1 de 2	PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS	POLICIA NACIONAL
CODIGO: 2BS-FR-0019		
FECHA: 22-03-2016	INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL	
VERSION: 4		

Bogotá D.C., I 02-ene

No. __008_____ DEMED-HOCEN

Señor Coronel
ALBEIRO RUIZ REYES
Jefe Hospital Central Policia Nacional
Bogotá

Asunto: Informe de supervision contrato No 96-7-20144-18 Mes reportado : Diciembre de 2018

1. PRÓRROGA No.	2. ACLARATORIO No.	3. MODIFICATORIO No.	4. ADICION Nro.
INCIO: TERMINO:	FECHA:	FECHA:	

5. OBJETO	6. CONTRATISTA	7. PLAZO DE EJECUCION	BIENES Y/O SERVICIOS CONTRATADOS			RECIBIDO		PENDIENTE POR RECEPCION		15. OBSERVACIONES
			8. DESCRIPCION	9. CANTIDAD	10. VALOR	11. CANTIDAD	12. VALOR	13. CANTIDAD	14. VALOR	
						Factura No. 00013553 (4/12/2018)	$1.068.730		$12.102.625.00	a la fecha el prestador delservicio ,ha reportado lafactura No.13553 del 4 de diciembrede2018 y las reportadas en meses anteriores ,para dicho contrato, valor ejecutado del 46.61% porcentaje de ejecucion del100%,se sustituyo para el 2019 un total de $12.094.625.00, Quedando un total para reserva presupuestal de esteaño 2018 un total de$8000 pesos ,para tener en cuenta en el pago de la primer factura que se genere en el 2019
		Vigencia Inicio 21/05/2018 termino 14/12/2018	Prestacion del servicio de lectura histopatologica de biopsias renales para patologias glomerulares y trasplante (microscopia de luz, inmunofluorescencia y microscopia electronica)			factura No 0013434(2 noviembre) y 000135 3 (212 de noviembre de 2018	$1.068.730.00 (noviembre 2 de2018) y 1.603.095.00(21 de noviembre)			

POLICIA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD

ORDEN Nº : 10591717

FECHA DE **AUTORIZACION:** 9/10/2018

ORDEN DE SERVICIO EXTERNO

CONTRATO RED EXTERNA

OC 19961

INFORMACIÓN DEL PRESTADOR

CODIGO :	830007355-2		
NOMBRE :	FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A.		
DIRECCION :	AV CRA 96 No 25F-12	TELEFONO :	2941400 Ext 3002
DEPARTAMENTO :	BOGOTA DC	CIUDAD :	SIN DATO

DATOS DEL PACIENTE

DOCUMENTO DE IDENTICACION	19142685	TIPO :	
NOMBRE :	JOSE IGNACIO VALDERRAMA VARGAS		
FECHA NACIMIENTO :	15/03/1945	EDAD :	73 años
DIRECCION :	DIAG.2 NO.64A-65 SUR	TELEFONO :	4140395
DEPARTAMENTO :	BOGOTA D.C.	MUNICIPIO :	BOGOTA D.C.-USAQUEN

SERVICIO AUTORIZADO

FECHA SOLICITUD :	09/10/2018		
CONCEPTO :	APOYO TERAPEUTICO	SERVICIO	NEFROLOGIA
CUPS :	C40111	CANTIDAD :	1
DETALLE :	HEMODI□LISIS CON BICARBONATO EN PACIENTE RENAL CRONICO, SESI□N		
MOTIVO :	PACIENTE EN TERAPIA RENAL ESTA ORDEN CUBRE MESDEOCTUBRE .		

PROFESIONAL QUE SOLICITA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD :	79789471	REGISTRO MEDICO :	79789471
NOMBRE :	JAVIER ALEXIS GALEANO RODRIGUEZ		
UNIDAD :	HOSPITAL CENTRAL		
DEPARTAMENTO :	MEDICO	SERVICIO :	NEFROLOGIA

OBSERVACION

Toda autorizacion esta sujeta a auditoria medica.
Autorizacion valida por 90 dias calendario .

