| | | |
|---|---|---|
| Página 1 de 11<br>Código: 2BS-FR-0034 | PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS | POLICÍA NACIONAL |
| Fecha: 27/06/2012<br>Versión: 1 | ACEPTACION DE OFERTA MINIMA CUANTIA | |

946628778

**No.GS-2024- - REGI8-17.2**

Soledad – Atlántico, 12/04/24

Señores:
**CENTRO ORTOPEDICO ALEX BARRAZA S.A.S NIT: 901.237.921-5**
Representante legal KELLY PATRICIA OROZCO RUIZ
Dirección: Calle 69 N°45-52 Barranquilla Atlántico
Teléfono: 3692244 -3606615 - 3008155339

**Asunto**: Aceptación Oferta proceso N°PN -RASES8 MIC – 011-2024

Con toda atención me permito informarle que la propuesta presentada por usted, el día 13/03/2024, dentro del proceso PN -RASES8 MIC –011- 2024, cuyo objeto es "**SUMINISTRO DE ELEMENTOS ORTÉSICOS SOBRE MEDIDAS Y PREFABRICADOS Y PRODUCTOS DE APOYO PARA USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DEL DEPARTAMENTO DE ATLÁNTICO**" por la suma de **SESENTA MILLONES DE PESOS ($60.000.000)** M/CTE incluido IVA, ha sido aceptada por esta Dirección, así:

| | |
|---|---|
| **CONTRATANTE** | POLICÍA NACIONAL – DIRECCIÓN DE SANIDAD – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°8 NIT:802.816.407-3<br>N° CONTRATO **67-8-20050-24** |
| **ORDENADOR DEL GASTO** | Teniente Coronel MANUEL FELIPE LIZARAZO ROJAS |
| **CÉDULA DE CIUDADANÍA No.** | 80.932.087 de Bogotá |
| **CARGO** | JEFE REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°8 |
| **DISPOSICIÓN DE NOMBRAMIENTO** | MEDIANTE ORDEN INTERNA N° 186 DEL 28 DE NOVIEMBRE DE 2023 |
| **RESOLUCIÓN DE DELEGACIÓN** | RESOLUCIÓN NO. 0579 DEL 28/02/2024 |
| **CONTRATISTA** | **NOMBRE**: CENTRO ORTOPEDICO ALEX BARRAZA S.A.S<br>**NIT**: 901.237.921-5<br>**REPRESENTANTE LEGAL**: KELLY PATRICIA OROZCO RUIZ<br>**DOC. IDENTIDAD**:44.151.474 SOLEDAD ATLÁNTICO<br>**DIRECCIÓN**: CALLE 69 N°45-52 BARRANQUILLA ATLÁNTICO<br>**TELÉFONO**: 3692244 -3606615 - 3008155339<br>**E-MAIL:** CENTROORTOPEDICOALEXBARRAZA@HOTMAIL.ES |
| **SUPERVISOR DEL CONTRATO** | El supervisor del contrato será quien con posterioridad designe el ordenador del gasto, quien verificará la ejecución idónea y el cumplimiento del objeto del contrato de acuerdo con las funciones asignadas para estos efectos en la Resolución N° 00090 del 18 de enero de 2018 por medio de la cual se actualiza, modifica y complementa el manual de contratación de la Policía Nacional, adoptado mediante resolución 03049 de 2014. |

946628778

12/04/24

| | |
|---|---|
| **FORMA DE PAGO** | El pago se realizará contra entrega en moneda legal colombiana, dentro de los sesenta (60) días calendario siguientes a la radicación de la factura y la certificación de recibido a satisfacción por parte del supervisor del contrato junto con los documentos requeridos por la Dirección Administrativa y Financiera, teniendo en cuenta el derecho al turno y la Programación Anual de Caja - PAC.<br>El CONTRATISTA deberá presentar la respectiva factura según la resolución No 00042 del 05/05/2020,teniendo en cuenta lo establecido en el DECRETO 358 DEL 05/03/2020, (SEGÚN GUÍA F-DI-14 MANUAL DE USUARIO – MODULO RECECCION FACTURA ELECTRÓNICA-MINHACIENDA, Las publicaciones realizadas, con la constancia de recibo a satisfacción del servicio, suscrita por el supervisor del contrato, previa presentación de los documentos más adelante relacionados a la central de cuentas de la Regional de Aseguramiento en Salud Atlántico, de acuerdo al turno y a la programación del Plan Anual de caja (PAC).<br><br>PARAGRAFO SEGUNDO: Los pagos se harán a la siguiente cuenta:<br><br>NOMBRE BENEFICIARIO: CENTRO ORTOPEDICO ALEX BARRAZA S.A.S<br>CUENTA NO. 21003760810<br>TIPO DE CUENTA: CORRIENTE PYME -ACTIVA<br>ENTIDAD FINANCIERA: CAJA SOCIAL<br>SUCURSAL: BARRANQUILLA |
| **APROPIACIÓN PRESUPUESTAL** | Certificado de Disponibilidad Presupuestal SIIF No. 33324 de fecha 04/03/2024, expedido por el Jefe de Presupuesto de la Regional De Aseguramiento En Salud N°8 SI KAREN VARGAS y plan de compras N° 005 de fecha 10/01/2024 recurso O- rubro 02-02-01-004-008 aparatos médicos instrumentos óticos y de precisión relojes realizada por el responsable de planeación IT. JOHN JAIRO SARRIA RIVERA. |
| **VALOR** | El valor del presente contrato es de Por **SESENTA MILLONES DE PESOS ($60.000.000)** M/CTE incluido IVA |
| **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS** | Las contempladas en el anexo No. 1 |
| **GARANTIA ÚNICA Y SANCIONES** | Dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la publicación de la aceptación de oferta, el CONTRATISTA deberá constituir y presentar a favor de la POLICÍA, la Garantía Única que cubra los siguientes riesgos:<br>1.GARANTÍA ÚNICA<br><br>a). DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO por el 20% del valor de la aceptación de la oferta, vigente por un término igual de la vigencia de la aceptación de la oferta y 60 días calendario más.<br><br>b).CALIDAD DEL BIEN: por el cincuenta por ciento (50%) del valor de la aceptación de la oferta, vigente por un término igual de la vigencia de la aceptación de la oferta y un año más y de las prorrogas<br><br>c).PRESTACIONES SOCIALES: por el cinco 5% del valor de la aceptación de la oferta Vigente por un término igual a la vigencia del contrato y tres (3) años más. |

