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., 4 de marzo 2026
Unidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 1
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 No.	81-8-20294-25
Constancia de recibido No.	02
Contratista:	TU SALUD H & G SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA S A S
NIT del contratista:	900.259.168-6
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	SUMINISTRO DE ELEMENTOS PARA LA REHABILITACION Y/O TRATAMIENTO DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°1. GRUPO 3
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios:	NO APLICA
Valor del contrato:	Valor del contrato: $140.000.000,00 VIGENCIA 2025 $ 60.000.000,00 VIGENCIA 2026 $ 80.000.000,00
Plazo de ejecución:	INICIO: 10/12/2025- TERMINO: 31/03/2026
Fecha de vencimiento	NO APLICA
Lugar de ejecución y/o entrega	Los elementos deben ser entregados en los Almacenes de las Unidades Prestadoras de Salud UPRES pertenecientes a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 1, según las necesidades del servicio y de acuerdo con los requerimientos del supervisor, expedidos durante la ejecución del contrato. Una vez celebrado el contrato, el suministro de los elementos por el CONTRATISTA se realizará en forma de tracto sucesivo, según la demanda y las necesidades de los usuarios, con las especificaciones y condiciones que se relacionan en el Anexo Especificaciones Técnicas Mínimas Exigidas, a partir de la aprobación de la Garantía Única y entrega de la Carta de Iniciación de Ejecución del Contrato.
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO X	
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	SM14 SANDRA LILIANA ACEVEDO GUIO Terapeuta Ocupacional (E) Grupo Prestador de Atención en Salud
Fecha de entrega certificada:	25/02/2026

DIRECCIÓN DE SANIDAD
RASES 1
GRUPO FINANCIERO
20 MAR 2026
SUJETO A VERIFICACIÓN
RECIBIDO

	Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar	Valor a pagar
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2026	**RASES 1**	**16**	SUMINISTRO DE ELEMENTOS PARA LA REHABILITACION Y/O TRATAMIENTO DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°1. GRUPO 3	$25.976.881,28	$25.976.881,28	**$0,00**	$25.976.881,28

No. FACTURA	FECHA DE FACTURA	VALOR DE LA FACTURA	NOTA DEBITO O CREDITO	VALOR DE LA FACTURA
FE9305	25/02/2026	$25.976.881,28	$ 0,00	$25.976.881,28
TOTAL		$25.976.881,28	$ 0,00	$25.976.881,28

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 y parafiscales, expedida por el representante legal.

SM14 SANDRA LILIANA ACEVEDO GUIO
Terapeuta Ocupacional (E) Grupo Prestador de Atención en Salud
Supervisora del Contrato N° 81-8-20294-25

Ciudad y fecha:	Bogotá, D.C., 4 de marzo 2026
Unidad:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 1
Tipo de contrato	<table><tr><th>Tipo de contrato</th><th>Marque el tipo de contrato</th></tr><tr><td>Orden de compra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de obra</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de consultoría</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de prestación de servicios</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de compraventa</td><td></td></tr><tr><td>Contrato de suministro</td><td>x</td></tr><tr><td>Contrato interadministrativo</td><td></td></tr></table>
Contrato No.	81-8-20294-25
Constancia de recibido No.	02
Contratista:	TU SALUD H & G SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA S A S
NIT del contratista:	900.259.168-6
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	SUMINISTRO DE ELEMENTOS PARA LA REHABILITACION Y/O TRATAMIENTO DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°1. GRUPO 3
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios:	NO APLICA
Valor del contrato:	Valor del contrato: $140.000.000,00 VIGENCIA 2025 $ 60.000.000,00 VIGENCIA 2026 $ 80.000.000,00
Plazo de ejecución:	INICIO: 10/12/2025- TERMINO: 31/03/2026
Fecha de vencimiento	NO APLICA
Lugar de ejecución y/o entrega	Los elementos deben ser entregados en los Almacenes de las Unidades Prestadoras de Salud UPRES pertenecientes a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 1, según las necesidades del servicio y de acuerdo con los requerimientos del supervisor, expedidos durante la ejecución del contrato. Una vez celebrado el contrato, el suministro de los elementos por el CONTRATISTA se realizará en forma de tracto sucesivo, según la demanda y las necesidades de los usuarios, con las especificaciones y condiciones que se relacionan en el Anexo Especificaciones Técnicas Mínimas Exigidas, a partir de la aprobación de la Garantía Única y entrega de la Carta de Iniciación de Ejecución del Contrato.
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO X	
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	SM14 SANDRA LILIANA ACEVEDO GUIO Terapeuta Ocupacional (E) Grupo Prestador de Atención en Salud
Fecha de entrega certificada:	25/02/2026

	Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar	Valor a pagar
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2026	**RASES 1**	**16**	SUMINISTRO DE ELEMENTOS PARA LA REHABILITACION Y/O TRATAMIENTO DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°1. GRUPO 3	$25.976.881,28	$25.976.881,28	**$0,00**	$25.976.881,28

No. FACTURA	FECHA DE FACTURA	VALOR DE LA FACTURA	NOTA DEBITO O CREDITO	VALOR DE LA FACTURA
FE9305	25/02/2026	$25.976.881,28	$ 0,00	$25.976.881,28
TOTAL		$25.976.881,28	$ 0,00	$25.976.881,28

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 y parafiscales, expedida por el representante legal.

