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. ° **96-8-201614-23**

CONTRATISTA: **JORGE MACHADO EQUIPOS MEDICOS SAS – JOMEDICAL 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 ITEMS 1, 2, 3, 4, 5, 6, 8, 9, 10, Y 13"**

VALOR DEL CONTRATO: **VEINTIÚN MILLONES SETECIENTOS VEINTIOCHO MIL OCHOCIENTOS VEINTISÉIS PESOS ($21.728.826,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA,** de los cuales **TRES MILLONES CIENTO SESENTA MIL SEISCIENTOS SESENTA PESOS CON CINCUENTA CENTAVOS ($3.160.660,50) MONEDA LEGAL COLOMBIANA** son para la vigencia 2023 y **DIECIOCHO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y OCHO MIL CIENTO SESENTA Y CINCO PESOS CON CINCUENTA CENTAVOS ($ 18.568.165,50)** son para la vigencia 2024

PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ESTATAL

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

PÓLIZAS N°: **42-44-101151754** Anexo: **2** expedida el 17/01/2024

Amparo	Valor asegurado	Vigencia (día-mes-año)	
		Desde	Hasta
Cumplimiento del contrato	$4.345.765.20	29/12/2023	30/09/2024
Calidad de los elementos	$10.864.413.00	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, 25 ENE 2024

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

Elaborado: Patrullero **MIGUEL ANGEL AGUIRRE MORALES.** Analista de Contratos HOCEN
Revisado por: Mayor **GUILLERMO ENRIQUE USMA REYES** Jefe Grupo Contratos HOCEN - 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 2023

JOMEDICAL
equipos médicos

www.jomedical.com

: servicioalcliente@jomedical.com
: jomedical@jomedical.com

PBX: 637-5177
Fax: 629-5958

JM-CAF -1248

CERTIFICACIÓN

*Yo **CARLOS ENRIQUE GARCES GUERRERO** con Cédula de Ciudadanía **N° 16.697.486 de Cali,** y como **REVISOR FISCAL DE JOMEDICAL S.A.S.** Bajo gravedad de juramento certifico:*

*Que he revisado las planillas de los últimos seis (6) meses de liquidación de nómina de la Compañía **JORGE MACHADO EQUIPOS MEDICOS S.A.S. JOMEDICAL. S.A.S. NIT N° 800.088.519-0***

Que en dichas planillas todos los empleados están inscritos y aparecen causadas las provisiones de nómina respecto de los aportes de seguridad social en lo referente a:

Aportes de Salud
Aportes de Pensiones
Aportes a la ARL

Que adicionalmente en dichas planillas todos los empleados están inscritos y aparecen causadas la provisión de nómina respecto a los aportes parafiscales en lo referente a:

Caja de Compensación, Sena, e ICBF

Igualmente certifico que la Compañía se encuentra a PAZ y SALVO de acuerdo con la reglamentación vigente, por los conceptos anteriormente relacionados.

*Que siendo hoy **24** DE **ENERO** he verificado los pagos inclusive los Aportes correspondientes al mes de **DICIEMBRE 2023.***

*Se expide la presente certificación a los (**24**) días del mes de **ENERO 2024.***

*Con Destino a: **HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL***

CARLOS ENRIQUE GARCES GUERRERO
REVISOR FISCAL
C.C. N° 16.697.486
T.P. N° 29901-T

Nelly C. Vega Cuello

NELLY CECILIA VEGA CUELLO
Representante Legal.
C.C. N° 51.682.866

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800088519
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		JORGE MACHADO EQUIPOS MEDICOS SAS JOMEDICAL SAS	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	AVDA CRA 7 124 25	TELÉFONO:	6375177
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de otros
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7912213271**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: diciembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	enero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:		AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	12				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	✓ 2024/01/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	401338040		

LIQUIDACIÓN GENERAL

PENSIÓN

ADMINISTRADORA			TOTALES	
NIT	CÓDIGO	NOMBRE	COTIZANTES	TOTAL
800229739	230201	230201- PROTECCION	12	$ 3.275.600
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	11	$ 7.440.100
800227940	231001	231001-COLFONDOS	2	$ 1.240.100
800224808	230301	230301-PORVENIR	19	$ 5.969.500
		SUBTOTAL:	44	**$ 17.925.300**