| | |
|---|---|
| | 2. SANCIONES: a). MULTAS.- En caso de mora o incumplimiento parcial de alguna de las obligaciones derivadas de la presente aceptación de oferta por causas imputables al CONTRATISTA - salvo circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito conforme a las definiciones del artículo 1º de la Ley 95 de 1.890 - las partes acuerdan que la POLICÍA, mediante acto administrativo, hará efectivas multas sucesivas, cuyo valor se liquidará con base en el cero punto cinco por ciento (0,5%) del valor dejado de cumplir o entregar, por cada día de retardo y hasta por quince (15) días calendario, que se descontara del saldo que le adeuda a la entidad. Esta sanción se impondrá mediante acto administrativo, en el que se expresará las causas que dieron lugar a ella). PENAL PECUNIARIA.- De conformidad con lo previsto en los artículos 1592 y 1599 del código civil colombiano, en caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento total o parcial de las obligaciones derivadas de la presente aceptación de oferta, EL CONTRATISTA pagará a la POLICÍA, a título de pena pecuniaria, una suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor de la aceptación de oferta cuando se trate de incumplimiento total de la aceptación de oferta y proporcional al incumplimiento parcial de la aceptación de oferta que no supere el porcentaje señalado. Para efectos de calcular el monto del incumplimiento parcial relativo a la obligación de plazo de ejecución, se empleará la misma fórmula de estimación de valor contemplada en el literal a) del presente artículo. El pago de la cláusula penal pecuniaria estará amparado mediante póliza de seguros en las condiciones establecidas en la presente aceptación de oferta. PARÁGRAFO.- APLICACIÓN DEL VALOR DE LAS SANCIONES PECUNIARIAS: Una vez notificada la resolución por medio de la cual se hace efectiva alguna de las sanciones aquí estipuladas, el CONTRATISTA dispondrá de quince (15) días calendario para proceder de manera voluntaria para a su pago. Las multas no serán reintegrables aún en el supuesto que el CONTRATISTA dé posterior ejecución a la obligación incumplida. En caso de no pago voluntario y una vez en firme la resolución que imponga multas, podrá tomarse del saldo a favor del CONTRATISTA si lo hubiere, o acudir a cobro coactivo. |
| **PLAZO Y FORMA DE EJECUCIÓN** | La ejecución se deberá realizar mediante forma total.<br><br>El plazo de ejecución del presente proceso será hasta el 31/10/2024, contados a partir de la fecha de expedición de la carta de inicio y aprobación de las garantías de ejecución del mismo o hasta agotar presupuesto lo primero que ocurra<br><br>Nota: El incumplimiento a cualquiera de los plazos antes estipulados genera la imposición de las sanciones correspondientes, previo cumplimiento de las actuaciones administrativas pertinentes. |
| **LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO** | Deberá prestar los servicios en la dirección que ofertó en su propuesta Las cuales deben encontrarse debidamente habilitados.<br>Nombre: Centro Ortopédico Alex Barraza S.A.S<br>Nit: 901.237.921-5<br>Dirección: calle 69 n°45-52 barranquilla atlántico<br>Teléfono: 3692244 -3606615 - 3008155339<br>E-mail: centroortopedicoalexbarraza@hotmail.es |

12/04/24

| | |
|---|---|
| **MONEDA DEL CONTRATO** | Pesos colombianos |
| **VIGENCIA** | La vigencia de la presente oferta será de 60 días calendario contados a partir de la fecha de presentación . |

De acuerdo a lo anterior y en concordancia con la resolución No. 03049 del 29 del 2014 y resolución 00090 del 15 de enero del 2018 por la cual se adopta la guía para la modalidad de mínima cuantía en la Policía Nacional y de conformidad con la ley 80 de 1993, ley 1474 de 2011 artículo 94, literal d. y el decreto 1082 de 2015. "Por el cual se reglamenta el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública y se dictan otras disposiciones" TÍTULO I. CAPÍTULO V. De la mínima cuantía. Artículo 85 Numeral 8 "la oferta y su aceptación constituyen para todos los efectos el contrato celebrado, con base en el cual se efectuará el respectivo registro presupuestal, para lo cual, las entidades adoptarán las medidas pertinentes para ajustar sus procedimientos financieros".

LA POLICÍA NACIONAL

Teniente Coronel **MANUEL FELIPE LIZARAZO ROJAS**
Jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud N°8