SM14 SANDRA LILIANA ACEVEDO GUIO
Terapeuta Ocupacional (E) Grupo Prestador de Atención en Salud
Supervisora del Contrato N° 81-8-20294-25

	SOLICITUD DE FACTURACION Y REMISION DE PRODUCTOS	VERSION	V01
		CODIGO	F-FAC-04
		VIGENCIA	9/07/2022

REMISION POLICIA NACIONAL

SERIAL	REFERENCIA	CODIGO DE LA ENTIDAD	DESCRIPCION DE (PRODUCTO Y/O KIT)	CANTIDAD	VALOR IVA INCLUIDO	IVA	TOTAL	PERSONA QUE SOLICITA LA FACTURA / REMISION	FACTURA	PACIENTE / ENTIDAD
S. 1003321814005	ESSL 4 1515-1	5	COJIN ANTIFSCARAS PERFIL ALTO	1	$ 2.212.355	$ 420.347	$ 2.632.702	PILAR HERRERA	$ 2.632.702	JOHN FERNANDO GOYENECHE GIRA
S. 1003341906001	ESSL 4 1515-1	5	COJIN ANTIESCARAS PERFIL ALTO	1	$ 2.212.355	$ 420.347	$ 2.632.702	PILAR HERRERA	$ 2.632.702	SERGIO ANDRES YUSTRES CRUZ
S. 1003312579002	ESSL 4 1517-1	5	COJIN ANTIESCARAS PERFIL ALTO	1	$ 2.212.355	$ 420.347	$ 2.632.702	PILAR HERRERA	$ 2.632.702	BRAIAN AUGUSTO MACIAS FIGU
S. 1003321814001	ESSL 41515-1	5	COJIN ANTIESCARAS PERFIL ALTO	1	$ 2.212.355	$ 420.347	$ 2.632.702	PILAR HERRERA	$ 2.632.702	ALEXANDER ROA GALLEGO
S. 1003341905001	ESSL 41515-1	5	COJIN ANTIESCARAS PERFIL ALTO	1	$ 2.212.355	$ 420.347	$ 2.632.702	PILAR HERRERA	$ 2.632.702	ROSA MARIA SANCHEZ BERMUDEZ
S. 1003324229006	ESSL 41515-1	5	COJIN ANTIESCARAS PERFIL ALTO	1	$ 2.212.355	$ 420.347	$ 2.632.702	PILAR HERRERA	$ 2.632.702	JUAN GUILLERMO CORTES CASTA
S. 1003367347006	ESSL 31517-1	6	COJIN ANTIESCARAS PERFIL MEDIO	1	$ 2.121.874	$ 403.156	$ 2.525.030	PILAR HERRERA	$ 2.525.030	OLGA LUCIA CARDENAS MORALES
A005920	ESSL 31715-1	6	COJIN ANTIESCARAS PERFIL MEDIO	1	$ 2.121.874	$ 403.156	$ 2.525.030	PILAR HERRERA	$ 2.525.030	RICARDO VILLALBA NIÑO
S. 232588	ESSLS 1515-1	7	COJIN ANTIESCARAS PERFIL BAJO	1	$ 2.212.355	$ 420.347	$ 2.632.702	PILAR HERRERA	$ 2.632.702	FANNY CAÑIZALEZ GALVIS
OM0526015	PSP 1716	12	COJIN ANTIESCARAS PERFIL BAJO	1	$ 1.330.930	$ 252.877	$ 1.583.807	PILAR HERRERA	$ 1.583.807	YAQUELINE ALARCON
OM0522797	PS 1416	14	COJIN ANTIESCARAS PERFIL BAJO	1	$ 768.149	$ 145.948	$ 914.097	PILAR HERRERA	$ 914.097	JERAOU ALESSANDRE GARCIA

$ 80.000.000
$ 54.023.119

fra 9305 $ 25.976.881

CONTRATO PN RASES No.1 81-8-20294-25
POLICIA NACIONAL-DIRECCION DE SANIDAD-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.1

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

Tipto	ENC - ENTRADA ELEMENTOS CONSUMO SIN CONTROL	Area Resp	70-429398 - ADMINISTRACIÓN ALMACEN RASES 1
Número	25 Fecha 20/03/2026	Solicitante	900336524 - SECCIONAL SANIDAD BOGOTA
Almacén	1 - ALMACEN SECSA MEBOG	TpMv Contab	43 - ENTRADAS Estado INGRESO A ALMACEN
Proyecto	-		

FACTURAS RELACIONADAS

Tipo Documento	Prefijo	Número	Fecha	Iva	Valor Total
1-FACTURA	FE	9305	25/02/2026	4,147,569.28	25,976,881.28
					25,976,881.28

BODEGA: 1 - BOEGA SECSA MEBOG

Tipo: 11 - CONSUMO SIN CONTROL | Grupo: 3 - MEDICAMENTOS, INSUMOS PARA ODONTOLOGIA, LABORATORIO, SA | Subgrupo: 4 - ELEMENTOS ORTOPEDICOS

