

Página 1 de 1	PROCEDIMIENTO: ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0022		
Fecha: 19-08-2015	APROBACIÓN GARANTÍA ÚNICA	
Versión: 2		

Unidad: DIRECCIÓN DE SANIDAD – HOSPITAL CENTRAL

EL DIRECTOR DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL, EN USO DE LAS FACULTADES LEGALES OTORGADAS MEDIANTE RESOLUCIÓN 2115 DEL 23 DE JUNIO DE 2023 Y EN DESARROLLO DE LO CONSAGRADO EN LOS ARTÍCULOS 7 Y 23 DE LA LEY 1150 DE 2007 Y EL DECRETO 1082 DEL 26 DE MAYO 2015 REFERENTES A LA APROBACIÓN DE LA GARANTÍA ÚNICA.

CONTRATO N°. 96-7-201173-23

CONTRATISTA: BOLIVAR BIOINGENIERIA LTDA

OBJETO DEL CONTRATO: "PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO INCLUIDOS REPUESTOS GENUINOS PARA LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS DE LAS DIFERENTES MARCAS Y SERVICIOS ASI: (ESCO, HAMILTON, REFRIGERACIÓN Y CADENA DE FRIO, NATUS, BOWA, CADWELL, PENTAX, GENERAL ELECTRIC, WESCOR ELITECH, THERMO FISHER SCIENTIFIC/SHANDON, BIOMERIEUX, MATACHANA, SORING, CARL ZEISS, BTL, BARKEY, FUJINON E INNOMED, LINVATEC Y RICHARD WOLF) DE LOS DIFERENTES SERVICIOS DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL (GRUPO 3)"

VALOR DEL CONTRATO: CIENTO ONCE MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS VEINTE PESOS CON CUATRO CENTAVOS (\$111.976.620,04) MONEDA LEGAL COLOMBIANA.

PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

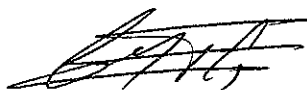
COMPAÑÍA ASEGURADORA: SEGUROS DEL ESTADO SA

PÓLIZAS N°: 11-44-101210501 Anexo: 1 Expedida el: 07/11/2023

Amparo	Valor asegurado	Vigencia (día-mes-año)	
		Desde	Hasta
Cumplimiento del contrato	\$22.395.324,01	01/11/2023	30/11/2024
Calidad del servicio	\$55.988.310,02	01/11/2023	30/05/2025
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes	\$55.988.310,02	01/11/2023	31/03/2025
Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	\$5.598.831,00	01/11/2023	30/11/2027

Por encontrarse expedida en debida forma, de conformidad con lo exigido en el contrato de la referencia, se aprueba la póliza de garantía única.

Para constancia se firma en Bogotá, D.C a los 14 NOV. 2023.



Coronel **CARLOS ALIRIO FUENTES DURAN**
Director del Hospital Central Policía Nacional

Elaborado: AA_32 JHON ALEXANDER MARTÍNEZ RAMÍREZ Analista de Contratos HOCEN
Revisado por: Mayor GUILLERMO ENRIQUE USMA REYES Jefe Grupo Contratos HOCEN
Revisado por: Teniente Coronel JUAN PABLO BLANCO SIERRA Jefe Área Logística y Financiera HOCEN
Revisado por: PS-24 SANDRA PATRICIA CARO FIGUEROA Jefe Grupo Asesorías Jurídicas HOCEN
Ubicación C:\Users\CONTRATOS\Documents\documentos 2023

Carrera 59 No. 26-21 CAN
Teléfonos: 5804401 EXT 1037
hocen.gucot4@policia.gov.co
www.policia.gov.co

Datos de la póliza

Estado:

Vigente

Número de póliza:

11-44-101210501

Número de anexo:

1

Fecha de expedición:

martes, 7 de noviembre de 2023

Ramo:

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

Asegurado:

LA NACION POLICIA NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD HOSPITAL CENTRAL

Tomador:

BOLIVAR BIOINGENIERIA LTDA

Inicio de vigencia:

miércoles, 1 de noviembre de 2023

Fin vigencia:

martes, 30 de noviembre de 2027

Valor total asegurado:

\$ 139.970.775

 Consultar de nuevo

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

- Pólizas Todo Riesgo ramo **Automóviles**: (601) 218 6977 ext 311 - Email: verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com * Por medio de este canal no serán atendidas solicitudes de otros productos.
- Pólizas ramo **Generales**: (601) 218 6977 ext 522 - Email: verificacion.polizas.todonegoconstruccion@segurosdelestado.com
- Pólizas ramo **Fianzas - Cumplimiento**: 310 327 9980 / verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com
- Pólizas ramo **Responsabilidad civil para vehículos de servicio público de pasajeros**: (601) 644 9660 ext 157-159-163 - Email: verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com
- Pólizas ramo **Vida**: (601) 218 6977 - Email: verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com
- Pólizas ramo **SOAT**: (601) 650 0856 a nivel nacional - Email: operacionsoat@segurosdelestado.com
- Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de [nuestras oficinas](#) a nivel nacional.