ELABORÓ: PATRULLERA MARY BOHORQUEZ PEREZ
ANALISTA DE CONTRATOS RASES N° 8

REVISÓ : INTENDENTE MIGUEL RODRIGUEZ ANGARITA
JEFE GRUPO DE CONTRATOS DE LA RASES N°8

REVISÓ:MAYOR JOHANA CECILIA SANCHEZ AYALA
JEFE ADMINISTRATIVO RASES N° 8

REVISO : ABOG- JESUS PORTO HERRERA
ASESOR JURÍDICO DE LA RASES 8

GS-2024-005364-REGI8



**ANEXO N° 1**
**CONDICIONES TECNICAS Y OBLIGACIONES**

| ITEM | CONDICIONES TÉCNICAS |
|---|---|
| 1 | EL CONTRATISTA se obliga a garantizar el suministro de la totalidad de los elementos. |
| 2 | **GARANTÍA MÍNIMA.**<br>EL CONTRATISTA SE OBLIGA A PRESTAR LA garantía **mínima de 6 meses** sobre defectos de fabricación de los elementos ofertados. |
| 3 | **CAPACIDAD OPERATIVA**<br><br>El CONTRATISTA deberá presentar certificación firmada por el representante legal, en donde soporte la suficiencia técnica y administrativa para prestar los servicios a contratar, estimada a partir de la capacidad instalada (recursos logísticos, operativos y físicos).Para suministrar los elementos requieren de tecnología e infraestructura por lo que se hace necesario que el prestador-proponente se encuentre debidamente habilitado para ello en su jurisdicción, de acuerdo al decreto 1011 / 2006 y la Res 1043 / 06 expedida por el Ministerio de Protección Social PERSONAS ENLACE.<br><br>El oferente debe informar en su oferta las personas de enlace, que se encargaran de:<br><br>1. Resolver aquellos eventos relacionados con la referencia y contrarreferencia de usuarios.<br><br>**NOMBRE _GREYCI GONZÁLEZ_____**<br>**TELÉFONOS_3017144399_____**<br>**CORREO ELECTRÓNICO_COABAN.AUXILIARDEATENCION2@GMAIL.COM____** |

| ITEM | DESCRIPCION |
|---|---|
| 1 | Se le comunica al CONTRATISTA que los usuarios deberán presentar la autorización del elemento que se va a entregar expedida por la Regional de Aseguramiento en Salud No.8 en un plazo máximo de 30 días hábiles en las instalaciones de la entidad contratada, contados a partir de la fecha de expedición de la misma. Pasado este plazo la autorización pierde vigencia y por lo tanto no podrá ser recibida por el CONTRATISTA. |
| 2 | En caso de que el CONTRATISTA solicite el reemplazo de un elemento porque haya salido del mercado, deberá demostrar mediante una certificación del importador o fabricante que dicho elemento se descontinuó y así mismo el que ofrece para reemplazarlo debe cumplir con las especificaciones técnicas similares exigidas para el elemento contratado y el costo no puede exceder el valor del elemento reemplazado. Este cambio se hará mediante concepto técnico de evaluación del elemento y modificación del contrato. |
| 3 | SE OBLIGA AL CONTRATISTA a que los precios deben sostenerse durante el término de ejecución del contrato. |
| 4 | EL CONTRATISTA deberá contar con la disponibilidad inmediata de los materiales y elementos requeridos para el suministro oportuno y dentro del plazo estipulado. |
| 5 | SE OBLIGA AL CONTRATISTA que La entrega de elementos deberá ajustarse a lo descrito en la fórmula y orden correspondiente. |
| 6 | En caso de que los profesionales o técnicos responsables de la elaboración de los elementos consideren la necesidad de realizar modificaciones a los elementos formulados se deberá solicitar concepto al médico tratante y el cambio de fórmula respectivo. |



12/04/24

946628778

| | |
|---|---|
| **7** | El recibido a satisfacción de los elementos estará sujeto a revisión por parte del médico que realiza la formulación, quien hará las observaciones necesarias y solicitará los ajustes en caso de requerirlo. |
| **8** | El CONTRATISTA deberá ejecutar el objeto del contrato en la sede presentada en su oferta durante el plazo de ejecución del mismo. La dirección del inmueble será registrada en el contrato. |
| **9** | El CONTRATISTA al momento de hacer entrega de los elementos objeto del contrato deberá entregar documento soporte al usuario en donde conste la entrega del elemento e indique el tiempo de garantía del mismo, igualmente esta garantía debe estar indicada al momento de su cotización. |
| **10** | EL CONTRATISTA deberá realizar entrega de los elementos objeto de contratación en un término no superior a ocho (8) días calendario, una vez haya recibido la autorización expedida por parte de la oficina de referencia y contra referencia de la clínica regional Caribe. |
| **11** | **CONDICIONES DEL SERVICIO**<br>Horario de atención y entrega de los elementos deberá ser de lunes a viernes de 8:00 am a 12:00 y de 2:00 pm a 6:00 pm y los sábados hasta medio día (12:00 horas).<br>Al momento de entrega de los elementos el proveedor debe diligenciar el formato del anexo formato de entrega de elementos el cual debe ser firmado por el usuario como constancia de recibo de los elementos, el cual deberá ser anexado a la factura de cobro como requisito de pago. |
| **12** | **Informar ejecución del contrato (porcentajes de facturación)**<br>EL CONTRATISTA deberá presentar CERTIFICACIÓN firmada por el representante legal de la entidad, donde se compromete a entregar de manera mensual la ejecución del contrato al supervisor del mismo, e informar, de manera inmediata cuando el contrato se haya ejecutado en los siguientes porcentajes:<br>➢ En un cincuenta 50%<br>➢ En un setenta 70%<br>➢ En el noventa 90%<br>➢ En el cien 100%<br><br>Nota: Las certificaciones en cada uno de sus cortes (50%, 70%, 90% y 100%) deberá estar firmada por el Representante Legal.<br><br>Con el fin de realizar los respectivos trámites administrativos tendientes a garantizar la prestación del servicio a contratar y ejercer control a la facturación y ejecución.<br>**Ejecución contractual y Radicación de factura**<br><br>EL CONTRATISTA deberá presentar CERTIFICACIÓN firmada por el representante legal de la entidad, donde se compromete con la Regional de Aseguramiento de Salud N° 8 – Unidad Prestadora de Salud Atlántico, que una vez ejecutado el 100% del presupuesto del presente contrato, NO continuará prestando los servicios de salud, SALVO, que se trate de caso de urgencias debidamente justificadas, de acuerdo con las disposiciones expedidas por la Superintendencia Nacional de Salud (Atención de urgencias vitales y/o atención inicial de urgencias, en sólo triage 1 y/o 2), los servicios prestados por fuera del contrato, que no cumplan con estas condiciones no son compromisos de la unidad prestadora de salud Atlántico y éstos serán asumimos por el CONTRATISTA. |

Cabe resaltar que en este caso, El Contratante no será responsable si el futuro CONTRATISTA realiza una sobre ejecución del contrato por la demora en el proceso de radicación de facturas, las cuales deberán realizarse de manera mensual (los primeros cinco (5) días de cada mes), conforme a la prestación de los servicios generados, por lo tanto, EL CONTRATISTA se obliga a mantener indemne a la Policía Nacional - Regional de Aseguramiento de Salud N° 8 - Unidad Prestadora de Salud Atlántico, de cualquier reclamación proveniente por una eventual sobre ejecución.