Item	Descripción	Detalle Adicional	Cantidad	Marca	Unidad	Procedencia	Valor Unitario	Valor Total sin IVA	Valor Total
49766	COJIN ANTIESCARAS ALTO PERFIL		1		UNIDAD	1	2,632,702.45	2,212,355.00	2,632,702.45
49766	COJIN ANTIESCARAS ALTO PERFIL		1		UNIDAD	1	2,632,702.45	2,212,355.00	2,632,702.45
49766	COJIN ANTIESCARAS ALTO PERFIL		1		UNIDAD	1	2,632,702.45	2,212,355.00	2,632,702.45
49766	COJIN ANTIESCARAS ALTO PERFIL		1		UNIDAD	1	2,632,702.45	2,212,355.00	2,632,702.45
49766	COJIN ANTIESCARAS ALTO PERFIL		1		UNIDAD	1	2,632,702.45	2,212,355.00	2,632,702.45
49766	COJIN ANTIESCARAS ALTO PERFIL		1		UNIDAD	1	2,632,702.45	2,212,355.00	2,632,702.45
49766	COJIN ANTIESCARAS ALTO PERFIL		1		UNIDAD	1	2,632,702.45	2,212,355.00	2,632,702.45
6876	COJIN ANTIESCARAS BAJO PERFIL		1		UNIDAD	1	2,525,030.06	2,121,874.00	2,525,030.06
6876	COJIN ANTIESCARAS BAJO PERFIL		1		UNIDAD	1	2,525,030.06	2,121,874.00	2,525,030.06
6876	COJIN ANTIESCARAS BAJO PERFIL		1		UNIDAD	1	1,583,806.70	1,330,930.00	1,583,806.70
49768	COJIN ANTIESCARAS OPCION DOS		1		UNIDAD	1	914,097.31	768,149.00	914,097.31

	Valor Adquisición	Valor IVA	Valor Descuento	Costo Desmarte.	Costo Financiación	Valor Total sin iva	Valor Total	Costo Total
TOTALES TIPO						21,829,312.00	25,976,881.28	0.00
TOTALES	Valor Adquisición	Valor IVA	Valor Descuento	Costo Desmarte.	Costo Financiación	Valor Total sin iva	Valor Total	Costo Total
						21,829,312.00	25,976,881.28	0.00

Observaciones

CTO 81-820294-25 TU SALUD SUPER DRA SANDRA ACEVEDO.

CODIFICACIÓN CONTABLE

TpCo Gr 920 TpCo Esp 700 ENTRADAS DE ALMACEN Nro. 342 Periodo 202603 Fecha 20/03/2026

Mayor	Descripción	Area	Ceco	Nit	Descripción	Débito	Crédito
151404001	Materiales médico - quirúrgicos			11003004	ELEMENTOS ORTOPEDICOS	25,976,881.28	
249090001	Otras cuentas por pagar			900259168	TU SALUD H & G SOCIEDAD POR ACCIONES SIM		25,976,881.28
					Totales	25,976,881.28	25,976,881.28

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

PROGRAMA: INPMMVAL
V. 5000
20/03/2026 15:13:25
RODOLFO GUZMAN BERMUE

Tpdo	ENC - ENTRADA ELEMENTOS CONSUMO SIN CONTROL			Area Resp	70429398 - ADMINISTRACIÓN ALMACEN RASES 1		
Número	25	Fecha	20/03/2026	Solicitante	900336524 - SECCIONAL SANIDAD BOGOTA		
Almacén	1 - ALMACEN SECSA MEBOG			TpMv Contab	43 - ENTRADAS	Estado	INGRESO A ALMACEN
Proyecto	-						

Responsable

FIRMA

NOMBRE SECCIONAL SANIDAD BOGOTA

C.C. 900336524

Elaborado por

FIRMA

NOMBRE RODOLFO GUZMAN BERMUDEZ

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOGOTA

Recepción de bienes No. 25

Ciudad y Fecha: Bogotá 04 de marzo de 2026
Hora 15:00
Lugar: Almacén de insumos médicos UPRES Bogotá

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

Siendo las **10:00** horas del 26 de febrero de 2026, se reúnen en el Almacén de insumos médicos los señores, SM14 Sandra Liliana Acevedo Guio, Terapeuta ocupacional (E) Unidad Prestadora de Salud Bogotá y el señor SI Diego Alejandro Barrero Ospina, responsable almacén de insumos médicos, con el fin de realizar la recepción de los bienes de acuerdo al producto del contrato **No. 81-8-20294-25**, de fecha 10 de diciembre del 2025, suscrito con la firma **TU SALUD H & G SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA S A S. - NIT: 900.259.168-6** , para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega.