Firma y sello referencia y contrarreferencia
GLORIA CECILIA ACEVEDO VARGAS

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

Fecha impresion : 09/10/2018

HOSPITAL CENTRAL
Direccion
Teléfonos 2202600
E-mail hocen.direc@policia.gov.co

1 de 2	PROCEDIMIENTO: ELABORACION, EJECUCION Y LIQUIDACION DE CONTRATOS									
CODIGO: 2BS-FR-0019										
FECHA: 22-03-2016	INFORME SUPERVISORES SEGUIMIENTO CONTRACTUAL									POLICIA NACIONAL
VERSION: 4										
PRESTACION DEL SERVICIO DE LECTURA HISTOPATOLOGICA DE BIOPSIAS RENALES PARA PATOLOGIAAS GLOMERULARES Y TRASPLANTE (MICROSCOPIA DE LUZ,INMUNOFLUORESCENCIA Y MICROSCOPIA ELECTRONICA), A CARGO DEL SERVICIO DE PATOLOGIA DEL ESPHA, HOSPITAL CENTRAL,ESTABLECIMIENTO PERTENECIENTE A LA SECCIONAL SANIDAD BOGOTA PARA LOS USUARIOS DEL SUB SISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL	BIOMOLECULAR DIAGNOSTICA LTDA			6 meses, 23 dias	$22.255.560.00	factura No.00013315	$2.137.460.00	numero de biopsias renales a leer, numero de biopsias leidas y/o no facturadas del 20 de noviembre del 2018 a la fecha	$13.171.355.00	
						factura No 00013087 de 1 de agosto de 2018 y radicada en nefrologia el 2 de agosto de2018	$3.740.555.00			
		Adición								
		inicio				factura No 00013191 del 3 de septiembre de 2018 y radicada en nefrologia el 5 de septiembre de 2018	534.365.00			
		termino								
		VALOR TOTAL	$22.255.560,00				-			

16. El contratista cumplió con lo establecido con las cláusulas contractuales?	SI. __X__	17. Certifico con la firma del presente informe, que el contratista cumplió con lo establecido en las cláusulas y especificaciones técnicas del contrato, en la fecha o fechas eslablecidas, para lo cual relaciono y anexo los documentos soportes, descritos en el numeral 23. del presente formato.
	NO. ____	18. En caso de incumplimiento parcial o total del contrato, diligenciar el numeral 19 del presente formato, para lo cual anexo comunicación oficial No_____ del _____, mediante la cual se informa al ordenador del gasto, el no cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato.

POLICIA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD

ORDEN Nº : 10609537

FECHA DE **AUTORIZACION**: 19/10/2018

ORDEN DE SERVICIO EXTERNO

CONTRATO RED EXTERNA

OC 19961

INFORMACIÓN DEL PRESTADOR

CODIGO :	830007355-2		
NOMBRE :	FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A.		
DIRECCION :	AV CRA 96 No 25F-12	TELEFONO :	2941400 Ext 3002
DEPARTAMENTO :	BOGOTA DC	CIUDAD :	SIN DATO

DATOS DEL PACIENTE

DOCUMENTO DE IDENTICACION	51719409	TIPO :	
NOMBRE :	MARIA DEL CARMEN DIAZ DE CARO		
FECHA NACIMIENTO :	30/10/1948	EDAD :	69 años
DIRECCION :	CAR 86 33-10 INT 1 BLOQ 78 AP	TELEFONO :	8024841
DEPARTAMENTO :	BOGOTA D.C.	MUNICIPIO :	BOGOTA D.C.-USAQUEN

SERVICIO AUTORIZADO

FECHA SOLICITUD :	18/10/2018		
CONCEPTO :	APOYO TERAPEUTICO	SERVICIO	NEFROLOGIA
CUPS :	C40111	CANTIDAD :	1
DETALLE :	HEMODI◆LISIS CON BICARBONATO EN PACIENTE RENAL CRONICO, SESI◆N		
MOTIVO :	PACIENTE EN HEMODIALISIS ,CORRESPONDE A UNIDAD DE SAN JOSE .		

PROFESIONAL QUE SOLICITA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD :	79789471	REGISTRO MEDICO :	79789471
NOMBRE :	JAVIER ALEXIS GALEANO RODRIGUEZ		
UNIDAD :	HOSPITAL CENTRAL		
DEPARTAMENTO :	MEDICO	SERVICIO :	NEFROLOGIA

OBSERVACION

Toda autorizacion esta sujeta a auditoria medica.
Autorizacion valida por 90 dias calendario .

REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA
HOCEN
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
JUAN CARLOS OCAS CALDERON
Unidad Referencia y Contrareferencia

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

HOSPITAL CENTRAL
Direccion
Teléfonos 2202600
E-mail hocen.direc@policia.gov.co

Fecha impresion : 19/10/2018

Página 1 de 2 Código: 2BS-FR-0045 Fecha: 22-05-2015 Versión: 2	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS **CONSTANCIA RECIBIDO A SATISFACCIÒN**	POLICIA NACIONAL

CIUDAD Y FECHA:	Bogotá, 05 de Diciembre de 2018
CONTRATO N°:	96-7-20144-18
CONTRATISTA:	BIOMOLECULAR DIAGNOSTICA LTDA
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicio de lectura histopatológica de biopsias renales para patologías glomerulares y trasplante(estudio de coloración básica en biopsia, coloración histoquímica, coloración inmuno histoquímica , Inmuno fluorescencia y microscopia electrónica) a cargo del servicio de patología del ESPHA HOSPITAL CENTRAL,
VALOR DEL CONTRATO: $	Valor inicial :$ 22.255.560.00 Valor total: $ 22.255.560.00
PLAZO DE EJECUCIÓN:	Fecha de inicio: 21 de mayo de 2018 Fecha de Terminación: 19 de diciembre de 2018 Sustitución para el 2019
FECHA DE ENTREGA:	05/12/2018
DIAS DE ATRASO EN LA ENTREGA:	0
NOMBRE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y CARGO QUE DESEMPEÑA:	MD. NEFROLOGO. JAVIER ALEXIS GALEANO RODRIGUEZ Jefe Servicio Nefrología HOCEN
VALOR CORRESPONDIENTE A ESTA ENTREGA	$1.068.730.00
RECEPCION DE LOS BIENES:	Mediante acta de recepción de bienes #_____de fecha_____, el almacenista efectuó la recepción y verificación de los mismos