SALUD

ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	6	$ 1.838.500
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	29	$ 3.136.800
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 146.600
901037916	MIN002	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	1	$ 121.300
890303093	EPS012	EPS012-COMFENALCO VALLE	1	$ 47.000
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	3	$ 229.700
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	8	$ 820.700
		SUBTOTAL:	49	**$ 6.340.600**

CAJA DE COMPENSACIÓN

ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860007336	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	43	$ 4.689.300
890303093	CCF56	CCF56-COMFENALCO VALLE	1	$ 47.000
890900842	CCF03	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	3	$ 280.000
		SUBTOTAL:	47	**$ 5.016.300**

RIESGOS PROFESIONALES

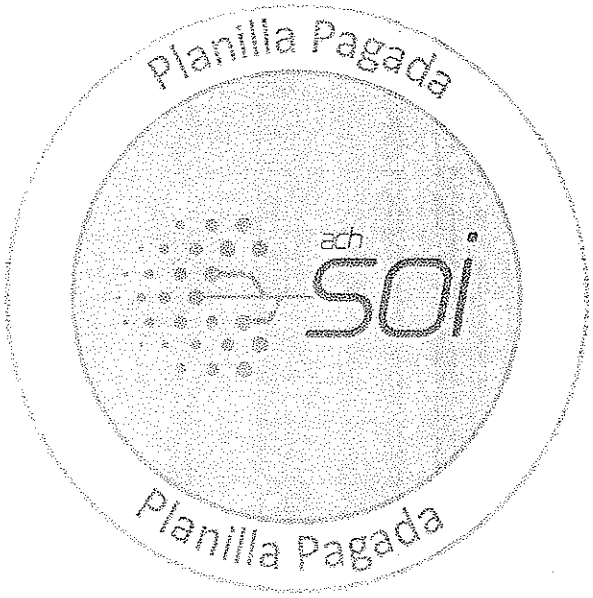
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	47	$ 683.600
		SUBTOTAL:	47	**$ 683.600**

OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999034	PASENA	PASENA-SENA	1	$ 242.600
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	1	$ 363.900

SUBTOTAL:		$ 606.500

VALOR SIN MORA:	$ 30.244.500
VALOR MORA:	$ 327.800
TOTAL PAGADO:	$ 30.572.300



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
MANIZALES	MANIZALES	42	42-44-101151754	2

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
17	01	2024	29	12	2023	00:00	30	08	2025	23:59	ANEXO NO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
JORGE MACHADO EQUIPOS MEDICOS S.A.S -JOMEDICAL S.A.S.	NIT: 800.088.519-0

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
AVENIDA CRA 7 N° 124-25	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	6375177

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
LA NACION-POLICIA NACIONAL-DIRECCION DE SANIDAD-HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL	NIT: 830.067.597-4

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CR 59 NRO. 26 - 21	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	2201637

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN 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 CAUSADOS CON OCASION DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, EN DESARROLLO DEL CONTRATO 96-8-201614-23. PN HOCEN MI 053-2023 CUYO OBJETO ES: SUMINISTRO DE INSUMOS PARA EL GASTROENTEROLOGIA, HEMATOONCOLOGIA, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL HOSPITAL CENTRAL, CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL

SE DEJA CONSTANCIA QUE EL AMPARO DE CUMPLIMIENTO CUBRE LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA Y LAS MULTAS.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	29/12/2023	30/09/2024	$4,345,765.20	$4,345,765.20
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	29/12/2023	30/08/2025	$10,864,413.00	$10,864,413.00

ACLARACIONES

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS CON OCASION DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, EN DESARROLLO DEL CONTRATO 96-8-201614-23. PN HOCEN MI 053-2023 CUYO OBJETO ES: SUMINISTRO DE INSUMOS PARA EL GASTROENTEROLOGIA, HEMATOONCOLOGIA, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL HOSPITAL CENTRAL, CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL GRUPO 1.ITEMS 1,2,3,4,5,6,8,9,10 Y 13 ;

SE DEJA CONSTANCIA QUE EL AMPARO DE CUMPLIMIENTO CUBRE LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA Y LAS MULTAS.

