GS-2026- **/DISAN**

BOGOTÁ 05 AGO 2026

Mayor
JHONNY ALEXANDER GUERRERO GRANADOS
Director Hospital Central
Bogotá

ASUNTO: informe de supervisión del contrato **96-8-200401-26**

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO _X_ O FINAL ____
_NN
Periodo del informe de supervisión

Desde	**1 DE JULIO 2026**	**Hasta**	**31 DE JULIO 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 orden del día 167 del 24 de julio de 2025, el señor Mayor **JHONNY ALEXANDER GUERRERO GRANADOS**, obrando en calidad de Director Hospital Central de la Policía, nombró como supervisor del contrato u orden de compra del asunto al líder del servicio de Neurocirugía del Departamento Quirúrgico del Hospital Central de la Policía o quien haga de sus veces.

- **Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión:** Mensual
- **No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: 3**

- **Informe de supervisión del mes de mayo 2026 periodo comprendido entre 01/05/2026 AL 31/05/2026 presentado mediante comunicación oficial N° GS-2026-055519- DISAN.**

- **Informe de supervisión del mes de mayo 2026 periodo comprendido entre 01/06/2026 AL 30/06/2026 presentado mediante comunicación oficial N° GS-2026-065897- DISAN.**

Información del contrato u orden de compra

Contrato No. / Orden de compra No.	**96-8-200401-26**

Objeto del Contrato	SUMINISTRO DE SISTEMAS DE FIJACION Y FUSION OSEA PARA EL SERVICIO DE NEUROCIRUGIA DEL HOSPITAL CENTRAL CON DESTINO A LOS USUSRIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL GRUPO 1Y 3
Contratista	NEUROSPINE S.A.S
Representante legal	MARGARITA MARIA RAMIREZ GIRALDO
Valor inicial del contrato	$ 160.000.000,00
Valor adiciones del contrato	N/A
Valor total del contrato	N/A
Plazo de ejecución inicial	5 MESES Y 18 DIAS
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra	5 de mayo 2026
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente)	23 de diciembre 2025
Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	N/A
Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	N/A
Adiciones	NO APLICA
Modificatorios	NO APLICA
Prorrogas	NO APLICA
Otros	NO APLICA

1. DESARROLLO DE LA SUPERVISIÓN AL CONTRATO

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
Cumplir con el objeto contractual.	SI	
Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas	SI	
Responder en los plazos que el **HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL** establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formule.	SI	
Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el cumplimiento de esta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago.	SI	
Constituir en debida forma y aportar al Grupo de contratos del Hospital Central o quien haga sus veces, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única.	SI	
Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros.	SI	

No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el CONTRATISTA deberá Informar de tal evento al Hospital Central de la Policía Nacional y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.	SI	
Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato.	SI	
El contratista deberá cumplir con la normatividad ambiental y de saneamiento básico vigente, en la cual se incluye el Decreto Ley 2811 de 1974, Ley 9 de 1979, Decreto 1594 de 1984, Decreto 351 de 2014, Resolución 1164 de 2002, las normas universales de bioseguridad, relacionadas con las obligaciones de cada persona para la conservación del ambiente, de los recursos naturales, participación activa en la prevención de la contaminación, uso racional del agua, la energía, segregación adecuada de residuos hospitalarios, y demás actividades que incluyan o relacione su actividad; además de las normas que las modifiquen, reglamenten y/o sustituyan.	SI	
Así mismo deberá aplicar las obligaciones en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo y los lineamientos del gobierno nacional en el tema del COVID.	SI	
Para la facturación de los bienes contratados, se debe tener en cuenta los lineamientos y parámetros contemplados en la circular externa 016 del 09 de marzo de 2021 establecidos por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, por medio del cual se implementa el modelo de recepción de facturas de venta, notas débito y/o notas crédito, la cual es de obligatorio cumplimiento, de acuerdo con la Directiva Presidencial 09 del 17 de septiembre de 2020 "*Lineamientos para el Pago de Proveedores del Estado*" y la Resolución No. 000042 del 05 de mayo de 2020, "*Por la cual se desarrollan los sistemas de facturación, los proveedores tecnológicos*" y el registro de la factura electrónica de venta.	SI	
El CONTRATISTA debe garantizar la sostenibilidad de los precios para evitar el incremento de los mismos durante el tiempo que dure la ejecución del contrato.	SI	
Estarán a cargo del **CONTRATISTA** los costos de transporte, movilización, seguros, fletes, que se causen con motivo del suministro objeto del presente proceso (futuro contrato). Estos costos se entenderán incorporados al valor total del contrato incluyendo los impuestos.	SI	
Cumplir con las Obligaciones señaladas en la Ley 1562 de 2012, Decreto 1072 de 2015, Resolución 0312 de 2019, Decreto 723 de 2013, Circular Unificada de 2004 de la Dirección General de Riesgos Profesionales y demás normatividad que las modifiquen o deroguen.	SI	
El CONTRATISTA debe informar al supervisor del contrato, cuando el estado de ejecución del contrato se encuentre en setenta (70%) por ciento, a fin de evitar sobre ejecución del objeto contractual. En consecuencia, el CONTRATISTA se compromete a no continuar suministrando los elementos objeto del presente contrato cuando se haya ejecutado la totalidad de los recursos asignados o una vez vencido el plazo de ejecución. La ejecución del contrato por fuera del extremo contractual o sin la existencia de recursos disponibles, no será pagada por la entidad.	SI	
Si durante el tiempo de ejecución del contrato surge alguna eventualidad de fuerza mayor o caso fortuito que afecte la actividad del mismo, el CONTRATISTA debe informar por escrito al supervisor de contrato, con el fin de definir la solución de mutuo acuerdo, si es viable.	SI	
El contratista acatara los lineamientos del Régimen de protección de datos y demás aspectos relacionados con el tratamiento de la información que les sea aplicable, en el marco de la ley estatutaria 1581 de 2012 y de la ley 1712 de 2014, del capítulo 25 título 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	

EL CONTRATISTA asumirá cualquier infracción o multa ambiental que se genere por conductas inseguras del personal que labore dentro de las instalaciones (vertimientos intencionales o accidentales de sustancias químicas, abandono de elementos o residuos sin etiquetas, retiro de residuos sin autorización, transporte de residuos en vehículos no autorizados y demás que conduzcan a generar mayor impacto al medio ambiente o coloquen en riesgo la salud humana, que por ende representen incumplimiento normativo para el Hospital Central y en general para la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional	SI	
El contratista deberá cumplir con cada una de las condiciones técnicas mínimas contenidas en el estudio previo	SI	
Las demás contenidas en el artículo 5º de la Ley 80 de 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual.	SI	

CUMPLIMIENTO DE ESPECIFICACIONES TECNICAS

ITEMS	DESCRIPCIÓN		ESPECIFICACION TECNICA	UNIDAD DE MEDIDA	MARCA	CUMPLIÓ	OBSERVACIÓN
1	GRUPO 1 SISTEMA DE DEFORMIDAD PEDIATRICA (sistema de modulación de crecimiento para escoliosis juvenil)	TORNILLO MONOAXIAL (SI APLICA AL SISTEMA)	MATERIAL :ACERO O TITANIO SISTEMA 4,5 MM O 5 A 5,5MM	UNIDAD	NUVASIVE	SI	
2		TORNILLO MULTIAXIAL	MATERIAL :ACERO O TITANIO SISTEMA 4,5 MM O 5 A 5,5MM	UNIDAD	NUVASIVE	SI	
3		TORNILLO UNIPLANAR (SI APLICA AL SISTEMA)	MATERIAL :ACERO O TITANIO SISTEMA 4,5 MM O 5 A 5,5MM	UNIDAD	NUVASIVE	SI	
4		TORNILLO DE SEGURIDAD STANDARD	MATERIAL :ACERO O TITANIO SISTEMA 4,5 MM O 5 A 5,5MM	UNIDAD	NUVASIVE	SI	
5		TORNILLO DE SEGURIDAD QUE PERMITE MOVIMIENTO DE LA BARRA (SI APLICA)	MATERIAL :ACERO O TITANIO SISTEMA 4,5 MM O 5 A 5,5MM	UNIDAD	NUVASIVE	SI	
6		BARRA	MATERIAL :ACERO O TITANIO SISTEMA 4,5 MM O 5 A 5,5MM	UNIDAD	NUVASIVE	SI	
7		BARRA MAGNETICA EXPANSIBLE O SU EQUIVALENTE (SI APLICA)	MATERIAL :ACERO O TITANIO SISTEMA 4,5 MM O 5 A 5,5MM	UNIDAD	NUVASIVE	SI	
8		CONECTOR TRANSVERSO EXPANSIBLE (SI APLICA	MATERIAL :ACERO O TITANIO SISTEMA 4,5 MM O 5 A 5,5MM	UNIDAD	NUVASIVE	SI	
9		CONECTOR TRANSVERSO FIJO SI APLICA)	MATERIAL :ACERO O TITANIO SISTEMA 4,5 MM O 5 A 5,5MM	UNIDAD	NUVASIVE	SI	
10		CANULA PERCUTANEA CON PUNTA BICELADA (SI APLICA)	MATERIAL :ACERO PUNTA BICELADA DIAMETRO: 3,4 MM	UNIDAD	NUVASIVE	SI	

ITEMS	DESCRIPCIÓN	ESPECIFICACION TECNICA	UNIDAD DE MEDIDA	MARCA	CUMPLIÓ	OBSERVACIÓN

1	GRUPO 3 SISTEMA DE FIJACION CERVICAL VIA ANTERIOR Y POSTERIOR	TORNILLO POLIAXIAL CERVICAL	TORNILLO POLIAXIAL TRANSMASA LATERAL. CERVICAL POSTERIOR MATERIAL: TITANIO. DIAMETRO:3.5MM-4.0 MM LONGITUD: 10MM-44MM PRESENTACION: ESTERIL O NO ESTERIL.	UNIDAD	NUVASIVE	SI	
2		TORNILLO POLIAXIAL CERVICAL PARA MASA DE C1	TORNILLO POLIAXIAL CERVICAL PARA MASA DE C1. CUELLO LISO MATERIAL: TITANIO. DIAMETRO:3.5MM-4.0 MM LONGITUD: 25MM-50MM PRESENTACION: ESTERIL O NO ESTERIL.	UNIDAD	NUVASIVE	SI	
3		TOPE PARA TORNILLO POLIAXIAL CERVICAL	TORNILLO Y/O TOPE UNICO DE SEGURIDAD PARA TORNILLO POLIAXIAL CERVICAL. MATERIAL: TITANIO DIAMETRO: 3.0 MM – 3. 5 MM LONGITUD: ESTÁNDAR PRESENTACION: ESTERIL O NO ESTERIL	UNIDAD	NUVASIVE	SI	
4		PLACA PARA FIJACION OCCIPITO-CERVICAL	PLACA PARA FIJACION OCCIPITO-CERVICAL MATERIAL: TITANIO. PERFIL: 1.5 MM A 3. 5 MM LONGITUD: ESTÁNDAR. PRESENTACION: NO ESTERIL	UNIDAD	NUVASIVE	SI	
5		BARRA CERVICAL	BARRA PARA FIJACION CERVICAL POSTERIOR. MATERIAL: TITANIO. DIAMETRO: 3.0 MM – 3. 5 MM LONGITUD: 120MM-240MM. PRESENTACION: ESTERIL O NO ESTERIL	UNIDAD	NUVASIVE	SI	
6		TORNILLO PARA FIJACION DE PLACA PARA FIJACION OCCIPITO-CERVICAL	TORNILLO PARA FIJACION DE PLACA PARA FIJACION OCCIPITO-CERVICAL MATERIAL: TITANIO DIAMETRO:4.0 MM- 5.5 MM LONGITUD: 6.0 MM- 16MM PRESENTACION: NO ESTERIL	UNIDAD	NUVASIVE	SI	
7		CONECTOR TRANSVERSO	CONECTOR TRANSVERSO PARA SISTEMA FIJACION CERVICAL MATERIAL: TITANIO. DIAMETRO:3-0MM – 3.5 MM LONGITUD; AUTOAJUSTABLE. PRESENTACION: ESTERIL O NO ESTERIL	UNIDAD	NUVASIVE	SI	
8		GANCHO LAMINAR	GANCHO LAMINAR PARA FIJACION CERVICAL POSTERIOR. MATERIAL: TITANIO DIAMETRO: 3.0MM.3.5 MM LONGITUD: CORTOS Y LARGOS DESDE 4.5 MM – 6. 0MM PRESENTACION: ESTERIL O NO ESTERIL.	UNIDAD	NUVASIVE	SI	
9		CONECTOR BARRA	CONECTOR BARRA-BARRA PARA UNION CERVICAL A TORACOLUMBAR MATERIAL: TITANIO. DIAMETRO:3.0 MM- 6.5 MM LONGITUD: ESTANDAR. PRESENTACION: ESTERIL O NO ESTERIL	UNIDAD	NUVASIVE	SI	
10		CONECTOR LATERAL	CONECTAR LATERAL PARA TORNILLO TRANSMASA- LATERAL MATERIAL: TITANIO. DIAMETRO:3.0MM-6.0MM LONGITUD: ESTANDAR PRESENTACION: ESTERIL O NO ESTERIL	UNIDAD	NUVASIVE	SI	

11		BARRA DE TRANSCISION	BARRA PARA TRANSCISION PARA CONECTAR SISTEMA CERVICAL A SISTEMA TORACO LUMBAR MATERIAL: TITANIO. DIAMETRO:3.0MM-6.5MM LONGITUD: ESTANDAR PRESENTACION: ESTERIL O NO ESTERIL	UNIDAD	NUVASIVE	SI	
12		PLACA CERVICAL	PLACA CERVICAL PARA FIJACION CERVICAL ANTERIOR. CON SISTEMA DE BLOQUEO PARA LOS TORNILLOS MATERIAL: TITANIO. DIAMETRO:3.5-4.0 MM LONGITUD: 15 MM A 80 MM. PERFIL:1,5 MM A 3.0 MM PRESENTACION: ESTERIL O NO ESTERIL	UNIDAD	NUVASIVE	SI	
13		TORNILLO PARA PLACA CERVICAL ANTERIOR	TORNILLOS CORTICO-ESPONJOSOS PARA FIJACION DE PLACA CERVICAL. MATERIAL: TITANIO DIAMETRO: 3.5 MM - 4.0 MM LONGITUD: 11-17MM PRESENTACION: ESTERIL O NO ESTERIL	UNIDAD	NUVASIVE	SI	
14		CAJA CERVICAL AUTOBLOQUEANTE	CAJA CERVICAL AUTOBLOQUEANTE PARA FUSION INTERSOMATICA CERVICAL MATERIAL: TITANIO-PEEK ALTURA: 5 A 11 MM DIMENSIONES: 10X12 MM A 13X 14 MM PRESENTACION: ESTERIL O NO ESTERIL	UNIDAD	NUVASIVE	SI	
15		TORNILLO CAJA CERVICAL AUTOBLOQUEANTE	TORNILLOS DE BLOQUEO PARA CAJA CERVICAL AUTOBLOQUEANTE. MATERIAL: TITANIO. DIAMETRO:3.0 MM- 4.0MM LONGITUD: 11-17 MM PRESENTACION: ESTERIL O NO ESTERIL	UNIDAD	NUVASIVE	SI	
16		MATRIZ OSEA DESMINERALIZADA 1CC	MATRIZ OSEA DESMINERALIZADA. TIPO PUTTY DE 1CC. COMPUESTO: INJERTO OSEO BIOLOGICO. PRESENTACION: DISPOSITIVO ESTERIL.	UNIDAD	MTF	SI	
17		CILINDRO EXPANSIBLE PARA CORPECTOMIA CERVICAL	MATERIAL: TITANIO O PEEK QUE PERMITA EXPANSION DENTRO DEL CAMPO QUIRURGICO DIAMETRO Y LONGITUD VARIABLE CON MECANISMO DE EXPANSION TIPO ENGRANAJE	UNIDAD	NUVASIVE	SI	

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 (66) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato, faltando (102) días para que finalice el plazo de ejecución.

4. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

El Hospital Central de la Policía Nacional identificado con Nit **830067597- 4** pagará al oferente el valor del contrato que resulte del presente proceso, en la ciudad de Bogotá, D.C., de manera mensual, después de la

prestación del servicio, dentro de los treinta (30) días hábiles siguientes a la radicación y asignación del turno para el pago respectivo, previa presentación de los siguientes documentos:

- Factura acompañada de constancia de recibo a satisfacción de los elementos, objeto de la carta de aceptación suscrita por el supervisor de la misma.
- Alta de almacén.
- Copia del certificado de importación expedido por la DIAN (únicamente cuando los elementos son de origen extranjero).
- Copia del RIT (Registro de información Tributaria).
- **Certificación del contratista de encontrarse al día en el pago de aportes al Sistema de Seguridad** Social en Salud, pensiones y riesgos profesionales; respecto al pago de parafiscales se aplicará lo contenido en el artículo 65 de la ley 1819 de 2016 y demás normatividad vigente.

4.1. Ejecución Financiera y Pagos:

a. Balance general de pagos y entregas

	Valor en pesos	% del valor del contrato u orden de compra
Valor total del contrato	**$ 160.000.000,00**	100%
Valor total de las entregas	**$ 93.526.498,50**	58,45%
Valor total facturado	**$ 93.526.498,50**	58,45%
Valor facturado pendiente de pago	**$ 93.526.498,50**	58,45%
Valor pagado	**00**	00%
Valor pendiente de entrega	**$66.473.501,50**	41,54%

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

c.

Nº de acta o constancia de recibido	Valor recibido	Fecha de recibido	Valor facturado	Nº de factura	Valor pagado	Valor deducciones	Nº orden de pago
01	$4.712.109,50	10-JULIO 2026	$ 4.712.109,50	NS 9619	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE
02	$ 10.486.974,00	10-JULIO 2026	$ 10.486.974,00	NS 9620	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE
03	$16.846.722,00	10-JULIO 2026	$ 16.846.722,00	NS9621	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE
04	$3.593.574,00	10-JULIO 2026	$ 3.593.574,00	NS 9622	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE
05	$12.812.113,00	10-JULIO 2026	$12.812.113,00	NS 9623	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE
06	$17.680.746,50	10-JULIO 2026	$17.680.746,50	NS 9624	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE
07	$ 10.486.974,00	10-JULIO 2026	$ 10.486.974,00	NS 9625	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE
08	$ 2.211.807,00	14-JULIO 2026	$ 2.211.807,00	NS 9626	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE
09	$ 6.820.775,50	14-JULIO 2026	$ 6.820.775,50	NS 9627	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE
10	$ 4.528.373,00	14-JULIO 2026	$ 4.528.373,00	NS 9628	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE
11	$3.346.330,00	14-JULIO 2026	$3.346.330,00	NS9629	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE

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

4.2 Entrada de Bienes (verificar que los bienes hayan ingresado a los estados contables, si aplica)

5. RECOMENDACIONES

N/A

Atentamente,

Firma _____

Capitan **NAYUDY GONZALEZ SIERRA**
Jefe (E) del Departamento Quirúrgico del Hospital Central de la Policía Nacional
Supervisor de Contrato No. **96-8-200401-26**
hocen.dequi@policia.gov.co
Telefono 580 44 01- ext. 2144

Página 1 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		

Ciudad y fecha:	BOGOTA D.C, 10 JULIO 2026
Unidad:	HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL
Tipo de contrato	**Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato** Orden de compra: Contrato de obra: Contrato de consultoría: Contrato de prestación de servicios: Contrato de compraventa: Contrato de suministro: X Contrato interadministrativo:
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	96-8-200401-26
Constancia de recibido No.	01
Contratista:	NEUROSPINE SAS
NIT del contratista:	900.306.568-0
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	SUMINISTRO DE SISTEMAS DE FIJACIÓN Y FUSIÓN ÓSEA PARA EL SERVICIO DE NEUROCIRUGÍA DEL HOSPITAL CENTRAL CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL GRUPO 1 Y 3
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:	$ 160.000.000
Plazo de ejecución:	20/05/2026 HASTA EL 23/12/2026 O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	N/A
Lugar de ejecución y/o entrega	HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X_	
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Capitán NAYUDY GONZALEZ SIERRA JEFE DEPARTAMENTO QUIRURGICO (E)

Fecha de entrega certificada:	25 MAYO 2026
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2026	

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar	Valor a pagar
HOCEN	16	SUMINISTRO DE SISTEMAS DE FIJACIÓN Y FUSIÓN ÓSEA PARA EL SERVICIO DE NEUROCIRUGÍA DEL HOSPITAL CENTRAL CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL GRUPO 1 Y 3	$4.712.109,50	$4.712.109,50		$4.712.109,50

Acta de recepción de bienes	N/A

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
NS 9619	10 julio 2026	$4.712.109,50		$4.712.109,50
Valor total bienes y/o servicios recibidos				$4.712.109,50

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: Informe de actividades mensuales los servicios se prestaron dentro del plazo de ejecución, cumpliendo con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato, pago de los aportes al sistema general de seguridad social.