FECHA DEL ACTA DE INICIO:	
PORCENTAJE DE AVANCE PARA EL PRESENTE CORTE Y ACUMULADO TOTAL DE AVANCE:	
EN EL CORTE SE PRESENTARON MAYORES Y MENORES CANTIDADES DE OBRA:	NO___SI___(siendo aprobado el balance de mayores y menores por parte del ordenador del gasto de fecha:_____
EN EL PRESENTE CORTE SE PRESENTARON ITEMS NO PREVISTOS:	NO___ SI____(Autorizados mediante modificatorio y adicional N°.____ de fecha:_____

INFORMACION ADICIONAL PARA CONTRATOS DE OBRA, INTERVENTORIA O CONSULTORIA (Únicamente aplica para contratos de obra y/o interventoría)

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: Los servicios se prestaron dentro del plazo de ejecución cumpliendo con las especificaciones Técnicas y obligaciones estipuladas en el contrato. Los servicios se prestaron en el periodo comprendido al 20 y22 /11/2018 5ta factura de este contrato radicada el día 05 de Diciembre de 2018 en el servicio de Nefrología.

Bio-Molecular

05 DIC 2018

Javier Ospina

Página 2 de 2	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	POLICIA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 22-05-2015	CONSTANCIA RECIBIDO A SATISFACCIÒN	
Versión: 2		

No. Factura y/o Cta. Cobro	Fecha	Valor	Nota crédito o débito	Valor neto
00013553	Diciembre 4 de 2018	$ 1.068.730.00		$ 1.068.730.00
Valor total bienes y/o servicios recibidos				$ 1.068.730.0

Observación. La factura se recibió el día 05 de Diciembre de 2018, mes en que fueron radicadas por la empresa biomolecular en el servicio de Nefrología por tanto el pago se genera a esta fecha. No se ha radicado ninguna otra factura de este contrato a la fecha

DR. JAVIER GALEANO
MEDICINA INTERNA - NEFROLOGÍA
REG. 25040[illegible]

MD. NEFROLOGO JAVIER ALEXIS GALEANO RODRIGUEZ
Jefe Servicio de Nefrología HOCEN
Supervisor contrato 96-7-20144-18

Bio-Molecular
Diagnóstica

BIO-MOLECULAR DIAGNOSTICA S.A.S.
NIT: 900.110.259-7
CALLE 102 A No 45 - 46
. TELEFAX: 256 42 81

cendipat@yahoo.es - info@bio-molecular.com

Resolucion habilitacion de facturacion No 18762003443272 del 30/05/2017 facturacion en computador desde el No 12001 hasta el No 15000

Razon Social: HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL
Nit 830067597-4
Dirección : CR 68 B BIS N 44 58
Teléfonos : 2202600
Ciudad : BOGOTA
Contacto:

FACTURA DE VENTA No: Nro. 00013553
FECHA: Diciembre 4 DE 2018
Vencimiento : 03 01 2019
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
NO SOMOS RESPONSABLES DE I.V.A.
CENTRO DE COSTO

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	ESTUDIO DE BIOPSIA RENAL	2.00	534,365.00	1,068,730.00

SON:
UN MILLON SESENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS TREINTA PESOS

SUBTOTAL	1,068,730.00
RETENCION EN LA FUENTE	0.00
I.V.A.	0.00
CUOTA MODERADORA	0.00
VALOR TOTAL	1,068,730.00

La Presente factura de venta se asimila para todos los efectos legales a una letra de cambio de conformidad con el articulo 774 del codigo de comercio

Bio-Molecular Diagnóstica Calle 102A No. 45-46 NIT 900.110.259-7 Tel 613 636 3391

FIRMA Y SELLO DEL VENDEDOR

RECIBIDO
Nombre(s) y apellido(s)
IDENTIFICACION
FECHA

BIOMOLECULAR DIAGNOSTICA LTDA
NIT: 900,110,259-7
ACTIVIDAD ECONOMICA 8514
FACTURA: 13553

Bogotá D.C, 04 DE DICIEMBRE DE 2018

HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL
CONTRATO RED EXTERNA
96-7-20144-18
DEBE A:
BIOMOLECULAR DIAGNOSTICA SAS
POR CONCEPTO DE PATOLOGIA ESPECIALIZADA

BM	FECHA	NOMBRE DEL PACIENTE	DOCUMENTO	PROCEDIMIENTO	CANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
96972	20/11/2018	GELVEZ FLOREZ HERNAN	1005333058	Biopsia Renal (incluye lo anterior) más microscopia Electrónica	1	$ 534.365,00	$ 534.365,00
97983	22/11/2018	VELASQUEZ SALAS FABIAN	4376621	Biopsia Renal (incluye lo anterior) más microscopia Electrónica	1	$ 534.365,00	$ 534.365,00

SUBTOTAL $ 1.068.730,00 $ 1.068.730,00

TOTAL A PAGAR: $ 1.068.730,00

SON: UN MILLON SESENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS TREINTA PESOS

CORDIALMENTE.