[← Regresar](#)



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.576-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.				SUCURSAL BOGOTÁ				COO.SUC 11		NO.PÓLIZA 11-44-101210501		ANEXO 1	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO		
07 11 2023			01 11 2023			00:00	30 11 2027			23:59	ANEXO DE PRORROGA		

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL BOLIVAR BIONGENIERIA LTDA	IDENTIFICACIÓN NIT: 830.831.943-4
DIRECCIÓN: CL 77 C NRO. 100 B-48	Ciudad: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL
	Teléfono: 2279260

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO LA NACION POLICIA NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD HOSPITAL CENTRAL	IDENTIFICACIÓN NIT: 830.057.597-4
DIRECCIÓN: CR 59 NRO. 28 - 21	Ciudad: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL
	Teléfono: 2201636

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN EC00108, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO 86-7-101173-23, CUYO OBJETO ES: LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO INCLUIDOS REPUESTOS GENUINOS PARA LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS DE LAS DIFERENTES MARCAS Y SERVICIOS ASÍ: (ESCO, HAMILTON, REFRIGERACIÓN Y CADENA DE FRÍO, NATUS, BOWA, CAWELL, PENTAX, GENERAL ELECTRIC, MESCOR ELITECH, THERMO FISHER SCIENTIFIC/SHANDON, BIONERIEUX, MATACHANA, SORING, CHL ZEISS, TL, BARKEY, FUJINON E INNOVED, LINVATEC Y RICHARD WOLF) CE LOS DIFERENTES SERVICIOS DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL (GRUPO 3)

NOTA:
LA PRESENTE PÓLIZA AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE CLAUSULA PENAL/PECUNIARIA CONVENIDAS.
SEGUROS DEL ESTADO RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSIÓN.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	01/11/2023	30/11/2024	\$22,395,324.01	\$22,395,324.01
Calidad del servicio	01/11/2023	30/05/2025	\$55,988,310.02	\$55,988,310.02
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes	01/11/2023	31/03/2025	\$55,988,310.02	\$55,988,310.02
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	01/11/2023	30/11/2027	\$5,598,831.00	\$5,598,831.00

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE AJUSTAN LAS VIGENCIAS DE LA PÓLIZA ARRIBA CITADA DE ACUERDO CON LA CLAUDULA OCTAVA VIGENCIA PARA EL CONTRATO NO 86-7-101173-23

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN EN VIGENCIA

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****22,364.00	\$ *****8,000.00	\$ *****17,169.00	\$ *****107,534.00	\$ *****139,970,775.05	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
DEXA AGENCIA DE SEGUROS LTDA	184507	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A. SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADO COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 86-74 - TELÉFONO: 2180003 - BOGOTÁ, D.C.

11-44-101210501

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zamudio R. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

usted puede consultar esta póliza en www.segurosdelestado.com

OFICINA PRINCIPAL: CALLE 83 NO 19-18 TELÉFONO: 801-218577, 801-901530

CRISTIAN CHAPARRA

POLIZA H. POLICIA. T. Credito



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.			SUCURSAL BOGOTÁ			COD. SUC 11		NO. PÓLIZA 11-44-101218501		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 02 11 2023			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 01 11 2023			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 31 07 2027		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL BOLIVAR BIOINGENIERIA LTDA								IDENTIFICACIÓN NIT: 830.031.943-4			
DIRECCIÓN: CL 77 C NRO. 100 B - 46								CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 2279260			

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: LA NACION POLICIA NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD HOSPITAL CENTRAL								IDENTIFICACIÓN NIT: 830.067.597-4			
DIRECCIÓN: CR 59 NRO. 26 - 21								CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 2201636			

ADICIONAL:



P. GUESTADO
PUNTO DE PAGOS

PAGINA WEB



CORRESPONSALES BANCARIOS



Pagos con convenio *No aplica para transferencias



Banco de Bogotá

Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia

Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

VALOR PRIMA NETA \$ *****755.550.00		GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****20.000.00		IVA \$ *****147.354.00		TOTAL A PAGAR \$ *****922.905.00		VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****139.970.775.05		PLAN DE PAGO CONTADO	
INTERMEDIARIO						DISTRIBUCIÓN COASEGURO					
NOMBRE		CLAVE		% DE PART.		NOMBRE OCUPACIÓN		% PART.		VALOR ASEGURADO	
REXA AGENCIA DE SEGUROS LTDA		144507		100.00							

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A. SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 26-6074 - TELÉFONO: 2180903 - BOGOTÁ, D.C.

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



(415) 7709998071167 (8020) 11000625395593 (3900) 000000922905 (96) 20241031

REFERENCIA
PAGO:

1100062539559-3

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.			SUCURSAL BOGOTÁ			COD.SUC 11		NO.PÓLIZA 11-44-101210501		ANEXO 1		
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			ALAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
07 11 2023			01 11 2023			00:00	30 11 2027			23:59	ANEXO DE PRORROGA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL BOLIVAR BIOINGENIERIA LTDA	IDENTIFICACIÓN NIT: 830.031.943-4	
DIRECCIÓN: CL 77 C NRO. 100 B - 46	CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL	TÉLEFONO: 2279260

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: LA NACION POLICIA NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD HOSPITAL CENTRAL	IDENTIFICACIÓN NIT: 830.067.597-4	
DIRECCIÓN: CR 59 NRO. 26 - 21	CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL	TÉLEFONO: 2201636

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE AMEXAN ECUIVIOB. QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO 96-7-201173-23, CUYO OBJETO ES: LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO INCLUIDOS REPUESTOS GENUINOS PARA LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS DE LAS DIFERENTES MARCAS Y SERVICIOS ASE: (ESCO, HAMILTON, REFRIGERACIÓN Y CADENA DE FRÍO, NATUS, BONA, CADWELL, PENTAX, GENERAL ELECTRIC, WESCO, EITECH, THERMO FISHER SCIENTIFIC/SHANDON, BIOMERIEUX, MATACHANA, SPRING, CARL ZEISS, TL, HANNEY, FUJINON E INNOVED, LINVATEC Y RICHARD WOLF) DE LOS DIFERENTES SERVICIOS DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL (GRUPO 3)

NOTA:

LA PRESENTE PÓLIZA AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE CLAUSULA PENAL PRECUNTARIA CONVENIDAS.