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

No.	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO Si_X_ No___	Observaciones y Evidencias
1	SUMINISTRO DE SISTEMAS DE FIJACIÓN Y FUSIÓN ÓSEA PARA EL SERVICIO DE NEUROCIRUGÍA DEL HOSPITAL CENTRAL CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL GRUPO 1 y 3	X	

Capitán NAYUDY GONZALEZ SIERRA
RESPONSABLE DEL SERVICIO DE NEUROCIRUGIA (E)

NEURO SPINE

NIT: 900.306.568-0

Factura Electrónica De Venta No **NS No. 9619**

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764105518978 que habilita desde NS 9283 hasta NS 10000. Vence 2027-02-05

Responsable del impuesto sobre las Ventas IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

Somos Gran Contribuyente del ICA en Bogotá. Res DDI 029334. Favor Abstenerse de practicar retencion

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 4659 11.04 X 1000

CLIENTE	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL		
NIT	830067597 4		
DIRECCIÓN	CR 59 26 21 CAN		
TELÉFONO	2202147	CIUDAD	Bogota D.C.
PACIENTE	MARIA ISABEL REY BAQUERO		
INSTITUCION	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL		
VENDEDOR	DIANA MARCELA BUITRAGO ZAPATA		

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	PLAZO
10-jul.-26	09-ago.-26	30

ORDEN DE COMPRA O CONTRATO	FECHA DE CIRUGIA
96-8-200401-26	25-05-2026

DOC IDENTIFICACION	41.782.366
MEDICO TRATANTE	LEONARDO LAVERDE
FORMA DE PAGO	Credito

Items	Código	Descripción	Invima	Fec. Invim	Cant.	Valor Uni	IVA	Total
1	8976165-	Conector Extra Barra VuePoint II	2022DM-0025052	25/03/2032	1	$ 1.223.134,00	0%	$ 1.223.134,00
2	7905314-	Tornillo multiaxial VuePoint 3.5 x 14mm	2022DM-0025052	25/03/2032	1	$ 1.105.349,50	0%	$ 1.105.349,50
3	13100000-	Tornillo De Seguridad Cerrado Reline SS	2022DM-0025052	25/03/2032	1	$ 583.784,00	0%	$ 583.784,00
4	1472-	**INTRODUCTOR 10G / 13.0 cm PUNTA DIAMANTE	2020DM-0022457	25/11/2030	1	$ 756.236,13	19%	$ 756.236,13
5	1467	**INTRODUCTOR 10G / 13.0 cm PUNTA BISEL	2020DM-0022457	25/11/2030	1	$ 756.236,13	19%	$ 756.236,13

ALMACEN DE CONSUMO
BODEGA MONTEVIDEO
RECIBIDO
FECHA 22/07/2026
NOMBRE [illegible]
HORA 10:03
RECIBE FACTURA

Total Items	Total líneas o ítems: 5	SUBTOTAL	$ 4.424.739,77
		IVA	$ 287.369,73
		TOTAL	$ 4.712.109,50

Valor en Letras

CUATRO MILLONES SETECIENTOS DOCE MIL CIENTO NUEVE PESOS M/CTE CON CINCUENTA CENTAVOS

Consignar o Transferir a Cta de Ahorros N° 009700103998 Banco DAVIVIENDA.

Enviar soportes a: contabilidad@neurospinesas.com y/o margarita.ramirez@neurospinesas.co

Observaciones: #$16-01-02-001;96-8-200401-26;hocen.dequi@policia.gov.co#$



Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 10/07/2026 15:56:46

Medios de Pago: Acuerdo mutuo

Correo Electrónico contabilidad@neurospinesas.com

CL 126 7 26 OF 606 Teléfono 7447293

NEURO SPINE S.A.S

Bogotá, Julio 15 de 2026

Señores,
HOCEN
Ciudad

Ref. Carta Homologación
Factura No NS9619

GRUPO	ITEM	DESCRIPCION FACTURA	DESCRIPCION CONTRATO
3	9	Conector Extra Barra VuePoint II	CONECTOR BARRA
3	1	Tornillo multiaxial VuePoint 3.5 x 14mm	TORNILLO POLIAXIAL CERVICAL
1	5	Tornillo De Seguridad Cerrado Reline SS	TORNILLO DE SEGURIDAD QUE PERMITE MOVIMIENTO DE LA BARRA
1	10	**INTRODUCTOR 10G / 13.0 cm PUNTA DIAMANTE	CANULA PERCUTANEA CON PUNTA BICELADA
1	10	**INTRODUCTOR 10G / 13.0 cm PUNTA BISEL	CANULA PERCUTANEA CON PUNTA BICELADA

Elaboró:
Diana M Buitrago
Asesor Comercial
Neurospine SAS

NEURO SPINE S.A.S

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE

NEUROSPINE SAS
Nit. 900.306.568-0

CERTIFICA:

En mi calidad de Revisor Fiscal de Neurospine SAS, Sociedad identificada con Nit. 900.306.568-0, me permito certificar que la sociedad se encuentra al día en el pago de sus obligaciones fiscales y parafiscales relativas a la afiliación de sus empleados a los sistemas de salud hasta Julio de 2026, pensiones, administradoras de riesgos profesionales, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF., Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA y Cajas de Compensación Familiar, hasta el mes de Junio de 2026.

De conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de diciembre de 2002, en concordancia con la ley 828 del 10 de Julio de 2003.

La presente certificación se expide en la ciudad de Bogotá a los 14 días del mes de JULIO de 2026.

Cordialmente.

CLEMENCIA GUERRERO GUEVARA
REVISOR FISCAL
T.P. 41836-T

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900306568	0	NEUROSPINE SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 126 N 7-26 OF 606	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3212094605	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-07	478803572	9507864066	E	2026/07/16	2026/07/14	BANCO DAVIVIENDA	0	$7,587,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				8	$4,744,400	$0	$0	$4,744,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$2,078,800	$0	$0	$2,078,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$1,744,700	$0	$0	$1,744,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$920,900	$0	$0	$920,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$507,400	$0	$0	$507,400
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	8	$507,400	$0	$0	$507,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$1,167,600	$0	$0	$1,167,600
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	8	$1,167,600	$0	$0	$1,167,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				8	$1,167,600	$0	$0	$1,167,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	2	$328,100	$0	$0	$328,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$299,400	$0	$0	$299,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$207,100	$0	$0	$207,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$333,000	$0	$0	$333,000
TOTAL				8	$7,587,000	$0	$0	$7,587,000

2026/07/14 01:38 PM

HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL

Recepción de bienes No. 1

Ciudad y Fecha: Bogotá, 10 de julio del 2026
Hora: 11:00
Lugar: CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN

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

Siendo las 11+00horas del 10 de JULIO del 2026, se reúnen en el Central de esterilización HOCEN, los señores: CT NAYUDY GONZÁLEZ SIERRA SUPERVISOR del contrato (E), jefe del servicio de DEPARTAMENTO QUIRURGICO HOCEN (E), el señor JORGE LEURO DAZA auxiliar de central de esterilización hocen Y revisión de insumos del servicio de central de esterilización HOCEN y DIANA MARCELA BUITRAGO ZAPATA delegado de empresa NEUROSPINE, con el fin de realizar la recepción de los bienes de acuerdo a No. CTO No. 96-8-200401-26 de fecha 20 DE MAYO DE 2026 Y FECHA DE CARTA DE INICIO 25 DE MAYO DE 2026, suscrito con la firma NEUROSPINE SAS, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega.

.

Soporte No. 96-8-200401-26 de fecha: 20 MAYO DE 2026
Adición No. _____ de fecha: _____

Plazo de ejecución del contrato: 23 DICIEMBRE 2026, Cumplió: SI__X__ NO_____

Prorroga o modificación No _____ de fecha _____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE SISTEMAS DE FIJACION Y FUSION OSEA PARA EL SERVICIO DE NEUROCIRUGIA DEL HOSPITAL CENTRAL CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL GRUPO 1 Y 3.

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	Conector Extra Barra VuePoint II	1	8976165	1.223.134,00	1.223.134,00
2	Tornillo multiaxial VuePoint 3.5 x 14mm	1	7905314	1.105.349,50	1.105.349,50
3	Tornillo De Seguridad Cerrado Reline SS	1	13100000	583.784,00	583.784,00
4	**INTRODUCTOR 10G / 13.0 cm PUNTA DIAMANTE	1	1472	899.921,00	899921,00
5	**INTRODUCTOR 10G / 13.0 cm PUNTA BISEL	1	1467	899.921,00	899921,00
				SUBTOTAL	**4.424.739,77**
				IVA	**$ 287.369,73**
				TOTAL	**4.712.109,50**

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

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				

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__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 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.

CONTRATO N° 96-8-200401-26 NEUROSPINE SAS . FACTURA N° NS9619

ASISTENTES				
GR.	**APELLIDOS Y NOMBRES**	**UNIDAD**	**CARGO**	**FIRMA**
CT	NAYUDY GONZÁLEZ SIERRA.	DEPARTAMENTO QUIRURGICO HOCEN	JEFE SERVICIO DE DEPARTAMENTO QUIRURGICO Y SUPERVISOR (E) CONTRATO	
SR	JORGE LEURO DAZA	CENTRAL DE ESTERILIZACION	REVISIÓN INSUMOS DEL SERVICIO DE CENTRAL DE ESTERILIZACION HOCEN	Jorge Leuro D.
SRA	DIANA MARCELA BUITRAGO ZAPATA	NEUROSPINE	ASESOR CCIAL O DELEGADO	

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:15/07/2026

CONTRIBUYENTE	N.I.T. 900306568	NEUROSPINE SAS

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: CL 126 7 26 OF 606 Teléfonos: 7447296

Dirección electrónica: NEUROSPINESAS@NEURO 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:01922579 Fecha inicio de Actividades: 18/08/2009 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 4659 - Comercio al por mayor de otros tipos de maquinaria y equipo n.c.p.

Actividad 2: 86991 - Otras actividades de atención de la salud humana (excepto entidades e instituciones promotoras y prestadoras de servicios de salud, de naturaleza pública y privada, que componen el Sistema General de Seguridad Social en Salud.)

Actividad 3: 46451 - Comercio al por mayor de productos farmacéuticos y medicinales

Actividad 4:

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
11/09/2019	C.C.	30320610	CLEMENCIA DEL CARMEN GUERRERO GUEVARA	REVISOR FISCAL PRINCIPAL
13/03/2018	C.C.	30733470	MARGARITA MARIA RAMIREZ GIRALDO	REPRESENTANTE LEGAL
27/01/2012	C.C.	63482886	SONIA MILENA HERNANDEZ RODRIGUEZ	REPRESENTANTE LEGAL

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

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

Fuente: RIT-SHD

Version 2.02

Página 1 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		

Ciudad y fecha:	BOGOTA D.C, 10 JULIO 2026
Unidad:	HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL
Tipo de contrato	**Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato** Orden de compra: Contrato de obra: Contrato de consultoría: Contrato de prestación de servicios: Contrato de compraventa: Contrato de suministro: X Contrato interadministrativo:
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	96-8-200401-26
Constancia de recibido No.	02
Contratista:	NEUROSPINE SAS
NIT del contratista:	900.306.568-0
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	SUMINISTRO DE SISTEMAS DE FIJACIÓN Y FUSIÓN ÓSEA PARA EL SERVICIO DE NEUROCIRUGÍA DEL HOSPITAL CENTRAL CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL GRUPO 1 Y 3
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:	$ 160.000.000
Plazo de ejecución:	20/05/2026 HASTA EL 23/12/2026 O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	N/A
Lugar de ejecución y/o entrega	HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X_	
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Capitán NAYUDY GONZALEZ SIERRA JEFE DEPARTAMENTO QUIRURGICO (E)

Fecha de entrega certificada:	01 junio 2026
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2026	
Acta de recepción de bienes	N/A

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar	Valor a pagar
HOCEN	16	SUMINISTRO DE SISTEMAS DE FIJACIÓN Y FUSIÓN ÓSEA PARA EL SERVICIO DE NEUROCIRUGÍA DEL HOSPITAL CENTRAL CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL GRUPO 1 Y 3	$10.486.974,00	$10.486.974,00		$10.486.974,00

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
NS 9620	10 julio 2026	$10.486.974,00		$10.486.974,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos				$10.486.974,00

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: Informe de actividades mensuales los servicios se prestaron dentro del plazo de ejecución, cumpliendo con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato, pago de los aportes al sistema general de seguridad social.

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

No.	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO Si_X_ No___	Observaciones y Evidencias
1	SUMINISTRO DE SISTEMAS DE FIJACIÓN Y FUSIÓN ÓSEA PARA EL SERVICIO DE NEUROCIRUGÍA DEL HOSPITAL CENTRAL CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL GRUPO 1 y 3	X	

Capitán NAYUDY GONZALEZ SIERRA
JEFE DEPARTAMENTO QUIRURGICO (E)

NEURO SPINE S.A.S.

NIT: 900.306.568-0

Factura Electrónica De Venta No **NS No. 9620**

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764105518978 que habilita desde NS 9283 hasta NS 10000. Vence 2027-02-05

Responsable del impuesto sobre las Ventas IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

Somos Gran Contribuyente del ICA en Bogotá. Res DDI 029334. Favor Abstenerse de practicar retencion

No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 4659 11.04 X 1000

CLIENTE	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL		
NIT	830067597 4		
DIRECCIÓN	CR 59 26 21 CAN		
TELÉFONO	2202147	**CIUDAD**	Bogota D.C.
PACIENTE	LILIA ELVIRA SANCHEZ		
INSTITUCION	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL		
VENDEDOR	DIANA MARCELA BUITRAGO ZAPATA		

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	PLAZO
10-jul.-26	09-ago.-26	30

ORDEN DE COMPRA O CONTRATO	FECHA DE CIRUGIA
96-8-200401-26	01-06-2026

DOC IDENTIFICACION	41.563.335
MEDICO TRATANTE	LEONARDO LAVERDE
FORMA DE PAGO	Credito

items	Código	Descripción	Invima	Fec. Invim	Cant.	Valor Uni	IVA	Total
1	8976136-	Connector Fijo 36mm Vuepoint II	2022DM-0025052	25/03/2032	2	$ 1.308.821,00	0%	$ 2.617.642,00
2	8976138-	Conector Fijo 38mm Vuepoint II	2022DM-0025052	25/03/2032	2	$ 1.308.821,00	0%	$ 2.617.642,00
3	8976408-	Tornillo Cortical Occipital 4.5 x 8mm VuePoint II	2022DM-0025052	25/03/2032	2	$ 515.248,00	0%	$ 1.030.496,00
4	7906000-	Tornillo de seguridad VuePoint	2022DM-0025052	25/03/2032	4	$ 156.905,00	0%	$ 627.620,00
5	7906335-	Placa occipital con quilla VuePoint 35mm	2022DM-0025052	25/03/2032	1	$ 3.593.574,00	0%	$ 3.593.574,00

ALMACEN DE CONSUMO
BODEGA MONTEVIDEO
RECIBIDO
FECHA 22/07/2026
NOMBRE [illegible]
HORA 10:22
RECIBE FACTURA

Total Items	**Total líneas o ítems: 5**	**SUBTOTAL**	**$ 10.486.974,00**
		IVA	**$ 0,00**
		TOTAL	**$ 10.486.974,00**

Valor en Letras
DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

Consignar o Transferir a Cta de Ahorros N° 009700103998 Banco DAVIVIENDA.
Enviar soportes a: contabilidad@neurospinesas.com y/o margarita.ramirez@neurospinesas.co

Observaciones:	**#$16-01-02-001;96-8-200401-26;hocen.dequi@policia.gov.co#$**

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica
Fecha y Hora de Generación: 10/07/2026 17:24:36
Medios de Pago: Acuerdo mutuo

Correo Electrónico **contabilidad@neurospinesas.com**
CL 126 7 26 OF 606 Teléfono 7447293

CUFE: faf4e18a8eaed4e1ce6224cfca2385937e06baab860e9428ad389fc58e6dccfca31f5616ca0608b8e8687cfb305f7648 --Expedición: 10/07/2026 05:34 PM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo 2)

NEURO SPINE S.A.S

Bogotá, Julio 15 de 2026

Señores,
HOCEN
Ciudad

Ref. Carta Homologación
Factura No NS9620

GRUPO	ITEM	DESCRIPCION FACTURA	DESCRIPCION CONTRATO
3	7	Connector Fijo 36mm Vuepoint II	CONECTOR TRANSVERSO
3	7	Conector Fijo 38mm Vuepoint II	CONECTOR TRANSVERSO
3	6	Tornillo Cortical Occipital 4.5 x 8mm VuePoint II	TORNILLO PARA FIJACION DE PLACA PARA FIJACION OCCIPITO - CERVICAL
3	3	Tornillo de seguridad VuePoint	TOPE PARA TORNILLO POLIAXIAL CERVICAL
3	4	Placa occipital con quilla VuePoint 35mm	PLACA PARA FIJACION OCCIPITO-CERVICAL

Elaboró:
Diana M Buitrago
Asesor Comercial
Neurospine SAS

NEURO SPINE S.A.S

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE

NEUROSPINE SAS
Nit. 900.306.568-0

CERTIFICA:

En mi calidad de Revisor Fiscal de Neurospine SAS, Sociedad identificada con Nit. 900.306.568-0, me permito certificar que la sociedad se encuentra al día en el pago de sus obligaciones fiscales y parafiscales relativas a la afiliación de sus empleados a los sistemas de salud hasta Julio de 2026, pensiones, administradoras de riesgos profesionales, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF., Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA y Cajas de Compensación Familiar, hasta el mes de Junio de 2026.

De conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de diciembre de 2002, en concordancia con la ley 828 del 10 de Julio de 2003.

La presente certificación se expide en la ciudad de Bogotá a los 14 días del mes de JULIO de 2026.

Cordialmente.

CLEMENCIA GUERRERO GUEVARA
REVISOR FISCAL
T.P. 41836-T

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900306568	0	NEUROSPINE SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 126 N 7-26 OF 606	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3212094605	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-07	478803572	9507864066	E	2026/07/16	2026/07/14	BANCO DAVIVIENDA	0	$7,587,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				8	$4,744,400	$0	$0	$4,744,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$2,078,800	$0	$0	$2,078,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$1,744,700	$0	$0	$1,744,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$920,900	$0	$0	$920,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$507,400	$0	$0	$507,400
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	8	$507,400	$0	$0	$507,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$1,167,600	$0	$0	$1,167,600
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	8	$1,167,600	$0	$0	$1,167,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				8	$1,167,600	$0	$0	$1,167,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	2	$328,100	$0	$0	$328,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$299,400	$0	$0	$299,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$207,100	$0	$0	$207,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$333,000	$0	$0	$333,000
TOTAL				8	$7,587,000	$0	$0	$7,587,000

2026/07/14 01:38 PM

HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL

Recepción de bienes No. 2

Ciudad y Fecha: Bogotá, 10 de julio del 2026
Hora: 11:00
Lugar: CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN HOCEN

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

Siendo las 11+00horas del 10 de JULIO del 2026, se reúnen en el Central de esterilización HOCEN, los señores: CT NAYUDY GONZÁLEZ SIERRA SUPERVISOR del contrato (E), jefe del servicio de DEPARTAMENTO QUIRURGICO HOCEN (E), el señor JORGE LEURO DAZA auxiliar de central de esterilización hocen Y revisión de insumos del servicio de CENTRAL DE ESTERILIZACION HOCEN y DIANA MARCELA BUITRAGO ZAPATA delegado de empresa NEUROSPINE, con el fin de realizar la recepción de los bienes de acuerdo a No. CTO No. 96-8-200401-26 de fecha 20 DE MAYO DE 2026 Y FECHA DE CARTA DE INICIO 25 DE MAYO DE 2026, suscrito con la firma NEUROSPINE SAS, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega.