ZULMA LILIANA MENDEZ
GERENTE GENERAL

Monica Paola Aponte Duarte Mp 125662-T
Contador Público - Universidad Piloto de Colombia
Especialista en Revisoría Fiscal y auditoria Internacional -
Universidad Externado de Colombia

Bogotá D.C., 27 de Noviembre de 2018

Señores
HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA
Ciudad

CERTIFICADO DE APORTES PARAFISCALES
Y SEGURIDAD SOCIAL

Apreciados señores:

En mi calidad de Revisora Fiscal de la sociedad Biomolecular Diagnostica SAS, identificada con NIT No. 900.110.259-7, **Certifico**, que cumpliendo con lo requerido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, se están efectuando las provisiones o pagos, según corresponda, de las prestaciones sociales y también los pagos de salarios, liquidaciones aportes al sistema de salud, riesgos profesionales, pensiones, aportes a las cajas de compensación familiar, Instituto colombiano de Bienestar Familiar, Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), aportes parafiscales de todos sus empleados y todas las obligaciones laborales a cargo de la sociedad, así como a la fecha y durante los últimos seis (6) meses, se encuentra al día con el pago de estas obligaciones de tipo laboral.

A continuación relacionamos las planillas presentadas y pagadas en lo corrido del año 2018, con los siguientes datos, así:

Mes	No. De Planilla	Valor Pagado	Fecha del Pago
Enero 2018	8476198709	$27.238.900.oo	14 de febrero de 2018
Febrero de 2018	8477410324	$28.502.400.oo	16 de marzo de 2018
Marzo de 2018	8478479529	$29.541.500.oo	16 de abril de 2018
Abril de 2018	8479556001	$29.419500.oo	15 de mayo de 2018
Mayo de 2018	8480666599	$28.675.900.oo	18 de junio de 2018
Junio de 2018	8481757739	$28.477.600.oo	17 de Julio de 2018
Julio	8482764823	$27.840.800.oo	10 de Agosto de 2018
Agosto	8483953501	$27.682.200.oo	14 de Sept de 2018
Septiembre	8485040157	$27.231.200.oo	16 de Octubre de 2018
Octubre	8486093585	$27.897.400.oo	19 de noviembre 2018

Adicionalmente certifico que conforme a lo establecido por la legislación sobre Seguridad Social, Ley 100 de 1993, todos los empleados de la Sociedad, se encuentran afiliados al Sistema de Seguridad Social Integral, con el objeto de garantizarles el cubrimiento de las contingencias económicas y de Salud.
Declaro que esta certificación es expedida para la celebración, renovación, liquidación y cada uno de los pagos que se efectúen al contrato, de acuerdo con las condiciones pactadas en el mismo.

Cordialmente,

Monica Paola Aponte Duarte
C.C.52.123.386 de Bogotá
MP. 125662-T

Calle 60 sur No. 68B-39 To 3 apto 705 Teléfono 7596059 Celular 310-3050160
BOGOTA - COLOMBIA

POLICIA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD

ORDEN Nº : 10666884

FECHA DE AUTORIZACION: 19/11/2018

ORDEN DE SERVICIO EXTERNO
CONTRATO RED EXTERNA
96-7-20144-18

INFORMACIÓN DEL PRESTADOR

CODIGO :	900110250		
NOMBRE :	BIOMOLECULAR DIAGNOSTICA		
DIRECCION :	CLL 102A # 45-46 BARRIO PASADENA	TELEFONO :	6369762 - 3134963391
DEPARTAMENTO :	BOGOTA D.C.	CIUDAD :	BOGOTA D.C.-USAQUEN

BX: Renal

DATOS DEL PACIENTE

DOCUMENTO DE IDENTICACION	1005333058	TIPO :	CEDULA_CIUD.
NOMBRE :	HERNAN GALVEZ FLORES		
FECHA NACIMIENTO :	01/12/1999	EDAD :	18 años
DIRECCION :	CARRERA 73 D 43 -29 SUR	TELEFONO :	3202050036
DEPARTAMENTO :	BOGOTA D.C.	MUNICIPIO :	

HERNAN GELVEZ FLOREZ
H.C:CC 1005333058 M
Fecha Ingreso:20/11/2018
18B096972
Sede: BOGOTA
Plan: BIO POLICIA NACIONA
Centro Plan: BOGOTA GENERAL
Organo: RINON
HistoTec:

SERVICIO AUTORIZADO

FECHA SOLICITUD :	16/11/2018		
CONCEPTO :	APOYO DIAGNOSTICO		
CUPS :	898101	SERVICIO	NEFROLOGIA
DETALLE :	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA +	CANTIDAD :	1
MOTIVO :	PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE VASCULITIS DE PEQUEÑOS VASOS ,HOY CON COMPROMISO SNC,EN HEMODIALISIS REQUIERE BIOPSIA RENAL PARA DEFINIR CONDUCTA .		