## ANEXO N° 2
## VALORES DE LOS SUMINISTROS

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN | PRECIO TECHO UNITARIO DEL ESTUDIO | DESCUENTO DEL 8 % ALEX BARRAZA | VALOR UNITARIO A PAGAR CON IVA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | C,T,L,S,O, ORTESIS CÉRVICO TORACO LUMBO SACRO, BARRAS EN DURO ALUMINIO Y ACERO, | 615.980 | $ 49.278 | **$566.702** |
| 2 | T,L,S,O, ORTESIS TORACO LUMBOSACRA, BARRAS EN DURO ALUMINIO Y ACERO, | 606.377 | $ 48.510 | **$557.867** |
| 3 | L,S,O, ORTESIS LUMBO SACRO, | 305.074 | $ 24.406 | **$280.668** |
| 4 | L,S,O, ORTESIS LUMBO SACRO, CON EXTENSIÓN A MUSLO, | 387.703 | $ 31.016 | **$356.687** |
| 5 | CORSET TIPO SOMI NACIONAL EN POLIPROPILENO | 320.767 | $ 25.661 | **$295.106** |
| 6 | CORSET TIPO JEWETH NACIONAL | 317.607 | $ 25.409 | **$292.198** |
| 7 | CORSET TIPO MILWAUKEE | 747.366 | $ 59.789 | **$687.577** |
| 8 | CORSE TIPO MINERVA | 323.211 | $ 25.857 | **$297.354** |
| 9 | CORESE TIPO MINERVA SOMI IMPORTADO | 884.160 | $ 70.733 | **$813.427** |
| 10 | CORSE KNIGHT | 304.233 | $ 24.339 | **$279.894** |
| 11 | COLLAR DE THOMAS SEMIRRIGIDO TALLAS SM Y L | 31.596 | $ 2.528 | **$29.068** |
| 12 | COLLAR DE THOMAS BLANDO TALLAS SM Y L | 35.615 | $ 2.849 | **$32.766** |
| 13 | COLLAR DE PHILADELFIA TALLAS SM Y L | 46.889 | $ 3.751 | **$43.138** |
| 14 | FAJA LUMBOSACRA EN ELASTICO TALLAS SM Y L Y/O CAMPS | 80.000 | $ 6.400 | **$73.600** |
| 15 | SOPORTE DE ESPALDA EN ELÁSTICO TRANSPIRABLE Y/O ESPALDERA | 40.025 | $ 3.202 | **$36.823** |
| 16 | COSTILLERO ELABORADO EN LONA Y CIERRE EN VELCRO | 35.450 | $ 2.836 | **$32.614** |
| 17 | CORRECTOR DE POSTURA TALLAS SM Y L | 50.000 | $ 4.000 | **$46.000** |
| 18 | FÉRULA DE MANO POSICION FUNCIONAL ANTIESPASTICA EN POLIETILENO, | 104.953 | $ 8.396 | **$96.557** |
| 19 | FÉRULA DE INMOVILIZACION PARA MUÑECA Y ANTEBRAZO | 49.181 | $ 3.934 | **$45.247** |
| 20 | FÉRULA DINAMICA PARA LESION DE NERVIO PERIFERICO | 116.966 | $ 9.357 | **$107.609** |
| 21 | FÉRULA DINÁMICA PARA FLEXIÓN DE DEDOS, | 100.139 | $ 8.011 | **$92.128** |
| 22 | FÉRULA DINÁMICA PARA EXTENSIÓN DE DEDOS | 97.188 | $ 7.775 | **$89.413** |
| 23 | FÉRULA CANALETA PARA DEDOS Y ANILLOS ANTIDEFORMANTES EN POLIETILENO, | 30.109 | $ 2.409 | **$27.700** |
| 24 | FÉRULA PARA DEDO TIPO ZIMMER | 14.868 | $ 1.189 | **$13.679** |
| 25 | FÉRULA DE JOINT JACK | 40.207 | $ 3.217 | **$36.990** |



