



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
POLICÍA NACIONAL  
HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL  
GRUPO DE CONTRATOS

**MODIFICACIÓN No. 001 DE 2023 AL CONTRATO DE PRESTACIÓN SERVICIOS No. 96-7-201551-23 SUSCRITO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – DIRECCIÓN DE SANIDAD – HOSPITAL CENTRAL Y U.T. ANGIO-DINAMICA.**

Entre los suscritos a saber, el señor Teniente Coronel **JUAN PABLO BLANCO**, mayor de edad, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. **79.949.470** de Bogotá, como Director (E) del **HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL** con NIT **830.067.597-4**, nombrado mediante Orden Interna 182 del 21 de noviembre de 2023 del Ministerio de Defensa Nacional y la Resolución No. 2115 del 23 de junio de 2023 de la Dirección General de la Policía Nacional, "Por la cual se delega en algunos funcionarios, la competencia para contratar, comprometer y ordenar el gasto, en desarrollo de las apropiaciones incorporadas al presupuesto de la Policía Nacional y suscribir convenios y/o contratos interadministrativos...", quien para los efectos de la presente Modificación se denominara **EL CONTRATANTE** por una parte y por la otra la señora **VILMA ESTHER DE AVILA JIMENEZ**, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. **51.557.446**, en calidad de representante legal de la **U.T. ANGIO - DINAMICA**, con NIT. **900.403.504-5**, quien en adelante se denominará **EL CONTRATISTA**, han convenido suscribir la presente Modificación No. 001 de 2023 al Contrato de Prestación de Servicios No. **96-7-201551-23** previa las siguientes consideraciones:

- A. Que las partes contratantes suscribieron el Contrato de Prestación de Servicios No. **96-7-201551-23**, el cual tiene por objeto la "PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SALUD DE ANGIOGRAFÍA, CARDIOLOGÍA INTERVENCIONISTA, HEMODINAMIA, ELECTROFISIOLOGÍA, NEUROLOGÍA ENDOVASCULAR Y RADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA, QUE INCLUYA RECURSO HUMANO E INSUMOS PROPIOS DE LOS PROCEDIMIENTOS Y DE USO COMÚN HOSPITALARIO E INSUMOS PROPIOS DE LOS PROCEDIMIENTOS Y DE USO COMÚN HOSPITALARIO CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL", por un valor de DOS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y UN MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y UN MIL TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS (\$2.541.871.369,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA de los cuales para la vigencia 2023 son DOSCIENTOS MILLONES DE PESOS (\$200.000.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA y para la vigencia 2024 son DOS MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y UN MIL TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS (\$2.341.871.369,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA, con un plazo de ejecución hasta el 31 de marzo de 2024 o hasta agotar presupuesto lo primero que ocurra. Dicho plazo inició a partir de la fecha de la carta de inicio de ejecución, previa aprobación de la Garantía Única.
- B. Que el plazo de ejecución del Contrato de Prestación de Servicios No. **96-7-201551-23**, inició el 11 de diciembre de 2023, con fundamento en la Carta de Inicio No. **GS-2023-081415-DISAN** por el Director (E) del Hospital Central de la Policía Nacional.
- C. Que mediante Comunicación Oficial No. **GS-2023-083868-DISAN**, radicada en Gestor de documentos Policiales GEPOD de fecha 20 de diciembre de 2023, el Mayor **CESAR EDGARDO CARO ESPINDOLA**, en su condición de supervisor del Contrato Prestación de Servicios No. **96-7-201551-23**, solicitó al señor Director (E) del Hospital Central de la Policía Nacional, autorizar adición de recursos para la vigencia 2023 por un valor de OCHENTA MILLONES DE PESOS (\$80.000.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA.
- D. Que mediante escrito de fecha 20 de diciembre de 2023 suscrito por la Sra. **VILMA ESTHER DE AVILA JIMENEZ** como Representante Legal de la **U.T. ANGIO - DINAMICA**, está de acuerdo con la adición de recursos al Contrato de Prestación de Servicios No. **96-7-201551-23**.
- E. Que mediante comentario en el Gestor de Documentos Policiales GEPOD, el señor Coronel **JUAN PABLO BLANCO SIERRA**, Director (E) Hospital Central de la Policía Nacional dispuso "Verificar, atender de acuerdo a la norma".
- F. Que las partes contratantes se encuentran facultadas para suscribir la presente modificación No. 001 de 2023 al Contrato Prestación de Servicios No. **96-7-201551-23**, toda vez que se da cumplimiento de los requisitos legales exigidos en la Ley 80 de 1993.

**EN CONSECUENCIA, LAS PARTES ACUERDAN:**

**CLÁUSULA PRIMERA:** Modificar la **CLÁUSULA TERCERA - VALOR** del Contrato Prestación de Servicios No. **96-7-201551-23**, en el sentido de adicionar recursos para la vigencia 2023 por un valor de OCHENTA MILLONES DE PESOS (\$80.000.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA, quedando así:

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CLÁUSULA TERCERA. - VALOR | El valor total del contrato asciende a la suma DOS MIL SEISCIENTOS VEINTIUN MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y UN MIL TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS (\$2.621.871.369,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA de los cuales para la vigencia 2023 son DOSCIENTOS OCHENTA MILLONES DE PESOS (\$280.000.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA y para la vigencia 2024 son DOS MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN MILLONES |
|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|  |                                                                                                                                                                                                                                                      |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | OCHOCIENTOS SETENTA Y UN MIL TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS (\$2.341.871.369,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA. Los valores unitarios y presupuesto se muestran en el ANEXO No. 2 ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS-VALOR-VALOR, del presente contrato. |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**CLÁUSULA SEGUNDA:** Modificar la **CLÁUSULA QUINTA-APROPIACION PRESUPUESTAL** del Contrato Prestación de Servicios No. 96-7-201551-23, en el sentido de adicionar recursos para la vigencia 2023 por un valor de **OCHENTA MILLONES DE PESOS (\$80.000.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA**, la cual quedará así:

**CLÁUSULA  
QUINTA. -  
APROPIACIÓN  
PRESUPUESTAL**

Que existen los recursos libres y disponibles de afectación para el desarrollo del proceso de contratación, por valor de DOS MIL SEISCIENTOS VEINTIÚN MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y UN MIL TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS (\$2.621.871.369,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA de los cuales para la vigencia 2023 son DOSCIENTOS OCHENTA MILLONES DE PESOS (\$280.000.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA amparados con el certificado de disponibilidad presupuestal SIIF NACIÓN N° 267523 y QUIPU N° 2598 de fecha 09/11/2023 y SIIF NACIÓN N° 293423 y QUIPU N° 3118 de fecha 21/12/2023, expedido por el responsable de Presupuesto del Hospital Central y para la vigencia 2024 son DOS MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y UN MIL TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS (\$2.341.871.369,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA amparados con el certificado de disponibilidad presupuestal QUIPU No. 2599 de fecha 09/11/2023 y oficio de vigencias futuras N° GS-2023-030052-DISAN y comunicación oficial 2-2023-022184 de fecha 08/05/2023 del Ministerio de Hacienda y Crédito Público.

| No. | Fecha                        | No. Plan de compras                                           | Unidad | Recurso | Descripción                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Cantidad | Valor 2023       | Valor 2024         |
|-----|------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------------|--------------------|
| 1   | 03/11/2023<br><br>21/11/2023 | No. 2807 VIG 2023 Y No. 783 VIG 2024<br><br>No. 2998 VIG 2023 | HOCEN  | 16      | PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SALUD DE ANGIOGRAFÍA, CARDIOLOGÍA INTERVENCIÓNISTA, HEMODINAMIA, ELECTROFISIOLOGÍA, NEUROLOGÍA ENDOVASCULAR Y RADIOLOGÍA INTERVENCIÓNISTA, QUE INCLUYA RECURSO HUMANO E INSUMOS PROPIOS DE LOS PROCEDIMIENTOS Y DE USO COMÚN HOSPITALARIO, EN LAS INSTALACIONES DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL | N/A      | \$280.000.000,00 | \$2.341.871.369,00 |

**CLÁUSULA TERCERA:** Modificar el ANEXO No. 2 – ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS - VALOR del contrato prestación de servicios No. 96-7-201551-23, en el sentido de adicionar recursos para la vigencia 2023 por un valor de **OCHENTA MILLONES DE PESOS (\$80.000.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA**, el cual quedará así:

**ANEXO No. 2**  
**ESPECIFICACIONES TECNICAS MÍNIMAS - VALOR**

| ÍTEM | CUPS    | RUBRO PRESUPUESTAL | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                  | VALOR UNITARIO EXENTO DE IVA | VALOR VIGENCIA 2023 | VALOR VIGENCIA 2024 |
|------|---------|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|---------------------|---------------------|
| 1    | 378201B | 02-02-02-009-003   | PROCEDIMIENTO INSERCIÓN (IMPLANTACIÓN) DE MARCAPASOS UNICAMERAL, INCLUYE HONORARIOS MEDICOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.                                     | \$6.777.047,00               | \$280.000.000,00    | \$2.341.871.369,00  |
| 2    | 378901B |                    | PROCEDIMIENTO EXPLANTE O ELIMINACION DE MARCAPASO UNICAMERAL O BICAMERAL O MONITOR DE EVENTOS INCLUYE HONORARIOS MEDICOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.        | \$1.382.394,00               |                     |                     |
| 3    | 378301B |                    | PROCEDIMIENTO IMPLANTE DE MARCAPASO BICAMERAL, INSERCIÓN DE MARCAPASO BICAMERAL, INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.                     | \$8.975.857,00               |                     |                     |
| 4    | 378602B |                    | PROCEDIMIENTO IMPLANTE DE CARDIODESFIBRILADOR UNICAMERAL INSERCIÓN DE CARDIODESFIBRILADOR UNICAMERAL INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS. | \$27.952.504,00              |                     |                     |
| 5    | 378902B |                    | PROCEDIMIENTO EXPLANTE DE CARDIODESFIBRILADOR UNICAMERAL O BICAMERAL O CARDIORESINCRONIZADOR O RESINCRONIZADOR, INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS PRIMERA CONSULTA                                                  | \$1.698.697,00               |                     |                     |

|    |                    |                                                                                                                                                                                                                                                        |                   |
|----|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
|    |                    | DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.                                                                                                                                                                                              |                   |
| 6  | 378604B            | PROCEDIMIENTO IMPLANTE DE CARDIODESFIBRILADOR BICAMERAL INSERCIÓN DE CARDIODESFIBRILADOR BICAMERAL, INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.                                              | \$34.041.596,00 ✓ |
| 7  | 378401B            | PROCEDIMIENTO IMPLANTE DE RESINCRONIZADOR CARDÍACO INSERCIÓN DE RESINCRONIZADOR CARDÍACO, INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.                                                      | \$25.385.233,00 ✓ |
| 8  | 378606B            | PROCEDIMIENTO INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE CARDIOVERSOR (DEFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR) VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR), INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS. | \$47.770.303,00 ✓ |
| 9  | 372301B            | PROCEDIMIENTO ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO CARDÍACO COMBINADO DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZÓN VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR), INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.                     | \$8.590.260,00 ✓  |
| 10 | 373409B            | PROCEDIMIENTO ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO CARDÍACO MULTIFOCAL PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.                                                        | \$20.840.255,00 ✓ |
| 11 | 895003B            | PROCEDIMIENTO MESA BASCULANTE INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS                                                                                                                                                                                               | \$449.023,00 ✓    |
| 12 | 378102B            | PROCEDIMIENTO INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MARCAPASO TEMPORAL (TRANSITORIO) VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.                                       | \$8.159.464,00 ✓  |
| 13 | 378001B            | PROCEDIMIENTO INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MONITOR DE EVENTOS, INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.                                                                                  | \$5.378.030,00 ✓  |
| 14 | 890202B            | PROCEDIMIENTO CONSULTA E INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA DE ELECTROFISIOLOGÍA                                                                                                                                                                 | \$60.682,00 ✓     |
| 15 | 378501B            | PROCEDIMIENTO REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE APARATO DE MARCAPASO. SOD INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS                                                                                                                                                        | \$97.376,00 ✓     |
| 16 | 378501B            | PROCEDIMIENTO REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE MARCAPASO INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS                                                                                                                                                                        | \$79.884,00 ✓     |
| 17 | 378502B            | PROCEDIMIENTO REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE RESINCRONIZADOR CARDÍACO INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS.                                                                                                                                                        | \$127.184,00 ✓    |
| 18 | 378503B            | PROCEDIMIENTO REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE CARDIOVERSOR (DEFIBRILADOR) INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS.                                                                                                                                                     | \$127.184,00 ✓    |
| 19 | 378504B            | PROCEDIMIENTO REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE CARDIOVERSOR (DEFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR), INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS.                                                                                                        | \$127.184,00 ✓    |
| 20 | 378505B            | PROCEDIMIENTO REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE MONITOR DE EVENTOS INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS.                                                                                                                                                              | \$127.184,00 ✓    |
| 21 | 378506B            | PROCEDIMIENTO REVISIÓN DE ELECTRODO DE ESTIMULACIÓN (AURICULAR O VENTRICULAR) INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS.                                                                                                                                              | \$127.184,00 ✓    |
| 22 | 378507B            | PROCEDIMIENTO REVISIÓN DE ELECTRODO DE DEFIBRILACIÓN INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS.                                                                                                                                                                       | \$127.184,00 ✓    |
| 23 | 378508B            | PROCEDIMIENTO REVISIÓN DE ELECTRODO DE SENO CORONARIO INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS.                                                                                                                                                                      | \$127.184,00 ✓    |
| 24 | 876121B            | PROCEDIMIENTO ARTERIOGRAFÍA CORONARIA CON CATETERISMO DERECHO E IZQUIERDO INCLUYE AORTOGRAMA. INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.                                                  | \$2.672.897,00 ✓  |
| 25 | 876122B            | PROCEDIMIENTO ARTERIOGRAFÍA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO INCLUYE AORTOGRAMA INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.                                                             | \$4.293.112,00 ✓  |
| 26 | 876120B            | PROCEDIMIENTO ARTERIOGRAFÍA CORONARIA INCLUYE PUENTES CORONARIOS, AORTOGRAMA INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.                                                                     | \$4.269.704,00 ✓  |
| 27 | 360101B<br>360600B | PROCEDIMIENTO ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) UNO O DOS VASOS, INCLUYE AORTOGRAMA, HONORARIOS MÉDICOS Y                                                                                                                               | \$15.814.844,00 ✓ |