.

Soporte No. 96-8-200401-26 de fecha: 20 MAYO DE 2026
Adición No. _____ de fecha: _____

Plazo de ejecución del contrato: 23 DICIEMBRE 2026, Cumplió: SI__X__ NO_____

Prorroga o modificación No _____ de fecha _____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE SISTEMAS DE FIJACION Y FUSION OSEA PARA EL SERVICIO DE NEUROCIRUGIA DEL HOSPITAL CENTRAL CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL GRUPO 1 Y 3.

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	Connector Fijo 36mm Vuepoint II	2	8976136	1.308.821,00	2.617.642,00
2	Conector Fijo 38mm Vuepoint II	2	8976138	1.308.821,00	2.617.642,00
3	Tornillo Cortical Occipital 4.5 x 8mm VuePoint II	2	8976408	515.248,00	1.030.496,00
4	Tornillo de seguridad VuePoint	4	7906000	156.905,00	627.620,00
5	Placa occipital con quilla VuePoint 35mm	1	7906335	3.593.574,00	3.593.574,00
				SUBTOTAL	**10.486.974,00**
				IVA	**0,00**
				TOTAL	**10.486.974,00**

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

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				

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__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 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.

CONTRATO N° 96-8-200401-26 NEUROSPINE SAS . FACTURA N° NS9620

ASISTENTES				
GR.	**APELLIDOS Y NOMBRES**	**UNIDAD**	**CARGO**	**FIRMA**
CT	NAYUDY GONZÁLEZ SIERRA.	DEPARTAMENTO QUIRURGICO HOCEN	JEFE SERVICIO DE DEPARTAMENTO QUIRURGICO Y SUPERVISOR (E) CONTRATO	
SR	JORGE LEURO DAZA	CENTRAL DE ESTERILIZACION	REVISIÓN INSUMOS DEL SERVICIO DE CENTRAL DE ESTERILIZACION HOCEN	Jorge Leuro D.
SRA	DIANA MARCELA BUITRAGO ZAPATA	NEUROSPINE	ASESOR CCIAL O DELEGADO	

POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
HOSPITAL CENTRAL
RECEPCION TECNICA

FECHA	TIPO DE INSUMO		NOMBRE GENERICO	NOMBRE COMERCIAL	No LOTE	REGISTRO SANITARIO INVIMA	TIPO DE RIESGO	CANT	FECHA DE VENCIMIENTO	PROVEEDOR	No DE FACTURA	No. DE CONBTRATO	RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMENTO
	REACTIVO	DISPOSITIVO MEDICO											
10/07/2026	NO	SI	CONECTOR TRANSVERSO	Connector Fijo 36mm Vuepoint II		2022DM-0025052	IIB	2	25/03/2032	NEUROSPINE	NS9620	96-8-200401-26	DIANA M BUITRAGO Z
10/07/2026	NO	SI	CONECTOR TRANSVERSO	Conector Fijo 38mm Vuepoint II		2022DM-0025052	IIB	2	25/03/2032	NEUROSPINE	NS9620	96-8-200401-26	DIANA M BUITRAGO Z
10/07/2026	NO	SI	TORNILLO PARA FIJACION DE PLACA PARA FIJACION OCCIPITO - CERVICAL	Tornillo Cortical Occipital 4.5 x 8mm VuePoint II		2022DM-0025052	IIB	2	25/03/2032	NEUROSPINE	NS9620	96-8-200401-26	DIANA M BUITRAGO Z
10/07/2026	NO	SI	TOPE PARA TORNILLO POLIAXIAL CERVICAL	Tornillo de seguridad VuePoint		2022DM-0025052	IIB	4	25/03/2032	NEUROSPINE	NS9620	96-8-200401-26	DIANA M BUITRAGO Z
10/07/2026	NO	SI	PLACA PARA FIJACION OCCIPITO- CERVICAL	Placa occipital con quilla VuePoint 35mm		2022DM-0025052	IIB	1	25/03/2032	NEUROSPINE	NS9620	96-8-200401-26	DIANA M BUITRAGO Z

NOMBRE: CT NAYUDY GONZÁLEZ SIERRA
SUPERVISOR DEL CONTRATO (E)
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:15/07/2026

CONTRIBUYENTE	N.I.T. 900306568	NEUROSPINE SAS

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: CL 126 7 26 OF 606 Teléfonos: 7447296

Dirección electrónica: NEUROSPINESAS@NEURO 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:01922579 Fecha inicio de Actividades: 18/08/2009 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 4659 - Comercio al por mayor de otros tipos de maquinaria y equipo n.c.p.

Actividad 2: 86991 - Otras actividades de atención de la salud humana (excepto entidades e instituciones promotoras y prestadoras de servicios de salud, de naturaleza pública y privada, que componen el Sistema General de Seguridad Social en Salud.)

Actividad 3: 46451 - Comercio al por mayor de productos farmacéuticos y medicinales

Actividad 4:

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
11/09/2019	C.C.	30320610	CLEMENCIA DEL CARMEN GUERRERO GUEVARA	REVISOR FISCAL PRINCIPAL
13/03/2018	C.C.	30733470	MARGARITA MARIA RAMIREZ GIRALDO	REPRESENTANTE LEGAL
27/01/2012	C.C.	63482886	SONIA MILENA HERNANDEZ RODRIGUEZ	REPRESENTANTE LEGAL

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

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

Fuente: RIT-SHD

Version 2.02

Página 1 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		

Ciudad y fecha:	BOGOTA D.C, 10 JULIO 2026
Unidad:	HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL
Tipo de contrato	**Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato** Orden de compra: Contrato de obra: Contrato de consultoría: Contrato de prestación de servicios: Contrato de compraventa: Contrato de suministro: X Contrato interadministrativo:
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	96-8-200401-26
Constancia de recibido No.	03
Contratista:	NEUROSPINE SAS
NIT del contratista:	900.306.568-0
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	SUMINISTRO DE SISTEMAS DE FIJACIÓN Y FUSIÓN ÓSEA PARA EL SERVICIO DE NEUROCIRUGÍA DEL HOSPITAL CENTRAL CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL GRUPO 1 Y 3
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:	$ 160.000.000
Plazo de ejecución:	20/05/2026 HASTA EL 23/12/2026 O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	N/A
Lugar de ejecución y/o entrega	HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X_	
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Capitán NAYUDY GONZALEZ SIERRA JEFE DEPARTAMENTO QUIRURGICO (E)

Fecha de entrega certificada:	02 junio 2026
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2026	
Acta de recepción de bienes	N/A

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar	Valor a pagar
HOCEN	16	SUMINISTRO DE SISTEMAS DE FIJACIÓN Y FUSIÓN ÓSEA PARA EL SERVICIO DE NEUROCIRUGÍA DEL HOSPITAL CENTRAL CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL GRUPO 1 Y 3	$16.846.722,00	$16.846.722,00		$16.846.722,00

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
NS 9621	10 julio 2026	$16.846.722,00		$16.846.722,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos				$16.846.722,00

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: Informe de actividades mensuales los servicios se prestaron dentro del plazo de ejecución, cumpliendo con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato, pago de los aportes al sistema general de seguridad social.

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

No.	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO Si_X_ No___	Observaciones y Evidencias
1	SUMINISTRO DE SISTEMAS DE FIJACIÓN Y FUSIÓN ÓSEA PARA EL SERVICIO DE NEUROCIRUGÍA DEL HOSPITAL CENTRAL CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL GRUPO 1 y 3	X	

Capitán NAYUDY GONZALEZ SIERRA
JEFE DEPARTAMENTO QUIRURGICO (E)

NEURO SPINE S.A.S.

Factura Electrónica De Venta No | **NS No. 9621**

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764105518978 que habilita desde NS 9283 hasta NS 10000. Vence 2027-02-05

Responsable del impuesto sobre las Ventas IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

Somos Gran Contribuyente del ICA en Bogotá. Res DDI 029334. Favor Abstenerse de practicar retencion

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 4659 11.04 X 1000

NIT: 900.306.568-0

CLIENTE	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL		
NIT	830067597 4		
DIRECCIÓN	CR 59 26 21 CAN		
TELÉFONO	2202147	CIUDAD	Bogota D.C.
PACIENTE	LINA MARIA MONTES ARISTIZABAL		
INSTITUCION	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL		
VENDEDOR	DIANA MARCELA BUITRAGO ZAPATA		

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	PLAZO
10-jul.-26	09-ago.-26	30

ORDEN DE COMPRA O CONTRATO	FECHA DE CIRUGIA
96-8-200401-26	02-06-2026

DOC IDENTIFICACION	24.646.347
MEDICO TRATANTE	JAVIER SAAVEDRA
FORMA DE PAGO	Credito

items	Código	Descripción	Invima	Fec. Invim	Cant.	Valor Uni	IVA	Total
1	1467	**INTRODUCTOR 10G / 13.0 cm PUNTA BISEL	2020DM-0022457	25/11/2030	2	$ 756.236,13	19%	$ 1.512.472,27
2	1472-	**INTRODUCTOR 10G / 13.0 cm PUNTA DIAMANTE	2020DM-0022457	25/11/2030	2	$ 756.236,13	19%	$ 1.512.472,27
3	038010	Putty 1cc	2025DM-0003602-R2	30/12/2035	1	$ 640.000,00	0%	$ 640.000,00
4	10145320-	Conector Transverso Fijo Barra Ø4.5mm de 20mm Reline SS	2022DM-0025052	25/03/2032	1	$ 4.113.654,00	0%	$ 4.113.654,00
5	14545540-	Tornillo Uniplanar 5.5 x 40mm Reline SS	2022DM-0025052	25/03/2032	2	$ 1.966.441,00	0%	$ 3.932.882,00
6	14546535-	Tornillo Uniplanar 6.5x35mm Reline SS	2022DM-0025052	25/03/2032	2	$ 1.966.441,00	0%	$ 3.932.882,00
7	7906000-	Tornillo de seguridad VuePoint	2022DM-0025052	25/03/2032	4	$ 156.905,00	0%	$ 627.620,00

ALMACEN DE CONSUMO
BODEGA MONTEVIDEO
RECIBIDO
FECHA 22/07/2026
NOMBRE [illegible]
HORA 10:45
FIRMA

Total Items	Total líneas o ítems: 7	SUBTOTAL	$ 16.271.982,54
		IVA	$ 574.739,46
		TOTAL	$ 16.846.722,00

Valor en Letras

DIECISEIS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS VEINTIDOS PESOS M/CTE

Consignar o Transferir a Cta de Ahorros N° 009700103998 Banco DAVIVIENDA.

Enviar soportes a: contabilidad@neurospinesas.com y/o margarita.ramirez@neurospinesas.co

Observaciones:	#$16-01-02-001;96-8-200401-26;hocen.dequi@policia.gov.co#$

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 10/07/2026 17:43:50

Medios de Pago: Acuerdo mutuo

Correo Electrónico contabilidad@neurospinesas.com

CL 126 7 26 OF 606 Teléfono 7447293

CUFE: 8485fe0ef71163dfa46d8533520dd6bc814365f6a217972337230323c3dab98cb5f3620ae4c19d663cce8d3dfd6c8eeb –Expedición: 10/07/2026 05:58 PM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo 2)

NEURO SPINE S.A.S

Bogotá, Julio 15 de 2026

Señores,
HOCEN
Ciudad

Ref. Carta Homologación
Factura No NS9621

GRUPO	ITEM	DESCRIPCION FACTURA	DESCRIPCION CONTRATO
1	10	**INTRODUCTOR 10G / 13.0 cm PUNTA BISEL	CANULA PERCUTANEA CON PUNTA BICELADA
1	10	**INTRODUCTOR 10G / 13.0 cm PUNTA DIAMANTE	CANULA PERCUTANEA CON PUNTA BICELADA
3	16	Putty 1cc	MATRIZ OSEA DESMINERALIZADA 1CC
1	9	Conector Transverso Fijo Barra Ø4.5mm de 20mm Reline SS	CONECTOR TRANSVERSO FIJO
1	3	Tornillo Uniplanar 5.5 x 40mm Reline SS	TORNILLO UNIPLANAR
1	3	Tornillo Uniplanar 6.5x35mm Reline SS	TORNILLO UNIPLANAR
3	3	Tornillo de seguridad VuePoint	TOPE PARA TORNILLO POLIAXIAL CERVICAL

Elaboró:
Diana M Buitrago
Asesor Comercial
Neurospine SAS

NEURO SPINE S.A.S

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE

NEUROSPINE SAS
Nit. 900.306.568-0

CERTIFICA:

En mi calidad de Revisor Fiscal de Neurospine SAS, Sociedad identificada con Nit. 900.306.568-0, me permito certificar que la sociedad se encuentra al día en el pago de sus obligaciones fiscales y parafiscales relativas a la afiliación de sus empleados a los sistemas de salud hasta Julio de 2026, pensiones, administradoras de riesgos profesionales, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF., Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA y Cajas de Compensación Familiar, hasta el mes de Junio de 2026.

De conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de diciembre de 2002, en concordancia con la ley 828 del 10 de Julio de 2003.

La presente certificación se expide en la ciudad de Bogotá a los 14 días del mes de JULIO de 2026.

Cordialmente.

CLEMENCIA GUERRERO GUEVARA
REVISOR FISCAL
T.P. 41836-T

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900306568	0	NEUROSPINE SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 126 N 7-26 OF 606	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3212094605	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-07	478803572	9507864066	E	2026/07/16	2026/07/14	BANCO DAVIVIENDA	0	$7,587,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				8	$4,744,400	$0	$0	$4,744,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$2,078,800	$0	$0	$2,078,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$1,744,700	$0	$0	$1,744,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$920,900	$0	$0	$920,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$507,400	$0	$0	$507,400
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	8	$507,400	$0	$0	$507,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$1,167,600	$0	$0	$1,167,600
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	8	$1,167,600	$0	$0	$1,167,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				8	$1,167,600	$0	$0	$1,167,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	2	$328,100	$0	$0	$328,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$299,400	$0	$0	$299,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$207,100	$0	$0	$207,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$333,000	$0	$0	$333,000
TOTAL				8	$7,587,000	$0	$0	$7,587,000

2026/07/14 01:38 PM

HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL

Recepción de bienes No. 3

Ciudad y Fecha: Bogotá, 10 de julio del 2026
Hora: 11:00
Lugar: CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN HOCEN

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

Siendo las 11+00horas del 10 de JULIO del 2026, se reúnen en el Central de esterilización HOCEN, los señores: CT NAYUDY GONZÁLEZ SIERRA SUPERVISOR del contrato (E), jefe del servicio de DEPARTAMENTO QUIRURGICO HOCEN (E), el señor JORGE LEURO DAZA auxiliar de central de esterilización hocen Y revisión de insumos del servicio de CENTRAL DE ESTERILIZACION HOCEN y DIANA MARCELA BUITRAGO ZAPATA delegado de empresa NEUROSPINE, con el fin de realizar la recepción de los bienes de acuerdo a No. CTO No. 96-8-200401-26 de fecha 20 DE MAYO DE 2026 Y FECHA DE CARTA DE INICIO 25 DE MAYO DE 2026, suscrito con la firma NEUROSPINE SAS, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega.

Soporte No. 96-8-200401-26 de fecha: 20 MAYO DE 2026
Adición No. _____ de fecha: _____

Plazo de ejecución del contrato: 23 DICIEMBRE 2026, Cumplió: SI__X__ NO_____

Prorroga o modificación No _____ de fecha _____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE SISTEMAS DE FIJACION Y FUSION OSEA PARA EL SERVICIO DE NEUROCIRUGIA DEL HOSPITAL CENTRAL CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL GRUPO 1 Y 3.

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	**INTRODUCTOR 10G / 13.0 cm PUNTA BISEL	2	1467	899.921,00	1.799.842,00
2	**INTRODUCTOR 10G / 13.0 cm PUNTA DIAMANTE	2	1472	899.921,00	1.799.842,00
3	Putty 1cc	1	038010	640.000,00	640.000,00
4	Conector Transverso Fijo Barra Ø4.5mm de 20mm Reline SS	1	10145320	4.113.654,00	4.113.654,00
5	Tornillo Uniplanar 5.5 x 40mm Reline SS	2	14545540	1.966.441,00	3.932.882,00
6	Tornillo Uniplanar 6.5x35mm Reline SS	2	14546535	1.966.441,00	3.932.882,00
7	Tornillo de seguridad VuePoint	4	7906000	156.905,00	627.620,00
				SUBTOTAL	**16.271.982,54**
				IVA	**574.739,46**
				TOTAL	**16.846.722,00**

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

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				

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__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 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.

CONTRATO N° 96-8-200401-26 NEUROSPINE SAS . FACTURA N° NS9621

ASISTENTES				
GR.	**APELLIDOS Y NOMBRES**	**UNIDAD**	**CARGO**	**FIRMA**
CT	NAYUDY GONZÁLEZ SIERRA.	DEPARTAMENTO QUIRURGICO HOCEN	JEFE SERVICIO DE DEPARTAMENTO QUIRURGICO Y SUPERVISOR (E) CONTRATO	
SR	JORGE LEURO DAZA	CENTRAL DE ESTERILIZACION	REVISIÓN INSUMOS DEL SERVICIO DE CENTRAL DE ESTERILIZACION HOCEN	Jorge Leuro D
SRA	DIANA MARCELA BUITRAGO ZAPATA	NEUROSPINE	ASESOR CCIAL O DELEGADO	

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:15/07/2026

CONTRIBUYENTE	N.I.T. 900306568	NEUROSPINE SAS

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: CL 126 7 26 OF 606 Teléfonos: 7447296

Dirección electrónica: NEUROSPINESAS@NEURO 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:01922579 Fecha inicio de Actividades: 18/08/2009 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 4659 - Comercio al por mayor de otros tipos de maquinaria y equipo n.c.p.

Actividad 2: 86991 - Otras actividades de atención de la salud humana (excepto entidades e instituciones promotoras y prestadoras de servicios de salud, de naturaleza pública y privada, que componen el Sistema General de Seguridad Social en Salud.)

Actividad 3: 46451 - Comercio al por mayor de productos farmacéuticos y medicinales

Actividad 4:

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
11/09/2019	C.C.	30320610	CLEMENCIA DEL CARMEN GUERRERO GUEVARA	REVISOR FISCAL PRINCIPAL
13/03/2018	C.C.	30733470	MARGARITA MARIA RAMIREZ GIRALDO	REPRESENTANTE LEGAL
27/01/2012	C.C.	63482886	SONIA MILENA HERNANDEZ RODRIGUEZ	REPRESENTANTE LEGAL

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

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

Fuente: RIT-SHD

Version 2.02

Página 1 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		

Ciudad y fecha:	BOGOTA D.C, 10 JULIO 2026
Unidad:	HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL
Tipo de contrato	**Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato** Orden de compra: Contrato de obra: Contrato de consultoría: Contrato de prestación de servicios: Contrato de compraventa: Contrato de suministro: X Contrato interadministrativo:
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	96-8-200401-26
Constancia de recibido No.	04
Contratista:	NEUROSPINE SAS
NIT del contratista:	900.306.568-0
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	SUMINISTRO DE SISTEMAS DE FIJACIÓN Y FUSIÓN ÓSEA PARA EL SERVICIO DE NEUROCIRUGÍA DEL HOSPITAL CENTRAL CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL GRUPO 1 Y 3
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:	$ 160.000.000
Plazo de ejecución:	20/05/2026 HASTA EL 23/12/2026 O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	N/A
Lugar de ejecución y/o entrega	HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X_	
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Capitán NAYUDY GONZALEZ SIERRA JEFE DEPARTAMENTO QUIRURGICO (E)

Fecha de entrega certificada:	05 junio 2026
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2026	
Acta de recepción de bienes	N/A

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar	Valor a pagar
HOCEN	16	SUMINISTRO DE SISTEMAS DE FIJACIÓN Y FUSIÓN ÓSEA PARA EL SERVICIO DE NEUROCIRUGÍA DEL HOSPITAL CENTRAL CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL GRUPO 1 Y 3	$3.593.574,00	$3.593.574,00		$3.593.574,00

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
NS 9622	10 julio 2026	$3.593.574,00		$3.593.574,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos				$3.593.574,00

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: Informe de actividades mensuales los servicios se prestaron dentro del plazo de ejecución, cumpliendo con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato, pago de los aportes al sistema general de seguridad social.