12/04/24

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 26 | FERULA EN NEOPRENE PARA TENOSINOVITIS TENDINITISESTABILIZADORA,Y/O QUERVAIN | 33.612 | $ 2.689 | **$30.923** |
| 27 | BRACE TIPO SARMIENTO CON ARTICULACIÓN DE CODO | 194.668 | $ 15.573 | **$179.095** |
| 28 | BRACE TIPO SARMIENTO PARA HÚMERO CON MOLDE | 150.061 | $ 12.005 | **$138.056** |
| 29 | BRACE TUBULAR PARA FRACTURA DE CÚBITO Y RADIO | 132.382 | $ 10.591 | **$121.791** |
| 30 | ÓRTESIS ABDUCCIÓN DE HOMBRO TIPO AVIÓN | 114.757 | $ 9.181 | **$105.576** |
| 31 | INMOVILIZADOR DE HOMBRO UNIVERSAL ADULTO, | 36.440 | $ 2.915 | **$33.525** |
| 32 | INMOVILIZADOR DE HOMBRO UNIVERSAL JUNIOR, | 36.746 | $ 2.940 | **$33.806** |
| 33 | INMOVILIZADOR DE MUÑECA EN ELASTICO CON FÉRULA TALLAS SML Y XL | 25.571 | $ 2.046 | **$23.525** |
| 34 | INMOVILIZADOR DE MUÑECA EN NEOPRENE CON FÉRULA TALLAS SML Y XL Y/O SOPORTE ELASTICO PARA MUÑECA | 26.827 | $ 2.146 | **$24.681** |
| 35 | SOPORTE DE CODO PARA EPICONDILITIS EN ELASTICO | 21.566 | $ 1.725 | **$19.841** |
| 36 | SOPORTE DE CODO PARA EPICONDILITIS EN NEOPRENE | 24.820 | $ 1.986 | **$22.834** |
| 37 | SOPORTE PARA MUÑECA EN NEOPRENE – MUÑEQUERA | 19.015 | $ 1.521 | **$17.494** |
| 38 | RODILLO DE BOBATH | 57.546 | $ 4.604 | **$52.942** |
| 39 | ORTESIS H KAFO ADULTO CON BARRAS EN DUROALUMINIO Y ARTICULACIÓN EN ACERO | 1.178.359 | $ 94.269 | **$1.084.090** |
| 40 | ORTESIS KAFO ADULTO CON ARTICULACION DE RODLLA Y TOBILLO, BARRAS EN DUROALUMINIO Y ARTICULACIÓN EN ACERO | 957.049 | $ 76.564 | **$880.485** |
| 41 | ORTESIS KAFO BILATERAL CON BANDA PELVICA, BARRAS EN DUROALUMINIO Y ARTICULACIÓN EN ACERO, | 1.941.255 | $ 155.300 | **$1.785.955** |
| 42 | ORTESIS KAFO SIN ARTICULACION, BARRAS EN DUROALUMINIO, | 841.897 | $ 67.352 | **$774.545** |
| 43 | ORTESIS AFO ADULTO | 123.056 | $ 9.844 | **$113.212** |
| 44 | ORTESIS AFO CON ARTICULACION DE TOBILLO FLEXIBLE DE ALTA RESISTENCIA | 179.000 | $ 14.320 | **$164.680** |
| 45 | ORTESIS H KAFO PEDIATRICA, BARRAS EN DUROALUMINIO Y ARTICULACIÓN EN ACERO | 1.060.693 | $ 84.855 | **$975.838** |
| 46 | ORTESIS KAFO PEDIATRICA, BARRAS EN DUROALUMINIO Y ARTICULACION EN ACERO | 885.668 | $ 70.853 | **$814.815** |
| 47 | ORTESIS KAFO PEDIATRICA SIN ARTICULACIÓN, BARRAS EN DUROALUMINIO | 1.054.590 | $ 84.367 | **$970.223** |
| 48 | ORTESIS AFO PEDIATRICA | 136.992 | $ 10.959 | **$126.033** |
| 49 | ORTESIS AFO PEDIÁTRICA CON ARTICULACIÓN DE TOBILLO FLEXIBLE DE ALTA RESISTENCIA | 145.542 | $ 11.643 | **$133.899** |
| 50 | ORTESIS ANTIGENUVALGO O ANTOGENUVARO | 183.608 | $ 14.689 | **$168.919** |
| 51 | ORTESIS TWISTER CON CONECTORES PARA AFO | 297.238 | $ 23.779 | **$273.459** |
| 52 | ORTESIS DE DENNIS BRAUWN CON ARTICULACIÓN GRADUABLE PARA ROTACIÓN | 101.295 | $ 8.104 | **$93.191** |
| 53 | ORTESIS ABDUCCION DE CADERA ADULTO | 214.393 | $ 17.151 | **$197.242** |
| 54 | APARATO DE MARCHA RECIPROCA | 710.446 | $ 56.836 | **$653.610** |
| 55 | APARATO DE PERTHES | 419.278 | $ 33.542 | **$385.736** |
| 56 | BRACE TIPO SARMIENTO PARA FEMUR CON MOLDE | 193.715 | $ 15.497 | **$178.218** |
| 57 | BRACE TIPO SARMIENTO PARA TIBIA | 156.174 | $ 12.494 | **$143.680** |
| 58 | BRACE DE RODILLA CON ARTICULACION LIBRE O DE BLOQUEO Y/O INMOVILIZADOR DE RODILLA | 124.039 | $ 9.923 | **$114.116** |