|    |                    |                                                                                                                                                                                                                                                 |                 |
|----|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
|    |                    | PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.                                                                                                                                                                      |                 |
| 28 | 360102B<br>360600B | PROCEDIMIENTO ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) MAS DE DOS VASOS CON O SIN STENT MAS ARTERIOGRAFIA CORONARIA, AORTOGRAMA INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS. | \$21.684.595,00 |
| 29 | 355102B            | PROCEDIMIENTO REPARACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.                                             | \$20.996.936,00 |
| 30 | 360104B            | ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) DE TRONCO PRINCIPAL                                                                                                                                                                            | \$31.121.938,00 |
| 31 | 360105B            | ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) DE BIFURCACIÓN                                                                                                                                                                                 | \$32.180.345,00 |
| 32 | 360106B            | ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) DE OCLUSIÓN TOTAL CRÓNICA                                                                                                                                                                      | \$30.474.641,00 |
| 33 | 358903B            | PROCEDIMIENTO CIERRE DE DUCTUS ARTERIOSO PERSISTENTE, VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.                                                     | \$22.776.599,00 |
| 34 | 355205B            | PROCEDIMIENTO REPARACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERVENTRICULAR VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.                                           | \$24.571.354,00 |
| 35 | 876131B            | PROCEDIMIENTO ARTERIOGRAFIA PULMONAR BILATERAL CON CATETERISMO DERECHO INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.                                                                  | \$3.819.694,00  |
| 36 | 876132B            | ARTERIOGRAFIA PULMONAR BILATERAL SELECTIVA                                                                                                                                                                                                      | \$4.123.652,00  |
| 37 | 876136B            | ARTERIOGRAFIA PULMONAR UNILATERAL SELECTIVA                                                                                                                                                                                                     | \$4.142.336,00  |
| 38 | 598002B            | PROCEDIMIENTO CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCIÓN VÍA PERCUTÁNEA COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO (CATÉTER DOBLE J) ANTERÓGRADO DE RINÓN A VÉJIGA INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS                                                                         | \$3.725.036,00  |
| 39 | 550202B            | PROCEDIMIENTO NEFROSTOMIA VÍA PERCUTÁNEA, incluye PIELOGRAFIA, DISPOSITIVOS DEMAS ELEMENTOS PARA SU REALIZACION, HONORARIOS MÉDICOS                                                                                                             | \$2.853.166,00  |
| 40 | 559300B            | PROCEDIMIENTO REEMPLAZO DE CATETER DE NEFROSTOMIA SOD, incluye pielografia, dispositivos médicos, honorarios                                                                                                                                    | \$2.853.166,00  |
| 41 | 877812B            | PIELOGRAFIA A TRAVÉS DE TUBO DE NEFROSTOMIA                                                                                                                                                                                                     | \$586.271,00    |
| 42 | 877814B            | PIELOGRAFIA RETRÓGRADA A TRAVÉS DE CATÉTER DEJADO EN EL URÉTER O A TRAVÉS DE URETEROSTOMIA                                                                                                                                                      | \$609.058,00    |
| 43 | 877815             | PIELOGRAFIA RETRÓGRADA O ANTERÓGRADA                                                                                                                                                                                                            | \$609.058,00    |
| 44 | 877816B            | PIELOGRAFIA PERCUTÁNEA                                                                                                                                                                                                                          | \$784.421,00    |
| 45 | 875100B            | PROCEDIMIENTO ANGIOGRAFIA ESPINAL POR SEGMENTO (CERVICAL, TORÁCICA O LUMBAR) INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS                                                                                                                                         | \$3.487.506,00  |
| 46 | 385401B            | OCLUSIÓN DE VASOS ESPINALES, VÍA ENDOVASCULAR                                                                                                                                                                                                   | \$28.013.287,00 |
| 47 | 385113B            | PROCEDIMIENTO REPARO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA CEREBRAL INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS                                                                                                                                                              | \$41.884.198,00 |
| 48 | 385112B            | PROCEDIMIENTO TROMBOLISIS DE VASOS INTRACRANEALES POR VÍA ENDOVASCULAR INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS                                                                                                                                               | \$35.283.596,00 |
| 49 | 385120B            | PROCEDIMIENTO OCLUSIÓN DE LESIÓN EN VASOS INTRACRANEALES POR VÍA ENDOVASCULAR INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS                                                                                                                                        | \$45.072.419,00 |
| 50 | 874133B            | PROCEDIMIENTO ARTERIOGRAFIA DE CARÓTIDAS MAS ARTERIAS VERTEBRALES PANANGIOGRAFIA INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS                                                                                                                                     | \$3.156.973,00  |
| 51 | 874125B            | PROCEDIMIENTO ARTERIOGRAFIA DE CARÓTIDA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA CON AORTOGRAMA DE CAYADO INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS                                                                                                                   | \$3.333.456,00  |
| 52 | 395010B            | PROCEDIMIENTO ANGIOPLASTIA CON BALÓN EN ARTERIA VERTEBRAL INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS                                                                                                                                                            | \$34.308.220,00 |
| 53 | 395010B            | PROCEDIMIENTO ANGIOPLASTIA CON PRÓTESIS (STENT) O INJERTO PROTESICO DE ARTERIA VERTEBRAL INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS                                                                                                                             | \$33.945.138,00 |
| 54 | 395018B            | PROCEDIMIENTO ANGIOPLASTIA CON BALÓN EN ARTERIA CARÓTIDA INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS                                                                                                                                                             | \$21.650.309,00 |
| 55 | 395001B            | PROCEDIMIENTO ANGIOPLASTIA CON PRÓTESIS (STENT) O INJERTO PROTESICO INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS                                                                                                                                                  | \$24.878.164,00 |
| 56 | 385220B            | PROCEDIMIENTO OCLUSIÓN DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO VÍA ENDOVASCULAR (INCLUYE MALFORMACIONES CEREBRALES) INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS                                                                                                              | \$56.143.518,00 |