SEGUROS DEL ESTADO RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASSEG/ACTUAL	SUMA ASSEG/ANTERIOS
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	01/11/2023	30/11/2024	\$22,395,324.01	\$22,395,324.01
CALIDAD DEL SERVICIO	01/11/2023	30/05/2025	\$55,988,310.02	\$55,988,310.02
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	01/11/2023	31/03/2025	\$55,988,310.02	\$55,988,310.02
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	01/11/2023	30/11/2027	\$5,598,831.00	\$5,598,831.00

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE AJUSTAN LAS VIGENCIAS DE LA PÓLIZA ARRIBA CITADA DE ACUERDO CON LA CLAUSULA OCTAVA VIGENCIA PARA EL CONTRATO NO 96-7-201173-23

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN EN VIGENCIA

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****82,364.00	\$ *****8,000.00	\$ *****17,169.00	\$ *****107,534.00	\$ *****139,970,775.05	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION CATEGORIO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
BEXA AGENCIA DE SEGUROS LTDA	184507	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A. SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO. 55-6074 - TELÉFONO: 2187903 - BOGOTÁ, D.C.



11-44-101210501

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarcos R. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: CALLE 63 NO 19-10 TELÉFONO: 801-218677, 801-5619330

CRISTIAN CHAPARRA 1



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-8

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.			SUCURSAL BOGOTÁ			COD.SUC 11		NO. PÓLIZA 11-44-101210501		ANEXO 1	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 07 11 2023			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 01 11 2023			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 30 11 2027		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA											
DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO											
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL BOLIVAR BIOINGENIERIA LTDA										IDENTIFICACIÓN NIT: 830.031.943-4	
DIRECCIÓN: CL 77 C NRO. 100 B - 46						CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL		TELÉFONO: 2279260			

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO											
ASEGURADO / BENEFICIARIO: LA NACION POLICIA NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD HOSPITAL CENTRAL										IDENTIFICACIÓN NIT: 830.067.597-4	
DIRECCIÓN: CR 59 NRO. 26 - 21						CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL		TELÉFONO: 2201636			
ADICIONAL:											

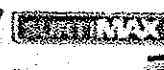


P. GUESTADO
SISTEMAS DE MANEJO

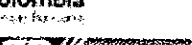
PAGINA WEB



CORRESPONSALES BANCARIOS



Bancolombia
Cuentas de Ahorro



Pagos con convenio * No aplica para transferencias



Banco de Bogotá



Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia



Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

VALOR PRIMA NETA \$ *****82,364.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00	IVA \$ *****17,169.00	TOTAL A PAGAR \$ *****107,534.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****139,970,775.05	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COLABORADOR		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% DE PART.	VALOR ASEGURADO
REXA AGENCIA DE SEGUROS LTDA	184507	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A. SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO. 96-8074 - TELÉFONO: 2180903 - BOGOTÁ, D.C.

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



(415) 7709998021167(8020)11000623418552(3900)00000107534(96) 20241031

REFERENCIA
PAGO:
1100062541856-2

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.			SUCURSAL BOGOTÁ			COD. SUC 11		NO. PÓLIZA 11-44-101210501		ANEXO 1	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 07 11 2023			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 01 11 2023			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 30 11 2027		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL BOLIVAR BIOINGENIERIA LTDA		IDENTIFICACIÓN NIT: 830.031.943-4	
DIRECCIÓN: CL 77 C NRO. 100 B - 46		CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL	
		TELÉFONO: 2279260	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO LA NACION. POLICIA NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD HOSPITAL CENTRAL		IDENTIFICACIÓN NIT: 830.067.597-4	
DIRECCIÓN: CR 59 NRO. 26 - 21		CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL	
		TELÉFONO: 2201636	

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A. SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-80/74 - TELÉFONO: 2180903 - BOGOTÁ, D.C.

11-44-101210501

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarama B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

CRISTIAN CHAPARRO 2

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza N° 101210501, anexo 1, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en BOGOTA, D.C. a los 07 días del mes de NOVIEMBRE de 2023

11-44-101210501

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

Vir



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.						SUCURSAL BOGOTÁ						COD.SUC 11		NO.PÓLIZA 11-44-101210501		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			A LAS	VIGENCIA HASTA			A LAS	TIPO MOVIMIENTO						
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	HORAS	DÍA	MES	AÑO	HORAS							
02	11	2023	01	11	2023	00:00	31	07	2027	23:59	EMISION ORIGINAL						

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	BOLIVAR BIOINGENIERIA LTDA							IDENTIFICACIÓN NIT: 830.031.943-4			
DIRECCIÓN: CL 77 C NRO. 100 B - 46						CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL			TELÉFONO: 2279260		

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	LA NACION POLICIA NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD HOSPITAL CENTRAL							IDENTIFICACIÓN NIT: 830.067.597-4			
DIRECCIÓN: CR 59 NRO. 26 - 21						CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL			TELÉFONO 2201636		