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

No.	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO Si_X_ No___	Observaciones y Evidencias
1	SUMINISTRO DE SISTEMAS DE FIJACIÓN Y FUSIÓN ÓSEA PARA EL SERVICIO DE NEUROCIRUGÍA DEL HOSPITAL CENTRAL CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL GRUPO 1 y 3	X	

Capitán NAYUDY GONZALEZ SIERRA
JEFE DEPARTAMENTO QUIRURGICO (E)

NEURO SPINE S.A.S.

NIT: 900.306.568-0

Factura Electrónica De Venta No **NS No. 9622**

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764105518978 que habilita desde NS 9283 hasta NS 10000. Vence 2027-02-05

Responsable del impuesto sobre las Ventas IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

Somos Gran Contribuyente del ICA en Bogotá. Res DDI 029334. Favor Abstenerse de practicar retencion

No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 4659 11.04 X 1000

CLIENTE	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL		
NIT	830067597 4		
DIRECCIÓN	CR 59 26 21 CAN		
TELÉFONO	2202147	**CIUDAD**	Bogota D.C.
PACIENTE	SINDY PAOLA MORALES CABALLERO		
INSTITUCION	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL		
VENDEDOR	DIANA MARCELA BUITRAGO ZAPATA		

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**PLAZO**
10-jul.-26	09-ago.-26	30
ORDEN DE COMPRA O CONTRATO	**FECHA DE CIRUGIA**	
96-8-200401-26	05-06-2026	
DOC IDENTIFICACION	1.032.418.458	
MEDICO TRATANTE	MAURICIO RIVEROS	
FORMA DE PAGO	Credito	

items	Código	Descripción	Invima	Fec. Invim	Cant.	Valor Uni	IVA	Total
1	7906335-	Placa occipital con quilla VuePoint 35mm	2022DM-0025052	25/03/2032	1	$ 3.593.574,00	0%	$ 3.593.574,00

ALMACEN DE CONSUMO
BODEGA MONTEVIDEO
RECIBIDO
FECHA 22/07/2026
NOMBRE [illegible]
HORA 10:59
RECIBE FACTURA

Total Items	**Total líneas o ítems: 1**	**SUBTOTAL**	**$ 3.593.574,00**
		IVA	**$ 0,00**
		TOTAL	**$ 3.593.574,00**

Valor en Letras
TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y TRES MIL QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

Consignar o Transferir a Cta de Ahorros N° 009700103998 Banco DAVIVIENDA.
Enviar soportes a: contabilidad@neurospinesas.com y/o margarita.ramirez@neurospinesas.co

Observaciones:	**#$16-01-02-001;96-8-200401-26;hocen.dequi@policia.gov.co#$**

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica
Fecha y Hora de Generación: 10/07/2026 18:05:50
Medios de Pago: Acuerdo mutuo

Correo Electrónico **contabilidad@neurospinesas.com**
CL 126 7 26 OF 606 Teléfono 7447293

CUFE: c10519bd33d29a109e58702c606ab4c2b2810936523e83e8fbf26336467ea896b31b6de53db67ed7d9ebe7e097348c30 --Expedición: 10/07/2026 06:18 PM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo 2)

NEURO SPINE S.A.S

Bogotá, Julio 15 de 2026

Señores,
HOCEN
Ciudad

Ref. Carta Homologación
Factura No NS9622

GRUPO	ITEM	DESCRIPCION FACTURA	DESCRIPCION CONTRATO
3	4	Placa occipital con quilla VuePoint 35mm	PLACA PARA FIJACION OCCIPITO-CERVICAL

Elaboró:
Diana M Buitrago
Asesor Comercial
Neurospine SAS

NEURO SPINE S.A.S

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE

NEUROSPINE SAS
Nit. 900.306.568-0

CERTIFICA:

En mi calidad de Revisor Fiscal de Neurospine SAS, Sociedad identificada con Nit. 900.306.568-0, me permito certificar que la sociedad se encuentra al día en el pago de sus obligaciones fiscales y parafiscales relativas a la afiliación de sus empleados a los sistemas de salud hasta Julio de 2026, pensiones, administradoras de riesgos profesionales, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF., Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA y Cajas de Compensación Familiar, hasta el mes de Junio de 2026.

De conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de diciembre de 2002, en concordancia con la ley 828 del 10 de Julio de 2003.

La presente certificación se expide en la ciudad de Bogotá a los 14 días del mes de JULIO de 2026.

Cordialmente.

CLEMENCIA GUERRERO GUEVARA
REVISOR FISCAL
T.P. 41836-T

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900306568	0	NEUROSPINE SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 126 N 7-26 OF 606	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3212094605	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-07	478802572	9507864066	E	2026/07/16	2026/07/14	BANCO DAVIVIENDA	0	$7,587,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				8	$4,744,400	$0	$0	$4,744,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$2,078,800	$0	$0	$2,078,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$1,744,700	$0	$0	$1,744,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$920,900	$0	$0	$920,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$507,400	$0	$0	$507,400
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	8	$507,400	$0	$0	$507,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$1,167,600	$0	$0	$1,167,600
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	8	$1,167,600	$0	$0	$1,167,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				8	$1,167,600	$0	$0	$1,167,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	2	$328,100	$0	$0	$328,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$299,400	$0	$0	$299,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$207,100	$0	$0	$207,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$333,000	$0	$0	$333,000
TOTAL				8	$7,587,000	$0	$0	$7,587,000

2026/07/14 01:38 PM

HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL

Recepción de bienes No. 4

Ciudad y Fecha: Bogotá, 10 de julio del 2026
Hora: 11:00
Lugar: CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN HOCEN

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

Siendo las 11+00horas del 10 de JULIO del 2026, se reúnen en el Central de esterilización HOCEN, los señores: CT NAYUDY GONZÁLEZ SIERRA SUPERVISOR del contrato (E), jefe del servicio de DEPARTAMENTO QUIRURGICO HOCEN (E), el señor JORGE LEURO DAZA auxiliar de central de esterilización hocen Y revisión de insumos del servicio de CENTRAL DE ESTERILIZACION HOCEN y DIANA MARCELA BUITRAGO ZAPATA delegado de empresa NEUROSPINE, con el fin de realizar la recepción de los bienes de acuerdo a No. CTO No. 96-8-200401-26 de fecha 20 DE MAYO DE 2026 Y FECHA DE CARTA DE INICIO 25 DE MAYO DE 2026, suscrito con la firma NEUROSPINE SAS, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega.

.

Soporte No. 96-8-200401-26 de fecha: 20 MAYO DE 2026
Adición No. _____ de fecha: _____

Plazo de ejecución del contrato: 23 DICIEMBRE 2026, Cumplió: SI__X__ NO_____

Prorroga o modificación No _____ de fecha _____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE SISTEMAS DE FIJACION Y FUSION OSEA PARA EL SERVICIO DE NEUROCIRUGIA DEL HOSPITAL CENTRAL CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL GRUPO 1 Y 3.

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	Placa occipital con quilla VuePoint 35mm	1	7906335	3.593.574,00	3.593.574,00
				SUBTOTAL	3.593.574,00
				IVA	0,00
				TOTAL	3.593.574,00

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

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				

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__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 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.*

CONTRATO N° 96-8-200401-26 NEUROSPINE SAS . FACTURA N° NS9622

ASISTENTES				
GR.	**APELLIDOS Y NOMBRES**	**UNIDAD**	**CARGO**	**FIRMA**
CT	NAYUDY GONZÁLEZ SIERRA.	DEPARTAMENTO QUIRURGICO HOCEN	JEFE SERVICIO DE DEPARTAMENTO QUIRURGICO Y SUPERVISOR (E) CONTRATO	
SR	JORGE LEURO DAZA	CENTRAL DE ESTERILIZACION	REVISIÓN INSUMOS DEL SERVICIO DE CENTRAL DE ESTERILIZACION HOCEN	JORGE LEURO D
SRA	DIANA MARCELA BUITRAGO ZAPATA	NEUROSPINE	ASESOR CCIAL O DELEGADO	

POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
HOSPITAL CENTRAL
RECEPCION TECNICA

FECHA	TIPO DE INSUMO		NOMBRE GENERICO	NOMBRE COMERCIAL	No LOTE	REGISTRO SANITARIO INVIMA	TIPO DE RIESGO	CANT	FECHA DE VENCIMIENTO	PROVEEDOR	No DE FACTURA	No. DE CONBTRATO	RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO
	REACTIVO	DISPOSITIVO MEDICO											
10/07/2026	NO	SI	PLACA PARA FIJACION OCCIPITO- CERVICAL	Placa occipital con quilla VuePoint 35mm		2022DM-0025052	IIB	1	25/03/2032	NEUROSPINE	NS9622	96-8-200401-26	DIANA M BUITRAGO Z

NOMBRE: CT NAYUDY GONZÁLEZ SIERRA

SUPERVISOR DEL CONTRATO (E)

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:15/07/2026

CONTRIBUYENTE	N.I.T. 900306568	NEUROSPINE SAS

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: CL 126 7 26 OF 606 Teléfonos: 7447296

Dirección electrónica: NEUROSPINESAS@NEURO 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:01922579 Fecha inicio de Actividades: 18/08/2009 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 4659 - Comercio al por mayor de otros tipos de maquinaria y equipo n.c.p.

Actividad 2: 86991 - Otras actividades de atención de la salud humana (excepto entidades e instituciones promotoras y prestadoras de servicios de salud, de naturaleza pública y privada, que componen el Sistema General de Seguridad Social en Salud.)

Actividad 3: 46451 - Comercio al por mayor de productos farmacéuticos y medicinales

Actividad 4:

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
11/09/2019	C.C.	30320610	CLEMENCIA DEL CARMEN GUERRERO GUEVARA	REVISOR FISCAL PRINCIPAL
13/03/2018	C.C.	30733470	MARGARITA MARIA RAMIREZ GIRALDO	REPRESENTANTE LEGAL
27/01/2012	C.C.	63482886	SONIA MILENA HERNANDEZ RODRIGUEZ	REPRESENTANTE LEGAL

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

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

Fuente: RIT-SHD

Version 2.02

Página 1 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		

Ciudad y fecha:	BOGOTA D.C, 10 JULIO 2026
Unidad:	HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL
Tipo de contrato	**Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato** Orden de compra: Contrato de obra: Contrato de consultoría: Contrato de prestación de servicios: Contrato de compraventa: Contrato de suministro: X Contrato interadministrativo:
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	96-8-200401-26
Constancia de recibido No.	05
Contratista:	NEUROSPINE SAS
NIT del contratista:	900.306.568-0
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	SUMINISTRO DE SISTEMAS DE FIJACIÓN Y FUSIÓN ÓSEA PARA EL SERVICIO DE NEUROCIRUGÍA DEL HOSPITAL CENTRAL CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL GRUPO 1 Y 3
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:	$ 160.000.000
Plazo de ejecución:	20/05/2026 HASTA EL 23/12/2026 O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	N/A
Lugar de ejecución y/o entrega	HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X_	
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Capitán NAYUDY GONZALEZ SIERRA JEFE DEPARTAMENTO QUIRURGICO (E)

Fecha de entrega certificada:	11 junio 2026

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2026

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar	Valor a pagar
HOCEN	16	SUMINISTRO DE SISTEMAS DE FIJACIÓN Y FUSIÓN ÓSEA PARA EL SERVICIO DE NEUROCIRUGÍA DEL HOSPITAL CENTRAL CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL GRUPO 1 Y 3	$12.812.113,00	$12.812.113,00		$12.812.113,00

Acta de recepción de bienes	N/A

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
NS 9623	10 julio 2026	$12.812.113,00		$12.812.113,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos				$12.812.113,00

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: Informe de actividades mensuales los servicios se prestaron dentro del plazo de ejecución, cumpliendo con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato, pago de los aportes al sistema general de seguridad social.

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

No.	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO Si_X_ No___	Observaciones y Evidencias
1	SUMINISTRO DE SISTEMAS DE FIJACIÓN Y FUSIÓN ÓSEA PARA EL SERVICIO DE NEUROCIRUGÍA DEL HOSPITAL CENTRAL CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL GRUPO 1 y 3	X	

Capitán NAYUDY GONZALEZ SIERRA
JEFE DEPARTAMENTO QUIRURGICO (E)

NEURO SPINE S.A.S.

NIT: 900.306.568-0

Factura Electrónica De Venta No **NS No. 9623**

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764105518978 que habilita desde NS 9283 hasta NS 10000. Vence 2027-02-05

Responsable del impuesto sobre las Ventas IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

Somos Gran Contribuyente del ICA en Bogotá. Res DDI 029334. Favor Abstenerse de practicar retencion

No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 4659 11.04 X 1000

CLIENTE	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL		
NIT	830067597 4		
DIRECCIÓN	CR 59 26 21 CAN		
TELÉFONO	2202147	**CIUDAD**	Bogota D.C.
PACIENTE	HECTOR ANGEL ARTUNDUAGA TAVA		
INSTITUCION	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL		
VENDEDOR	DIANA MARCELA BUITRAGO ZAPATA		

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	PLAZO
10-jul.-26	09-ago.-26	30

ORDEN DE COMPRA O CONTRATO	FECHA DE CIRUGIA
96-8-200401-26	11-06-2026

DOC IDENTIFICACION	83.231.248
MEDICO TRATANTE	JORGE TORRES
FORMA DE PAGO	Credito

items	Código	Descripción	Invima	Fec. Invim	Cant.	Valor Uni	IVA	Total
1	10145430-	Conector Transverso Ajustable Barra Ø4.5mm de 30-40mm Reline SS	2022DM-0025052	25/03/2032	1	$ 6.406.056,50	0%	$ 6.406.056,50
2	10145440-	Conector Transverso Ajustable Barra Ø4.5mm de 40-60mm Reline SS	2022DM-0025052	25/03/2032	1	$ 6.406.056,50	0%	$ 6.406.056,50

ALMACEN DE CONSUMO
BODEGA MONTEVIDEO
RECIBIDO
FECHA 22/07/2026
NOMBRE [illegible]
HORA 11H11
RECIBE FACTURA

Total Items	**Total líneas o ítems: 2**	**SUBTOTAL**	**$ 12.812.113,00**
		IVA	**$ 0,00**
Valor en Letras		**TOTAL**	**$ 12.812.113,00**
DOCE MILLONES OCHOCIENTOS DOCE MIL CIENTO TRECE PESOS M/CTE			

Consignar o Transferir a Cta de Ahorros N° 009700103998 Banco DAVIVIENDA.
Enviar soportes a: contabilidad@neurospinesas.com y/o margarita.ramirez@neurospinesas.co

Observaciones:	**#$16-01-02-001;96-8-200401-26;hocen.dequi@policia.gov.co#$**

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica
Fecha y Hora de Generación: 10/07/2026 18:22:11
Medios de Pago: Acuerdo mutuo

Correo Electrónico **contabilidad@neurospinesas.com**
CL 126 7 26 OF 606 Teléfono 7447293

CUFE: dcd5c1ed3f94d3d83fbe9f917f73e92507ca3c32fb35e56a2c4f82c327126152ef51f3e12f9313458ec6e012375369ba --Expedición: 10/07/2026 06:29 PM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo 2)

NEURO SPINE S.A.S

Bogotá, Julio 15 de 2026

Señores,
HOCEN
Ciudad

Ref. Carta Homologación
Factura No NS9623

GRUPO	ITEM	DESCRIPCION FACTURA	DESCRIPCION CONTRATO
1	8	Conector Transverso Ajustable Barra Ø4.5mm de 30- 40mm Reline SS	CONECTOR TRANSVERSO EXPANSIBLE
1	8	Conector Transverso Ajustable Barra Ø4.5mm de 40- 60mm Reline SS	CONECTOR TRANSVERSO EXPANSIBLE

Elaboró:
Diana M Buitrago
Asesor Comercial
Neurospine SAS

NEURO SPINE S.A.S

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE

NEUROSPINE SAS
Nit. 900.306.568-0

CERTIFICA:

En mi calidad de Revisor Fiscal de Neurospine SAS, Sociedad identificada con Nit. 900.306.568-0, me permito certificar que la sociedad se encuentra al día en el pago de sus obligaciones fiscales y parafiscales relativas a la afiliación de sus empleados a los sistemas de salud hasta Julio de 2026, pensiones, administradoras de riesgos profesionales, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF., Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA y Cajas de Compensación Familiar, hasta el mes de Junio de 2026.

De conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de diciembre de 2002, en concordancia con la ley 828 del 10 de Julio de 2003.

La presente certificación se expide en la ciudad de Bogotá a los 14 días del mes de JULIO de 2026.

Cordialmente.

CLEMENCIA GUERRERO GUEVARA
REVISOR FISCAL
T.P. 41836-T

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900306568	0	NEUROSPINE SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 126 N 7-26 OF 606	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3212094605	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-07	478803572	9507864066	E	2026/07/16	2026/07/14	BANCO DAVIVIENDA	0	$7,587,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				8	$4,744,400	$0	$0	$4,744,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$2,078,800	$0	$0	$2,078,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$1,744,700	$0	$0	$1,744,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$920,900	$0	$0	$920,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$507,400	$0	$0	$507,400
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	8	$507,400	$0	$0	$507,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$1,167,600	$0	$0	$1,167,600
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	8	$1,167,600	$0	$0	$1,167,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				8	$1,167,600	$0	$0	$1,167,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	2	$328,100	$0	$0	$328,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$299,400	$0	$0	$299,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$207,100	$0	$0	$207,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$333,000	$0	$0	$333,000
TOTAL				8	$7,587,000	$0	$0	$7,587,000

HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL

Recepción de bienes No. 5

Ciudad y Fecha: Bogotá, 10 de julio del 2026
Hora: 11:00
Lugar: CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN HOCEN

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

Siendo las 11+00horas del 10 de JULIO del 2026, se reúnen en el Central de esterilización HOCEN, los señores: CT NAYUDY GONZÁLEZ SIERRA SUPERVISOR del contrato (E), jefe del servicio de DEPARTAMENTO QUIRURGICO HOCEN (E), el señor JORGE LEURO DAZA auxiliar de central de esterilización hocen Y revisión de insumos del servicio de CENTRAL DE ESTERILIZACION HOCEN y DIANA MARCELA BUITRAGO ZAPATA delegado de empresa NEUROSPINE, con el fin de realizar la recepción de los bienes de acuerdo a No. CTO No. 96-8-200401-26 de fecha 20 DE MAYO DE 2026 Y FECHA DE CARTA DE INICIO 25 DE MAYO DE 2026, suscrito con la firma NEUROSPINE SAS, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega.

Soporte No. 96-8-200401-26 de fecha: 20 MAYO DE 2026
Adición No. _____ de fecha: _____

Plazo de ejecución del contrato: 23 DICIEMBRE 2026, Cumplió: SI__X__ NO_____

Prorroga o modificación No _____ de fecha _____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE SISTEMAS DE FIJACION Y FUSION OSEA PARA EL SERVICIO DE NEUROCIRUGIA DEL HOSPITAL CENTRAL CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL GRUPO 1 Y 3.

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	Conector Transverso Ajustable Barra Ø4.5mm de 30- 40mm Reline SS	1	10145430	6.406.056,50	6.406.056,50
2	Conector Transverso Ajustable Barra Ø4.5mm de 40- 60mm Reline SS	1	10145440	6.406.056,50	6.406.056,50
				SUBTOTAL	**12.812.113,00**
				IVA	0,00
				TOTAL	**12.812.113,00**

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

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				

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__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 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*.