|    |         |                                                                                                                                                                                                                  |                 |
|----|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| 57 | 380210B | PROCEDIMIENTO TROMBOLISIS DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO POR VÍA ENDOVASCULAR INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS                                                                                                            | \$25,722,058,00 |
| 58 | 874301B | PROCEDIMIENTO VENOGRAFIA SELECTIVA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO (INCLUYE MALFORMACIONES CEREBRALES) INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS                                                                                    | \$3,335,552,00  |
| 59 | 386402B | PROCEDIMIENTO EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (ARTERIAL, VENOSO) VÍA ENDOVASCULAR INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS                                                                                          | \$5,732,797,00  |
| 60 | 387300B | PROCEDIMIENTO INSERCIÓN DE IMPLANTE O FILTRO DE VENA CAVA (SUPERIOR O INFERIOR) INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS                                                                                                       | \$10,018,550,00 |
| 61 | 877112B | PROCEDIMIENTO ARTERIOGRAFIA ABDOMINAL SELECTIVA DE ARTERIA GASTRODUODENAL O TRONCO CELIACO O MESENTERICO SUPERIOR O INFERIOR INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS                                                          | \$4,899,431,00  |
| 62 | 385620B | PROCEDIMIENTO OCLUSIÓN DE VASOS ARTERIALES Incluye LA OCLUSIÓN EN ORGANOS INTRABDOMINALES Incluye: ARTERIAS MESENTERICAS, TRONCO CELIACO RIÑONES, BAZO, HIGADO, POR VÍA ENDOVASCULAR INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS. | \$19,790,495,00 |
| 63 | 877112B | PROCEDIMIENTO ARTERIOGRAFIA RENAL BILATERAL (INCLUYE AORTOGRAMA ABDOMINAL INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS                                                                                                             | \$5,033,661,00  |
| 64 | 877171B | PROCEDIMIENTO ARTERIOGRAFIA PELVICA SELECTIVA O SUPRASELECTIVA INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS                                                                                                                        | \$6,592,777,00  |
| 65 | 877201B | PROCEDIMIENTO FLEBOGRAFIA GONADAL INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS                                                                                                                                                     | \$1,778,597,00  |
| 66 | 385720B | PROCEDIMIENTO OCLUSIÓN DE VENAS INTRAABDOMINALES POR VÍA ENDOVASCULAR INCLUYENDO FLEBOGRAFIA GONADAL INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS                                                                                  | \$7,358,791,00  |
| 67 | 878211B | PROCEDIMIENTO ARTERIOGRAFIA PERIFÉRICA DE MIEMBROS INFERIORES BILATERAL CON AORTOGRAMA ABDOMINAL INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS                                                                                      | \$2,528,165,00  |
| 68 | 878201B | PROCEDIMIENTO ARTERIOGRAFIA PERIFÉRICA DE UNA EXTREMIDAD INFERIOR POR PUNCIÓN INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS                                                                                                         | \$2,365,019,00  |
| 69 | 395061B | PROCEDIMIENTO ANGIOPLASTIA O ARTERECTOMIA CON BALÓN Y/O STENT DE VASOS ABDOMINALES INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS                                                                                                    | \$18,200,512,00 |
| 70 | 878111B | PROCEDIMIENTO ARTERIOGRAFIA DE MIEMBRO SUPERIOR UNILATERAL MAS AORTOGRAMA TORÁCICO INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS                                                                                                    | \$3,314,690,00  |
| 71 | 878101B | PROCEDIMIENTO ARTERIOGRAFIA DE MIEMBROS SUPERIORES BILATERAL MAS AORTOGRAMA TORÁCICO INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS                                                                                                  | \$2,919,284,00  |
| 72 | 385620B | PROCEDIMIENTO OCLUSIÓN DE ARTERIAS PELVICAS, VIA ENDOVASCULAR- Incluye: VASOS PÉLVICOS, PRÓSTATA Y ÚTERO) INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS                                                                             | \$28,657,771,00 |
| 73 | 385720B | PROCEDIMIENTO OCLUSIÓN DE VASOS VENOSOS ABDOMINALES POR VÍA ENDOVASCULAR INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS                                                                                                              | \$15,647,524,00 |
| 74 | 380810B | PROCEDIMIENTO TROMBOLISIS DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES POR VÍA ENDOVASCULAR INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS                                                                                             | \$8,011,150,00  |
| 75 | 380910B | PROCEDIMIENTO TROMBOLISIS DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES POR VÍA ENDOVASCULAR INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS                                                                                                | \$7,958,782,00  |
| 76 | 395220B | PROCEDIMIENTO REPARO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA DE AORTA ABDOMINAL CON PRÓTESIS Y/ O STENT INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS                                                                                             | \$92,543,641,00 |
| 77 | 395216B | PROCEDIMIENTO REPARO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA DE AORTA TORÁCICO CON PRÓTESIS Y/ O STENT INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS                                                                                              | \$72,199,392,00 |
| 78 | 395213B | PROCEDIMIENTO REPARO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA DE ARTERIA ILIACA CON PRÓTESIS Y/ O STENT INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS                                                                                              | \$54,206,456,00 |
| 79 | 395215B | PROCEDIMIENTO REPARO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA ILIACO RAMIFICADO CON PRÓTESIS Y/ O STENT INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS                                                                                              | \$71,964,467,00 |
| 80 | 395219B | PROCEDIMIENTO REPARO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA SITIO NO ESPECIFICADO CON PRÓTESIS Y/ O STENT INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS                                                                                          | \$73,402,194,00 |
| 81 | 385320B | PROCEDIMIENTO OCLUSIÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES, VIA ENDOVASCULAR INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS                                                                                                              | \$25,430,260,00 |
| 82 | 385820B | PROCEDIMIENTO OCLUSIÓN DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES, VIA ENDOVASCULAR INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS                                                                                                           | \$17,516,548,00 |
| 83 | 385920B | PROCEDIMIENTO OCLUSIÓN DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VIA ENDOVASCULAR INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS                                                                                                              | \$32,492,898,00 |
| 84 | 385520B | OCLUSIÓN DE VASOS TORACICOS VIA PERCUTANEA (ENDOASCULAR)                                                                                                                                                         | \$31,270,085,00 |