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

COM SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No 96-7-201173-23, CUYO OBJETO ES: LA PRESTACION DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO INCLUIDOS REPUESTOS GENUINOS PARA LOS EQUIPOS BIOMEDICOS DE LAS DIFERENTES MARCAS Y SERVICIOS ASI: (ESCO, HAMILTON, REFRIGERACION Y CADENA DE FRIO, NATUS, BOWA, CADWELL, PENTAX, GENERAL ELECTRIC, WESCOR ELITECH, THERMO FISHER SCIENTIFIC/SHANDON, BIOMERIEUX, MATACHANA, SORING, CARL ZEISS, TL, BARKEY, FUJINON E INNOMED, LINVATEC Y RICHARD WOLF) DE LOS DIFERENTES SERVICIOS DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL (GRUPO 3)

NOTA:

LA PRESENTE POLIZA AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE CLAUSULA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS.

SEGUROS DEL ESTADO RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGU/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	01/11/2023	30/06/2024	\$22,395,324.01
CALIDAD DEL SERVICIO	01/11/2023	31/03/2025	\$55,988,310.02
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	01/11/2023	31/03/2025	\$55,988,310.02
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	01/11/2023	31/07/2027	\$5,598,831.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****755,550.00	\$ *****20,000.00	\$ *****147,354.00	\$ *****922,905.00	\$ *****139,970,775.05	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
BEXA AGENCIA DE SEGUROS LTDA	184507	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A. SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-6074 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTÁ, D.C.

VOCA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO
11-44-101210501



FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarate B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: CALLE 83 NO 19-10 TELEFONO: 601-2188977, 601-6019330

XIMENAHORTUA



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT: 860.009.578-8

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.						SUCURSAL BOGOTÁ						COD.SUC 11		NO.POLIZA 11-44-101210501		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO						
02 11 2023			01 11 2023			00:00	31 07 2027			23:59	EMISION ORIGINAL						

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL BOLIVAR BIOINGENIERIA LTDA								IDENTIFICACIÓN NIT: 830.031.943-4		
DIRECCIÓN: CL 77 C NRO. 100 B - 46						CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL			TELÉFONO: 2279260	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: LA NACION POLICIA NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD HOSPITAL CENTRAL								IDENTIFICACIÓN NIT: 830.067.597-4		
DIRECCIÓN: CR 59 NRO.26 - 21						CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL			TELÉFONO: 2201636	

ADICIONAL:



**P. GUESTADO
PORTAL DE PAGOS**

PAGINA WEB



CORRESPONSALES BANCARIOS



Pagos con convenio *No aplica para transferencias



Banco de Bogotá

Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia

Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

VALOR PRIMA NETA \$ *****755,550.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****20,000.00	IVA \$ *****147,354.00	TOTAL A PAGAR \$ *****922,905.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****139,970,775.05	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE BEXA AGENCIA DE SEGUROS LTDA	CLAVE 184507	% DE PART. 100.00	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTÁ, D.C.

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		

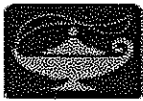


(415) 770998021167 (8020) 11000625395593 (3900) 000000922905 (96) 20241031

REFERENCIA
PAGO:

1100062539559-3

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**



7709998021167005116894

Nit: 860009578-6

SEGUROS DEL ESTADO GENERALES

RECIBO DE PAGO N°: 10000051168941

CERTIFICAMOS QUE:

FECHA				
03/11/2023 11:24a.m.				
RECIBIMOS DE:	BOLIVAR BIOINGENIERIA LTDA			NIT. 830.031.943
LA SUMA DE:	Novecientos veintidos mil novecientos cinco pesos *****			
POR CONCEPTO DE:	PAGO BOLETA RECAUDO REF. NRO.: 10000051168941			
SUC - RAMO - POLIZA - ENDOSO - CUOTA	PRIMA	GASTO	IVA	VALOR
BOGOTA-44-101210501-0-1	\$775,550.00		\$147,355.00	\$922,905.00
FORMA DE PAGO				
Tarjeta Credito - \$ 922,905.00			EFFECTIVO: CHEQUE: TARJETA: BD: 922,905.00 OTROS: \$0.00	
TRANSACCION: 0005116894			TOTAL: \$922,905.00	
CAJERO: PAGUESTADO				

11/3/2023 11:24:44AM

172.16.10.23



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**



7709998021167005125063

Nit: 860009578-6

SEGUROS DEL ESTADO GENERALES

RECIBO DE PAGO N°: 10000051250636

CERTIFICAMOS QUE:

FECHA				
08/11/2023 12:33p.m.				
RECIBIMOS DE: BOLIVAR BIOINGENIERIA LTDA		NIT. 830.031.943		
LA SUMA DE: Ciento siete mil quinientos treinta y cuatro pesos .*****				
POR CONCEPTO DE: PAGO BOLETA RECAUDO REF. NRO.: 10000051250636				
SUC - RAMO - POLIZA - ENDOSO - CUOTA		PRIMA	GASTO	IVA
BOGOTA-44-101210501-1-1		\$90,365.00		\$17,169.00
FORMA DE PAGO				
Tarjeta Credito - \$ 107,534.00			EFFECTIVO: CHEQUE: TARJETA: BD: 107,534.00 OTROS:	
TRANSACCION: 0005125063			TOTAL: \$107,534.00	
CAJERO: PAGUESTADO				