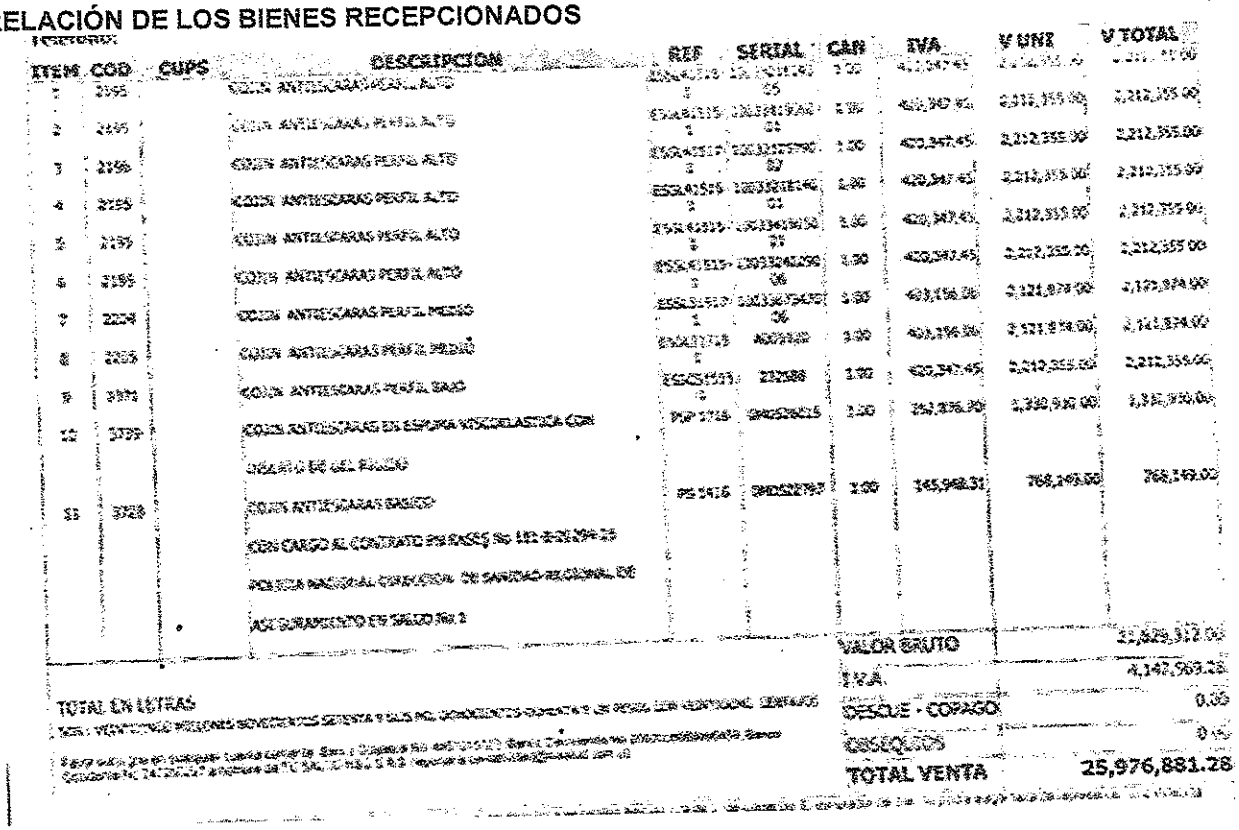
Soporte No. **81-8-20294-25** de fecha: **26/02/2026** Adición No. NO de fecha: N/A

Plazo de ejecución del contrato N/A, Cumplió: SI X NO

Prorroga o modificación No NO de fecha N/A

OBJETO:

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS



ITEM	COD	CUPS	DESCRIPCION	REF	SERIAL	CAN	IVA	V UNI	V TOTAL
1	2095		CODIN ANTIESCARAS PERFIL ALTO			1.00			
2	2095		CODIN ANTIESCARAS PERFIL ALTO			1.00			
3	2095		CODIN ANTIESCARAS PERFIL ALTO			1.00			
4	2095		CODIN ANTIESCARAS PERFIL ALTO			1.00			
5	2095		CODIN ANTIESCARAS PERFIL ALTO			1.00			
6	2095		CODIN ANTIESCARAS PERFIL ALTO			1.00			
7	2224		CODIN ANTIESCARAS PERFIL MEDIO			1.00			
8	2225		CODIN ANTIESCARAS PERFIL MEDIO			1.00			
9	2221		CODIN ANTIESCARAS PERFIL BAJO			1.00			
10	2229		CODIN ANTIESCARAS EN ESPUMA VISCOELASTICA CON	PVP 2715		1.00			
			CODIN ANTIESCARAS BAJO						
11	2228		CODIN ANTIESCARAS BASICO	PS 2715		1.00	145,948.31	768,149.00	768,149.00
			CODIN CARGO AL CONTRATO PS PASCO No 81-8-20294-25						
			POLICIA NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD REGIONAL DE						
			ADQUISICION EN SALUD No 2						

VALOR BRUTO	21,829,312.00
I.V.A.	4,147,569.28
DESCUE - COPAGO	0.00
DESCUENTOS	0.00
TOTAL VENTA	25,976,881.28

TOTAL EN LETRAS

Especialistas en Movimiento y Aprendizaje

TU SALUD H&G SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADAS S.A.S

N.I.T. 900.259.168-6
Unidad Integral de Rehabilitacion

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE 9305

Autorización de Numeración de Facturación Eléctronica DIAN No. 18764104820786 Habilita del FE 9046 al FE 10000 Fecha: 2026/01/21 Vigencia 12 Meses.
Act. Economica ICA 3092. TARIFA 6.9
Act. Economica Dian Cod CIIU 3092
NO SOMOS RETENEDORES DE IVA.
REGIMEN COMÚN

Cod Cliente:
Nombre : REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 1
Nit: 900336524
Dirección : CR 68 B BIS 44 58
Ciudad: BOGOTÁ
Teléfono:

Fecha Factura: 25 de Febrero de 2026
Fecha Vencimiento: 27 de MARZO de 2026
Medio de Pago: Crédito
Forma de Pago: PAGO 30 DIAS
Resp. Fiscal Cliente: O-15 - Autorretenedor
Rég. Fiscal: Responsable de Impuesto a las Ventas (48)

ITEM	COD	CUPS	DESCRIPCION	REF	SERIAL	CAN	IVA	V UNI	V TOTAL
1	2195		COJIN ANTIESCARAS PERFIL ALTO	ESSL41515-1	1003321814005	1.00	420,347.45	2,212,355.00	2,212,355.00
2	2195		COJIN ANTIESCARAS PERFIL ALTO	ESSL41515-1	1003341906001	1.00	420,347.45	2,212,355.00	2,212,355.00
3	2196		COJIN ANTIESCARAS PERFIL ALTO	ESSL41517-1	1003312579002	1.00	420,347.45	2,212,355.00	2,212,355.00
4	2195		COJIN ANTIESCARAS PERFIL ALTO	ESSL41515-1	1003321814001	1.00	420,347.45	2,212,355.00	2,212,355.00
5	2195		COJIN ANTIESCARAS PERFIL ALTO	ESSL41515-1	1003341905001	1.00	420,347.45	2,212,355.00	2,212,355.00
6	2195		COJIN ANTIESCARAS PERFIL ALTO	ESSL41515-1	1003324229006	1.00	420,347.45	2,212,355.00	2,212,355.00
7	2204		COJIN ANTIESCARAS PERFIL MEDIO	ESSL31517-1	1003367347006	1.00	403,156.06	2,121,874.00	2,121,874.00
8	2205		COJIN ANTIESCARAS PERFIL MEDIO	ESSL31715-1	A005920	1.00	403,156.06	2,121,874.00	2,121,874.00
9	3371		COJIN ANTIESCARAS PERFIL BAJO	ESSCS1515-1	232588	1.00	420,347.45	2,212,355.00	2,212,355.00
10	3739		COJIN ANTIESCARAS EN ESPUMA VISCOELASTICA CON INSERTO DE GEL RIGIDO	PSP 1716	0M0526015	1.00	252,876.70	1,330,930.00	1,330,930.00
11	3728		COJIN ANTIESCARAS BASICO CON CARGO AL CONTRATO PN RASES No 181-8-20294-25 POLICIA NACIONAL-DIRECCION DE SANIDAD-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.1	PS 1416	0M0522797	1.00	145,948.31	768,149.00	768,149.00

TOTAL EN LETRAS

SON : VEINTICINCO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y UN PESOS CON VEINTIOCHO CENTAVOS

Favor consigne en cualquier cuenta corriente: Banco Colpatria No. 4451015023, Banco Davivienda No 0560008669996459, Banco Occidente No 247050297 a nombre de TU SALUD H&G S.A.S. reportar a contabilidad@tusalud.com.co

VALOR BRUTO	21,829,312.00
I.V.A.	4,147,569.28
DESCUE - COPAGO	0.00
OBSEQUIOS	0.00
TOTAL VENTA	**25,976,881.28**

La presente Factura de Venta, se aplicara en lo pertinente a las normas relativas de la letra de cambio Articulo 779 de C. de Comercio. El comprador del bien no podra alegar falta de representacion o indebida representacion por razon de la persona que reciba las mercancias de sus dependencias y firma de la presete factura para efectos de aceptacion del Titulo Valor Articulo 773 del C de Comercio. El comprador acepta que el pago de la presente factura debe cumplirse en la ciudad de Bogota. Nos reservamos la propiedad de la mercancia hasta tanto no sea cancelado su valor de conformidad del paragrafo del Articulo 2 del Decreto 1165 de 1996 Articulo 617 del ET Se entrega copia de la factura de venta Articulo 1 Ley 1231 de 2008 La mercancia amparada por este documento transportada por cuenta y riesgo del comprador. Despues de vencida la factura liquidamos intereses al maximo autorizado por la ley. Todo abono se aplicara primero a intereses causados. Bienes Exentos - Decreto 551 del 15 de Abril del 2020

¡¡¡ REPRESENTACION GRAFICA DE FACTURACION ELECTRONICA !!!

FECHA VALIDACIÓN DIAN: 2026-02-25 08:03:30-05:00

TOTAL ITEMS FACTURADOS: 11

Firma Cliente C.C. / NIT

CUFE: a96c746d19a3a1630052c12b1369387d2f188a2204e03a8278d36de9ad4a90080bc1b50cb0c8239c535a5bfc836caeee