CONTRATO N° 96-8-200401-26 NEUROSPINE SAS . FACTURA N° NS9623

ASISTENTES				
GR.	**APELLIDOS Y NOMBRES**	**UNIDAD**	**CARGO**	**FIRMA**
CT	NAYUDY GONZÁLEZ SIERRA.	DEPARTAMENTO QUIRURGICO HOCEN	JEFE SERVICIO DE DEPARTAMENTO QUIRURGICO Y SUPERVISOR (E) CONTRATO	
SR	JORGE LEURO DAZA	CENTRAL DE ESTERILIZACION	REVISIÓN INSUMOS DEL SERVICIO DE CENTRAL DE ESTERILIZACION HOCEN	JORGE LEURO D
SRA	DIANA MARCELA BUITRAGO ZAPATA	NEUROSPINE	ASESOR CCIAL O DELEGADO	

POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
HOSPITAL CENTRAL
RECEPCION TECNICA

FECHA	TIPO DE INSUMO		NOMBRE GENERICO	NOMBRE COMERCIAL	No LOTE	REGISTRO SANITARIO INVIMA	TIPO DE RIESGO	CANT	FECHA DE VENCIMIENTO	PROVEEDOR	No DE FACTURA	No. DE CONBTRATO	RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO
	REACTIVO	DISPOSITIVO MEDICO											
10/07/2026	NO	SI	CONECTOR TRANSVERSO EXPANSIBLE	Conector Transverso Ajustable Barra Ø4.5mm de 30- 40mm Reline SS		2022DM-0025052	IIB	1	25/03/2032	NEUROSPINE	NS9623	96-8-200401-26	DIANA M BUITRAGO Z
10/07/2026	NO	SI	CONECTOR TRANSVERSO EXPANSIBLE	Conector Transverso Ajustable Barra Ø4.5mm de 40- 60mm Reline SS		2022DM-0025052	IIB	1	25/03/2032	NEUROSPINE	NS9623	96-8-200401-26	DIANA M BUITRAGO Z

NOMBRE: CT NAYUDY GONZALEZ SIERRA
SUPERVISOR DEL CONTRATO (E)
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:15/07/2026

CONTRIBUYENTE	N.I.T. 900306568	NEUROSPINE SAS

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: CL 126 7 26 OF 606 Teléfonos: 7447296

Dirección electrónica: NEUROSPINESAS@NEURO 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:01922579 Fecha inicio de Actividades: 18/08/2009 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 4659 - Comercio al por mayor de otros tipos de maquinaria y equipo n.c.p.

Actividad 2: 86991 - Otras actividades de atención de la salud humana (excepto entidades e instituciones promotoras y prestadoras de servicios de salud, de naturaleza pública y privada, que componen el Sistema General de Seguridad Social en Salud.)

Actividad 3: 46451 - Comercio al por mayor de productos farmacéuticos y medicinales

Actividad 4:

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
11/09/2019	C.C.	30320610	CLEMENCIA DEL CARMEN GUERRERO GUEVARA	REVISOR FISCAL PRINCIPAL
13/03/2018	C.C.	30733470	MARGARITA MARIA RAMIREZ GIRALDO	REPRESENTANTE LEGAL
27/01/2012	C.C.	63482886	SONIA MILENA HERNANDEZ RODRIGUEZ	REPRESENTANTE LEGAL

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

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

Fuente: RIT-SHD

Version 2.02

Página 1 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		

Ciudad y fecha:	BOGOTA D.C, 10 JULIO 2026
Unidad:	HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL
Tipo de contrato	**Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato** Orden de compra: Contrato de obra: Contrato de consultoría: Contrato de prestación de servicios: Contrato de compraventa: Contrato de suministro: X Contrato interadministrativo:
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	96-8-200401-26
Constancia de recibido No.	06
Contratista:	NEUROSPINE SAS
NIT del contratista:	900.306.568-0
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	SUMINISTRO DE SISTEMAS DE FIJACIÓN Y FUSIÓN ÓSEA PARA EL SERVICIO DE NEUROCIRUGÍA DEL HOSPITAL CENTRAL CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL GRUPO 1 Y 3
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:	$ 160.000.000
Plazo de ejecución:	20/05/2026 HASTA EL 23/12/2026 O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	N/A
Lugar de ejecución y/o entrega	HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X_	
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Capitán NAYUDY GONZALEZ SIERRA JEFE DEPARTAMENTO QUIRURGICO (E)

Fecha de entrega certificada:	11 JUNIO 2026
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2026	
Acta de recepción de bienes	N/A

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar	Valor a pagar
HOCEN	16	SUMINISTRO DE SISTEMAS DE FIJACIÓN Y FUSIÓN ÓSEA PARA EL SERVICIO DE NEUROCIRUGÍA DEL HOSPITAL CENTRAL CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL GRUPO 1 Y 3	$17.680.746,50	$17.680.746,50		$17.680.746,50

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
NS 9624	10 julio 2026	$17.680.746,50		$17.680.746,50
Valor total bienes y/o servicios recibidos				$$17.680.746,50

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: Informe de actividades mensuales los servicios se prestaron dentro del plazo de ejecución, cumpliendo con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato, pago de los aportes al sistema general de seguridad social.

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

No.	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO Si_X_ No___	Observaciones y Evidencias
1	SUMINISTRO DE SISTEMAS DE FIJACIÓN Y FUSIÓN ÓSEA PARA EL SERVICIO DE NEUROCIRUGÍA DEL HOSPITAL CENTRAL CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL GRUPO 1 y 3	X	

Capitán NAYUDY GONZALEZ SIERRA
JEFE DEPARTAMENTO QUIRURGICO (E)

NEURO SPINE S.A.S.

NIT: 900.306.568-0

Factura Electrónica De Venta No **NS No. 9624**

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764105518978 que habilita desde NS 9283 hasta NS 10000. Vence 2027-02-05

Responsable del impuesto sobre las Ventas IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

Somos Gran Contribuyente del ICA en Bogotá. Res DDI 029334. Favor Abstenerse de practicar retencion

No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 4659 11.04 X 1000

CLIENTE	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL		
NIT	830067597 4		
DIRECCIÓN	CR 59 26 21 CAN		
TELÉFONO	2202147	**CIUDAD**	Bogota D.C.
PACIENTE	MARIA NELLY GIRALDO		
INSTITUCION	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL		
VENDEDOR	DIANA MARCELA BUITRAGO ZAPATA		

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**PLAZO**
10-jul.-26	09-ago.-26	30
ORDEN DE COMPRA O CONTRATO	**FECHA DE CIRUGIA**	
96-8-200401-26	11-06-2026	
DOC IDENTIFICACION	51.716.438	
MEDICO TRATANTE	JORGE TORRES	
FORMA DE PAGO	Credito	

items	Código	Descripción	Invima	Fec. Invim	Cant.	Valor Uni	IVA	Total
1	13100000-	Tornillo De Seguridad Cerrado Reline SS	2022DM-0025052	25/03/2032	4	$ 583.784,00	0%	$ 2.335.136,00
2	10145430-	Conector Transverso Ajustable Barra Ø4.5mm de 30-40mm Reline SS	2022DM-0025052	25/03/2032	1	$ 6.406.056,50	0%	$ 6.406.056,50
3	20345300-	Barra De Titanio Recta 4.5x300mm Reline SS	2022DM-0025052	25/03/2032	4	$ 1.628.023,00	0%	$ 6.512.092,00
4	1467-	**INTRODUCTOR 10G / 13.0 cm PUNTA BISEL	2020DM-0022457	25/11/2030	2	$ 756.236,13	19%	$ 1.512.472,27
5	7906000-	Tornillo de seguridad VuePoint	2022DM-0025052	25/03/2032	4	$ 156.905,00	0%	$ 627.620,00

ALMACEN DE CONSUMO
BODEGA MONTEVIDEO
RECIBIDO
FECHA 22 07 2026
NOMBRE [illegible]
HORA 11+11
FACTURA

Total Items	**Total líneas o ítems: 5**	**SUBTOTAL**	**$ 17.393.376,77**
		IVA	**$ 287.369,73**
		TOTAL	**$ 17.680.746,50**

Valor en Letras
DIECISIETE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA MIL SETECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS M/CTE CON CINCUENTA CENTAVOS

Consignar o Transferir a Cta de Ahorros N° 009700103998 Banco DAVIVIENDA.
Enviar soportes a: contabilidad@neurospinesas.com y/o margarita.ramirez@neurospinesas.co

Observaciones:	**#$16-01-02-001;96-8-200401-26;hocen.dequi@policia.gov.co#$**

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica
Fecha y Hora de Generación: 10/07/2026 18:31:03
Medios de Pago: Acuerdo mutuo

Correo Electrónico contabilidad@neurospinesas.com
CL 126 7 26 OF 606 Teléfono 7447293

CUFE: 276ef0aa932edfba8e935dbeb879d8d74fb26b1b2ff8b74e99a432d876523b16e75d384688c4b885e2c20291374ff009 --Expedición: 10/07/2026 06:48 PM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo 2)

NEURO SPINE S.A.S

Bogotá, Julio 15 de 2026

Señores,
HOCEN
Ciudad

Ref. Carta Homologación
Factura No NS9624

GRUPO	ITEM	DESCRIPCION FACTURA	DESCRIPCION CONTRATO
1	5	Tornillo De Seguridad Cerrado Reline SS	TORNILLO DE SEGURIDAD QUE PERMITE MOVIMIENTO DE LA BARRA
1	8	Conector Transverso Ajustable Barra Ø4.5mm de 30- 40mm Reline SS	CONECTOR TRANSVERSO EXPANSIBLE
1	6	Barra De Titanio Recta 4.5x300mm Reline SS	BARRA
1	10	**INTRODUCTOR 10G / 13.0 cm PUNTA BISEL	CANULA PERCUTANEA CON PUNTA BICELADA
3	3	Tornillo de seguridad VuePoint	TOPE PARA TORNILLO POLIAXIAL CERVICAL

Elaboró:
Diana M Buitrago
Asesor Comercial
Neurospine SAS

NEURO SPINE S.A.S

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE

NEUROSPINE SAS
Nit. 900.306.568-0

CERTIFICA:

En mi calidad de Revisor Fiscal de Neurospine SAS, Sociedad identificada con Nit. 900.306.568-0, me permito certificar que la sociedad se encuentra al día en el pago de sus obligaciones fiscales y parafiscales relativas a la afiliación de sus empleados a los sistemas de salud hasta Julio de 2026, pensiones, administradoras de riesgos profesionales, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF., Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA y Cajas de Compensación Familiar, hasta el mes de Junio de 2026.

De conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de diciembre de 2002, en concordancia con la ley 828 del 10 de Julio de 2003.

La presente certificación se expide en la ciudad de Bogotá a los 14 días del mes de JULIO de 2026.

Cordialmente.

CLEMENCIA GUERRERO GUEVARA
REVISOR FISCAL
T.P. 41836-T

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900306568	0	NEUROSPINE SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 126 N 7-26 OF 606	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3212094605	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-07	478803572	9507864066	E	2026/07/16	2026/07/14	BANCO DAVIVIENDA	0	$7,587,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				8	$4,744,400	$0	$0	$4,744,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$2,078,800	$0	$0	$2,078,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$1,744,700	$0	$0	$1,744,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$920,900	$0	$0	$920,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$507,400	$0	$0	$507,400
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	8	$507,400	$0	$0	$507,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$1,167,600	$0	$0	$1,167,600
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	8	$1,167,600	$0	$0	$1,167,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				8	$1,167,600	$0	$0	$1,167,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	2	$328,100	$0	$0	$328,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$299,400	$0	$0	$299,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$207,100	$0	$0	$207,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$333,000	$0	$0	$333,000
TOTAL				8	$7,587,000	$0	$0	$7,587,000

2026/07/14 01:38 PM

HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL

Recepción de bienes No. 6

Ciudad y Fecha: Bogotá, 10 de julio del 2026
Hora: 11:00
Lugar: CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN HOCEN

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

Siendo las 11+00horas del 10 de JULIO del 2026, se reúnen en el Central de esterilización HOCEN, los señores: CT NAYUDY GONZÁLEZ SIERRA SUPERVISOR del contrato (E), jefe del servicio de DEPARTAMENTO QUIRURGICO HOCEN (E), el señor JORGE LEURO DAZA auxiliar de central de esterilización hocen Y revisión de insumos del servicio de CENTRAL DE ESTERILIZACION HOCEN y DIANA MARCELA BUITRAGO ZAPATA delegado de empresa NEUROSPINE, con el fin de realizar la recepción de los bienes de acuerdo a No. CTO No. 96-8-200401-26 de fecha 20 DE MAYO DE 2026 Y FECHA DE CARTA DE INICIO 25 DE MAYO DE 2026, suscrito con la firma NEUROSPINE SAS, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega.

Soporte No. 96-8-200401-26 de fecha: 20 MAYO DE 2026
Adición No. _____ de fecha: _____

Plazo de ejecución del contrato: 23 DICIEMBRE 2026, Cumplió: SI__X__ NO_____

Prorroga o modificación No _____ de fecha _____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE SISTEMAS DE FIJACION Y FUSION OSEA PARA EL SERVICIO DE NEUROCIRUGIA DEL HOSPITAL CENTRAL CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL GRUPO 1 Y 3.

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	Tornillo De Seguridad Cerrado Reline SS	4	13100000	583.784,00	2.335.136,00
2	Conector Transverso Ajustable Barra Ø4.5mm de 30- 40mm Reline SS	1	10145430	6.406.056,50	6.406.056,50
3	Barra De Titanio Recta 4.5x300mm Reline SS	4	20345300	1.628.023,00	6.512.092,00
4	**INTRODUCTOR 10G / 13.0 cm PUNTA BISEL	2	1467	899.921,00	1.799.842,00
5	Tornillo de seguridad VuePoint	4	7906000	156.905,00	627.620,00
				SUBTOTAL	**17.393.376,77**
				IVA	**287.369,73**
				TOTAL	**17.680.746,50**

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

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				

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__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 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.

CONTRATO N° 96-8-200401-26 **NEUROSPINE SAS . FACTURA N° NS9624**

ASISTENTES				
GR.	**APELLIDOS Y NOMBRES**	**UNIDAD**	**CARGO**	**FIRMA**
CT	NAYUDY GONZÁLEZ SIERRA.	DEPARTAMENTO QUIRURGICO HOCEN	JEFE SERVICIO DE DEPARTAMENTO QUIRURGICO Y SUPERVISOR (E) CONTRATO	
SR	JORGE LEURO DAZA	CENTRAL DE ESTERILIZACION	REVISIÓN INSUMOS DEL SERVICIO DE CENTRAL DE ESTERILIZACION HOCEN	Jorge Leuro D.
SRA	DIANA MARCELA BUITRAGO ZAPATA	NEUROSPINE	ASESOR CCIAL O DELEGADO	

POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
HOSPITAL CENTRAL
RECEPCION TECNICA

FECHA	TIPO DE INSUMO		NOMBRE GENERICO	NOMBRE COMERCIAL	No LOTE	REGISTRO SANITARIO INVIMA	TIPO DE RIESGO	CANT	FECHA DE VENCIMIENTO	PROVEEDOR	No DE FACTURA	No. DE CONBTRATO	RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO
	REACTIVO	DISPOSITIVO MEDICO											
10/07/2026	NO	SI	TORNILLO DE SEGURIDAD QUE PERMITE MOVIMIENTO DE LA BARRA	Tornillo De Seguridad Cerrado Reline SS		2022DM-0025052	IIB	4	25/11/2030	NEUROSPINE	NS9624	96-8-200401-26	DIANA M BUITRAGO Z
10/07/2026	NO	SI	CONECTOR TRANSVERSO EXPANSIBLE	Conector Transverso Ajustable Barra Ø4.5mm de 30- 40mm Reline SS		2022DM-0025052	IIB	1	25/11/2030	NEUROSPINE	NS9624	96-8-200401-26	DIANA M BUITRAGO Z
10/07/2026	NO	SI	BARRA	Barra De Titanio Recta 4.5x300mm Reline SS		2022DM-0025052	IIB	4	30/12/2035	NEUROSPINE	NS9624	96-8-200401-26	DIANA M BUITRAGO Z
10/07/2026	NO	SI	CANULA PERCUTANEA CON PUNTA BICELADA	**INTRODUCTOR 10G / 13.0 cm PUNTA BISEL		2020DM-0022457	III	2	25/11/2030	NEUROSPINE	NS9624	96-8-200401-26	DIANA M BUITRAGO Z
10/07/2026	NO	SI	TOPE PARA TORNILLO POLIAXIAL CERVICAL	Tornillo de seguridad VuePoint		2022DM-0025052	IIB	4	25/03/2032	NEUROSPINE	NS9624	96-8-200401-26	DIANA M BUITRAGO Z

NOMBRE: CT NAYUDY GONZÁLEZ SERNA
SUPERVISOR DEL CONTRATO (E)
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:15/07/2026

CONTRIBUYENTE	N.I.T. 900306568	NEUROSPINE SAS

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: CL 126 7 26 OF 606 Teléfonos: 7447296

Dirección electrónica: NEUROSPINESAS@NEURO 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:01922579 Fecha inicio de Actividades: 18/08/2009 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 4659 - Comercio al por mayor de otros tipos de maquinaria y equipo n.c.p.

Actividad 2: 86991 - Otras actividades de atención de la salud humana (excepto entidades e instituciones promotoras y prestadoras de servicios de salud, de naturaleza pública y privada, que componen el Sistema General de Seguridad Social en Salud.)

Actividad 3: 46451 - Comercio al por mayor de productos farmacéuticos y medicinales

Actividad 4:

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
11/09/2019	C.C.	30320610	CLEMENCIA DEL CARMEN GUERRERO GUEVARA	REVISOR FISCAL PRINCIPAL
13/03/2018	C.C.	30733470	MARGARITA MARIA RAMIREZ GIRALDO	REPRESENTANTE LEGAL
27/01/2012	C.C.	63482886	SONIA MILENA HERNANDEZ RODRIGUEZ	REPRESENTANTE LEGAL

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

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

Fuente: RIT-SHD

Version 2.02

Página 1 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		

Ciudad y fecha:	BOGOTA D.C, 14 JULIO 2026
Unidad:	HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL
Tipo de contrato	**Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato** Orden de compra: Contrato de obra: Contrato de consultoría: Contrato de prestación de servicios: Contrato de compraventa: Contrato de suministro: X Contrato interadministrativo:
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	96-8-200401-26
Constancia de recibido No.	07
Contratista:	NEUROSPINE SAS
NIT del contratista:	900.306.568-0
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	SUMINISTRO DE SISTEMAS DE FIJACIÓN Y FUSIÓN ÓSEA PARA EL SERVICIO DE NEUROCIRUGÍA DEL HOSPITAL CENTRAL CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL GRUPO 1 Y 3
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:	$ 160.000.000
Plazo de ejecución:	20/05/2026 HASTA EL 23/12/2026 O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	N/A
Lugar de ejecución y/o entrega	HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X_	
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Capitán NAYUDY GONZALEZ SIERRA JEFE DEPARTAMENTO QUIRURGICO (E)

Fecha de entrega certificada:	18 JUNIO 2026
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2026	
Acta de recepción de bienes	N/A

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar	Valor a pagar
HOCEN	16	SUMINISTRO DE SISTEMAS DE FIJACIÓN Y FUSIÓN ÓSEA PARA EL SERVICIO DE NEUROCIRUGÍA DEL HOSPITAL CENTRAL CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL GRUPO 1 Y 3	$10.486.974,00	$10.486.974,00		$10.486.974,00

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
NS 9625	14 julio 2026	$10.486.974,00		$10.486.974,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos				$10.486.974,00

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: Informe de actividades mensuales los servicios se prestaron dentro del plazo de ejecución, cumpliendo con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato, pago de los aportes al sistema general de seguridad social.

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

No.	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO Si_X_ No___	Observaciones y Evidencias
1	SUMINISTRO DE SISTEMAS DE FIJACIÓN Y FUSIÓN ÓSEA PARA EL SERVICIO DE NEUROCIRUGÍA DEL HOSPITAL CENTRAL CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL GRUPO 1 y 3	X	

Capitán NAYUDY GONZALEZ SIERRA
JEFE DEPARTAMENTO QUIRURGICO (E)

NEURO SPINE S.A.S.

