Unidad: DIRECCIÓN DE SANIDAD – HOSPITAL CENTRAL

EL DIRECTOR (E) 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. º **96-8-201616-23**

CONTRATISTA: **TM MEDICAS SAS**

OBJETO DEL CONTRATO: **"SUMINISTRO DE INSUMOS PARA EL SERVICIO DE GASTROENTEROLOGÍA, HEMATOONCOLOGÍA, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL HOSPITAL CENTRAL, CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL (GRUPO 1 ITEM 11)"**

VALOR DEL CONTRATO: **DOCE MILLONES CIENTO SESENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS ($12.167.494,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA,** de los cuales **DOS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS PESOS ($2.699.500,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA** son para la vigencia 2023 y **NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS ($ 9.467.994,00)** son para la vigencia 2024

PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ESTATAL

COMPAÑÍA ASEGURADORA: **SEGUROS DEL ESTADO S.A**

PÓLIZAS N°: **45-44-101153292** Anexo: **1** expedida el 04/01/2024

Amparo	Valor asegurado	Vigencia (día-mes-año)	
		Desde	Hasta
Cumplimiento del contrato	$2.433.498,00	29/12/2023	30/09/2024
Calidad de los elementos	$6.083.747,00	29/12/2023	30/08/2025

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, 17 ENE 2024

Mayor **FABIAN ADOLFO PARRA FUENTES**
Director (E) del Hospital Central Policía Nacional

Elaborado: Patrullero **MIGUEL ANGEL AGUIRRE MORALES**, Analista de Contratos HOCEN
Revisado por: Intendente **OSCAR JAVIER BEKTRAN RODRIGUEZ** Jefe (E) Grupo Contratos HOCEN
Revisado por: PS-17 **OSCAR ALEXANDER GARZON IRIARTE** Jefe (E) Área Logística y Financiera HOCEN
Revisado por: PS-24 **SANDRA PATRICIA CARO FIGUEROA** Jefe Grupo Asuntos Jurídicos HOCEN
Ubicación C:\Users\CONTRATOS\Documentos\documentos 2024

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-5

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD SUC	NO PÓLIZA	ANEXO
CALI	CALI	45	45-44-101153292	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
04	01	2024	29	12	2023	00:00	30	08	2025	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL: TM MEDICAS S.A.S | IDENTIFICACIÓN: NIT: 800.108.708-3

DIRECCIÓN: CR 43 A NRO. 5 A - 17 | CIUDAD: CALI, VALLE | TELÉFONO: 3154932999

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: LA NACIÓN - POLICÍA NACIONAL - DIRECCIÓN DE SANIDAD - HOSPITAL CENTRAL | IDENTIFICACIÓN: NIT: 830.067.597-4

DIRECCIÓN: CR 59 NRO. 26 - 21 | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | TELÉFONO: 2201654

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU0108, 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:

EL PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS CON OCASION DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, EN DESARROLLO DE LA CARTA DE ACEPTACION DE LA OFERTA DE SUMINISTRO No. 96-8-201616-23 DEL 29 DE DICIEMBRE DE 2023; REFERENTE A:SUMINISTRO DE INSUMOS PARA EL SERVICIO DE GASTROENTEROLOGIA, HEMATOONCOLOGIA, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL HOSPITAL CENTRAL,CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL (GRUPO 1 ITEM 11).

SE HACE CONSTAR QUE SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DE LA PRESENTE CARTA DE ACEPTACION, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA CONVENIDA, Y SEGUROS DEL ESTADO S.A. RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	29/12/2023	30/08/2024	$2,433,498.80	$2,433,498.80
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	29/12/2023	30/08/2025	$6,083,747.00	$6,083,747.00

ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE ACLARA LA VIGENCIA DE LAS POLIZAS ARRIBA DESCRITAS, ASI:
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO: HASTA 30-08-2024
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES: HASTA 30-08-2025

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTE

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******16,000.00	$ ******8,000.00	$ ******4,560.00	$ **********28,560.00	$ ********8,517,245.80	CONTADO

INTERMEDIARIO NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	DISTRIBUCION COASEGURO NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
FONSECA SANCLEMENTE AGENCIA DE SEGU	205002	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 CALLE 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELEFONO: 6672954 - CALI