SOLICITUD DE FACTURACION Y REMISION DE PRODUCTOS	VERSION	V01
	CODIGO	F-FAC-0[illegible]
	VIGENCIA	9/07/2021

REMISION POLICIA NACIONAL

ITEM	SERIAL	REFERENCIA	CODIGO DE LA ENTIDAD	DESCRIPCION DE (PRODUCTO Y/O KIT)	CANTIDAD	VALOR IVA INCLUIDO	IVA	TOTAL	PERSONA QUE SOLICITA LA FACTURA / REMISION	FACTURA	PACIENTE / ENTIDAD
1	N/A	COL 01	1	COLCHON ANTIESCARAS INFLABLE	1	$ 2.873.950	$ 546.050	$ 3.420.000	PILAR HERRERA	$ 3.420.000	
2	N/A	COL C01	3	COLCHONETA ANTIESCARAS ELECTRICA	43	$ 680.672	$ 129.328	$ 810.000	PILAR HERRERA	$ [illegible]4.829.986	
3	A022915	ESSL41717-1	5	COJIN ANTIESCARAS PERFIL ALTO	1	$ 2.212.355	$ 420.347	$ 2.632.702	PILAR HERRERA	$ 2.632.702	JULIAN ALBERTO SIACHOQUE
4	A022478	ESSL41717-1	5	COJIN ANTIESCARAS PERFIL ALTO	1	$ 2.212.355	$ 420.347	$ 2.632.702	PRAR HERRERA	$ 2.632.702	CARLOS EDUARDO HURTADO
5	E101079	ESSA41515-1	5	COJIN ANTIESCARAS PERFIL ALTO	1	$ 2.212.355	$ 420.347	$ 2.632.702	PILAR HERRERA	$ 2.632.702	MIGUEL RAVELO
6	100-3317410004	ESSL41515-1	5	COJIN ANTIESCARAS PERFIL ALTO	1	$ 2.212.355	$ 420.347	$ 2.632.702	PILAR HERRERA	$ 2.632.702	OSCAR AUGUSTO PAEZ
7	A019860	ESSL31517-1	6	COJIN ANTIESCARAS PERFIL MEDIO	1	$ 2.121.874	$ [illegible]03.156	$ 2.525.030	PILAR HERRERA	$ 2.525.030	JONATHAN JOSE ACEVEDO
8	205855	ESSCS1515-1	7	COJIN ANTIESCARAS PERFIL BAJO	1	$ 2.212.355	$ [illegible]20.347	$ 2.632.702	PILAR HERRERA	$ 2.632.702	DANIEL FERNANDO ESPITIA
9	231653	ESSCS1515-1	7	COJIN ANTIESCARAS PERFIL BAJO	1	$ 2.212.355	$ 420.347	$ 2.632.702	PILAR HERRERA	$ 2.632.702	JHON ARLEY HERRRA
10	233431	ESSCS1515-1	7	COJIN ANTIESCARAS PERFIL BAJO	1	$ 2.212.355	$ 420.347	$ 2.632.702	PILAR HERRERA	$ 2.632.702	LUIS SAUL GOMEZ
										$ 59.208.933	

$ 59.203.933

CONTRATO PN RASES No.1 81-8-20294-25
POLICIA NACIONAL-DIRECCION DE SANIDAD-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.1

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD
INDICACIONES
ESPRI UNIDAD MEDICA BG. EDGAR YESID DUA

Fecha de Impresión
2025/12/16 6:33:47
Página 1 de 1

No. Historia 80434848 PF00

Paciente : CC 80434848 JOHN FERNANDO GOYENECHE GIRA
Tipo de Plan : EPS
Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION
Fecha de Evolución : 2024/11/05 9:50:12
Ubicación Sin Asignacion de Cama

Tipo Vinculación : COTIZANTE
Edad : 56 A?os
Ámbito : Ambulatorio

Categoría : B
Sexo : Masculino

SE FORMULA COJIN ANTIESCARAS DE ALTO PERFIL NEUMATICO No. 1 (UNO)
(FLOTACION DE AIRE) 40 X 40

Recibí Yo

María Viviana Villa Salazar
ENFERMERA
POLICIA NACIONAL

3112886337

Jhn Goyeneche

CC 80434848

ORDENADO POR
22467417 ANA ROSA BUSTOS YUNEZ

Firma:
3112886337

C:\IPS\Reportes\AinRP008.rpt

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

INDICACIONES

ESPRI UNIDAD MEDICA BG. EDGAR YESID DUA

Fecha de Impresión
2021-Dic-17 8:55

Paciente : CC 1084868063 SERGIO ANDRES [illegible] CRUZ
Tipo de Plan : EPS
Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION
Fecha de Evolución : 2021-12-09 17:16:08
Unidad : Sin Asignación de Cama

No. Historia: [illegible]
Tipo Vinculación : [illegible]
Edad : [illegible]
Ámbito : Ambulatorio
Categoría : B
Sexo : Masculino

SE FORMULA COJIN ANTIESCARAS DE CELDA AIRADA - ICAS INDIVIDUALES DE ALTO PERFIL, DE 16 PULGADAS DE ANCHO POR 16 PULGADAS DE PROFUNDIDAD (41 CM X 41 CM), CON FUNDA PROTECTORA RESPIRABLE Y LAVABLE CANTIDAD UNO.