GS-2024-005364-REGI8



| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 59 | BRACE PATELAR | 48.190 | $ 3.855 | **$44.335** |
| 60 | FERULA DE MILGRAM | 98.410 | $ 7.873 | **$90.537** |
| 61 | FERULA DE MILGRAM ARTICULADA | 106.976 | $ 8.558 | **$98.418** |
| 62 | FERULA DE CRAIG | 68.957 | $ 5.517 | **$63.440** |
| 63 | PLANTILLA PARA PIE ANESTÉSICO DIABÉTICO BAJO ESTRICTO MOLDE | 53.746 | $ 4.300 | **$49.446** |
| 64 | PLANTILLA EN PLASTAZOTE BAJO ESTRICTO MOLDE SEGÚN ORDEN MÉDICA | 28.947 | $ 2.316 | **$26.631** |
| 65 | PLANTILLAS U,C,B,L CON MOLDE | 40.687 | $ 3.255 | **$37.432** |
| 66 | PLANTILLAS U,C,B,L ESTANDAR PARA PIE PLANO FLEXIBLES | 38.678 | $ 3.094 | **$35.584** |
| 67 | PLANTILLA EN CUERO Y CORCHO – ALMOHADILLA ESCAFOIDEA – REALCE INTERNO O EXTERNO ARCO LONGITUDINAL APOYO METATARSIANO APOYO ESPOLÓN CALCANEO BOTÓN METATARSIANO SEGÚN ÓRDEN MÉDICA | 21.677 | $ 1.734 | **$19.943** |
| 68 | PARAPODIUM | 735.287 | $ 58.823 | **$676.464** |
| 69 | KAFO CON ARTICULACIONES IMPORTADAS | 2.254.065 | $ 180.325 | **$2.073.740** |
| 70 | PLANTILLA LARGA EN SILICONA DE ALTO IMPACTO ALTA VISCOCIDAD LARGA DURACIÓN SEGÚN ORDEN MÉDICA – ARCO LONGITUDINAL APOYO METATARCIANO APOYO ESPOLÓN CALCANEO BOTÓN METATARSIANO | 55.157 | $ 4.413 | **$50.744** |
| 71 | PLANTILLA ¾ A NIVEL METATARSIANO EN SILICONA DE ALTO IMPACTO ALTA VISCOCIDAD LARGA DURACIÓN SEGÚN ORDEN MÉDICA – ARCO LONGITUDINAL APOYO METATARSIANO APOYO ESPOLÓN CALCANEO BOTON METATARSIANO | 42.902 | $ 3.432 | **$39.470** |
| 72 | PLANTILLA TALONERA EN SILICONA DE ALTO IMPACTO ALTA VISCOCIDAD LARGA DURACIÓN SEGÚN ÓRDEN MÉDICA | 38.515 | $ 3.081 | **$35.434** |
| 73 | TALONERA TULLIS ALTO IMPACTO | 38.287 | $ 3.063 | **$35.224** |
| 74 | TALONERA TULLIS BAJO IMPACTO | 38.883 | $ 3.111 | **$35.772** |
| 75 | TALONERA VISCOLASTICA PARA ESPOLON CALCANEO | 76.355 | $ 6.108 | **$70.247** |
| 76 | ALMOHADILLA DE ABDUCCION | 38.270 | $ 3.062 | **$35.208** |
| 77 | ALMOHADILLA DE FREIDJKA | 69.353 | $ 5.548 | **$63.805** |
| 78 | ARNES DE PAVLICK | 58.825 | $ 4.706 | **$54.119** |
| 79 | RING PARA COXIS | 43.332 | $ 3.467 | **$39.865** |
| 80 | CORRECTOR DE JUANETE EN NEOPRENE – UNIDAD | 25.489 | $ 2.039 | **$23.450** |
| 81 | CORRECTOR DE JUANETE EN JERSILON ACOLCHADO – UNIDAD | 21.886 | $ 1.751 | **$20.135** |
| 82 | PROTECTOR DE JUANETE ANILLO, COJIN DE GEL CON CUBIERTA EN ESPUMA | 18.646 | $ 1.492 | **$17.154** |
| 83 | SOPORTE PARA RODILLA EN NEOPRENE CON CENTRADOR DE RÓTULA Y ARTICULACIÓN LIBRE | 37.241 | $ 2.979 | **$34.262** |
| 84 | SOPORTE PARA RODILLA EN NEOPRENE CON CENTRADOR DE RÓTULA Y ARTICULACIÓN DE BLOQUEO | 93.689 | $ 7.495 | **$86.194** |
| 85 | SOPORTE PARA RODILLA EN NEOPRENE CON CENTRADOR ROTULA Y BARRAS LATERALES | 67.558 | $ 5.405 | **$62.153** |
| 86 | SOPORTE PARA RODILLA EN NEOPRENE CON CENTRADOR DE RÓTULA TALLAS S M L Y XLY/O RODILLERA ROTULA | 83.074 | $ 6.646 | **$76.428** |