11/8/2023 12:34:36PM

172.16.10.23



CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO APORTE PARAFISCALES

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo **SANDRA ROCÍO BOLÍVAR CALDERÓN** identificado con la cedula de ciudadanía N° **52015680** expedida en Bogotá, en mi condición de representante legal, de la empresa **BOLÍVAR BIOINGENIERÍA LTDA.** Con NIT N° **830.031.943-4** en cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, en concordancia con el artículo 1º. De la ley 828 de 2003, manifiesto bajo la gravedad de juramento que la empresa ha cumplido en los últimos 6 meses y hasta la fecha de la entrega de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes correspondientes a sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a paz y salvo, con la empresa promotora de salud (EPS), fondo de pensiones, administradora de riesgo laboral (ARL), caja de compensación familiar. Y que de acuerdo a la ley 1819 de 2016 ARTICULO 65 adicionando el articulo 114-1 nuestra empresa se encuentra exonerada de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud por parte del empleador.

Se expide a los 10 días del mes de Noviembre del 2023.

Firma
SANDRA ROCIO BOLIVAR CALDERON
CC 52015680 de Bogotá
Representante legal

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO FAMILIAR EN SALUD			
NI	830031943-4	BOLIVAR BIOINGENIERIA LTDA	CL 77C 1003 46	2279260	bolivarbioingenieria@gmail.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD/ MUNICIPIO				
ÚNICA	C - MIPYME			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.	SI			

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					7	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-10	E	10/11/2023	72169054	\$3.640.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130507-4	72.000	0		0		0	0	0	0	72.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	72.000	0		0		0	0	0	0	72.000	1
EPS008	Compensar EPS	860056942-7	266.400	0		0		0	0	0	0	266.400	2
EPS010	EPS SUIA	800083702-2	46.400	0		0		0	0	0	0	46.400	1
EPS017	Sanitas EPS	830003551-7	92.800	0		0		0	0	0	0	92.800	2

TOTALES PENSIÓN

Código APP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsidistancia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Protección (IIG+Solidaridad)	800227939-9	761.800	0	0	0	0	0	0	0	761.800	3
230301	Payanlar	800224800-8	371.200	0	0	0	0	0	0	0	371.200	2
25-14	Colpensiones	900308004-7	1.145.600	0	0	30.000	30.000	0	0	0	1.205.600	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros		Valor Neto Cotización	Valor Reto Cotización	No. Radicado	Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	No. Autorización	Valor								
14-25	Riesgos prof Colmena	800226176-3	162.600				162.600	0	0			1.626	162.600	7

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860056942-7	569.800	0	0	569.800	7

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO
NI	830031943-4	BOLIVAR BIOINGENIERIA LTDA	CL 77C 100B 46	2279260	bolivarbioingenieria@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO
UNICA	C - MPTME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
PERIODO SALUD 2023-11	2023-10	E	10/11/2023	72166054	EXPLADORE 7
					TOTAL A PAGAR
					\$3.640.200

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
0	0	0	0	0
MEN				
0	0	0	0	0
SENA				
0	0	0	0	0
TOTALES				
0	0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA				
Tipo Administradora	No. Administradores Reportados	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar	
Salud	5	589.600	589.600	
Pensión	3	2.338.400	2.338.400	
Riesgos Laborales	1	162.600	162.600	
CCF	1	569.600	569.600	
ESAP	0	0	0	
ICBF	0	0	0	
MEN	0	0	0	
SENA	0	0	0	
TOTALES			3.640.200	3.640.200

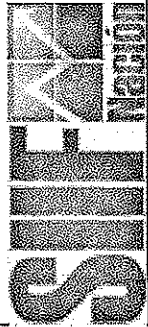
PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 3 de 3

DATOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN
NI	830031943-4	BOLIVAR BICINGENIERIA LTDA	CL 77C 100B 48
		CORREO bolivartbicingenieria@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO
UNICA	C - MPTME		
		DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO
		BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.
		SI	

DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)
PERIODO SALUD		PERIODO PENSIONES	
2023-11		2023-10	
		E	10/11/2023
			72168054
			\$3.640.200

DETALLE POR COTIZANTE		INFORMACIÓN NOVEDADIS										PENSIÓN		SALUD		REEGROS LABORALES		CCP		PARAFISCALES				
Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Código	Estrato	Exempto	Exempto	Estrato	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código
CC	100456646	MURILLO RENOVON STEVEN	1	0	S			230203	1.150.000	185.200	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CC	1015441895	ESPEJO BOSSA TATIANA PAOLA	1	0	S			230203	1.150.000	288.200	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CC	103337849	VILLARRAGA MURCIA JHON JAIRO	1	0	S			230301	1.150.000	185.200	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CC	11350108	GONZALEZ GONZALEZ JOSE LUIS	1	0	S			230301	1.150.000	288.200	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CC	52016800	BOLIVAR CALDERON RANORA RODRIGO	1	0	S			25-14	8.000.000	288.200	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CC	53074223	MONROY GARCIA GLADIA CRISTINA	1	0	S			230301	1.150.000	185.200	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CC	76317531	FERRUCHO FERRUCHO RAUL TORIBIO	1	0	S			25-14	1.150.000	288.200	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0



Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto
Comprobante

Usuario Solicitante:
Unidad o Subunidad
Ejecutora Solicitante:
Fecha y Hora Sistema:

MHjmayorga
16-01-02-001
2023-11-01-3:16 p. m.