COMPAÑIA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION

SE AJUSTA VIGENCIA DE LAS GARANTIAS

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ **********0.00	$ **********0.00	$ **********0.00	$ **********0.00	$ *******15,210,178.20	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
VEGA SEGUROS COMPAÑIA LTDA ASESORES	154041	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 CRA. 24 NO. 64-03 - TELEFONO: 8813280 - MANIZALES

42-44-101151754

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
MANIZALES	MANIZALES	42	42-44-101151754	2

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
17	01	2024	29	12	2023	00:00	30	08	2025	23:59	ANEXO NO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	JORGE MACHADO EQUIPOS MEDICOS S.A.S -JOMEDICAL S.A.S.		NIT: 800.088.519-0
DIRECCIÓN: AVENIDA CRA 7 N° 124-25	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELEFONO:	6375177

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	LA NACION-POLICIA NACIONAL-DIRECCION DE SANIDAD-HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL		NIT: 830.067.597-4
DIRECCIÓN: CR 59 NRO. 26 - 21	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO:	2201637

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 COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 24 NO. 64-03 - TELEFONO: 8813280 - MANIZALES

42-44-101151754

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

FIRMA TOMADOR

LEIDYALVAREZ

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

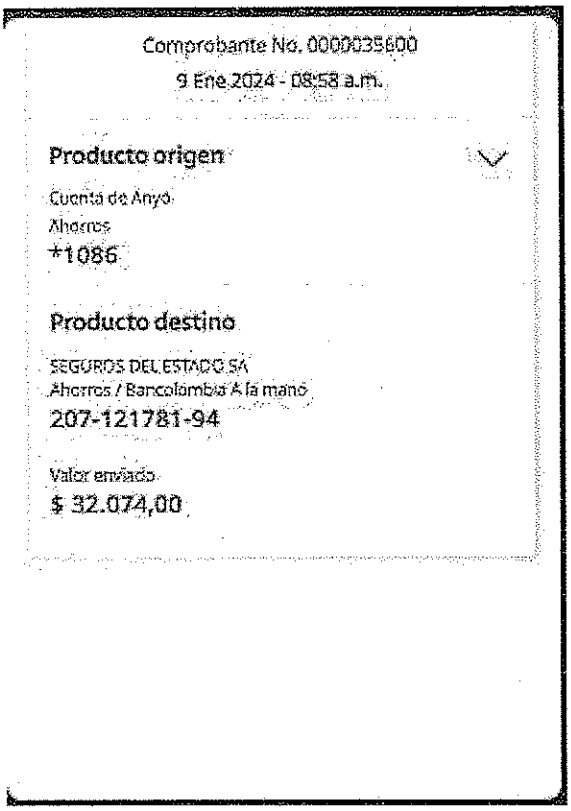
Hacemos constar, que la póliza Nº 101151754, anexo 2, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