12/04/24

946628778

| | ABIERTA | | | |
|---|---|---|---|---|
| 87 | SOPORTE PARA RODILLA EN ELÁSTICO TALLAS S M Y L | 42.847 | $ 3.428 | **$39.419** |
| 88 | SOPORTE PARA TOBILLO EN NEOPRENE TALLAS S M L Y XL | 28.889 | $ 2.311 | **$26.578** |
| 89 | SOPORTE PARA TOBILLO TIPO "8" EN NEOPRENE TALLAS S M Y L | 29.705 | $ 2.376 | **$27.329** |
| 90 | SOPORTE PARA TOBILLO EN ELASTICO TALLAS S M L Y XL | 27.227 | $ 2.178 | **$25.049** |
| 91 | SOPORTE PARA HERNIA BILATERAL / BRAGUERO | 46.063 | $ 3.685 | **$42.378** |
| 92 | MEDIA ANTIEMBÓLICA CADERA | 69.242 | $ 5.539 | **$63.703** |
| 93 | MEDIA ANTIEMBÓLICA MUSLO | 65.348 | $ 5.228 | **$60.120** |
| 94 | MEDIA ANTIEMBOLICA RODILLA | 52.429 | $ 4.194 | **$48.235** |
| 95 | ZAPATO PARA YESO TALLAS S M Y L | 34.297 | $ 2.744 | **$31.553** |
| 96 | CALZADO ORTOPÉDICO NÚMEROS 18 AL 29 | 83.425 | $ 6.674 | **$76.751** |
| 97 | CALZADO ORTOPÉDICO NÚMEROS 30 AL 34 | 88.607 | $ 7.089 | **$81.518** |
| 98 | CALZADO ORTOPÉDICO NÚMEROS 35 AL 43 | 119.949 | $ 9.596 | **$110.353** |
| 99 | CALZADO ORTOPÉDICO PARA PIE ANESTÉSICO ADULTO | 237.344 | $ 18.988 | **$218.356** |
| 100 | REALCE POR CENTIMETRO ADICIONAL | 14.473 | $ 1.158 | **$13.315** |
| 101 | TACONES THORQUEL PAR | 27.830 | $ 2.226 | **$25.604** |
| 102 | CALZADORES | 21.992 | $ 1.759 | **$20.233** |
| 103 | ADAPTADOR PARA CUCHARA | 22.386 | $ 1.791 | **$20.595** |
| 104 | ADAPTADOR PARA LAPIZ-ESFERO | 21.740 | $ 1.739 | **$20.001** |
| 105 | ADAPTADOR CEPILLO PEINARSE | 24.309 | $ 1.945 | **$22.364** |
| 106 | ADAPTADOR PARA VASO | 24.389 | $ 1.951 | **$22.438** |
| 107 | ADAPTADOR PARA TELEFONO | 23.961 | $ 1.917 | **$22.044** |
| 108 | ADAPTADOR PARA CEPILLO DENTAL | 23.633 | $ 1.891 | **$21.742** |
| 109 | ADAPTADOR PARA MAQUINA DE AFEITAR | 23.633 | $ 1.891 | **$21.742** |
| 110 | ASIENTO FUNCIONAL PARA SOPORTE SILLA DE RUEDAS PEDIÁTRICO RECLINABLE SOBRE MEDIDAS | 318.401 | $ 25.472 | **$292.929** |
| 111 | BASTON TRIPODE | 68.509 | $ 5.481 | **$63.028** |
| 112 | BASTON CUATRO PUNTOS | 70.084 | $ 5.607 | **$64.477** |
| 113 | BASTON TIPO PARAGUA | 48.087 | $ 3.847 | **$44.240** |
| 114 | BASTON PARA INVIDENTE | 61.835 | $ 4.947 | **$56.888** |
| 115 | CAMINADOR EN ALUMINIO NACIONAL PLEGABLE ADULTO | 139.837 | $ 11.187 | **$128.650** |
| 116 | CAMINADOR EN ALUMINIO NACIONAL PLEGABLE NIÑO | 191.072 | $ 15.286 | **$175.786** |
| 117 | CAMINADOR EN ALUMINIO FIJO | 132.465 | $ 10.597 | **$121.868** |
| 118 | CAMINADOR PLEGABLE CON RUEDAS DELANTERAS | 163.915 | $ 13.113 | **$150.802** |
| 119 | BASTON CANADIENSE | 60.503 | $ 4.840 | **$55.663** |
| 120 | MULETAS EN ALUMINIO ADULTO | 78.884 | $ 6.311 | **$72.573** |
| 121 | MULETAS EN ALUMINIO NIÑO | 74.578 | $ 5.966 | **$68.612** |
| 122 | COJIN ATIESCARA | 204.466 | $ 16.357 | **$188.109** |
| 123 | COLCHON ANTIESCARAS | 730.954 | $ 58.476 | **$672.478** |
| 124 | SILLA DE RUEDA ESTÁNDAR | 629.863 | $ 50.389 | **$579.474** |
| 125 | SILLA DE RUEDAS CON PIECEROS ELEVABLES | 1.157.878 | $ 92.630 | **$1.065.248** |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 126 | SILLA DE RUEDAS CON ESPALDAR ALTO | 1.850.000 | $ 148.000 | **$1.702.000** |
| 127 | SILLA DE RUEDAS NEUROLOGICA (SANITARIA) | 2.400.000 | $ 192.000 | **$2.208.000** |
| 128 | SILLA SANITARIA | 450.000 | $ 36.000 | **$414.000** |
| 129 | COJIN ANTIESCARAS DE ALTO PERFIL CON VALVULAS | 2.981.253 | $ 238.500 | **$2.742.753** |
| 130 | COLCHONETA ANTIESCARAS | 334.783 | $ 26.783 | **$308.000** |

Teniente Coronel **MANUEL FELIPE LIZARAZO ROJAS**
Jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud N°8

ELABORÓ: PATRULLERA MARY BOHORQUEZ PEREZ
ANALISTA DE CONTRATOS RASES N° 8

REVISÓ : INTENDENTE MIGUEL RODRIGUEZ ANGARITA
JEFE GRUPO DE CONTRATOS DE LA RASES N°8 (E)

REVISÓ:MAYOR JOHANA CECILIA SANCHEZ AYALA
JEFE ADMINISTRATIVO RASES N° 8

REVISO : ABOG- JESUS PORTO HERRERA
ASESOR JURÍDICO DE LA RASES 8

12/04/24



946628778

946628778

GS-2024-005364-REGI8

**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL**
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8
GRUPO DE CONTRATOS

**No. GS-2024 -** 005175 **- REGI8-GRUCO- 29.25**

Soledad, 11 de abril 2024

Señora Subintendente
**KAREN VARGAS OCHOA**
Responsable de Presupuesto RASES8
Avenida Circunvalar No. 45 – 124
Soledad – Atlántico

Asunto: Solicitud Registro Presupuestal

De manera atenta solicito a la Señora Subintendente, emitir el Registro Presupuestal del Compromiso con base en el Certificado de Disponibilidad Presupuestal No SIIF 33324 de fecha 04/03/2024,por un valor **SESENTA MILLONES DE PESOS ($60.000.000)** incluido iva , ha sido aceptada por esta Dirección ,para el contrato 67-8-20050-24 cuyo objeto es **"SUMINISTRO DE ELEMENTOS ORTÉSICOS SOBRE MEDIDAS Y PREFABRICADOS Y PRODUCTOS DE APOYO PARA USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DEL DEPARTAMENTO DE ATLÁNTICO.",**se deja constancia del pantallazo de quipu en el mismo oficio.

Atentamente,

Intendente **MIGUEL ANGEL RODRIGUEZ ANGARITA**
Jefe Grupo de Contrato Rases No. 8

