del sur Basado en Ofertas de ventas 1041278. Basado en Pedidos de cliente 10012554. Basado en Entregas 10019820**

| | |
|---|---|
| **Subtotal** | 1.324.800 |
| **Descuento %** 0 | 0 |
| **Fletes** | 0 |
| **I.V.A** | 251.712 |
| **TOTAL** | 1.576.512 |
| **Retenciones** | 0 |
| **Anticipos** | 0 |
| **NETO A PAGAR** | 1.576.512 |

**RETENCIONES**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Ret. Fuente** | 0,00 | **Ret. I.C.A.** | 0,00 |
| **Ret. I.V.A.** | 0,00 | **Anticipo** | 0,00 |

Impreso por SAP Business One - MEDITEC S.A 860038579-7 - Proveedor Tecnológico - FACTURE S.A.S 800399741-7

ISO 13485
I.I.-C (Certification)

Esta factura de venta es a su vez un titulo valor, Ley 1231 de 2008, y cumple con toda la normatividad.

Una vez recibida la mercancía amparada por la presente factura, su custodia y demás riesgos son por cuenta exclusiva del comprador

Elaborado por: LILIANA DUARTE

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

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Tpdo** | ENC - ENTRADA ELEMENTOS CONSUMO SIN CONTROL | | **Area Resp** | 70429398 - ADMINISTRACIÓN ALMACEN RASES 1 | |
| **Número** | 6 | **Fecha** 16/02/2026 | **Solicitante** | 900336524 - SECCIONAL SANIDAD BOGOTA | |
| **Almacén** | 1 - ALMACEN SECSA MEBOG | | **TpMy Contab** | 43 - ENTRADAS | **Estado** INGRESO A ALMACEN |
| **Proyecto** | - | | | | |

**FACTURAS RELACIONADAS**

| Tipo Documento | Prefijo | Número | Fecha | Iva | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1-FACTURA | FE | 15586 | 09/02/2026 | 251,712.00 | 1,576,512.00 |
| | | | | | 1,576,512.00 |

**BODEGA:** 1 - BOEGA SECSA MEBOG

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

| Item | Descripción | Detalle Adicional | Cantidad | Marca | Unidad | Procedencia | Valor Unitario | Valor Total sin IVA | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53392 | CUCHILLETES PARA ASTROSCOPIA | | 1 | | UNIDAD | 1 | 1,576,512.00 | 1,324,800.00 | 1,576,512.00 |

| | Valor Adquisición | Valor IVA | Valor Descuento | Costo Desmante. | Costo Financiación | Valor Total sin Iva | Valor Total | Costo Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TOTALES TIPO | | | | | | 1,324,800.00 | 1,576,512.00 | 0.00 |
| TOTALES | Valor Adquisición | Valor IVA | Valor Descuento | Costo Desmante. | Costo Financiación | Valor Total sin Iva | Valor Total | Costo Total |
| | | | | | | 1,324,800.00 | 1,576,512.00 | 0.00 |

**Observaciones**

CTO 81-8-20323-25 MEDITEC DRA PATRICIA LEVY.

**CODIFICACIÓN CONTABLE**

**TpCo Gr** 920 **TpCo Esp** 700 ENTRADAS DE ALMACEN **Nro.** 103 **Periodo** 202602 **Fecha** 16/02/2026

| Mayor | Descripción | Area | Ceco | Nit | Descripción | Débito | Crédito |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 151404001 | Materiales médico - quirúrgicos | | | 11003007 | INSUMOS MEDICOQUIRURGICOS | 1,576,512.00 | |
| 249090001 | Otras cuentas por pagar | | | 860038579 | MEDITEC S.A. | | 1,576,512.00 |
| | | | | | Totales | 1,576,512.00 | 1,576,512.00 |

Responsable
FIRMA
NOMBRE SECCIONAL SANIDAD BOGOTA
C.C. 900336524

Elaborado por
FIRMA
NOMBRE RODOLFO GUZMAN BERMUDEZ