NIT: 900.306.568-0

Factura Electrónica De Venta No **NS No. 9625**

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764105518978 que habilita desde NS 9283 hasta NS 10000. Vence 2027-02-05

Responsable del impuesto sobre las Ventas IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

Somos Gran Contribuyente del ICA en Bogotá. Res DDI 029334. Favor Abstenerse de practicar retencion

No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 4659 11.04 X 1000

CLIENTE	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL		
NIT	830067597 4		
DIRECCIÓN	CR 59 26 21 CAN		
TELÉFONO	2202147	**CIUDAD**	Bogota D.C.
PACIENTE	JAIRO RODRIGUEZ MEDINA		
INSTITUCION	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL		
VENDEDOR	DIANA MARCELA BUITRAGO ZAPATA		

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**PLAZO**
14-jul-26	13-ago-26	30
ORDEN DE COMPRA O CONTRATO	**FECHA DE CIRUGIA**	
96-8-200401-26	18-06-2026	
DOC IDENTIFICACION	4.254.914	
MEDICO TRATANTE	LEONARDO LAVERDE	
FORMA DE PAGO	Credito	

items	Código	Descripción	Invima	Fec. Invim	Cant.	Valor Uni	IVA	Total
1	7906335-	Placa occipital con quilla VuePoint 35mm	2022DM-0025052	25/03/2032	1	$3.593.574,00	0%	$3.593.574,00
2	8976136-	Connector Fijo 36mm Vuepoint II	2022DM-0025052	25/03/2032	4	$1.308.821,00	0%	$5.235.284,00
3	7906000-	Tornillo de seguridad VuePoint	2022DM-0025052	25/03/2032	4	$156.905,00	0%	$627.620,00
4	8976408-	Tornillo Cortical Occipital 4.5 x 8mm VuePoint II	2022DM-0025052	25/03/2032	2	$515.248,00	0%	$1.030.496,00

ALMACEN DE CONSUMO
BODEGA MONTEVIDEO
RECIBIDO
FECHA 22/07/2026
NOMBRE [illegible]
HORA 11:34
RECIBE FACTURA

Total Items	**Total líneas o ítems: 4**	**SUBTOTAL**	**$10.486.974,00**
		IVA	**$0,00**
		TOTAL	**$10.486.974,00**

Valor en Letras
DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

Consignar o Transferir a Cta de Ahorros N° 009700103998 Banco DAVIVIENDA.
Enviar soportes a: contabilidad@neurospinesas.com y/o margarita.ramirez@neurospinesas.co

Observaciones:	**#$16-01-02-001;96-8-200401-26;hocen.dequi@policia.gov.co#$**

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica
Fecha y Hora de Generación: 14/07/2026 12:25:55
Medios de Pago: Acuerdo mutuo

Correo Electrónico **contabilidad@neurospinesas.com**
CL 126 7 26 OF 606 Teléfono 7447293

CUFE: 0e0d7f07e44325c9d1eea3a289e0ce63df7bae64b7e826f3884a21adf9a8eb41ae0c77d0993736caf077ed6de61c029d --Expedición: 14/07/2026 06:00 PM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo 2)

NEURO SPINE S.A.S

Bogotá, Julio 15 de 2026

Señores,
HOCEN
Ciudad

Ref. Carta Homologación
Factura No NS9625

GRUPO	ITEM	DESCRIPCION FACTURA	DESCRIPCION CONTRATO
3	4	Placa occipital con quilla VuePoint 35mm	PLACA PARA FIJACION OCCIPITO-CERVICAL
3	7	Connector Fijo 36mm Vuepoint II	CONECTOR TRANSVERSO
3	3	Tornillo de seguridad VuePoint	TOPE PARA TORNILLO POLIAXIAL CERVICAL
3	6	Tornillo Cortical Occipital 4.5 x 8mm VuePoint II	TORNILLO PARA FIJACION DE PLACA PARA FIJACION OCCIPITO - CERVICAL

Elaboró:
Diana M Buitrago
Asesor Comercial
Neurospine SAS

NEUROSPINE S.A.S

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE

NEUROSPINE SAS
Nit. 900.306.568-0

CERTIFICA:

En mi calidad de Revisor Fiscal de Neurospine SAS, Sociedad identificada con Nit. 900.306.568-0, me permito certificar que la sociedad se encuentra al día en el pago de sus obligaciones fiscales y parafiscales relativas a la afiliación de sus empleados a los sistemas de salud hasta Julio de 2026, pensiones, administradoras de riesgos profesionales, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF., Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA y Cajas de Compensación Familiar, hasta el mes de Junio de 2026.

De conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de diciembre de 2002, en concordancia con la ley 828 del 10 de Julio de 2003.

La presente certificación se expide en la ciudad de Bogotá a los 14 días del mes de JULIO de 2026.

Cordialmente.

CLEMENCIA GUERRERO GUEVARA
REVISOR FISCAL
T.P. 41836-T

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900306568	0	NEUROSPINE SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 126 N 7-26 OF 606	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3212094605	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-07	478803572	9507864066	E	2026/07/16	2026/07/14	BANCO DAVIVIENDA	0	$7,587,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				8	$4,744,400	$0	$0	$4,744,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$2,078,800	$0	$0	$2,078,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$1,744,700	$0	$0	$1,744,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$920,900	$0	$0	$920,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$507,400	$0	$0	$507,400
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	8	$507,400	$0	$0	$507,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$1,167,600	$0	$0	$1,167,600
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	8	$1,167,600	$0	$0	$1,167,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				8	$1,167,600	$0	$0	$1,167,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	2	$328,100	$0	$0	$328,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$299,400	$0	$0	$299,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$207,100	$0	$0	$207,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$333,000	$0	$0	$333,000
TOTAL				8	$7,587,000	$0	$0	$7,587,000

2026/07/14 01:38 PM

HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL

Recepción de bienes No. 7

Ciudad y Fecha: Bogotá, 14 de julio del 2026
Hora: 11:00
Lugar: CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN HOCEN

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

Siendo las 11+00 horas del 14 de JULIO del 2026, se reúnen en el Central de esterilización HOCEN, los señores: CT NAYUDY GONZÁLEZ SIERRA SUPERVISOR del contrato (E), jefe del servicio de DEPARTAMENTO QUIRURGICO HOCEN (E), el señor JORGE LEURO DAZA auxiliar de central de esterilización hocen Y revisión de insumos del servicio de CENTRAL DE ESTERILIZACION HOCEN y DIANA MARCELA BUITRAGO ZAPATA delegado de empresa NEUROSPINE, con el fin de realizar la recepción de los bienes de acuerdo a No. CTO No. 96-8-200401-26 de fecha 20 DE MAYO DE 2026 Y FECHA DE CARTA DE INICIO 25 DE MAYO DE 2026, suscrito con la firma NEUROSPINE SAS, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega.

.

Soporte No. 96-8-200401-26 de fecha: 20 MAYO DE 2026
Adición No. _____ de fecha: _____

Plazo de ejecución del contrato: 23 DICIEMBRE 2026, Cumplió: SI__X__ NO_____

Prorroga o modificación No _____ de fecha _____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE SISTEMAS DE FIJACION Y FUSION OSEA PARA EL SERVICIO DE NEUROCIRUGIA DEL HOSPITAL CENTRAL CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL GRUPO 1 Y 3.

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	Placa occipital con quilla VuePoint 35mm	1	7906335	3.593.574,00	3.593.574,00
2	Connector Fijo 36mm Vuepoint II	4	8976136	1.308.821,00	5.235.284,00
3	Tornillo de seguridad VuePoint	4	7906000	156.905,00	627.620,00
4	Tornillo Cortical Occipital 4.5 x 8mm VuePoint II	2	8976408	515.248,00	1.030.496,00
				SUBTOTAL	**10.486.974,00**
				IVA	**0,00**
				TOTAL	**10.486.974,00**

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

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				

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__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 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.

CONTRATO N° 96-8-200401-26 NEUROSPINE SAS . FACTURA N° NS9625

ASISTENTES				
GR.	**APELLIDOS Y NOMBRES**	**UNIDAD**	**CARGO**	**FIRMA**
CT	NAYUDY GONZÁLEZ SIERRA.	DEPARTAMENTO QUIRURGICO HOCEN	JEFE SERVICIO DE DEPARTAMENTO QUIRURGICO Y SUPERVISOR (E) CONTRATO	
SR	JORGE LEURO DAZA	CENTRAL DE ESTERILIZACION	REVISIÓN INSUMOS DEL SERVICIO DE CENTRAL DE ESTERILIZACION HOCEN	JorgeLeuroD
SRA	DIANA MARCELA BUITRAGO ZAPATA	NEUROSPINE	ASESOR CCIAL O DELEGADO	

POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
HOSPITAL CENTRAL
RECEPCION TECNICA

FECHA	TIPO DE INSUMO		NOMBRE GENERICO	NOMBRE COMERCIAL	No LOTE	REGISTRO SANITARIO INVIMA	TIPO DE RIESGO	CANT	FECHA DE VENCIMIENTO	PROVEEDOR	No DE FACTURA	No. DE CONBTRATO	RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMENTO
	REACTIVO	DISPOSITIVO MEDICO											
14/07/2026	NO	SI	PLACA PARA FIJACION OCCIPITO- CERVICAL	Placa occipital con quilla VuePoint 35mm		2022DM-0025052	IIB	1	25/03/2032	NEUROSPINE	NS9625	96-8-200401-26	DIANA M BUITRAGO Z
14/07/2026	NO	SI	CONECTOR TRANSVERSO	Connector Fijo 36mm Vuepoint II		2022DM-0025052	IIB	4	25/03/2032	NEUROSPINE	NS9625	96-8-200401-26	DIANA M BUITRAGO Z
14/07/2026	NO	SI	TOPE PARA TORNILLO POLIAXIAL CERVICAL	Tornillo de seguridad VuePoint		2022DM-0025052	IIB	4	25/03/2032	NEUROSPINE	NS9625	96-8-200401-26	DIANA M BUITRAGO Z
14/07/2026	NO	SI	TORNILLO PARA FIJACION DE PLACA PARA FIJACION OCCIPITO - CERVICAL	Tornillo Cortical Occipital 4.5 x 8mm VuePoint II		2022DM-0025052	IIB	2	25/03/2032	NEUROSPINE	NS9625	96-8-200401-26	DIANA M BUITRAGO Z

NOMBRE: CT NAYUDY GONZALEZ SIERRA

SUPERVISOR DEL CONTRATO (E)

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:15/07/2026

CONTRIBUYENTE	N.I.T. 900306568	NEUROSPINE SAS

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: CL 126 7 26 OF 606 Teléfonos: 7447296

Dirección electrónica: NEUROSPINESAS@NEURO 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:01922579 Fecha inicio de Actividades: 18/08/2009 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 4659 - Comercio al por mayor de otros tipos de maquinaria y equipo n.c.p.

Actividad 2: 86991 - Otras actividades de atención de la salud humana (excepto entidades e instituciones promotoras y prestadoras de servicios de salud, de naturaleza pública y privada, que componen el Sistema General de Seguridad Social en Salud.)

Actividad 3: 46451 - Comercio al por mayor de productos farmacéuticos y medicinales

Actividad 4:

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
11/09/2019	C.C.	30320610	CLEMENCIA DEL CARMEN GUERRERO GUEVARA	REVISOR FISCAL PRINCIPAL
13/03/2018	C.C.	30733470	MARGARITA MARIA RAMIREZ GIRALDO	REPRESENTANTE LEGAL
27/01/2012	C.C.	63482886	SONIA MILENA HERNANDEZ RODRIGUEZ	REPRESENTANTE LEGAL

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

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

Fuente: RIT-SHD

Version 2.02

Página 1 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		

Ciudad y fecha:	BOGOTA D.C, 14 JULIO 2026
Unidad:	HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL
Tipo de contrato	**Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato** Orden de compra: Contrato de obra: Contrato de consultoría: Contrato de prestación de servicios: Contrato de compraventa: Contrato de suministro: X Contrato interadministrativo:
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	96-8-200401-26
Constancia de recibido No.	08
Contratista:	NEUROSPINE SAS
NIT del contratista:	900.306.568-0
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	SUMINISTRO DE SISTEMAS DE FIJACIÓN Y FUSIÓN ÓSEA PARA EL SERVICIO DE NEUROCIRUGÍA DEL HOSPITAL CENTRAL CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL GRUPO 1 Y 3
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:	$ 160.000.000
Plazo de ejecución:	20/05/2026 HASTA EL 23/12/2026 O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	N/A
Lugar de ejecución y/o entrega	HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X_	
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Capitán NAYUDY GONZALEZ SIERRA JEFE DEPARTAMENTO QUIRURGICO (E)

Fecha de entrega certificada:	19 JUNIO 2026
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2026	
Acta de recepción de bienes	N/A

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar	Valor a pagar
HOCEN	16	SUMINISTRO DE SISTEMAS DE FIJACIÓN Y FUSIÓN ÓSEA PARA EL SERVICIO DE NEUROCIRUGÍA DEL HOSPITAL CENTRAL CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL GRUPO 1 Y 3	$2.211.807,00	$2.211.807,00		$2.211.807,00

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
NS 9626	14 julio 2026	$2.211.807,00		$2.211.807,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos				$2.211.807,00

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: Informe de actividades mensuales los servicios se prestaron dentro del plazo de ejecución, cumpliendo con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato, pago de los aportes al sistema general de seguridad social.

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

No.	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO Si_X_ No___	Observaciones y Evidencias
1	SUMINISTRO DE SISTEMAS DE FIJACIÓN Y FUSIÓN ÓSEA PARA EL SERVICIO DE NEUROCIRUGÍA DEL HOSPITAL CENTRAL CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL GRUPO 1 y 3	X	

Capitán NAYUDY GONZALEZ SIERRA
JEFE DEPARTAMENTO QUIRURGICO (E)

NEURO SPINE S.A.S.

NIT: 900.306.568-0

Factura Electrónica De Venta No **NS No. 9626**

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764105518978 que habilita desde NS 9283 hasta NS 10000. Vence 2027-02-05

Responsable del impuesto sobre las Ventas IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

Somos Gran Contribuyente del ICA en Bogotá. Res DDI 029334. Favor Abstenerse de practicar retencion

No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 4659 11.04 X 1000

CLIENTE	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL		
NIT	830067597 4		
DIRECCIÓN	CR 59 26 21 CAN		
TELÉFONO	2202147	**CIUDAD**	Bogota D.C.
PACIENTE	NURY VIVIANA REYES AVENDAÑO		
INSTITUCION	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL		
VENDEDOR	DIANA MARCELA BUITRAGO ZAPATA		

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**PLAZO**
14-jul-26	13-ago-26	30
ORDEN DE COMPRA O CONTRATO	**FECHA DE CIRUGIA**	
96-8-200401-26	19-06-2026	
DOC IDENTIFICACION	53.048.844	
MEDICO TRATANTE	LUIS ALEJANDRO OSORIO	
FORMA DE PAGO	Credito	

items	Código	Descripción	Invima	Fec. Invim	Cant.	Valor Uni	IVA	Total
1	13100000-	Tornillo De Seguridad Cerrado Reline SS	2022DM-0025052	25/03/2032	1	$583.784,00	0%	$583.784,00
2	20345300-	Barra De Titanio Recta 4.5x300mm Reline SS	2022DM-0025052	25/03/2032	1	$1.628.023,00	0%	$1.628.023,00

ALMACEN DE CONSUMO
BODEGA MONTEVIDEO
RECIBIDO
FECHA 22/07/2026
NOMBRE Yudy Romero Lopez
HORA 11:42
FACTURA

Total Items	**Total líneas o ítems: 2**	**SUBTOTAL**	**$2.211.807,00**
		IVA	**$0,00**
Valor en Letras		**TOTAL**	**$2.211.807,00**

DOS MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL OCHOCIENTOS SIETE PESOS M/CTE

Consignar o Transferir a Cta de Ahorros N° 009700103998 Banco DAVIVIENDA.
Enviar soportes a: contabilidad@neurospinesas.com y/o margarita.ramirez@neurospinesas.co

Observaciones:	**#$16-01-02-001;96-8-200401-26;hocen.dequi@policia.gov.co#$**

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica
Fecha y Hora de Generación: 14/07/2026 14:09:59
Medios de Pago: Acuerdo mutuo

Correo Electrónico **contabilidad@neurospinesas.com**
CL 126 7 26 OF 606 Teléfono 7447293

CUFE: 6dd1749f0b3d7a0767ead19321a2c6345b5fdd380bebbf33f957953ecd57dbbe1d74d763cb72deb789d61646044f02c8 –Expedición: 14/07/2026 06:04 PM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo 2)

NEURO SPINE S.A.S

Bogotá, Julio 15 de 2026

Señores,
HOCEN
Ciudad

Ref. Carta Homologación
Factura No NS9626

GRUPO	ITEM	DESCRIPCION FACTURA	DESCRIPCION CONTRATO
1	5	Tornillo De Seguridad Cerrado Reline SS	TORNILLO DE SEGURIDAD QUE PERMITE MOVIMIENTO DE LA BARRA
1	6	Barra De Titanio Recta 4.5x300mm Reline SS	BARRA

Elaboró:
Diana M Buitrago
Asesor Comercial
Neurospine SAS

NEURO SPINE S.A.S

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE

NEUROSPINE SAS
Nit. 900.306.568-0

CERTIFICA:

En mi calidad de Revisor Fiscal de Neurospine SAS, Sociedad identificada con Nit. 900.306.568-0, me permito certificar que la sociedad se encuentra al día en el pago de sus obligaciones fiscales y parafiscales relativas a la afiliación de sus empleados a los sistemas de salud hasta Julio de 2026, pensiones, administradoras de riesgos profesionales, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF., Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA y Cajas de Compensación Familiar, hasta el mes de Junio de 2026.

De conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de diciembre de 2002, en concordancia con la ley 828 del 10 de Julio de 2003.

La presente certificación se expide en la ciudad de Bogotá a los 14 días del mes de JULIO de 2026.

Cordialmente.

CLEMENCIA GUERRERO GUEVARA
REVISOR FISCAL
T.P. 41836-T

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900306568	0	NEUROSPINE SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 126 N 7-26 OF 606	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3212094605	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-07	478803572	9507864066	E	2026/07/16	2026/07/14	BANCO DAVIVIENDA	0	$7,587,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				8	$4,744,400	$0	$0	$4,744,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$2,078,800	$0	$0	$2,078,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$1,744,700	$0	$0	$1,744,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$920,900	$0	$0	$920,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$507,400	$0	$0	$507,400
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	8	$507,400	$0	$0	$507,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$1,167,600	$0	$0	$1,167,600
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	8	$1,167,600	$0	$0	$1,167,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				8	$1,167,600	$0	$0	$1,167,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	2	$328,100	$0	$0	$328,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$299,400	$0	$0	$299,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$207,100	$0	$0	$207,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$333,000	$0	$0	$333,000
TOTAL				8	$7,587,000	$0	$0	$7,587,000

2026/07/14 01:38 PM

HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL

Recepción de bienes No. 8

Ciudad y Fecha: Bogotá, 14 de julio del 2026
Hora: 11:00
Lugar: CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN HOCEN

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

Siendo las 11+00horas del 14 de JULIO del 2026, se reúnen en el Central de esterilización HOCEN, los señores: CT NAYUDY GONZÁLEZ SIERRA SUPERVISOR del contrato (E), jefe del servicio de DEPARTAMENTO QUIRURGICO HOCEN (E), el señor JORGE LEURO DAZA auxiliar de central de esterilización hocen Y revisión de insumos del servicio de CENTRAL DE ESTERILIZACION HOCEN y DIANA MARCELA BUITRAGO ZAPATA delegado de empresa NEUROSPINE, con el fin de realizar la recepción de los bienes de acuerdo a No. CTO No. 96-8-200401-26 de fecha 20 DE MAYO DE 2026 Y FECHA DE CARTA DE INICIO 25 DE MAYO DE 2026, suscrito con la firma NEUROSPINE SAS, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega.

Soporte No. 96-8-200401-26 de fecha: 20 MAYO DE 2026
Adición No. _____ de fecha: _____

Plazo de ejecución del contrato: 23 DICIEMBRE 2026, Cumplió: SI__X__ NO_____

Prorroga o modificación No _____ de fecha _____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE SISTEMAS DE FIJACION Y FUSION OSEA PARA EL SERVICIO DE NEUROCIRUGIA DEL HOSPITAL CENTRAL CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL GRUPO 1 Y 3.