PROFESIONAL QUE SOLICITA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD :	79789471	REGISTRO MEDICO :	79789471
NOMBRE :	JAVIER ALEXIS GALEANO RODRIGUEZ		
UNIDAD :	HOSPITAL CENTRAL		
DEPARTAMENTO :	MEDICO	SERVICIO :	NEFROLOGIA

OBSERVACION

Toda autorizacion esta sujeta a auditoria medica.
Autorizacion valida por 90 dias calendario .

REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA
HOCEN
GLORIA CECILIA ACEVEDO VARGAS
Firma y sello referencia y contrarreferencia

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

echa impresion : 19/11/2018

HOSPITAL CENTRAL
Direccion
Teléfonos 2202600
E-mail hocen.direc@policia.gov.co

POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD

ORDEN Nº : 10666844

FECHA DE AUTORIZACION: 19/11/2018

ORDEN DE SERVICIO EXTERNO

CONTRATO RED EXTERNA
96-7-20144-18

INFORMACIÓN DEL PRESTADOR

CODIGO :	900110250		
NOMBRE :	BIOMOLECULAR DIAGNOSTICA		
DIRECCION :	CLL 102A # 45-46 BARRIO PASADENA	TELEFONO :	6369762 - 3134963391
DEPARTAMENTO :	BOGOTA D.C.	CIUDAD :	BOGOTA D.C.-USAQUEN

DATOS DEL PACIENTE

DOCUMENTO DE IDENTICACION	1005333058	TIPO :	CEDULA_CIUD.
NOMBRE :	HERNAN GALVEZ FLORES		
FECHA NACIMIENTO :	01/12/1999	EDAD :	18 años
DIRECCION :	CARRERA 73 D 43 -29 SUR	TELEFONO :	3202050036
DEPARTAMENTO :	BOGOTA D.C.	MUNICIPIO :	

SERVICIO AUTORIZADO

FECHA SOLICITUD :	16/11/2018		
CONCEPTO :	CONSULTA	SERVICIO	NEFROLOGIA
CUPS :	898102	CANTIDAD :	1
DETALLE :	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN BIOPSIA +		
MOTIVO :	PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE VASCULITIS DE PEQUEÑOS VASOS ,HOY CON COMPROMISO SNC,EN HEMODIALISIS REQUIERE BIOPSIA RENAL PARA DEFINIR CONDUCTA .		

PROFESIONAL QUE SOLICITA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD :	79789471	REGISTRO MEDICO :	79789471
NOMBRE :	JAVIER ALEXIS GALEANO RODRIGUEZ		
UNIDAD :	HOSPITAL CENTRAL		
DEPARTAMENTO :	MEDICO	SERVICIO :	NEFROLOGIA

OBSERVACION

Toda autorizacion esta sujeta a auditoria medica.
Autorizacion valida por 90 dias calendario .

REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA
HOCEN
Firma y sello referencia y contrarreferencia
GLORIA CECILIA ACEVEDO VARGAS

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

HOSPITAL CENTRAL
Direccion
Teléfonos 2202600
E-mail hocen.direc@policia.gov.co

Fecha impresion : 19/11/2018

POLICIA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD

ORDEN Nº : 10666865

FECHA DE AUTORIZACION: 19/11/2018

ORDEN DE SERVICIO EXTERNO
CONTRATO RED EXTERNA
96-7-20144-18

INFORMACIÓN DEL PRESTADOR

CODIGO :	900110250		
NOMBRE :	BIOMOLECULAR DIAGNOSTICA		
DIRECCION :	CLL 102A # 45-46 BARRIO PASADENA	TELEFONO :	6369762 - 3134963391
DEPARTAMENTO :	BOGOTA D.C.	CIUDAD :	BOGOTA D.C.-USAQUEN

DATOS DEL PACIENTE

DOCUMENTO DE IDENTICACION	1005333058	TIPO :	CEDULA_CIUD.
NOMBRE :	HERNAN GALVEZ FLORES		
FECHA NACIMIENTO :	01/12/1999	EDAD :	18 años
DIRECCION :	CARRERA 73 D 43 -29 SUR	TELEFONO :	3202050036
DEPARTAMENTO :	BOGOTA D.C.	MUNICIPIO :	

SERVICIO AUTORIZADO

FECHA SOLICITUD :	16/11/2018		
CONCEPTO :	APOYO DIAGNOSTICO	SERVICIO	NEFROLOGIA
CUPS :	898103	CANTIDAD :	1
DETALLE :	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA +		
MOTIVO :	PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE VASCULITIS DE PEQUEÑOS VASOS ,HOY CON COMPROMISO SNC,EN HEMODIALISIS REQUIERE BIOPSIA RENAL PARA DEFINIR CONDUCTA .		

PROFESIONAL QUE SOLICITA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD :	79789471	REGISTRO MEDICO :	79789471
NOMBRE :	JAVIER ALEXIS GALEANO RODRIGUEZ		
UNIDAD :	HOSPITAL CENTRAL		
DEPARTAMENTO :	MEDICO	SERVICIO :	NEFROLOGIA

OBSERVACION

Toda autorizacion esta sujeta a auditoria medica.
Autorizacion valida por 90 dias calendario .

REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA
HOCEN
Firma y sello referencia y contrareferencia
GLORIA CECILIA ACEVEDO VARGAS

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACION

HOSPITAL CENTRAL
Direccion
Teléfonos 2202600
E-mail hocen.direc@policia.gov.co

Fecha impresion : 19/11/2018

POLICIA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD

ORDEN Nº : 10666853

FECHA DE AUTORIZACION: 19/11/2018

ORDEN DE SERVICIO EXTERNO
CONTRATO RED EXTERNA
96-7-20144-18

INFORMACIÓN DEL PRESTADOR

CODIGO :	900110250		
NOMBRE :	BIOMOLECULAR DIAGNOSTICA		
DIRECCION :	CLL 102A # 45-46 BARRIO PASADENA	TELEFONO :	6369762 - 3134963391
DEPARTAMENTO :	BOGOTA D.C.	CIUDAD :	BOGOTA D.C.-USAQUEN

DATOS DEL PACIENTE

DOCUMENTO DE IDENTICACION	1005333058		
NOMBRE :	HERNAN GALVEZ FLORES	TIPO :	CEDULA_CIUD.
FECHA NACIMIENTO :	01/12/1999	EDAD :	18 años
DIRECCION :	CARRERA 73 D 43 -29 SUR	TELEFONO :	3202050036
DEPARTAMENTO :	BOGOTA D.C.	MUNICIPIO :	

SERVICIO AUTORIZADO

FECHA SOLICITUD :	16/11/2018		
CONCEPTO :	APOYO DIAGNOSTICO		
CUPS :	898107	SERVICIO	NEFROLOGIA
DETALLE :	ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRONICA EN BIOPSIA	CANTIDAD :	1
MOTIVO :	PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE VASCULITIS DE PEQUEÑOS VASOS ,HOY CON COMPROMISO SNC,EN HEMODIALISIS REQUIERE BIOPSIA RENAL PARA DEFINIR CONDUCTA .		

PROFESIONAL QUE SOLICITA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD :	79789471	REGISTRO MEDICO :	79789471
NOMBRE :	JAVIER ALEXIS GALEANO RODRIGUEZ		
UNIDAD :	HOSPITAL CENTRAL		
DEPARTAMENTO :	MEDICO	SERVICIO :	NEFROLOGIA

OBSERVACION

Toda autorizacion esta sujeta a auditoria medica.
Autorizacion valida por 90 dias calendario .

REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA
HC
Firma y sello Referencia y contrarreferencia
GLORIA CECILIA ACEVEDO VARGAS

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

HOSPITAL CENTRAL
Direccion
Teléfonos 2202600
E-mail hocen.direc@policia.gov.co

cha impresion : 19/11/2018

202 ud's

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL



CC1005333058
Documento de Identificación

GELVEZ FLOREZ
Apellidos

HERNAN
Nombres

01-FEB-2020
Fecha de Vencimiento

AUXILIAR DE POLICIA
Grado del Titular



INDICE DERECHO

01-DIC-1999
Fecha de nacimiento

099890045
Numero de carné

O +
GS.Rh

M
Sexo

VALIDO PARA ACCEDER A LOS
SERVICIOS A QUE TENGA DERECHO



Petición No:	**18B096972**	**Fecha de Ingreso:**	20/11/2018
Paciente:	**HERNAN GELVEZ FLOREZ**	**Fecha de Salida:**	22/11/2018
Documento:	CC 1005333058	**Sede:**	BOGOTA
Empresa:	SECCIONAL SANIDAD BOGOTA-POLICIA NACIONAL	**Edad:**	18 Años 0 Meses 14 Dias **Genero:** M
Estado:	PRIORITARIO	**Centro Plan**	BOGOTA GENERAL
Autorización:		**Especimen Enviado**	RINON
Dx Clínico:		**Médico:**	
CIE10:			

REPORTE DE ANATOMÍA PATOLÓGICA

DESCRIPCIÓN MACROSCÓPICA:

Se reciben 3 fragmentos filiformes que miden 1,0x0,1 cms. Se procesa todo para microscopia de luz, inmunofluorescencia directa y microscopia electrónica.

DATOS CLÍNICOS:
Paciente de sexo masculino de 18 años de edad con diagnostico de Vasculitis de pequeños vasos y compromiso del sistema nervioso central.