10.3.0.3.2.0.2.6

18/12/2021

María Alejandra Villa Salazar
ENFERMERA
POLICIA NACIONAL

3214414458
3193188317
Sergio Andres [illegible] Cruz
1084868063 - 3214414458 — Recibido

Dr. Carlos A. Piñeros R.
Médico Fisiatra
U. de la Sabana
R.M. 252584

25103126
N.C

ORDENADO POR
[illegible] CARLOS ALBERTO PIÑEROS RAMIREZ

Firma

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

INDICACIONES

ESPRI UNIDAD MEDICA BG. EDGAR YESID DUA

Fecha de Impresión: 2025/10/07 8:53:44

Página 1 de 1

Paciente : CC 1057584631 BRAIAN AUGUSTO MACIAS FIGU — No. Historia 057584631 PF 00

Tipo de Plan : EPS

Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION — Tipo Vinculación : COTIZANTE — Categoría : B

Fecha de Evolución : 2025/10/07 6:46:41 — Edad : 35 A?os — Sexo : Masculino

Ubicación Sin Asignacisn de Cama — Ámbito : Ambulatorio

--- SE FORMULA COJIN ANTESCARAS DE ALTO PERFIL NEUMATICO No. 1 (UNO)

27022026

IDX: SECUELAS DE TRM - PARALEJIA FLACIDA

15 X 18" cojin velcro macho

22/10/25

30102025

María Virginia Villa Salazar
ENFERMERA
POLICIA NACIONAL

Braian Augusto Macias Figueredo
CC 1057584631
Tel. 3209011728
Recibi

Braianmacias8@gmail.com

3209011728 - 3215557852

ORDENADO POR
22467417 ANA ROSA BUSTOS YUNEZ

Firma:

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD
INDICACIONES
ESPRI UNIDAD MEDICA BG. EDGAR YESID DUA

Fecha de Impresión
2025/09/05 7:51:27

No. Historia#9497758 PP00

Paciente : CC 79497758 ALEXANDER ROA GALLEGO
Tipo de Plan : EPS
Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION
Fecha de Evolución :2025/09/05 7:43:57
Ubicación Sin Asignación de Cama

Tipo Vinculación : COTIZANTE
Edad : 55 A?os
Ámbito : Ambulatorio

Categoria : A
Sexo : Masculino

SE FORMULA COJIN ANTIESCARAS DE ALTO PERFIL NEUMATICO N. 1 (UNO)

40CM X38CM

Recibí: 27-02-26 10:16 am.

27022026

Firma:

ORDENADO POR ANA ROSA BUSTOS YUNEZ

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

INDICACIONES

ESPRI UNIDAD MEDICA BG. EDGAR YESID DUA

Fecha de Impresión
2026/02/25 10:53:40
Página 1 de 1

Paciente : CC 51896048 ROSA MARIA SANCHEZ BERMUDEZ
No. Historia: 1896048 PF00
Tipo de Plan : EPS
Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION
Tipo Vinculación : COTIZANTE
Categoría : B
Fecha de Evolución : 2026/01/19 7:15:08
Edad : 58 A?os
Sexo : Femenino
Ubicación Sin Asignacisn de Cama
Ámbito : Ambulatorio

COJIN ANTESCARAS NEUMATICO DE ALTO PERFIL PARA ADAPTACION A LA SILLA DE RUEDAS ACTUAL. MEDIDADS 40 X 40 CM. CANTIDAD 1 (UNO).

DX: SECUELAS TRM (T913)

POLICIA NACIONAL

Recibí

Rosa M. Sanchez B
CC 51896048

ORDENADO POR
79790726 CARLOS ALBERTO PITEROS RODRIGUEZ
Firma: 20625902

C:\IPS\Reportes\AtnRP008.rpt

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

INDICACIONES

ESPRI UNIDAD MEDICA BG. EDGAR YESID DUA

Fecha de Impresión
2026/01/23 18:07:07

Paciente : CC 80209798 JUAN GUILLERMO CORTES CASTA?
No. Historia 80209798PF00

Tipo de Plan : EPS
Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION
Tipo Vinculación : COTIZANTE
Categoría : B
Fecha de Evolución : 2026/01/23 17:51:02
Edad : 43 A?os
Sexo : Masculino
Ubicación Sin Asignacisn de Cama
Ámbito : Ambulatorio

SE ABRE EVENTO PARA REALIZAR FORMULACION DE COJIN ANTIESCARAS DE ALTO PERFIL FLOTACION SECA DE 14 X 16 PULGADAS.

CEL: 3002424269
JUAN CORTES
R ZC181
27/02/26

ORDENADO POR
52516542 SANDRA LILIANA ACEVEDO GUIO
Firma:

C:\IPS\Reportes\AimRP008.rpt

POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD INDICACIONES ESPRI UNIDAD MEDICA BG. EDGAR YESID DUA	Fecha de Impresión 2025/07/15 13:46:45 Página 1 de 1

Paciente : CC 46372346 OLGA LUCIA CARDENAS MORALES **No. Historial**6372346 PP00
Tipo de Plan : EPS
Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION **Tipo Vinculación :** BENEFICIARIO **Categoría :** A
Fecha de Evolución :2025/07/15 13:35:39 **Edad :** 49 A?os **Sexo :** Femenino
Ubicación Sin Asignacisn de Cama **Ámbito :** Ambulatorio

SE FORMULA

16122075

COJIN ANTIESCARAS DE BAJO PERFIL , CANTIDAD 1 (UNO)
40CMX 44CM

27022026

Olga Susana Doria Morales
Medicina General
1067907518
Universidad Libre

Recibí.
3505968548.
3057189795.
CC 46372346.