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	Tornillo De Seguridad Cerrado Reline SS	1	13100000	583.784,00	583.784,00
2	Barra De Titanio Recta 4.5x300mm Reline SS	1	20345300	1.628.023,00	1.628.023,00
				SUBTOTAL	**2.211.807,00**
				IVA	**0,00**
				TOTAL	**2.211.807,00**

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

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				

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__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 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.

CONTRATO N° 96-8-200401-26 **NEUROSPINE SAS . FACTURA N° NS9626**

ASISTENTES				
GR.	**APELLIDOS Y NOMBRES**	**UNIDAD**	**CARGO**	**FIRMA**
CT	NAYUDY GONZÁLEZ SIERRA.	DEPARTAMENTO QUIRURGICO HOCEN	JEFE SERVICIO DE DEPARTAMENTO QUIRURGICO Y SUPERVISOR (E) CONTRATO	
SR	JORGE LEURO DAZA	CENTRAL DE ESTERILIZACION	REVISIÓN INSUMOS DEL SERVICIO DE CENTRAL DE ESTERILIZACION HOCEN	Jorge Leuro D
SRA	DIANA MARCELA BUITRAGO ZAPATA	NEUROSPINE	ASESOR CCIAL O DELEGADO	

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:15/07/2026

CONTRIBUYENTE	N.I.T. 900306568	NEUROSPINE SAS

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: CL 126 7 26 OF 606 Teléfonos: 7447296

Dirección electrónica: NEUROSPINESAS@NEURO 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:01922579 Fecha inicio de Actividades: 18/08/2009 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 4659 - Comercio al por mayor de otros tipos de maquinaria y equipo n.c.p.

Actividad 2: 86991 - Otras actividades de atención de la salud humana (excepto entidades e instituciones promotoras y prestadoras de servicios de salud, de naturaleza pública y privada, que componen el Sistema General de Seguridad Social en Salud.)

Actividad 3: 46451 - Comercio al por mayor de productos farmacéuticos y medicinales

Actividad 4:

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
11/09/2019	C.C.	30320610	CLEMENCIA DEL CARMEN GUERRERO GUEVARA	REVISOR FISCAL PRINCIPAL
13/03/2018	C.C.	30733470	MARGARITA MARIA RAMIREZ GIRALDO	REPRESENTANTE LEGAL
27/01/2012	C.C.	63482886	SONIA MILENA HERNANDEZ RODRIGUEZ	REPRESENTANTE LEGAL

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

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

Fuente: RIT-SHD

Version 2.02

Página 1 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		

Ciudad y fecha:	BOGOTA D.C, 14 JULIO 2026
Unidad:	HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL
Tipo de contrato	**Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato** Orden de compra Contrato de obra Contrato de consultoría Contrato de prestación de servicios Contrato de compraventa Contrato de suministro: X Contrato interadministrativo
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	96-8-200401-26
Constancia de recibido No.	09
Contratista:	NEUROSPINE SAS
NIT del contratista:	900.306.568-0
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	SUMINISTRO DE SISTEMAS DE FIJACIÓN Y FUSIÓN ÓSEA PARA EL SERVICIO DE NEUROCIRUGÍA DEL HOSPITAL CENTRAL CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL GRUPO 1 Y 3
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:	$ 160.000.000
Plazo de ejecución:	20/05/2026 HASTA EL 23/12/2026 O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	N/A
Lugar de ejecución y/o entrega	HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X_	
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Capitán NAYUDY GONZALEZ SIERRA JEFE DEPARTAMENTO QUIRURGICO (E)

Fecha de entrega certificada:	23 JUNIO 2026
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2026	
Acta de recepción de bienes	N/A

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar	Valor a pagar
HOCEN	16	SUMINISTRO DE SISTEMAS DE FIJACIÓN Y FUSIÓN ÓSEA PARA EL SERVICIO DE NEUROCIRUGÍA DEL HOSPITAL CENTRAL CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL GRUPO 1 Y 3	$6.820.775,50	$6.820.775,50		$6.820.775,50

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
NS 9627	14 julio 2026	$6.820.775,50		$6.820.775,50
Valor total bienes y/o servicios recibidos				$6.820.775,50

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: Informe de actividades mensuales los servicios se prestaron dentro del plazo de ejecución, cumpliendo con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato, pago de los aportes al sistema general de seguridad social.

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

No.	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO Si_X_ No___	Observaciones y Evidencias
1	SUMINISTRO DE SISTEMAS DE FIJACIÓN Y FUSIÓN ÓSEA PARA EL SERVICIO DE NEUROCIRUGÍA DEL HOSPITAL CENTRAL CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL GRUPO 1 y 3	X	

Capitán NAYUDY GONZALEZ SIERRA
JEFE DEPARTAMENTO QUIRURGICO (E)

NEURO SPINE S.A.S.

NIT: 900.306.568-0

Factura Electrónica De Venta No **NS No. 9627**

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764105518978 que habilita desde NS 9283 hasta NS 10000. Vence 2027-02-05

Responsable del impuesto sobre las Ventas IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

Somos Gran Contribuyente del ICA en Bogotá. Res DDI 029334. Favor Abstenerse de practicar retencion

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 4659 11.04 X 1000

CLIENTE	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL		
NIT	830067597 4		
DIRECCIÓN	CR 59 26 21 CAN		
TELÉFONO	2202147	**CIUDAD**	Bogota D.C.
PACIENTE	PEDRO JOSE CRUZ RAMIREZ		
INSTITUCION	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL		
VENDEDOR	DIANA MARCELA BUITRAGO ZAPATA		

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**PLAZO**
14-jul-26	13-ago-26	30
ORDEN DE COMPRA O CONTRATO	**FECHA DE CIRUGIA**	
96-8-200401-26	23-06-2026	
DOC IDENTIFICACION	19.195.614	
MEDICO TRATANTE	ALEJANDRO ARANGO	
FORMA DE PAGO	Credito	

items	Código	Descripción	Invima	Fec. Invim	Cant.	Valor Uni	IVA	Total
1	10145430-	Conector Transverso Ajustable Barra Ø4.5mm de 30-40mm Reline SS	2022DM-0025052	25/03/2032	1	$6.406.056,50	0%	$6.406.056,50
2	13450000-	ornillo De Seguridad 4.5 / 5.0mm Reline SS	2022DM-0025052	25/03/2032	1	$414.719,00	0%	$414.719,00

ALMACEN DE CONSUMO
BODEGA MONTEVIDEO
RECIBIDO
FECHA 22/07/2026
NOMBRE
HORA 11:51
FACTURA

Total Items	**Total líneas o ítems: 2**	**SUBTOTAL**	**$6.820.775,50**
		IVA	**$0,00**
		TOTAL	**$6.820.775,50**

Valor en Letras

SEIS MILLONES OCHOCIENTOS VEINTE MIL SETECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE CON CINCUENTA CENTAVOS

Consignar o Transferir a Cta de Ahorros N° 009700103998 Banco DAVIVIENDA.

Enviar soportes a: contabilidad@neurospinesas.com y/o margarita.ramirez@neurospinesas.co

Observaciones: **#$16-01-02-001;96-8-200401-26;hocen.dequi@policia.gov.co#$**

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 14/07/2026 14:20:23

Medios de Pago: Acuerdo mutuo

Correo Electrónico **contabilidad@neurospinesas.com**

CL 126 7 26 OF 606 Teléfono 7447293

CUFE: 142751203a7c4608759f9d380855869194c2837a6f6c235c71cfdd74babf67d1c3c8c978bc429e5592fbfe14c4b75fb3 --Expedición: 14/07/2026 06:06 PM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo 2)

NEURO SPINE S.A.S

Bogotá, Julio 15 de 2026

Señores,
HOCEN
Ciudad

Ref. Carta Homologación
Factura No NS9627

GRUPO	ITEM	DESCRIPCION FACTURA	DESCRIPCION CONTRATO
1	8	Conector Transverso Ajustable Barra Ø4.5mm de 30- 40mm Reline SS	CONECTOR TRANSVERSO EXPANSIBLE
1	4	Tornillo De Seguridad 4.5 / 5.0mm Reline SS	TORNILLO DE SEGURIDAD STANDARD

Elaboró:
Diana M Buitrago
Asesor Comercial
Neurospine SAS

NEURO SPINE S.A.S

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE

NEUROSPINE SAS
Nit. 900.306.568-0

CERTIFICA:

En mi calidad de Revisor Fiscal de Neurospine SAS, Sociedad identificada con Nit. 900.306.568-0, me permito certificar que la sociedad se encuentra al día en el pago de sus obligaciones fiscales y parafiscales relativas a la afiliación de sus empleados a los sistemas de salud hasta Julio de 2026, pensiones, administradoras de riesgos profesionales, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF., Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA y Cajas de Compensación Familiar, hasta el mes de Junio de 2026.

De conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de diciembre de 2002, en concordancia con la ley 828 del 10 de Julio de 2003.

La presente certificación se expide en la ciudad de Bogotá a los 14 días del mes de JULIO de 2026.

Cordialmente.

CLEMENCIA GUERRERO GUEVARA
REVISOR FISCAL
T.P. 41836-T

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900306568	0	NEUROSPINE SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 126 N 7-26 OF 606	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3212094605	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-07	478803572	9507864066	E	2026/07/16	2026/07/14	BANCO DAVIVIENDA	0	$7,587,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				8	$4,744,400	$0	$0	$4,744,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$2,078,800	$0	$0	$2,078,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$1,744,700	$0	$0	$1,744,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$920,900	$0	$0	$920,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$507,400	$0	$0	$507,400
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	8	$507,400	$0	$0	$507,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$1,167,600	$0	$0	$1,167,600
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	8	$1,167,600	$0	$0	$1,167,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				8	$1,167,600	$0	$0	$1,167,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	2	$328,100	$0	$0	$328,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$299,400	$0	$0	$299,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$207,100	$0	$0	$207,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$333,000	$0	$0	$333,000
TOTAL				8	$7,587,000	$0	$0	$7,587,000

2026/07/14 01:38 PM

HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL

Recepción de bienes No. 9

Ciudad y Fecha: Bogotá, 14 de julio del 2026
Hora: 11:00
Lugar: CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN HOCEN

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

Siendo las 11+00horas del 14 de JULIO del 2026, se reúnen en el Central de esterilización HOCEN, los señores: CT NAYUDY GONZÁLEZ SIERRA SUPERVISOR del contrato (E), jefe del servicio de DEPARTAMENTO QUIRURGICO HOCEN (E), el señor JORGE LEURO DAZA auxiliar de central de esterilización hocen Y revisión de insumos del servicio de CENTRAL DE ESTERILIZACION HOCEN y DIANA MARCELA BUITRAGO ZAPATA delegado de empresa NEUROSPINE, con el fin de realizar la recepción de los bienes de acuerdo a No. CTO No. 96-8-200401-26 de fecha 20 DE MAYO DE 2026 Y FECHA DE CARTA DE INICIO 25 DE MAYO DE 2026, suscrito con la firma NEUROSPINE SAS, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega.

.

Soporte No. 96-8-200401-26 de fecha: 20 MAYO DE 2026
Adición No. _____ de fecha: _____

Plazo de ejecución del contrato: 23 DICIEMBRE 2026, Cumplió: SI__X__ NO_____

Prorroga o modificación No _____ de fecha _____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE SISTEMAS DE FIJACION Y FUSION OSEA PARA EL SERVICIO DE NEUROCIRUGIA DEL HOSPITAL CENTRAL CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL GRUPO 1 Y 3.

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	Conector Transverso Ajustable Barra Ø4.5mm de 30- 40mm Reline SS	1	10145430	6.406.056,50	6.406.056,50
2	Tornillo De Seguridad 4.5 / 5.0mm Reline SS	1	13450000	414.719,00	414.719,00
				SUBTOTAL	**$6.820.775,50**
				IVA	**0,00**
				TOTAL	**$6.820.775,50**

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

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				

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__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 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.

CONTRATO N° 96-8-200401-26 NEUROSPINE SAS . FACTURA N° NS9627

ASISTENTES				
GR.	**APELLIDOS Y NOMBRES**	**UNIDAD**	**CARGO**	**FIRMA**
CT	NAYUDY GONZÁLEZ SIERRA.	DEPARTAMENTO QUIRURGICO HOCEN	JEFE SERVICIO DE DEPARTAMENTO QUIRURGICO Y SUPERVISOR (E) CONTRATO	
SR	JORGE LEURO DAZA	CENTRAL DE ESTERILIZACION	REVISIÓN INSUMOS DEL SERVICIO DE CENTRAL DE ESTERILIZACION HOCEN	Jorge Leuro D.
SRA	DIANA MARCELA BUITRAGO ZAPATA	NEUROSPINE	ASESOR CCIAL O DELEGADO	

POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
HOSPITAL CENTRAL
RECEPCION TECNICA

FECHA	TIPO DE INSUMO		NOMBRE GENERICO	NOMBRE COMERCIAL	No LOTE	REGISTRO SANITARIO INVIMA	TIPO DE RIESGO	CANT	FECHA DE VENCIMIENTO	PROVEEDOR	No DE FACTURA	No. DE CONBTRATO	RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO
	REACTIVO	DISPOSITIVO MEDICO											
14/07/2026	NO	SI	CONECTOR TRANSVERSO EXPANSIBLE	Conector Transverso Ajustable Barra Ø4.5mm de 30- 40mm Reline SS		2022DM-0025052	IIB	1	25/03/2032	NEUROSPINE	NS9627	96-8-200401-26	DIANA M BUITRAGO Z
14/07/2026	NO	SI	TORNILLO DE SEGURIDAD STANDARD	Tornillo De Seguridad 4.5 / 5.0mm Reline SS		2022DM-0025052	IIB	1	25/03/2032	NEUROSPINE	NS9627	96-8-200401-26	DIANA M BUITRAGO Z

NOMBRE: CT NAYUDY GONZALEZ SIERRA

SUPERVISOR DEL CONTRATO (E)

NOMBRE

C.C DE

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTA D.C.
HACIENDA
Secretaria de Hacienda

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

Fecha:15/07/2026

CONTRIBUYENTE	N.I.T. 900306568	NEUROSPINE SAS

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: CL 126 7 26 OF 606 Teléfonos: 7447296

Dirección electrónica: NEUROSPINESAS@NEURO 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:01922579 Fecha inicio de Actividades: 18/08/2009 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 4659 - Comercio al por mayor de otros tipos de maquinaria y equipo n.c.p.

Actividad 2: 86991 - Otras actividades de atención de la salud humana (excepto entidades e instituciones promotoras y prestadoras de servicios de salud, de naturaleza pública y privada, que componen el Sistema General de Seguridad Social en Salud.)

Actividad 3: 46451 - Comercio al por mayor de productos farmacéuticos y medicinales

Actividad 4:

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
11/09/2019	C.C.	30320610	CLEMENCIA DEL CARMEN GUERRERO GUEVARA	REVISOR FISCAL PRINCIPAL
13/03/2018	C.C.	30733470	MARGARITA MARIA RAMIREZ GIRALDO	REPRESENTANTE LEGAL
27/01/2012	C.C.	63482886	SONIA MILENA HERNANDEZ RODRIGUEZ	REPRESENTANTE LEGAL

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

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

Fuente: RIT-SHD

Version 2.02

Página 1 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		

Ciudad y fecha:	BOGOTA D.C, 14 JULIO 2026
Unidad:	HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL
Tipo de contrato	**Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato** Orden de compra: Contrato de obra: Contrato de consultoría: Contrato de prestación de servicios: Contrato de compraventa: Contrato de suministro: X Contrato interadministrativo:
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	96-8-200401-26
Constancia de recibido No.	10
Contratista:	NEUROSPINE SAS
NIT del contratista:	900.306.568-0
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	SUMINISTRO DE SISTEMAS DE FIJACIÓN Y FUSIÓN ÓSEA PARA EL SERVICIO DE NEUROCIRUGÍA DEL HOSPITAL CENTRAL CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL GRUPO 1 Y 3
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:	$ 160.000.000
Plazo de ejecución:	20/05/2026 HASTA EL 23/12/2026 O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	N/A
Lugar de ejecución y/o entrega	HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X_	
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Capitán NAYUDY GONZALEZ SIERRA JEFE DEPARTAMENTO QUIRURGICO (E)

Fecha de entrega certificada:	25 JUNIO 2026
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2026	

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar	Valor a pagar
HOCEN	16	SUMINISTRO DE SISTEMAS DE FIJACIÓN Y FUSIÓN ÓSEA PARA EL SERVICIO DE NEUROCIRUGÍA DEL HOSPITAL CENTRAL CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL GRUPO 1 Y 3	$4.528.373,00	$4.528.373,00		$4.528.373,00

Acta de recepción de bienes	N/A

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
NS 9628	14 julio 2026	$4.528.373,00		$4.528.373,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos				$4.528.373,00

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: Informe de actividades mensuales los servicios se prestaron dentro del plazo de ejecución, cumpliendo con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato, pago de los aportes al sistema general de seguridad social.

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

No.	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO Si_X_ No___	Observaciones y Evidencias
1	SUMINISTRO DE SISTEMAS DE FIJACIÓN Y FUSIÓN ÓSEA PARA EL SERVICIO DE NEUROCIRUGÍA DEL HOSPITAL CENTRAL CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL GRUPO 1 y 3	X	

Capitán NAYUDY GONZALEZ SIERRA
JEFE DEPARTAMENTO QUIRURGICO (E)

NEURO SPINE S.A.S.

NIT: 900.306.568-0

Factura Electrónica De Venta No **NS No. 9628**

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764105518978 que habilita desde NS 9283 hasta NS 10000. Vence 2027-02-05

Responsable del impuesto sobre las Ventas IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

Somos Gran Contribuyente del ICA en Bogotá. Res DDI 029334. Favor Abstenerse de practicar retencion

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 4659 11.04 X 1000

CLIENTE	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL		
NIT	830067597 4		
DIRECCIÓN	CR 59 26 21 CAN		
TELÉFONO	2202147	**CIUDAD**	Bogota D.C.
PACIENTE	JUAN CAMILO CORREDOR		
INSTITUCION	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL		
VENDEDOR	DIANA MARCELA BUITRAGO ZAPATA		

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**PLAZO**
14-jul-26	13-ago-26	30
ORDEN DE COMPRA O CONTRATO	**FECHA DE CIRUGIA**	
96-8-200401-26	25-06-2026	
DOC IDENTIFICACION	1.043.980.713	
MEDICO TRATANTE	ALEJANDRO ARANGO	
FORMA DE PAGO	Credito	

items	Código	Descripción	Invima	Fec. Invim	Cant.	Valor Uni	IVA	Total
1	10145320-	Conector Transverso Fijo Barra Ø4.5mm de 20mm Reline SS	2022DM-0025052	25/03/2032	1	$4.113.654,00	0%	$4.113.654,00
2	13450000-	ornillo De Seguridad 4.5 / 5.0mm Reline SS	2022DM-0025052	25/03/2032	1	$414.719,00	0%	$414.719,00

ALMACEN DE CONSUMO
BODEGA MONTEVIDEO
RECIBIDO
FECHA 22/07/2026
NOMBRE [illegible]
HORA 12:02
ESCRIBA FACTURA

Total Items	**Total líneas o ítems: 2**	**SUBTOTAL**	**$4.528.373,00**
		IVA	**$0,00**
		TOTAL	**$4.528.373,00**

Valor en Letras

CUATRO MILLONES QUINIENTOS VEINTIOCHO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/CTE

Consignar o Transferir a Cta de Ahorros N° 009700103998 Banco DAVIVIENDA.