DESCRIPCIÓN MICROSCÓPICA:

MICROSCOPICA DE LUZ:
Se realiza estudio histológico en múltiples cortes que incluyen coloraciones de hematoxilina y eosina y especiales (PAS, Tricromico y Plata Metenamina).
Los cortes muestran fragmentos de corteza renal constituida por hasta 25 glomérulos evaluables; (número mayor de glomérulos en la totalidad de niveles evaluados). Hay representación de la corteza yuxtamedular.
Glomérulos con esclerosis global: Ninguno
Glomérulos con esclerosis segmentaria: Ninguno
Mesangio: No se observa ensanchamiento de la matriz, tampoco hipercelularidad.
Espesor de las Membranas Basales Capilares Glomerulares: No hay engrosamiento, desdoblamiento ni se ven espículas.
Inflamación glomerular, necrosis, crescencias, trombos, adhesiones, material hialino o fibrosis periglomerular: No se observan.
Túbulos: No se observa atrofia. Llama la atención la presencia de numerosos cilindros hematicos en las luces de los tubulos.
Cristales, inclusiones, vacuolas de reabsorción: No se observan.
Intersticio: No hay compromiso inflamatorio de ningún tipo.
Fibrosis: No se observa
Vasos: Se observan 3 arterias sin alteraciones

SHC

22-11-18

POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

ORDEN Nº : 10670026

FECHA DE AUTORIZACION: 20/11/2018

ORDEN DE SERVICIO EXTERNO

CONTRATO RED EXTERNA

96-7-20144-18

INFORMACIÓN DEL PRESTADOR

CODIGO :	900110250		
NOMBRE :	BIOMOLECULAR DIAGNOSTICA		
DIRECCION :	CLL 102A # 45-46 BARRIO PASADENA	TELEFONO :	6369762 - 3134963391
DEPARTAMENTO :	BOGOTA D.C.	CIUDAD :	BOGOTA I

Bx Renal

FABIAN VELASQUEZ SALAS
H.C:CC 4376621 M
Fecha Ingreso:22/11/2018

DATOS DEL PACIENTE

DOCUMENTO DE IDENTICACION	4376621	TIPO :	
NOMBRE :	FABIAN VELASQUEZ SALAS		
FECHA NACIMIENTO :	20/03/1978	EDAD :	40 años
DIRECCION :	CR 73 NO. 39-64 INT. 15 APT. 4	TELEFONO :	4547385
DEPARTAMENTO :	BOGOTA D.C.	MUNICIPIO :	BOGOTA D.C.-USAQUEN

18B097983
Sede: BOGOTA
Plan: BIO POLICIA NACIONAL
Centro plan: BOGOTA GEN
Organo: RINON
HistoTec:

SERVICIO AUTORIZADO

FECHA SOLICITUD :	31/10/2018		
CONCEPTO :	APOYO DIAGNOSTICO	SERVICIO	NEFROLOGIA
CUPS :	898101	CANTIDAD :	1
DETALLE :	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA +		
MOTIVO :	PROTEINURIA A ESTUDIO .		

PROFESIONAL QUE SOLICITA

~~DOCUMENTO DE IDENTIDAD :~~	~~79789471~~	REGISTRO MEDICO :	79789471
NOMBRE :	JAVIER ALEXIS GALEANO RODRIGUEZ		
UNIDAD :	HOSPITAL CENTRAL		
DEPARTAMENTO :	MEDICO	SERVICIO :	NEFROLOGIA

OBSERVACION

Toda autorizacion esta sujeta a auditoria medica.
Autorizacion valida por 90 dias calendario .

REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA
HOCEN
POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
Firma y sello referencia y contrareferencia
JUAN CARLOS CASAS BAUTISTA

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

HOSPITAL CENTRAL
Direccion
Teléfonos 2202600
E-mail hocen.direc@policia.gov.co

Fecha impresion : 20/11/2018

POLICIA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD

ORDEN Nº : 10670021

FECHA DE AUTORIZACION: 20/11/2018

ORDEN DE SERVICIO EXTERNO

CONTRATO RED EXTERNA
96-7-20144-18

INFORMACIÓN DEL PRESTADOR

CODIGO :	900110250		
NOMBRE :	BIOMOLECULAR DIAGNOSTICA		
DIRECCION :	CLL 102A # 45-46 BARRIO PASADENA	TELEFONO :	6369762 - 3134963391
DEPARTAMENTO :	BOGOTA D.C.	CIUDAD :	BOGOTA D.C.-USAQUEN

DATOS DEL PACIENTE

DOCUMENTO DE IDENTICACION	4376621	TIPO :	
NOMBRE :	FABIAN VELASQUEZ SALAS		
FECHA NACIMIENTO :	20/03/1978	EDAD :	40 años
DIRECCION :	CR 73 NO. 39-64 INT. 15 APT. 4	TELEFONO :	4547385
DEPARTAMENTO :	BOGOTA D.C.	MUNICIPIO :	BOGOTA D.C.-USAQUEN

SERVICIO AUTORIZADO

FECHA SOLICITUD :	31/10/2018		
CONCEPTO :	CONSULTA	SERVICIO	NEFROLOGIA
CUPS :	898102	CANTIDAD :	1
DETALLE :	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN BIOPSIA +		
MOTIVO :	PROTEINURIA A ESTUDIO .		

PROFESIONAL QUE SOLICITA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD :	79789471	REGISTRO MEDICO :	79789471
NOMBRE :	JAVIER ALEXIS GALEANO RODRIGUEZ		
UNIDAD :	HOSPITAL CENTRAL		
DEPARTAMENTO :	MEDICO	SERVICIO :	NEFROLOGIA

OBSERVACION

Toda autorizacion esta sujeta a auditoria medica.
Autorizacion valida por 90 dias calendario .

REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA
HOCEN
Firma y sello referencia y contrareferencia
JUAN CARLOS CASAS BAUTISTA
POLICIA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

HOSPITAL CENTRAL
Direccion
Teléfonos 2202600
E-mail hocen.direc@policia.gov.co

Fecha impresion : 20/11/2018

POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD

ORDEN Nº : 10670031

FECHA DE AUTORIZACION: 20/11/2018

ORDEN DE SERVICIO EXTERNO

CONTRATO RED EXTERNA
96-7-20144-18

INFORMACIÓN DEL PRESTADOR

CODIGO :	900110250		
NOMBRE :	BIOMOLECULAR DIAGNOSTICA		
DIRECCION :	CLL 102A # 45-46 BARRIO PASADENA	TELEFONO :	6369762 - 3134963391
DEPARTAMENTO :	BOGOTA D.C.	CIUDAD :	BOGOTA D.C.-USAQUEN

DATOS DEL PACIENTE

DOCUMENTO DE IDENTICACION	4376621	TIPO :	
NOMBRE :	FABIAN VELASQUEZ SALAS		
FECHA NACIMIENTO :	20/03/1978	EDAD :	40 años
DIRECCION :	CR 73 NO. 39-64 INT. 15 APT. 4	TELEFONO :	4547385
DEPARTAMENTO :	BOGOTA D.C.	MUNICIPIO :	BOGOTA D.C.-USAQUEN

SERVICIO AUTORIZADO

FECHA SOLICITUD :	31/10/2018		
CONCEPTO :	APOYO DIAGNOSTICO	SERVICIO	NEFROLOGIA
CUPS :	898103	CANTIDAD :	1
DETALLE :	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA +		
MOTIVO :	PROTEINURIA A ESTUDIO ,		

PROFESIONAL QUE SOLICITA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD :	79789471	REGISTRO MEDICO :	79789471
NOMBRE :	JAVIER ALEXIS GALEANO RODRIGUEZ		
UNIDAD :	HOSPITAL CENTRAL		
DEPARTAMENTO :	MEDICO	SERVICIO :	NEFROLOGIA

OBSERVACION

Toda autorizacion esta sujeta a auditoria medica.
Autorizacion valida por 90 dias calendario .

REFERENCIA Y C... REFERENCIA
PC
JUAN CARLOS CASAS PALMISTAD

Firma y sello referencia | Firma referencia

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

HOSPITAL CENTRAL
Direccion
Teléfonos 2202600
E-mail hocen.direc@policia.gov.co

Fecha impresion : 20/11/2018

POLICIA NACIONAL

DIRECCION DE SANIDAD

ORDEN Nº : 10670043

FECHA DE AUTORIZACION: 20/11/2018

ORDEN DE SERVICIO EXTERNO

CONTRATO RED EXTERNA
96-7-20144-18

INFORMACIÓN DEL PRESTADOR

CODIGO :	900110250		
NOMBRE :	BIOMOLECULAR DIAGNOSTICA		
DIRECCION :	CLL 102A # 45-46 BARRIO PASADENA	TELEFONO :	6369762 - 3134963391
DEPARTAMENTO :	BOGOTA D.C.	CIUDAD :	BOGOTA D.C.-USAQUEN

DATOS DEL PACIENTE

DOCUMENTO DE IDENTICACION	4376621	TIPO :	
NOMBRE :	FABIAN VELASQUEZ SALAS		
FECHA NACIMIENTO :	20/03/1978	EDAD :	40 años
DIRECCION :	CR 73 NO. 39-64 INT. 15 APT. 4	TELEFONO :	4547385
DEPARTAMENTO :	BOGOTA D.C.	MUNICIPIO :	BOGOTA D.C.-USAQUEN

SERVICIO AUTORIZADO

FECHA SOLICITUD :	31/10/2018		
CONCEPTO :	CONSULTA	SERVICIO	NEFROLOGIA
CUPS :	898104	CANTIDAD :	1
DETALLE :	ESTUDIO DE COLORACION DE INMUNOFLUORESENCIA EN BIOPSIA +		
MOTIVO ;	PROTEINURIA A ESTUDIO .		

PROFESIONAL QUE SOLICITA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD :	79789471	REGISTRO MEDICO :	79789471
NOMBRE :	JAVIER ALEXIS GALEANO RODRIGUEZ		
UNIDAD :	HOSPITAL CENTRAL		
DEPARTAMENTO :	MEDICO	SERVICIO :	NEFROLOGIA

OBSERVACION

Toda autorizacion esta sujeta a auditoria medica.
Autorizacion valida por 90 dias calendario .

REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA
HOCEN
POLICIA NACIONAL
JUAN CARLOS CASAS
DIRECCION DE SANIDAD

Firma y sello referencia y contrareferencia

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

HOSPITAL CENTRAL
Direccion
Teléfonos 2202600
E-mail hocen.direc@policia.gov.co

Fecha impresion : 20/11/2018