|                                      |                                          |                                                                                                                                                                                                                                      |                    |
|--------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| 85                                   | 877110B                                  | AORTOGRAMA ABDOMINAL                                                                                                                                                                                                                 | \$6,189,595,00     |
| 86                                   | 380308B                                  | PROCEDIMIENTO TROMBOLISIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES POR VÍA ENDOVASCULAR INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS                                                                                                                            | \$23,354,197,00    |
| 87                                   | 395080B                                  | PROCEDIMIENTO ANGIOPLASTIA O ATRECTORIA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALÓN INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS                                                                                                                        | \$12,464,573,00    |
| 88                                   | 395081B                                  | PROCEDIMIENTO ANGIOPLASTIA O ATRECTORIA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALÓN, PRÓTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTESICO INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS                                                                              | \$16,564,650,00    |
| 89                                   | 876132B                                  | PROCEDIMIENTO ARTERIOGRAFIA PULMONAR BILATERAL SELECTIVA INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.                                                                     | \$3,353,541,00     |
| 90                                   | 876136B                                  | PROCEDIMIENTO ARTERIOGRAFIA PULMONAR UNILATERAL SELECTIVA INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.                                                                    | \$3,368,736,00     |
| 91                                   | 874313B                                  | PROCEDIMIENTO FLEBOGRAFIA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.                                                                        | \$4,901,965,00     |
| 92                                   | 878301B                                  | PROCEDIMIENTO VENOGRAFIA FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO SUPERIOR UNI O BILATERAL INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.                                                     | \$5,310,411,00     |
| 93                                   | 878401B                                  | PROCEDIMIENTO FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR UNI O BILATERAL INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.                                                                | \$5,280,936,00     |
| 94                                   | 380105B                                  | PROCEDIMIENTO TROMBECTOMIA DE VASOS INTRACRANEALES INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.                                                                           | \$29,931,447,00    |
| 95                                   | 389101B                                  | PROCEDIMIENTO INSERCIÓN DE CATÉTER EN VENA POR VÍA ENDOVASCULAR (APLICA CUALQUIER CÓDIGO 389108,389101,389102,389106,389107) INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS. | \$2,773,563,00     |
| 96                                   | 395030B                                  | PROCEDIMIENTO ANGIOPLASTIA O ATRECTORIA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES, CON BALÓN INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.                                           | \$12,445,993,00    |
| 97                                   | 380307B                                  | PROCEDIMIENTO TROMBECTOMIA VASOS MIEMBROS SUPERIORES O INFERIORES INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.                                                            | \$11,673,696,00    |
| 98                                   | 395024B                                  | PROCEDIMIENTO ANGIOPLASTIA O ATRECTORIA CON BALÓN Y/O STENT DE VASOS TORÁCICOS INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.                                               | \$18,428,802,00    |
| 99                                   | 385202B                                  | PROCEDIMIENTO TEST DE OCLUSIÓN CAROTIDEA INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS                                                                                                                                                                  | \$25,167,631,00    |
| 100                                  | 510002B                                  | COLECISTOSTOMIA PERCUTÁNEA INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS                                                                                                                                                                                | \$17,541,235,00    |
| 101                                  | 890286B                                  | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS                                                                                                                                                                 | \$79,302,00        |
| 102                                  | 998701B                                  | SOPORTE ANESTÉSICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO                                                                                                                                                                                 | \$2,563,732,00     |
| 103                                  | 998702B                                  | SOPORTE DE SEDACIÓN PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO                                                                                                                                                                                | \$2,556,481,00     |
| 104                                  | 386301B<br>386302B<br>877161B<br>877214B | PROCEDIMIENTO EMBOLIZACIÓN PORTAL INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS Y PRIMERA CONSULTA DE CONTROL POST PROCEDIMIENTO HASTA LOS PRIMEROS 30 DÍAS.                                                                                            | \$32,436,102,00    |
| 105                                  | 519700                                   | PROCEDIMIENTO INSERCIÓN DE CATÉTER BILIAR SOD PERCUTÁNEA INCLUYE, CATÉTER, COLANGIOGRAFÍA Y DILATACIÓN DE LA VÍA BILIAR, DISPOSITIVOS MÉDICOS, HONORARIOS.                                                                           | \$26,278,172,00    |
| 106                                  | 518903                                   | PROCEDIMIENTO INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN VÍA BILIAR VÍA PERCUTÁNEA INCLUYE, PRÓTESIS O STENT BILIAR, COLANGIOGRAFÍA Y DILATACIÓN DE LA VÍA BILIAR, DISPOSITIVOS MÉDICOS, HONORARIOS. INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS                     | \$26,278,172,00    |
| VALOR TOTAL CONTRATO VIG 2023 Y 2024 |                                          |                                                                                                                                                                                                                                      | \$2,621,871,369,00 |

NOTA: las demás actividades y condiciones técnicas mínimas requeridas del Anexo 2 del Contrato de Prestación de Servicios No. 96-7-201551-23, que no hayan sido objeto de modificación o aclaración en la presente cláusula, continuarán vigentes en los mismos términos y condiciones.