45-44-101153292

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

FIRMA TOMADOR

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	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
CALI	CALI	45	45-44-101153292	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
04	01	2024	29	12	2023	00:00	30	08	2025	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN	TELEFONO
TM MEDICAS S.A.S	NIT: 800.108.708-3	3154932999

DIRECCION: CR 43 A NRO. 5 A - 17 CIUDAD: CALI, VALLE

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN	TELÉFONO:
LA NACIÓN - POLICÍA NACIONAL - DIRECCIÓN DE SANIDAD - HOSPITAL CENTRAL	NIT: 830.067.597-4	2201654

DIRECCIÓN: CR 59 NRO. 26 - 21 CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

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 COLABORACION

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELEFONO: 6672954 - CALI

45-44-101153292

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

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DLF205002A

Santiago de Cali, 16 de enero de 2024

Señores
HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL
Bogotá

Asunto: Certificacion de aportes parafiscales y seguridad social

Cordial saludo.

Con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 27 de diciembre de 2002, bajo la gravedad de juramento, en mi calidad de Revisor Fiscal con Tarjeta Profesional No 30888-T.

CERTIFICO:

Que **TM MEDICAS S.A.S**
Identificado con **NIT: 800.108.708-3.**

Se encuentra a paz y salvo con los últimos 6 meses de forma oportuna y completa con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto del sistema de seguridad social cuando a ello ha habido lugar, en cuanto a salud, pensiones y riesgos laborales y cuando ha sido del caso con los aportes del Servicio Nacional de Aprendizaje, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y cajas de Compensación Familiar.

Atentamente,

Javier Monzón Correa
Revisor Fiscal
Tarjeta No. 30888-T
C.C. 16.715.768

TM MÉDICAS

www.tmmedicas.com

Santiago de Cali, 16 de enero de 2024

Señores
HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL
Bogotá

Asunto: Certificacion de aportes parafiscales y seguridad social

Cordial saludo.

Con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 27 de diciembre de 2002, bajo la gravedad de juramento, en mi calidad de Revisor Fiscal con Tarjeta Profesional No 30888-T.

CERTIFICO:

Que **TM MEDICAS S.A.S**
Identificado con **NIT: 800.108.708-3.**

Se encuentra a paz y salvo con los meses de **diciembre de 2023** y **enero del año 2024** respecto al pago de los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto del sistema de seguridad social cuando a ello ha habido lugar, en cuanto a salud, pensiones y riesgos laborales y cuando ha sido del caso con los aportes del Servicio Nacional de Aprendizaje, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y cajas de Compensación Familiar.

Atentamente,

Javier Monzón Correa
Revisor Fiscal
Tarjeta No. 30888-T
C.C. 16.715.768

SIIF Nación

Reporte Compromiso de vigencias futuras
Comprobante

Usuario Solicitante:	MHjsilva	JUAN ANTONIO SILVA LOPEZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-02-001	HOSPITAL CENTRAL
Fecha y Hora Sistema:	2023-12-29-5:17 p. m.	

COMPROMISO DE VIGENCIA FUTURA

Consecutivo de Compromiso:	96823	**Fecha Compromiso:**	2023-12-29	**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:	9.467.994,00	**Valor Operaciones:**	0,00	**Valor Actual:**	9.467.994,00		

TERCERO

Identificación:	800108708	**Razon Social:**	TM MEDICAS S.A.S

MEDIO DE PAGO

Identificación:	Abono en cuenta	**Cta. Bancaria Núm:**	06510870804	**Cta. Bancaria Nombre:**	
Razón Social:	BANCOLOMBIA S.A.	**Identificación**	890903938	**Tipo de Cuenta:**	Corriente

DATOS ADMINISTRATIVOS

Fecha del Documento:	29/12/2023 0:00:00	**Tipo de Documento:**	CONTRATO DE COMPRA VENTA Y SUMINISTROS	**Documento Soporte:**	096-8-201616-23

OBJETO DEL CONTRATO

VF SUMINISTROS DE INSUMOS NO CONTRATADOS PARA EL SERVICIO DE GASTROENTEROLOGIA, HEMATOONCOLOGIA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS G I ITEMS 11 HOCEN PONAL CPAA 2728 SISCO 505735 2023 CPAA. MI C93

CONTRATOS

CONTRATACION

Razón Social:		**Modalidad de Contratación:**		**Tipo de Contrato:**	

ORDENADOR DEL GASTO

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 Operacion	Valor inicial	Valor Operaciones	Valor actual
A-02	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Nación	FONDOS ESPECIALES	SSF	2024		9.467.994,00	0,00	9.467.994,00