JHON ALEXANDER MAYORGA RUBIANO
HOSPITAL CENTRAL

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 189223 de fecha 2023-08-02. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	243423	Fecha Registro:	2023-11-01	Unidad / Subunidad Ejecutora:	16-01-02-001 HOSPITAL CENTRAL	Tasa de Cambio:	0,00
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado			COP-Pesos	63.488.310,02
Valor Inicial:	63.488.310,02	Valor Total Operaciones:	0,00			Saldo a Obligar	63.488.310,02

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	830031843	Razón Social:	BOLIVAR BIOINGENIERIA LTDA	Medio de Pago:	Abono en cuenta
---------------------	-----------	---------------	----------------------------	----------------	-----------------

CUENTA BANCARIA

Número:	275000115	Banco:	BANCO DE BOGOTA S. A.	Tipo:	Corriente	Estado:	Activa
---------	-----------	--------	-----------------------	-------	-----------	---------	--------

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	79949470	Nombre:	JUAN PABLO BLANCO SIERRA	Cargo:	DIRECTOR HOSPITAL CENTRAL POLICIA
-----------------	----------	---------	--------------------------	--------	-----------------------------------

VIÁTICOS

Identificación:	CAJA MENOR	Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	095-7-201173-23	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	Fecha:	2023-11-01
-----------------	------------	------------------	----	-----------------------------	--	---------	-----------------	-------	---	--------	------------

Identificación:	Fecha de Registro:	Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	095-7-201173-23	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	Fecha:	2023-11-01
-----------------	--------------------	------------------	----	-----------------------------	--	---------	-----------------	-------	---	--------	------------

Identificación:	Fecha de Registro:	Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	095-7-201173-23	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	Fecha:	2023-11-01
-----------------	--------------------	------------------	----	-----------------------------	--	---------	-----------------	-------	---	--------	------------

Identificación:	Fecha de Registro:	Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	095-7-201173-23	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	Fecha:	2023-11-01
-----------------	--------------------	------------------	----	-----------------------------	--	---------	-----------------	-------	---	--------	------------

Identificación:	Fecha de Registro:	Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	095-7-201173-23	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	Fecha:	2023-11-01
-----------------	--------------------	------------------	----	-----------------------------	--	---------	-----------------	-------	---	--------	------------

Identificación:	Fecha de Registro:	Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	095-7-201173-23	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	Fecha:	2023-11-01
-----------------	--------------------	------------------	----	-----------------------------	--	---------	-----------------	-------	---	--------	------------

Identificación:	Fecha de Registro:	Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	095-7-201173-23	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	Fecha:	2023-11-01
-----------------	--------------------	------------------	----	-----------------------------	--	---------	-----------------	-------	---	--------	------------

Identificación:	Fecha de Registro:	Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	095-7-201173-23	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	Fecha:	2023-11-01
-----------------	--------------------	------------------	----	-----------------------------	--	---------	-----------------	-------	---	--------	------------

Identificación:	Fecha de Registro:	Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	095-7-201173-23	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	Fecha:	2023-11-01
-----------------	--------------------	------------------	----	-----------------------------	--	---------	-----------------	-------	---	--------	------------

Identificación:	Fecha de Registro:	Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	095-7-201173-23	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	Fecha:	2023-11-01
-----------------	--------------------	------------------	----	-----------------------------	--	---------	-----------------	-------	---	--------	------------

Identificación:	Fecha de Registro:	Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	095-7-201173-23	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	Fecha:	2023-11-01
-----------------	--------------------	------------------	----	-----------------------------	--	---------	-----------------	-------	---	--------	------------

Identificación:	Fecha de Registro:	Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	095-7-201173-23	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	Fecha:	2023-11-01
-----------------	--------------------	------------------	----	-----------------------------	--	---------	-----------------	-------	---	--------	------------

Identificación:	Fecha de Registro:	Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	095-7-201173-23	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	Fecha:	2023-11-01
-----------------	--------------------	------------------	----	-----------------------------	--	---------	-----------------	-------	---	--------	------------

Identificación:	Fecha de Registro:	Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	095-7-201173-23	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	Fecha:	2023-11-01
-----------------	--------------------	------------------	----	-----------------------------	--	---------	-----------------	-------	---	--------	------------

Identificación:	Fecha de Registro:	Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	095-7-201173-23	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	Fecha:	2023-11-01
-----------------	--------------------	------------------	----	-----------------------------	--	---------	-----------------	-------	---	--------	------------

Identificación:	Fecha de Registro:	Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	095-7-201173-23	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	Fecha:	2023-11-01
-----------------	--------------------	------------------	----	-----------------------------	--	---------	-----------------	-------	---	--------	------------

Identificación:	Fecha de Registro:	Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	095-7-201173-23	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	Fecha:	2023-11-01
-----------------	--------------------	------------------	----	-----------------------------	--	---------	-----------------	-------	---	--------	------------

Identificación:	Fecha de Registro:	Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	095-7-201173-23	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	Fecha:	2023-11-01
-----------------	--------------------	------------------	----	-----------------------------	--	---------	-----------------	-------	---	--------	------------

Identificación:	Fecha de Registro:	Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	095-7-201173-23	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	Fecha:	2023-11-01
-----------------	--------------------	------------------	----	-----------------------------	--	---------	-----------------	-------	---	--------	------------

Identificación:	Fecha de Registro:	Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	095-7-201173-23	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	Fecha:	2023-11-01
-----------------	--------------------	------------------	----	-----------------------------	--	---------	-----------------	-------	---	--------	------------