**CLÁUSULA CUARTA:** El CONTRATISTA debe comunicar la presente modificación a la aseguradora respectiva, para que se adecue la garantía única constituida en los términos de las GARANTÍAS del contrato prestación No. 96-7-201551-23 y sea remitida al CONTRATANTE para su aprobación.

**CLÁUSULA QUINTA: APORTES PARAFISCALES** – En virtud de lo consagrado en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, el CONTRATISTA deberá acreditar el cumplimiento de sus obligaciones con los Sistemas de Seguridad Social en Salud, Pensiones, Riesgos Profesionales, Aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (I.C.B.F.) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), mediante certificación suscrita por el Representante Legal del CONTRATISTA o su Revisor Fiscal – si lo tuviere – en la que conste tal situación. Dicha certificación deberá ser presentada al momento de la Legalización del presente documento. Este mismo documento debe ser presentado con la factura, durante el término de ejecución del contrato, constituyéndose como requisito previo para el pago.

**CLÁUSULA SEXTA: PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN** – La presente modificación No. 001 de 2023 al Contrato Prestación de Servicios No. 96-7-201551-23, se entiende perfeccionada con la firma de las partes CONTRATANTES y para su ejecución requiere la expedición del correspondiente registro presupuestal, la aprobación de la garantía única y la presentación de la certificación de cumplimiento a los aportes parafiscales de conformidad con lo establecido en el artículo 114-1 del Estatuto Tributario, adicionado por el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016 por parte del CONTRATISTA.

**CLÁUSULA SEPTIMA: VIGENCIA DE LAS DEMÁS ESTIPULACIONES** – Las demás cláusulas del Contrato Prestación de Servicios No. 96-7-201551-23, que no hayan sido objeto de adición, modificación o aclaración, continuarán vigentes en los mismos términos y condiciones.

**CLÁUSULA OCTAVA:** La presente modificación No. 001 de 2023 al Contrato Prestación de Servicios No. 96-7-201551-23, se publicará en el Sistema Electrónico para la Contratación Pública – SECOP II – conforme a lo establecido en el artículo 2.2.1.1.1.7.1 del Decreto 1082 de 2015

En constancia se firma en Bogotá D.C. **22 DIC 2023**

EL HOSPITAL CENTRAL POLICÍA NACIONAL

Coronel JUAN PABLO BLANCO SIERRA  
Director (E) Hospital Central Policía Nacional

EL CONTRATISTA

VILMA ESTHER DE AVILA JIMENEZ  
Representante Legal U.T. ANGIO - DINAMICA

Elaborado por: AA-32 JHON ALEXANDER MARTÍNEZ RAMÍREZ, Analista de Contratos HOCEN  
Revisado por: Mayor GUILLERMO ENRIQUE USMA REYES Jefe Grupo Contratos HOCEN  
Revisado por: PS-24 SANDRA PATRICIA CARO FIGUEROA Jefe Grupo Asuntos Jurídicos HOCEN

Carrera 59 No. 26 – 21 CAN  
Teléfonos: 5804401  
[hocen.gucot4@policia.gov.co](mailto:hocen.gucot4@policia.gov.co)  
[www.policia.gov.co](http://www.policia.gov.co)



EXH 310 2



Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto  
Comprobante

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

MHjsiva  
16-01-02-001  
2023-12-27 7:50 p. m.

JUAN ANTONIO SILVA LOPEZ  
HOSPITAL CENTRAL

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 233423 de fecha 2023-12-21. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

|                               |                                                                   |                          |                          |                               |                               |                 |                                                    |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-----------------|----------------------------------------------------|
| Número:                       | 294123                                                            | Fecha Registro:          | 2023-12-27               | Unidad / Subunidad Ejecutora: | 16-01-02-001 HOSPITAL CENTRAL | Tasa de Cambio: | 0,00                                               |
| Vigencia Presupuestal         | Actual                                                            | Estado:                  | Generado                 |                               |                               | COP Pesos       | 80.000.000,00                                      |
| Valor Inicial:                | 80.000.000,00                                                     | Valor Total Operaciones: | 0,00                     |                               |                               | Valor Actual:   | 80.000.000,00                                      |
| TERCERO ORIGINAL              |                                                                   |                          |                          |                               |                               |                 |                                                    |
| Identificación: NIT           | 900403504                                                         | Razón Social:            | U.T. ANGIO-DINAMICA      |                               |                               | Medio de Pago:  | Abono en cuenta                                    |
| Número:                       | 258828003                                                         | Banco:                   | BANCO DE OCCIDENTE       |                               |                               | Contenido       | Activa                                             |
| Identificación:               | 79949470                                                          | Nombre:                  | JUAN PABLO BLANCO SIERRA |                               |                               | Cargo:          | DIRECTOR HOSPITAL CENTRAL POLICIA                  |
| VIÁTICOS                      |                                                                   |                          |                          |                               |                               |                 |                                                    |
| Identificación:               |                                                                   | Fecha de Registro:       |                          | Num. Solicitud de Comisión:   |                               | Número:         | 096-7-201551-23                                    |
|                               |                                                                   | Genera Viáticos:         | No                       |                               |                               | Tipo:           | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONAL ES |
|                               |                                                                   |                          |                          |                               |                               | Fecha:          | 2023-12-27                                         |
| DOCUMENTO SOPORTE             |                                                                   |                          |                          |                               |                               |                 |                                                    |
| ITEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO |                                                                   |                          |                          |                               |                               |                 |                                                    |
| DEPENDENCIA                   | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO                                        | FUENTE                   | RECURSO                  | SITUAC.                       | FECHA OPERACIÓN               | VALOR INICIAL   | VALOR ACTUAL                                       |
| 001 ATENCION SALUD            | A-02-02-02-008-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y | Nación                   | 16                       | SSF                           |                               | 80.000.000,00   | 0,00                                               |
| Total:                        |                                                                   |                          |                          |                               |                               | 80.000.000,00   | 80.000.000,00                                      |