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: 3233

EL JEFE DE LA: PRESUPUESTO

C E R T I F I C A :

Que se ha registrado el siguiente compromiso por un valor de: NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS M/CTE *** $9,467,994.00

Por Concepto de: VF 96-8-201616-23 SUMINISTROS DE INSUMOS NO CONTRATADOS PARA SERVICIO DEGASTROENTEROLOGIA, HEMATOONCOLOGIA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOSG 1 ITEMS 11 HOCEN PONAL CPAA 960 SISCO 505735 2023. MI 053

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA HOCEN

Nombre Solicitante: CR.JUAN PABLO BLANCO

Fecha Solicitud: 27/12/2023

Observaciones: .

Proyecto:

AREA		IMPUTACION PRESUPUESTAL	RECU	DESCRIPCIÓN	VIGENCIA	REFERENCIA		VALOR
						Doc	Número	
01524000	ATENCION SALUD SECSA HOCEN	020201004	16	PRODUCTOS METÁLICOS Y PAQUETES DE SOFTWARE*	2024	CDP	3121	$9,467,994.00
						TOTAL		$9,467,994.00

Beneficiario: 800108708 - TECNOMEDICAS LTDA.

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 3242 Acta Nro: 0 Vigencia: 2023

Expedido a los 29 dias del mes de Diciembre de 2023 en la ciudad de BOGOTA

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

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHjsilva	JUAN ANTONIO SILVA LOPEZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-02-001	HOSPITAL CENTRAL
Fecha y Hora Sistema:	2023-12-29-5:15 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 266823 de fecha 2023-11-08. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	295823	Fecha Registro:	2023-12-29	Unidad / Subunidad Ejecutora:		16-01-02-001 HOSPITAL CENTRAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado			Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Inicial:	2.699.500,00	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	2.699.500,00	Saldo x Obligar:	2.699.500,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	800108708	Razón Social:	TM MEDICAS S.A.S	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	06510870804	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo:	Corriente	Estado:	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

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

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		Fecha de Registro:		Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	096-8-201616-23	Tipo:	CONTRATO DE COMPRA VENTA Y SUMINISTROS	Fecha:	2023-12-29

ITEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
O01 ATENCION SALUD	A-02-02-01-004-008 APARATOS MÉDICOS, INSTRUMENTOS ÓPTICOS	Nación	16	SSF		2.699.500,00	0,00		
					Total:	2.699.500,00	0,00	2.699.500,00	2.699.500,00

Objeto:	SUMINISTROS DE INSUMOS NO CONTRATADOS PARA EL SERVICIO DE GASTROENTEROLOGIA, HEMATOONCOLOGIA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS G 1 ITEMS 11 HOCEN PONAL CPAA 2728 SISCO 505735

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
O01	DISAN HOSPITAL CENTRAL	4-2	ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2023-12-29	2.699.500,00	2.699.500,00	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: 3232

EL JEFE DE LA: PRESUPUESTO

C E R T I F I C A :

Que se ha registrado el siguiente compromiso por un valor de: DOS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE *** $2,699,500.00

Por Concepto de: 96-8-201616-23 SUMINISTROS DE INSUMOS NO CONTRATADOS PARA EL SERVICIO DEGASTROENTEROLOGIA, HEMATOONCOLOGIA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOSG 1 ITEMS 11 HOCEN PONAL CPAA 2728 SISCO 505735 2023 CPAA. MI 053

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA HOCEN

Nombre Solicitante: CR.JUAN PABLO BLANCO

Fecha Solicitud: 08/11/2023

Observaciones: .

Proyecto:

AREA		IMPUTACION PRESUPUESTAL	RECU	DESCRIPCIÓN	VIGENCIA	REFERENCIA		VALOR
						Doc	Número	
01524000	ATENCION SALUD SECSA HOCEN	020201004	16	PRODUCTOS METÁLICOS Y PAQUETES DE SOFTWARE*	2023	CDP	2585	$2,699,500.00
						TOTAL		$2,699,500.00

Beneficiario: 800108708 - TECNOMEDICAS LTDA.

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 3241 Acta Nro: 0 Vigencia: 2023

Expedido a los 29 dias del mes de Diciembre de 2023 en la ciudad de BOGOTA

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