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

Dado en MANIZALES a los 17 días del mes de ENERO de 2024

42-44-101151754

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


Comprobante No. 0000035600

9 Ene 2024 - 08:58 a.m.

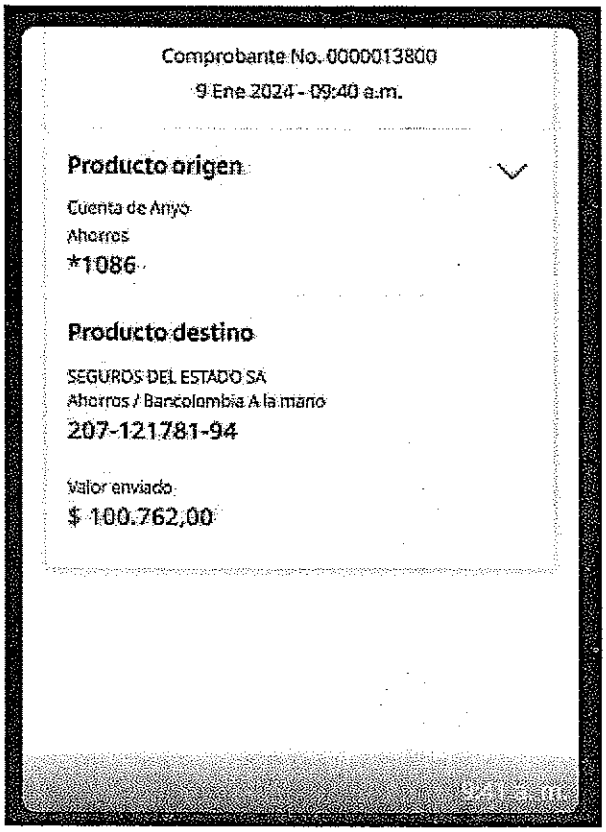
Producto origen

Cuenta de Ahorros
*1086

Producto destino

SEGUROS DEL ESTADO SA
Ahorros / Bancolombia A la mano
207-121781-94

Valor enviado
$ 32.074,00


Comprobante No. 0000013800
9 Ene 2024 - 09:40 a.m.
Producto origen
Cuenta de Ahyo
Ahorros
*1086
Producto destino
SEGUROS DEL ESTADO SA
Ahorros / Bancolombia A la mano
207-121781-94
Valor enviado
$ 100.762,00

HOSPITAL CENTRAL

Nit: 830067597

HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 3236

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: TRES MILLONES CIENTO SESENTA MIL SEISCIENTOS SESENTA PESOS CON 50/100 M/CTE *** $3,160,660.50

Por Concepto de: 96-8-201614-23 SUMINISTROS DE INSUMOS NO CONTRATADOS PARA EL SERVICIO DEGASTROENTEROLOGIA, HEMATOONCOLOGIA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOSHOCEN 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	$3,160,660.50
						TOTAL		$3,160,660.50

Beneficiario: 800088519 - JORGE MACHADO EQUIPOS MEDICOS S.A.S

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 3245 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)

SIIF Nación

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:	296023	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:	3.160.660,50	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	3.160.660,50	Saldo x Obligar:	3.160.660,50

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	800088519	Razón Social:	JORGE MACHADO EQUIPOS MEDICOS SAS	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	038333100	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

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		Fecha de Registro:		Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	096-8-201614-23	Tipo:	CONTRATO DE COMPRA VENTA Y SUMINISTROS	Fecha:	2023-12-29

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.
O01 ATENCION SALUD	A-02-02-01-004-008 APARATOS MÉDICOS, INSTRUMENTOS ÓPTICOS	Nación	16	SSF

FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
	3.160.660,50	0,00		
Total:	3.160.660,50	0,00	3.160.660,50	3.160.660,50

Objeto:	UMINISTROS DE INSUMOS NO CONTRATADOS PARA EL SERVICIO DE GASTROENTEROLOGIA, HEMATOONCOLOGIA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS G 1 ITEMS 1-2-3-4-5-6-8-9-10 Y 13 HOCEN PONAL CPAA

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	3.160.660,50	3.160.660,50	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

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

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:	97023	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:	18.568.165,50	Valor Operaciones:	0,00	Valor Actual:	18.568.165,50		

TERCERO

Identificación:	800088519	Razon Social:	JORGE MACHADO EQUIPOS MEDICOS SAS

MEDIO DE PAGO

Identificación:	Abono en cuenta	Cta. Bancaria Núm:	038333100	Cta. Bancaria Nombre:	JORGE MACHADO - EQUIPOS MEDICOS LTDA JOMEDICAL LTD
Razón Social:	BANCO DE BOGOTA S. A.	Identificación	860002964	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:	096-8-201614-23

OBJETO DEL CONTRATO

VF SUMINISTROS DE INSUMOS NO CONTRATADOS PARA EL SERVICIO DE GASTROENTEROLOGIA, HEMATOONCOLOGIA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS G 1 ITEMS 1-2-3-4-5-6-8-9-10 Y 13 HOCEN PONAL CPAA 2728 SISCO 505735 2023 CPAA, MI 053

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		18.568.165,50	0,00	18.568.165,50

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: 3237

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: DIECIOCHO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y OCHO MIL CIENTO SESENTA Y CINCO PESOS CON 50/100 M/CTE *** $18,568,165.50

Por Concepto de: VF 96-8-201614-23 SUMINISTROS DE INSUMOS NO CONTRATADOS PARA SERVICIO DEGASTROENTEROLOGIA, HEMATOONCOLOGIA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOSHOCEN 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	$18,568,165.50
						TOTAL		$18,568,165.50

Beneficiario: 800088519 - JORGE MACHADO EQUIPOS MEDICOS S.A.S

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 3246 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)