Objeto: AD CTO 96-7-201551-23 PRESTACION SERVICIO DE SALUD DE ANGIOGRAFIA, CARDIOLOGIA, INTERVENCIONISTA, HEMODINAMIA, ELECTROFISIOLOGIA, NEUROLOGIA, ENDOVASCULAR Y RADIOLOGIA

|                                  |                                       |            |               |                   |               |
|----------------------------------|---------------------------------------|------------|---------------|-------------------|---------------|
| 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 | 2023-12-27 | 80.000.000,00 | 80.000.000,00     | NINGUNO       |

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

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





# HOSPITAL CENTRAL

Nit: 830067597

Página 13 de 25  
27/12/2023 19:56:39  
V.5000

HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA

## CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 3189

EL JEFE DE LA: PRESUPUESTO

### CERTIFICA:

Que se ha registrado el siguiente compromiso por un valor de: OCHENTA MILLONES DE PESOS M/CTE \*\*\* \$80,000,000.00

Por Concepto de: AD CTO 96-7-201551-23 PRESTACION SERV. SALUD DE ANGIOGRAFIA  
CARDIOLOGIAINTERVENCIONISTA,HEMODINAMIA,ELECTROFISIOLOGIA,NEUROLOGIA,ENDOVASCULAR YRADIOLOGIA  
INTERVENCIONISTA HOCEN PONAL CPAA 2998 SISCO 514823

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA HOCEN

Nombre Solicitante: CR.JUAN PABLO BLANCO

Fecha Solicitud: 21/12/2023

Observaciones:

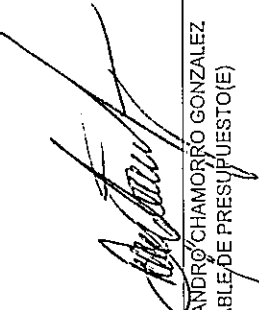
Proyecto:

| AREA     | IMPUTACION PRESUPUESTAL    | RECU      | DESCRIPCION                                            | VIGENCIA | REFERENCIA   | VALOR           |
|----------|----------------------------|-----------|--------------------------------------------------------|----------|--------------|-----------------|
| 01524000 | ATENCION SALUD SECSA HOCEN | 020202009 | 16 SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES* | 2023     | Doc CDP 3118 | \$80,000,000.00 |
| TOTAL    |                            |           |                                                        |          |              | \$80,000,000.00 |

Beneficiario: 900403504 - U.T.ANGIO DINAMICA

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 3189 Acta Nro: 0 Vigencia: 2023

Expedido a los 27 dias del mes de Diciembre de 2023 en la ciudad de BOGOTA

  
SI. MARIO ALEJANDRO CHAMORRO GONZALEZ  
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO(E)



|                 |  |                                                              |  |                                                                                                           |  |
|-----------------|--|--------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Código: 1DE-FR- |  | PROCESO: DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO                        |  |  <p>POLICIA NACIONAL</p> |  |
| Fecha: 13-08-   |  | CERTIFICACIÓN PLAN DE ADQUISICIONES GASTOS DE FUNCIONAMIENTO |  |                                                                                                           |  |
| Versión: 3      |  |                                                              |  |                                                                                                           |  |

|                |           |
|----------------|-----------|
| FECHA          | 21/1/2023 |
| CERTIFICADO No | 2998      |

| UNIDAD QUE EJECUTA | UNIDAD QUE REQUIERE | UNIDAD DE AFECTACIÓN DEL GASTO | MES PROYECTO O COMPRA | CODIGO UNSPC | RUBRO PRESUPUESTAL                                              | DESAGREGACIÓN PRESUPUESTAL                                                         | DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | VALOR UNITARIO (INCLUIDO IVA) | APORTES DE LA NACIÓN R10 | FONDOS ESPECIALES R16 | OTRO RECURSO |
|--------------------|---------------------|--------------------------------|-----------------------|--------------|-----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------|-----------------------|--------------|
| HOCEN 01           | HOCEN               | PROGRAMA O ATENCION SALUD      | DICIEMBRE             | 85121700     | 02-02-02-009 SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES | 02 02 02 009 003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES | ADICION AL CONTRATO No. 96-7-201551-23 PRESTACION DEL SERVICIO DE SALUD DE ANGIOGRAFIA, CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA, HEMODINAMIA, ELECTROFISIOLOGIA, NEUROLOGIA, ENDOVASCULAR Y RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA, QUE INCLUYA RECURSO HUMANO E INSUMOS PROPIOS DE LOS PROCEDIMIENTOS Y DE USO COMUN HOSPITALARIO, EN LAS INSTALACIONES DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL | \$ 80.000.000,00              |                          | 1 \$ 80.000.000,00    |              |
| TOTAL              |                     |                                |                       |              |                                                                 |                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                               |                          | 80.000.000,00         |              |

|                                                                         |        |
|-------------------------------------------------------------------------|--------|
| Relación de Documentos que soportan ésta certificación y modificaciones |        |
| No. SISCO                                                               | 514823 |

VALOR TOTAL CERTIFICACIÓN: 80.000.000,00

|                                                                                                                              |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <p><i>Yeraldil Arce</i></p> <p>PATRUILLERA YERALDIL TATIANA MERCHAN CIFUENTES</p> <p>Responsable Dirección de Planeación</p> |  |
| Grado, Nombres y Apellidos                                                                                                   |  |
| Cargo                                                                                                                        |  |
| Unidad                                                                                                                       |  |

304613





Solicitud de Certificado de Disponibilidad Presupuestal –  
Comprobante

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

MHmonroy  
16-01-02-001

MICHAEL STIVEN MONROY PATINO  
HOSPITAL CENTRAL

21/12/2023 12:00:00 p. m.