Identificación:	Fecha de Registro:	Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	095-7-201173-23	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	Fecha:	2023-11-01
-----------------	--------------------	------------------	----	-----------------------------	--	---------	-----------------	-------	---	--------	------------

Identificación:	Fecha de Registro:	Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	095-7-201173-23	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	Fecha:	2023-11-01
-----------------	--------------------	------------------	----	-----------------------------	--	---------	-----------------	-------	---	--------	------------

Identificación:	Fecha de Registro:	Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	095-7-201173-23	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	Fecha:	2023-11-01
-----------------	--------------------	------------------	----	-----------------------------	--	---------	-----------------	-------	---	--------	------------

Identificación:	Fecha de Registro:	Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	095-7-201173-23	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	Fecha:	2023-11-01
-----------------	--------------------	------------------	----	-----------------------------	--	---------	-----------------	-------	---	--------	------------

Identificación:	Fecha de Registro:	Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	095-7-201173-23	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	Fecha:	2023-11-01
-----------------	--------------------	------------------	----	-----------------------------	--	---------	-----------------	-------	---	--------	------------

Identificación:	Fecha de Registro:	Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	095-7-201173-23	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	Fecha:	2023-11-01
-----------------	--------------------	------------------	----	-----------------------------	--	---------	-----------------	-------	---	--------	------------

Identificación:	Fecha de Registro:	Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	095-7-201173-23	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	Fecha:	2023-11-01
-----------------	--------------------	------------------	----	-----------------------------	--	---------	-----------------	-------	---	--------	------------

Identificación:	Fecha de Registro:	Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	095-7-201173-23	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	Fecha:	2023-11-01
-----------------	--------------------	------------------	----	-----------------------------	--	---------	-----------------	-------	---	--------	------------

Identificación:	Fecha de Registro:	Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	095-7-201173-23	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	Fecha:	2023-11-01
-----------------	--------------------	------------------	----	-----------------------------	--	---------	-----------------	-------	---	--------	------------

Identificación:	Fecha de Registro:	Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	095-7-201173-23	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	Fecha:	2023-11-01
-----------------	--------------------	------------------	----	-----------------------------	--	---------	-----------------	-------	---	--------	------------

Identificación:	Fecha de Registro:	Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	095-7-201173-23	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	Fecha:	2023-11-01
-----------------	--------------------	------------------	----	-----------------------------	--	---------	-----------------	-------	---	--------	------------

Identificación:	Fecha de Registro:	Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	095-7-201173-23	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	Fecha:	2023-11-01
-----------------	--------------------	------------------	----	-----------------------------	--	---------	-----------------	-------	---	--------	------------

Identificación:	Fecha de Registro:	Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	095-7-201173-23	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	Fecha:	2023-11-01
-----------------	--------------------	------------------	----	-----------------------------	--	---------	-----------------	-------	---	--------	------------

Identificación:	Fecha de Registro:	Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	095-7-201173-23	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	Fecha:	2023-11-01
-----------------	--------------------	------------------	----	-----------------------------	--	---------	-----------------	-------	---	--------	------------

Identificación:	Fecha de Registro:	Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	095-7-201173-23	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	Fecha:	2023-11-01
-----------------	--------------------	------------------	----	-----------------------------	--	---------	-----------------	-------	---	--------	------------

Identificación:	Fecha de Registro:	Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	095-7-201173-23	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	Fecha:	2023-11-01
-----------------	--------------------	------------------	----	-----------------------------	--	---------	-----------------	-------	---	--------	------------

Identificación:	Fecha de Registro:	Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	095-7-201173-23	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	Fecha:	2023-11-01
-----------------	--------------------	------------------	----	-----------------------------	--	---------	-----------------	-------	---	--------	------------

Identificación:	Fecha de Registro:	Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	095-7-201173-23	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	Fecha:	2023-11-01
-----------------	--------------------	------------------	----	-----------------------------	--	---------	-----------------	-------	---	--------	------------

Identificación:	Fecha de Registro:	Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	095-7-201173-23	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	Fecha:	2023-11-01
-----------------	--------------------	------------------	----	-----------------------------	--	---------	-----------------	-------	---	--------	------------

Identificación:	Fecha de Registro:	Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	095-7-201173-23	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	Fecha:	2023-11-01
-----------------	--------------------	------------------	----	-----------------------------	--	---------	-----------------	-------	---	--------	------------

Objeto: RESTACION SERVICIO MANTENIMIENTO EQUIPOS BIOMEDICOS DE LOS DIFERENTES SERVICIOS EN INVENTARIO G 3 HOCEN PONAL SA 018-2023 CPAA 1999 SISCO 499889 VF 57.

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
001	DISAN HOSPITAL CENTRAL	4-2	ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2023-11-01	63.488.310,02	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

S.I. MARIO ALEJANDRO CHAMORRO GONZALEZ
RESPONSABLE PRESUPUESTO HOCEN (E)



HOSPITAL CENTRAL

Nit: 830067597

HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 2197

EL JEFE DE LA: PRESUPUESTO

CERTIFICA:

Que se ha registrado el siguiente compromiso por un valor de: SESENTA Y TRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS DIEZ PESOS CON 2/100 M/CTE *** \$63,488,310.02

Por Concepto de: 96-7-201173-23 MANTENIMIENTO EQUIPOS BIOMEDICOS DE LOS DIFERENTES SERVICIOS DIFERENTES MARCAS EN INVENTARIO G 3 HOCEN PONALSA 018-2023 CPAA 1999 SISCO 496889 VF 57.