Enviar soportes a: contabilidad@neurospinesas.com y/o margarita.ramirez@neurospinesas.co

Observaciones:	**#$16-01-02-001;96-8-200401-26;hocen.dequi@policia.gov.co#$**

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 14/07/2026 14:28:15

Medios de Pago: Acuerdo mutuo

Correo Electrónico **contabilidad@neurospinesas.com**

CL 126 7 26 OF 606 Teléfono 7447293

CUFE: 6f25fbd890dd647b357fcc005b73ea14c7938a1e08e0384c8379375308d0dbf06e2172dce148f7f6c4e20b503691ca67 --Expedición: 14/07/2026 06:11 PM

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo 2)

NEURO SPINE S.A.S

Bogotá, Julio 15 de 2026

Señores,
HOCEN
Ciudad

Ref. Carta Homologación
Factura No NS9628

GRUPO	ITEM	DESCRIPCION FACTURA	DESCRIPCION CONTRATO
1	9	Conector Transverso Fijo Barra Ø4.5mm de 20mm Reline SS	CONECTOR TRANSVERSO FIJO
1	4	Tornillo De Seguridad 4.5 / 5.0mm Reline SS	TORNILLO DE SEGURIDAD STANDARD

Elaboró:
Diana M Buitrago
Asesor Comercial
Neurospine SAS

NEURO SPINE S.A.S

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE

NEUROSPINE SAS
Nit. 900.306.568-0

CERTIFICA:

En mi calidad de Revisor Fiscal de Neurospine SAS, Sociedad identificada con Nit. 900.306.568-0, me permito certificar que la sociedad se encuentra al día en el pago de sus obligaciones fiscales y parafiscales relativas a la afiliación de sus empleados a los sistemas de salud hasta Julio de 2026, pensiones, administradoras de riesgos profesionales, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF., Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA y Cajas de Compensación Familiar, hasta el mes de Junio de 2026.

De conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de diciembre de 2002, en concordancia con la ley 828 del 10 de Julio de 2003.

La presente certificación se expide en la ciudad de Bogotá a los 14 días del mes de JULIO de 2026.

Cordialmente.

CLEMENCIA GUERRERO GUEVARA
REVISOR FISCAL
T.P. 41836-T

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900306568	0	NEUROSPINE SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 126 N 7-26 OF 606	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3212094605	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-07	478803572	9507864066	E	2026/07/16	2026/07/14	BANCO DAVIVIENDA	0	$7,587,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				8	$4,744,400	$0	$0	$4,744,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$2,078,800	$0	$0	$2,078,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$1,744,700	$0	$0	$1,744,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$920,900	$0	$0	$920,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$507,400	$0	$0	$507,400
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	8	$507,400	$0	$0	$507,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$1,167,600	$0	$0	$1,167,600
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	8	$1,167,600	$0	$0	$1,167,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				8	$1,167,600	$0	$0	$1,167,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	2	$328,100	$0	$0	$328,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$299,400	$0	$0	$299,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$207,100	$0	$0	$207,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$333,000	$0	$0	$333,000
TOTAL				8	$7,587,000	$0	$0	$7,587,000

2026/07/14 01:38 PM

HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL

Recepción de bienes No. 10

Ciudad y Fecha: Bogotá, 14 de julio del 2026
Hora: 11:00
Lugar: CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN HOCEN

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

Siendo las 11+00horas del 14 de JULIO del 2026, se reúnen en el Central de esterilización HOCEN, los señores: CT NAYUDY GONZÁLEZ SIERRA SUPERVISOR del contrato (E), jefe del servicio de DEPARTAMENTO QUIRURGICO HOCEN (E), el señor JORGE LEURO DAZA auxiliar de central de esterilización hocen Y revisión de insumos del servicio de CENTRAL DE ESTERILIZACION HOCEN y DIANA MARCELA BUITRAGO ZAPATA delegado de empresa NEUROSPINE, con el fin de realizar la recepción de los bienes de acuerdo a No. CTO No. 96-8-200401-26 de fecha 20 DE MAYO DE 2026 Y FECHA DE CARTA DE INICIO 25 DE MAYO DE 2026, suscrito con la firma NEUROSPINE SAS, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega.

.

Soporte No. 96-8-200401-26 de fecha: 20 MAYO DE 2026
Adición No. _____ de fecha: _____

Plazo de ejecución del contrato: 23 DICIEMBRE 2026, Cumplió: SI__X__ NO_____

Prorroga o modificación No _____ de fecha _____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE SISTEMAS DE FIJACION Y FUSION OSEA PARA EL SERVICIO DE NEUROCIRUGIA DEL HOSPITAL CENTRAL CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL GRUPO 1 Y 3.

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	Conector Transverso Fijo Barra Ø4.5mm de 20mm Reline SS	1	10145320	4.113.654,00	4.113.654,00
2	Tornillo De Seguridad 4.5 / 5.0mm Reline SS	1	13450000	414.719,00	414.719,00
				SUBTOTAL	**$ 4.528.373,00**
				IVA	**0,00**
				TOTAL	**$ 4.528.373,00**

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

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				

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__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 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.

CONTRATO N° 96-8-200401-26 NEUROSPINE SAS . FACTURA N° NS9628

ASISTENTES				
GR.	**APELLIDOS Y NOMBRES**	**UNIDAD**	**CARGO**	**FIRMA**
CT	NAYUDY GONZÁLEZ SIERRA.	DEPARTAMENTO QUIRURGICO HOCEN	JEFE SERVICIO DE DEPARTAMENTO QUIRURGICO Y SUPERVISOR (E) CONTRATO	
SR	JORGE LEURO DAZA	CENTRAL DE ESTERILIZACION	REVISIÓN INSUMOS DEL SERVICIO DE CENTRAL DE ESTERILIZACION HOCEN	Jorge Leuro D
SRA	DIANA MARCELA BUITRAGO ZAPATA	NEUROSPINE	ASESOR CCIAL O DELEGADO	

POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
HOSPITAL CENTRAL
RECEPCION TECNICA

FECHA	TIPO DE INSUMO		NOMBRE GENERICO	NOMBRE COMERCIAL	No LOTE	REGISTRO SANITARIO INVIMA	TIPO DE RIESGO	CANT	FECHA DE VENCIMIENTO	PROVEEDOR	No DE FACTURA	No. DE CONBTRATO	RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO
	REACTIVO	DISPOSITIVO MEDICO											
14/07/2026	NO	SI	CONECTOR TRANSVERSO FIJO	Conector Transverso Fijo Barra Ø4.5mm de 20mm Reline SS		2022DM-0025052	IIB	1	25/03/2032	NEUROSPINE	NS9628	96-8-200401-26	DIANA M BUITRAGO Z
14/07/2026	NO	SI	TORNILLO DE SEGURIDAD STANDARD	Tornillo De Seguridad 4.5 / 5.0mm Reline SS		2022DM-0025052	IIB	1	25/03/2032	NEUROSPINE	NS9628	96-8-200401-26	DIANA M BUITRAGO Z

NOMBRE: CT NAYUDY GONZALEZ SIERRA

SUPERVISOR DEL CONTRATO (E)
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:15/07/2026

CONTRIBUYENTE	N.I.T. 900306568	NEUROSPINE SAS

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: CL 126 7 26 OF 606 Teléfonos: 7447296

Dirección electrónica: NEUROSPINESAS@NEURO 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:01922579 Fecha inicio de Actividades: 18/08/2009 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 4659 - Comercio al por mayor de otros tipos de maquinaria y equipo n.c.p.

Actividad 2: 86991 - Otras actividades de atención de la salud humana (excepto entidades e instituciones promotoras y prestadoras de servicios de salud, de naturaleza pública y privada, que componen el Sistema General de Seguridad Social en Salud.)

Actividad 3: 46451 - Comercio al por mayor de productos farmacéuticos y medicinales

Actividad 4:

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
11/09/2019	C.C.	30320610	CLEMENCIA DEL CARMEN GUERRERO GUEVARA	REVISOR FISCAL PRINCIPAL
13/03/2018	C.C.	30733470	MARGARITA MARIA RAMIREZ GIRALDO	REPRESENTANTE LEGAL
27/01/2012	C.C.	63482886	SONIA MILENA HERNANDEZ RODRIGUEZ	REPRESENTANTE LEGAL

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

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

Fuente: RIT-SHD

Version 2.02

Página 1 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		

Ciudad y fecha:	BOGOTA D.C, 14 JULIO 2026
Unidad:	HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL
Tipo de contrato	**Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato** Orden de compra: Contrato de obra: Contrato de consultoría: Contrato de prestación de servicios: Contrato de compraventa: Contrato de suministro: X Contrato interadministrativo:
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	96-8-200401-26
Constancia de recibido No.	11
Contratista:	NEUROSPINE SAS
NIT del contratista:	900.306.568-0
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	SUMINISTRO DE SISTEMAS DE FIJACIÓN Y FUSIÓN ÓSEA PARA EL SERVICIO DE NEUROCIRUGÍA DEL HOSPITAL CENTRAL CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL GRUPO 1 Y 3
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:	$ 160.000.000
Plazo de ejecución:	20/05/2026 HASTA EL 23/12/2026 O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	N/A
Lugar de ejecución y/o entrega	HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X_	
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Capitán NAYUDY GONZALEZ SIERRA JEFE DEPARTAMENTO QUIRURGICO (E)

Fecha de entrega certificada:	26 JUNIO 2026
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2026	
Acta de recepción de bienes	N/A

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar	Valor a pagar
HOCEN	16	SUMINISTRO DE SISTEMAS DE FIJACIÓN Y FUSIÓN ÓSEA PARA EL SERVICIO DE NEUROCIRUGÍA DEL HOSPITAL CENTRAL CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL GRUPO 1 Y 3	$3.346.330,00	$3.346.330,00		$3.346.330,00

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
NS 9629	14 julio 2026	$3.346.330,00		$3.346.330,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos				$3.346.330,00

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: Informe de actividades mensuales los servicios se prestaron dentro del plazo de ejecución, cumpliendo con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato, pago de los aportes al sistema general de seguridad social.

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

No.	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO Si_X_ No___	Observaciones y Evidencias
1	SUMINISTRO DE SISTEMAS DE FIJACIÓN Y FUSIÓN ÓSEA PARA EL SERVICIO DE NEUROCIRUGÍA DEL HOSPITAL CENTRAL CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL GRUPO 1 y 3	X	

Capitán NAYUDY GONZALEZ SIERRA
JEFE DEPARTAMENTO QUIRURGICO (E)

NEURO SPINE S.A.S.

NIT: 900.306.568-0

Factura Electrónica De Venta No **NS No. 9629**

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764105518978 que habilita desde NS 9283 hasta NS 10000. Vence 2027-02-05

Responsable del impuesto sobre las Ventas IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

Somos Gran Contribuyente del ICA en Bogotá. Res DDI 029334. Favor Abstenerse de practicar retencion

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 4659 11.04 X 1000

CLIENTE	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL		
NIT	830067597 4		
DIRECCIÓN	CR 59 26 21 CAN		
TELÉFONO	2202147	**CIUDAD**	Bogota D.C.
PACIENTE	MANUEL WUALDO ORTIZ PEÑUELA		
INSTITUCION	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL		
VENDEDOR	DIANA MARCELA BUITRAGO ZAPATA		

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**PLAZO**
14-jul-26	13-ago-26	30
ORDEN DE COMPRA O CONTRATO	**FECHA DE CIRUGIA**	
96-8-200401-26	26-06-2026	
DOC IDENTIFICACION	13.820.717	
MEDICO TRATANTE	LUIS ALEJANDRO OSORIO	
FORMA DE PAGO	Credito	

items	Código	Descripción	Invima	Fec. Invim	Cant.	Valor Uni	IVA	Total
1	038010	Putty 1cc	2025DM-0003602-R2	30/12/2035	1	$640.000,00	0%	$640.000,00
2	6790228-	Caja Cervical Autobloqueada CoRoent Small Interlock, 8x17x14mm 7°	2022DM-0024958	18/01/2032	1	$2.706.330,00	0%	$2.706.330,00

ALMACEN DE CONSUMO
BODEGA MONTEVIDEO
RECIBIDO
FECHA 22/07/2026
NOMBRE
HORA 12:11
RECIBE FACTURA

Total Items	**Total líneas o ítems: 2**	**SUBTOTAL**	**$3.346.330,00**
		IVA	**$0,00**
		TOTAL	**$3.346.330,00**

Valor en Letras

TRES MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS TREINTA PESOS M/CTE

Consignar o Transferir a Cta de Ahorros N° 009700103998 Banco DAVIVIENDA.

Enviar soportes a: contabilidad@neurospinesas.com y/o margarita.ramirez@neurospinesas.co

Observaciones:	**#$16-01-02-001;96-8-200401-26;hocen.dequi@policia.gov.co#$**

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 14/07/2026 14:35:42

Medios de Pago: Acuerdo mutuo

Correo Electrónico **contabilidad@neurospinesas.com**

CL 126 7 26 OF 606 Teléfono 7447293

CUFE: 0d14b28da20ba0770ef6656466241b668a222d675ef31400102991dd31be9835fa806d3598e329ee5793ce4c30f91472 –Expedición: 14/07/2026 06:15 PM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo 2)

NEURO SPINE S.A.S

Bogotá, Julio 15 de 2026

Señores,
HOCEN
Ciudad

Ref. Carta Homologación
Factura No NS9629

GRUPO	ITEM	DESCRIPCION FACTURA	DESCRIPCION CONTRATO
3	16	Putty 1cc	MATRIZ OSEA DESMINERALIZADA 1CC
3	14	Caja Cervical Autobloqueada CoRoent Small Interlock, 8x17x14mm 7°	CAJA CERVICAL AUTOBLOQUEANTE

Elaboró:
Diana M Buitrago
Asesor Comercial
Neurospine SAS

NEURO SPINE S.A.S

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE

NEUROSPINE SAS
Nit. 900.306.568-0

CERTIFICA:

En mi calidad de Revisor Fiscal de Neurospine SAS, Sociedad identificada con Nit. 900.306.568-0, me permito certificar que la sociedad se encuentra al día en el pago de sus obligaciones fiscales y parafiscales relativas a la afiliación de sus empleados a los sistemas de salud hasta Julio de 2026, pensiones, administradoras de riesgos profesionales, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF., Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA y Cajas de Compensación Familiar, hasta el mes de Junio de 2026.

De conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de diciembre de 2002, en concordancia con la ley 828 del 10 de Julio de 2003.

La presente certificación se expide en la ciudad de Bogotá a los 14 días del mes de JULIO de 2026.

Cordialmente.

CLEMENCIA GUERRERO GUEVARA
REVISOR FISCAL
T.P. 41836-T

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900306568	0	NEUROSPINE SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 126 N 7-26 OF 606	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3212094605	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-07	478803572	9507864066	E	2026/07/16	2026/07/14	BANCO DAVIVIENDA	0	$7,587,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				8	$4,744,400	$0	$0	$4,744,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$2,078,800	$0	$0	$2,078,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$1,744,700	$0	$0	$1,744,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$920,900	$0	$0	$920,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$507,400	$0	$0	$507,400
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	8	$507,400	$0	$0	$507,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$1,167,600	$0	$0	$1,167,600
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	8	$1,167,600	$0	$0	$1,167,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				8	$1,167,600	$0	$0	$1,167,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	2	$328,100	$0	$0	$328,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$299,400	$0	$0	$299,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$207,100	$0	$0	$207,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$333,000	$0	$0	$333,000
TOTAL				8	$7,587,000	$0	$0	$7,587,000

2026/07/14 01:38 PM

HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL

Recepción de bienes No. 11

Ciudad y Fecha: Bogotá, 14 de julio del 2026
Hora: 11:00
Lugar: CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN HOCEN

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

Siendo las 11+00horas del 14 de JULIO del 2026, se reúnen en el Central de esterilización HOCEN, los señores: CT NAYUDY GONZÁLEZ SIERRA SUPERVISOR del contrato (E), jefe del servicio de DEPARTAMENTO QUIRURGICO HOCEN (E), el señor JORGE LEURO DAZA auxiliar de central de esterilización hocen Y revisión de insumos del servicio de CENTRAL DE ESTERILIZACION HOCEN y DIANA MARCELA BUITRAGO ZAPATA delegado de empresa NEUROSPINE, con el fin de realizar la recepción de los bienes de acuerdo a No. CTO No. 96-8-200401-26 de fecha 20 DE MAYO DE 2026 Y FECHA DE CARTA DE INICIO 25 DE MAYO DE 2026, suscrito con la firma NEUROSPINE SAS, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega.

.

Soporte No. 96-8-200401-26 de fecha: 20 MAYO DE 2026
Adición No. _____ de fecha: _____

Plazo de ejecución del contrato: 23 DICIEMBRE 2026, Cumplió: SI__X__ NO_____

Prorroga o modificación No _____ de fecha _____

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE SISTEMAS DE FIJACION Y FUSION OSEA PARA EL SERVICIO DE NEUROCIRUGIA DEL HOSPITAL CENTRAL CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL GRUPO 1 Y 3.

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	Putty 1cc	1	038010	640.000,00	640.000,00
2	Caja Cervical Autobloqueada CoRoent Small Interlock, 8x17x14mm 7°	1	6790228	2.706.330,00	2.706.330,00
				SUBTOTAL	**$ 3.346.330,00**
				IVA	**0,00**
				TOTAL	**$ 3.346.330,00**

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

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				

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__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 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.

CONTRATO N° 96-8-200401-26 NEUROSPINE SAS . FACTURA N° NS9629

ASISTENTES				
GR.	**APELLIDOS Y NOMBRES**	**UNIDAD**	**CARGO**	**FIRMA**
CT	NAYUDY GONZÁLEZ SIERRA.	DEPARTAMENTO QUIRURGICO HOCEN	JEFE SERVICIO DE DEPARTAMENTO QUIRURGICO Y SUPERVISOR (E) CONTRATO	
SR	JORGE LEURO DAZA	CENTRAL DE ESTERILIZACION	REVISIÓN INSUMOS DEL SERVICIO DE CENTRAL DE ESTERILIZACION HOCEN	Jorge Leuro D
SRA	DIANA MARCELA BUITRAGO ZAPATA	NEUROSPINE	ASESOR CCIAL O DELEGADO	

POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
HOSPITAL CENTRAL
RECEPCION TECNICA

FECHA	TIPO DE INSUMO		NOMBRE GENERICO	NOMBRE COMERCIAL	No LOTE	REGISTRO SANITARIO INVIMA	TIPO DE RIESGO	CANT	FECHA DE VENCIMIENTO	PROVEEDOR	No DE FACTURA	No. DE CONBTRATO	RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO
	REACTIVO	DISPOSITIVO MEDICO											
14/07/2026	NO	SI	MATRIZ OSEA DESMINERALIZADA 1CC	Putty 1cc		2025DM-0003602-R2	III	1	30/12/2035	NEUROSPINE	NS9629	96-8-200401-26	DIANA M BUITRAGO Z
14/07/2026	NO	SI	CAJA CERVICAL AUTOBLOQUEANTE	Caja Cervical Autobloqueada CoRoent Small Interlock, 8x17x14mm 7°		2022DM-0024958	IIB	1	18/01/2032	NEUROSPINE	NS9629	96-8-200401-26	DIANA M BUITRAGO Z

NOMBRE: CT NAYUDY GONZÁLEZ SIERRA

SUPERVISOR DEL CONTRATO (S)

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:15/07/2026

CONTRIBUYENTE	N.I.T. 900306568	NEUROSPINE SAS

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: CL 126 7 26 OF 606 Teléfonos: 7447296

Dirección electrónica: NEUROSPINESAS@NEURO 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:01922579 Fecha inicio de Actividades: 18/08/2009 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 4659 - Comercio al por mayor de otros tipos de maquinaria y equipo n.c.p.

Actividad 2: 86991 - Otras actividades de atención de la salud humana (excepto entidades e instituciones promotoras y prestadoras de servicios de salud, de naturaleza pública y privada, que componen el Sistema General de Seguridad Social en Salud.)

Actividad 3: 46451 - Comercio al por mayor de productos farmacéuticos y medicinales

Actividad 4:

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
11/09/2019	C.C.	30320610	CLEMENCIA DEL CARMEN GUERRERO GUEVARA	REVISOR FISCAL PRINCIPAL
13/03/2018	C.C.	30733470	MARGARITA MARIA RAMIREZ GIRALDO	REPRESENTANTE LEGAL
27/01/2012	C.C.	63482886	SONIA MILENA HERNANDEZ RODRIGUEZ	REPRESENTANTE LEGAL

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

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

Fuente: RIT-SHD

Version 2.02