16122075

ORDENADO POR 350.596848
1067907518 OLGA SUSANA DORIA MORALES

Firma:

Maria Virginia Villa Salazar
ENFERMERA
POLICIA NACIONAL

C:\IPS\Reportes\AtnRP008.rpt

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

ORDEN DE SERVICIO OTROS PROCEDIMIENTOS

HOSPITAL CENTRAL

Original

NÚMERO
2512006728

Fecha de Impresión
2025/12/15 09:52:59a.m.

Paciente : CC 17803531 [illegible] VELALBA NIÑO

No. Historia : 17803531 PF00

Tipo de Plan : EPS

Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION

Fecha de Evolución : 2025/12/15 09:43:31a.m.

Tipo Vinculación : COTIZANTE

UbicaciónNo. Sin Asignacion de Cama

Edad : 73 A?os

Categoría : A

Ámbito : Ambulatorio

Sexo : Masculino

Servicio Solicitado

Código	Descripción	Cantidad	Catastrófica	Prioridad
OR79	**COJIN ANTIESCARAS BAJO PERFIL	1	NO	NORMAL

Datos Clínicos de Importancia

COJIN ANTIESCARAS DE BAJO PERFIL PARA ADULTO EN MATERIAL BLANDO (GEL O ESPUMA) DE UNA DENSIDAD, CON RECUBRIMIENTO EN MATERIAL ANTIFLUIDOS, ACORDE A DIMENSIONES DE SILLA DE RUEDA ESTANDAR (APROX 40 X 45 CMS)

Diagnóstico: C412 - TUMOR MALIGNO DE LA COLUMNA VERTEBRAL

María Virginia Villa Suárez
ENFERMERA
POLICIA NACIONAL

17 12 2025

María Virginia Villa Suárez
ENFERMERA
POLICIA NACIONAL

ORDENADO POR

52783481 RODRIGUEZ MOJICA YUDI MILENA

Mercedes Avilon P
CC 35316146
Cel 3115331481

Firma:

C:\IPS\Reportes\AinRP001.rpt

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

INDICACIONES

ESPRI UNIDAD MEDICA BG. EDGAR YESID DUA

Paciente : CC 28845231 YAQUELINE ALARCON CRUZ **No. Historia** 6474841 pf 20
Tipo de Plan : EPS
Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION **Tipo Vinculación :** BENEFICIARIO **Categoría :** A
Fecha de Evolución : 2024/12/31 9:06:23 **Edad :** 61 A?os **Sexo :** Femenino
Ubicación Sin Asignacisn de Cama **Ámbito :** Ambulatorio

SILLA DE RUEDAS PARA ADULTO, A LA MEDIDA DEL PACIENTE, MARCO RIGIDO EN ALUMINIO LIVIANO, ASIENTO FIRME, ESPALDAR FIRME Y ACOLCHADO, APOYABRAZOS AJUSTABLES Y REMOVIBLES, APOYAPIES AJUSTABLES Y REMOVIBLES, RUEDAS TRASERAS DE 24 PULGADAS ANTIPINCHADURA, AROIMPULSOR GOMADO RUEDAS DELANTERAS DE 6 PULGADAS, FRENO CONVENCIONAL, ASAS DE EMPUJE, CINTURON PELVICO A 45 GRADOS. CANTIDAD 1 (UNO)

COJIN ANTIESCARAS CON CELDAS NEUMATICAS DE ALTO PERFIL, CANTIDAD 1 (uNO)

ORTESIS TOBILLO PIE A LA MEDIDA DEL PACIENTE, BAJO MOLDE DE YESO, EN POLIPROPILENO, RECUBRIMIENTO INTERNO EN CAUCHOESPUMA, CUELLO DE PIE A 90 GRADOS, CORREAS DE SUJECION EN VELCRO, PARA MIEMBRO INFERIOR DERECHO, CANTIDAD 1 (UNO)

ORDENADO POR
79790726 CARLOS ALBERTO PI?EROS RODRIGUEZ **Firma:**

C:\IPS\Reportes\AtnRP008.rpt

María Virginia Villa Salazar
ENFERMERA
POLICIA NACIONAL

10022026

Santiago Martinez
CC1001059899
Tel: 3506673591

Recibí cojín antiescaras 40x40

POLICIA NACIONAL	DIRECCIÓN DE SANIDAD INDICACIONES ESPRI UNIDAD MEDICA BG. EDGAR YESID DUA	Fecha de Impresión 2026/02/25 10:50:18 Página 1 de 1

Paciente : TI 1121218844 JERAOU ALESSANDRE GARCIA O **No. Historia** 121218844 PF 00
Tipo de Plan : EPS
Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION **Tipo Vinculación :** BENEFICIARIO **Categoría :** A
Fecha de Evolución : 2026/01/20 11:43:44 **Edad :** 10 A?os **Sexo :** Masculino
Ubicación Sin Asignacisn de Cama **Ámbito :** Ambulatorio

SE FORMULA COJIN ANTIESCARAS EN ESPUMA DE ALTA DENSIDAD No. 1 (UNO) ERGONOMICO DE 14" X 15".

María Virginia Villa Salazar ENFERMERA

JORGE ENRIQUE GARCIA PADA
CC 1121907857
3504720860

25022026

ORDENADO POR
22467417 ANA ROSA BUSTOS YUNEZ **Firma:**

C:\IPS\Reportes\AtnRP008.rpt