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA HOCEN

Nombre Solicitante: CR. CARLOS ALIRIO FUENTES

Fecha Solicitud: 02/08/2023

Observaciones:

Proyecto:

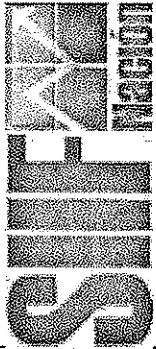
AREA	IMPUTACION PRESUPUESTAL	RECU	DESCRIPCION	VIGENCIA		REFERENCIA		VALOR
						Doc	Numero	
01524000	ATENCION SALUD SECSA HOCEN	16	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION	2023		CDP	1136	\$63,488,310.0
TOTAL								\$63,488,310.0

Beneficiario: 830031943 - BOLIVAR REPRESENTACIONES & CIA LTDA.

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 2201 Acta Nro: 0 Vigencia: 2023

Expedido a los 01 dias del mes de Noviembre de 2023 en la ciudad de BOGOTA

S.I. MARIO ALEJANDRO CHAMORRO GONZALEZ
RESPONSABLE PRESUPUESTO HOCEN (E)



Reporte Compromiso de vigencias futuras
Comprobante

Usuario Solicitante:
Unidad ó Subunidad
Ejecutora Solicitante:
Fecha y Hora Sistema:

MHimayorga
16-01-02-001
HOSPITAL CENTRAL

JHON ALEXANDER MAYORGA RUBIANO

2023-11-01 3:17 p. m.

COMPROMISO DE VIGENCIA FUTURA

Consecutivo de Compromiso:	48323	Fecha Compromiso:	2023-11-01	Unidad / Subunidad ejecutora:	16-01-02-001 HOSPITAL CENTRAL
No. Autorización:	10723/	No Asig. Autorización:	17623/	Estado	Generado
Tipo de Vigencia Futura:	Ordinaria	Aval Fiscal:	NO	Tipo de Moneda:	Pesos
Valor Inicial:	48.488.310,02	Valor Operaciones:	0,00	Valor Actual:	48.488.310,02
TERCERO					
Identificación:	830031943	Razon Social:	BOLIVAR BIOINGENIERIA LTDA		
MEDIO DE PAGO					
Identificación:	Abono en cuenta	Cta. Bancaria Núm:	275000115	Cta. Bancaria Nombre:	BOLIVAR BIOINGENIERIA LTDA
Razón Social:	BANCO DE BOGOTÁ S. A.	Identificación	860002964	Tipo de Cuenta:	Corriente
DATOS ADMINISTRATIVOS					
Fecha del Documento:	01/11/2023 0:00:00	Tipo de Documento:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Documento Soporte:	095-7-201173-23
OBJETO DEL CONTRATO					
VF PRESTACION SERVICIO MANTENIMIENTO EQUIPOS BIOMEDICOS DE LOS DIFERENTES SERVICIOS EN INVENTARIO G 3 HOCEN PONAL SA 018-2023 CPAA 1999 SISCO 496889 VF 57.					
CONTRATOS					
CONTRATACION					
Razón Social:	Modalidad de Contratación:		Tipo de Contrato:		
Identificación:	79949470	Nombre:	JUAN PABLO BLANCO SIERRA	Cargo:	DIRECTOR HOSPITAL CENTRAL POLICIA
VIGENCIAS FUTURAS					
Posición del Catálogo de Gastos					
Identificación	Descripción	Fuente	Recurso	Situac. Año	Fecha Operación
A-02	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Nación	FONDOS ES SSF	2024	2024
				Valor inicial	Valor Operaciones
				48.488.310,02	0,00
				Valor actual	
				48.488.310,02	

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

S.I. MARIO ALEJANDRO CHAMORRO GONZALEZ
RESPONSABLE PRESUPUESTO HOCEN (E)



CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 2199

EL JEFE DE LA: PRESUPUESTO

CERTIFICA:

Que se ha registrado el siguiente compromiso por un valor de: CUARENTA Y OCHO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS DIEZ PESOS CON 2/100 M/CTE *** \$48,488,310.02

Por Concepto de: VF 96-7-201173-23 MANTENIMIENTO EQUIPOS BIOMEDICOS DE LOS DIFERENTES SERVICIOS DIFERENTES MARCAS EN INVENTARIO GRUPO 3 HOCEN PONALSA 018-2023 CPAA 1999 SISCO 496889 VF 57.

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA HOCEN

Nombre Solicitante: CR. CARLOS ALIRIO FUENTES

Fecha Solicitud: 02/08/2023

Observaciones:

Proyecto:

AREA	IMPUTACION PRESUPUESTAL	RECU	DESCRIPCIÓN	VIGENCIA		REFERENCIA		VALOR
						Doc	Número	
01524000	ATENCION SALUD SECSA HOCEN	16	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION	2024		CDP	1137	\$48,488,310.0
TOTAL								\$48,488,310.0

Beneficiario: 830031943 - BOLIVAR REPRESENTACIONES & CIA LTDA.

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 2203 Acta Nro: 0 Vigencia: 2023

Expedido a los 01 dias del mes de Noviembre de 2023 en la ciudad de BOGOTA


S.I. MARIO ALEJANDRO CHAMORRO GONZALEZ
RESPONSABLE PRESUPUESTO HOCEN (E)