|                                                         |          |                                                                                      |               |                                  |                               |               |  |                 |               |
|---------------------------------------------------------|----------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------------------------|-------------------------------|---------------|--|-----------------|---------------|
| SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL |          |                                                                                      |               |                                  |                               |               |  |                 |               |
| Número.:                                                | 304623   | Fecha Registro:                                                                      | 2023-12-21    | Unidad / Subunidad<br>ejecutora: | 16-01-02-001 HOSPITAL CENTRAL |               |  |                 |               |
| Estado.:                                                | Generado | Valor Inicial:                                                                       | 80.000.000,00 | Valor Total Operaciones:         | 0,00                          |               |  | Valor Actual:   | 80.000.000,00 |
| ITEM PARA AFECTACION DE GASTO                           |          |                                                                                      |               |                                  |                               |               |  |                 |               |
| DEPENDENCIA                                             |          | POSICION CATALOGO DE GASTO                                                           |               | FECHA OPERACION                  |                               | VALOR INICIAL |  | VALOR OPERACION |               |
| 001 ATENCION SALUD                                      |          | A-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y<br>SERVICIOS SOCIALES |               |                                  |                               |               |  |                 |               |
| Total:                                                  |          |                                                                                      |               | 80.000.000,00                    |                               | 0,00          |  | 80.000.000,00   |               |

|         |                                     |
|---------|-------------------------------------|
| Objeto: | ADICION CTO 96-7-201551-23 PAA 2998 |
|---------|-------------------------------------|

*Michael Monroy*  
Subintendente MICHAEL STIVEN MONROY PATINO  
Analista de Contratos HOCEN

*[Signature]*  
Mayor GUILLERMO ENRIQUE USMA REYES  
Jefe Grupo Contratos HOCEN

Firma Responsable





|                        |                       |                                |
|------------------------|-----------------------|--------------------------------|
| Usuario Solicitante:   | MH\mayorga            | JHON ALEXANDER MAYORGA RUBIANO |
| Unidad ó Subunidad     | 16-01-02-001          | HOSPITAL CENTRAL               |
| Ejecutora Solicitante: |                       |                                |
| Fecha y Hora Sistema:  | 2023-12-21 5:00 p. m. |                                |

**CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**

**El suscrito Jefe de Presupuesto presupuestal disponible y libre de afectación en los siguientes "Ítems de afectación de gastos"**

|                       |        |                          |            |                               |                               |                      |               |
|-----------------------|--------|--------------------------|------------|-------------------------------|-------------------------------|----------------------|---------------|
| Número:               | 293423 | Fecha Registro:          | 2023-12-21 | Unidad / Subunidad ejecutora: | 16-01-02-001 HOSPITAL CENTRAL |                      |               |
| Vigencia Presupuesta( | Actual | Estado:                  | Generado   | Tipo:                         | Gasto                         | Uso Caja Menor       |               |
| Valor Inicial:        |        | Valor Total Operaciones: |            | 0,00                          | Valor Actual:                 | Saldo x Complementar | 80.000.000,00 |
|                       |        |                          |            |                               |                               | 80.000.000,00        | 0,00          |
|                       |        |                          |            |                               |                               |                      |               |

**SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**

|         |        |                 |            |         |  |                            |  |                   |  |
|---------|--------|-----------------|------------|---------|--|----------------------------|--|-------------------|--|
| Número: | 304623 | Fecha Registro: | 2023-12-21 | Número: |  | Modalidad de contratación: |  | Tipo de contrato: |  |
|---------|--------|-----------------|------------|---------|--|----------------------------|--|-------------------|--|

## ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

| DEPENDENCIA        | POSICION CATALOGO DE GASTO                                                           | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACION | VALOR OPERACION | VALOR ACTUAL  | SALDO X COMPROMETER. | VALOR BLOQUEADO |
|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------|---------|-----------------|-----------------|---------------|----------------------|-----------------|
| 001 ATENCION SALUD | A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES | Nadon  | 16      | SSF     |                 |                 |               |                      |                 |
| Total:             |                                                                                      |        |         |         |                 | 80,000,000.00   | 80,000,000.00 | 80,000,000.00        | 0.00            |

**Objeto:** AD CTO 96-7-201551-23 PRESTACION SERVICIO DE SALUD DE ANGIOGRAFIA, CARDIOLOGIA, INTERVENCIONISTA, HEMODINAMIA, ELECTROFISIOLOGIA, NEUROLOGIA, ENDOVASCULAR Y RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA  
**Objeto:** HOGEN PONAL CPAA-2008 SISCO 514823

Firma Responsabile

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





# HOSPITAL CENTRAL

Nit: 830067597

Página 1 de 2  
21/12/2023 17:01:42  
V. 5000

HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA

## CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 3118

EL JEFE DE LA: PRESUPUESTO

### CERTIFICA:

Que en el presupuesto de gastos para la presente vigencia fiscal, existe disponibilidad presupuestal por cuantía de OCHENTA MILLONES DE PESOS M/CTE \*\*\* \$80,000,000.00 para amparar el compromiso que se pretende realizar como se determina a continuación:

Por Concepto de: AD CTO 96-7-201551-23 PRESTACION SERV. SALUD DE ANGIOGRAFIA  
CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA, HEMODINAMIA, ELECTROFISIOLOGIA, NEUROLOGIA, ENDOVASCULAR  
Y RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA HOCEN PONAL CPAA 2998 SISCO 514823

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA HOCEN

Nombre Solicitante: CR. JUAN PABLO BLANCO

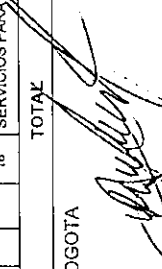
Fecha Solicitud: 21/12/2023

Observaciones: ..

Proyecto:

| AREA     | IMPUTACION PRESUPUESTAL |     |     |      |     |     |      |     |      |                                                     | DESCRIPCION | VIGENCIA        | VALOR |
|----------|-------------------------|-----|-----|------|-----|-----|------|-----|------|-----------------------------------------------------|-------------|-----------------|-------|
|          |                         |     |     |      |     |     |      |     |      |                                                     |             |                 |       |
|          | Tpo                     | Cla | Cta | Scta | Obg | Ord | Sord | Aux | Recu |                                                     |             |                 |       |
| 01524000 | 0                       | 2   | 020 | 200  | 9   |     |      |     | 16   | SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES* | 2023        | \$80,000,000.00 |       |
| TOTAL    |                         |     |     |      |     |     |      |     |      |                                                     |             | \$80,000,000.00 |       |

Expedido a los 21 días del mes de Diciembre de 2023 en la ciudad de BOGOTA

  
SI. MARIO ALEJANDRO CHAMORRO GONZALEZ  
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO (E)