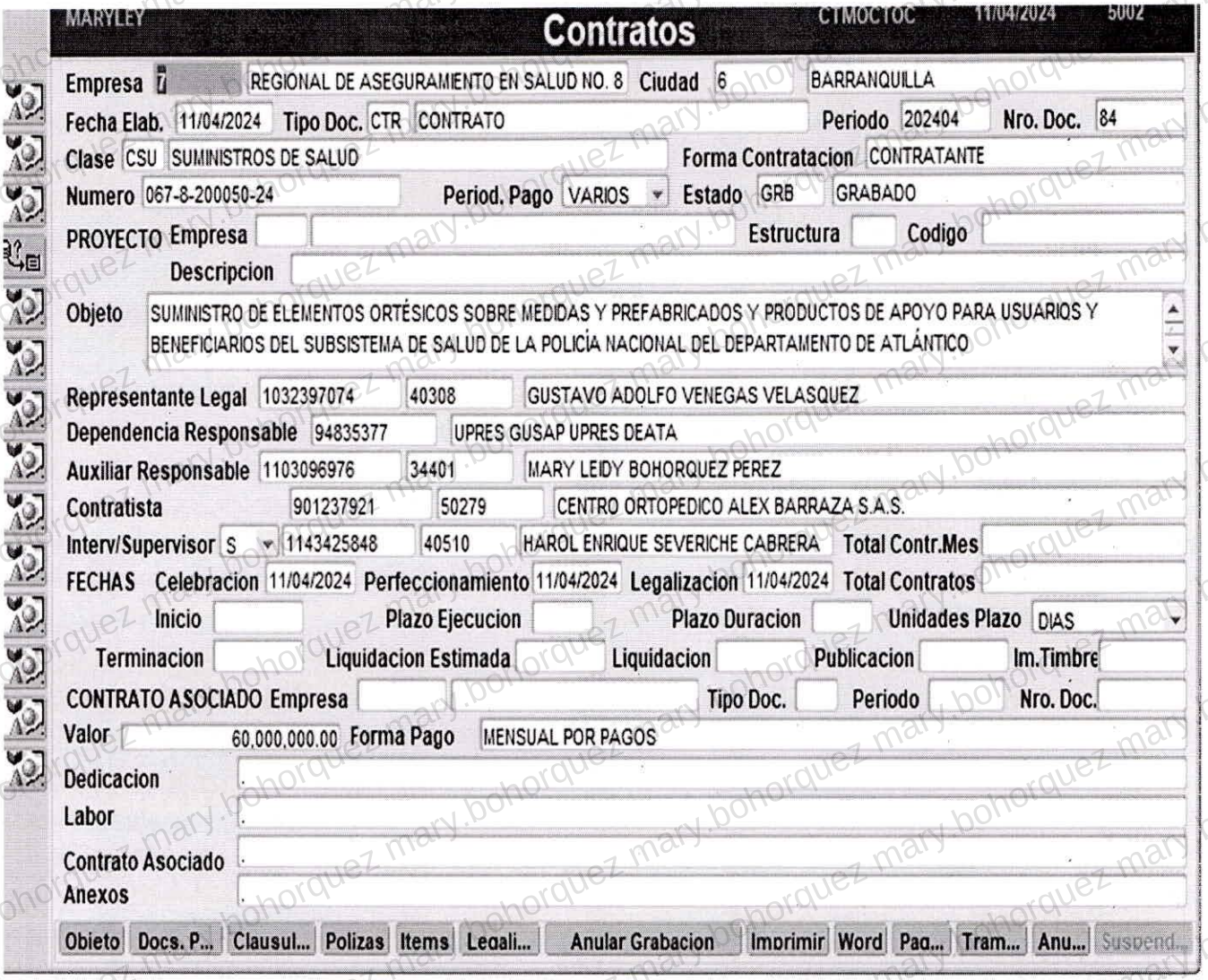
Elaboro. Patrullera – **MARY BOHORQUEZ PEREZ**
Analista de Contratos Rases No.8

Avenida Circunvalar N. 45-124
deata.rases_gco@policia.gov.co
www.policia.gov.co

**INFORMACION PUBLICA**



946628778



MARYLEY **Contratos** CTMOCTOC 11/04/2024 5002

Empresa 1 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 8 Ciudad 6 BARRANQUILLA

Fecha Elab. 11/04/2024 Tipo Doc. CTR CONTRATO Periodo 202404 Nro. Doc. 84

Clase CSU SUMINISTROS DE SALUD Forma Contratacion CONTRATANTE

Numero 067-8-200050-24 Period. Pago VARIOS Estado GRB GRABADO

PROYECTO Empresa Estructura Codigo

Descripcion

Objeto SUMINISTRO DE ELEMENTOS ORTÉSICOS SOBRE MEDIDAS Y PREFABRICADOS Y PRODUCTOS DE APOYO PARA USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DEL DEPARTAMENTO DE ATLÁNTICO

Representante Legal 1032397074 40308 GUSTAVO ADOLFO VENEGAS VELASQUEZ

Dependencia Responsable 94835377 UPRES GUSAP UPRES DEATA

Auxiliar Responsable 1103096976 34401 MARY LEIDY BOHORQUEZ PEREZ

Contratista 901237921 50279 CENTRO ORTOPEDICO ALEX BARRAZA S.A.S.

Interv/Supervisor S 1143425848 40510 HAROL ENRIQUE SEVERICHE CABRERA Total Contr.Mes

FECHAS Celebracion 11/04/2024 Perfeccionamiento 11/04/2024 Legalizacion 11/04/2024 Total Contratos

Inicio Plazo Ejecucion Plazo Duracion Unidades Plazo DIAS

Terminacion Liquidacion Estimada Liquidacion Publicacion Im.Timbre

CONTRATO ASOCIADO Empresa Tipo Doc. Periodo Nro. Doc.

Valor 60,000,000.00 Forma Pago MENSUAL POR PAGOS

Dedicacion .

Labor .

Contrato Asociado .

Anexos .

Objeto | Docs. P... | Clausul... | Polizas | Items | Legali... | Anular Grabacion | Imprimir | Word | Pag... | Tram... | Anu... | Suspend...



946628778

SIIF Nación

# Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante: MHkpvargas KAREN PAOLA VARGAS OCHOA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 16-01-02-007 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD
Fecha y Hora Sistema: 2024-04-12-5:42 p. m.

## REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

**Con base en el CDP No: 33324 de fecha 2024-03-04. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 35224 | **Fecha Registro:** | 2024-04-11 | **Unidad / Subunidad Ejecutora:** | | 16-01-02-007 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 8 | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generado | | | **Tipo de Moneda:** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** | 0,00 |
| **Valor Inicial:** | 60.000.000,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | | **Valor Actual:** | 60.000.000,00 | **Saldo x Obligar:** | 60.000.000,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación: NIT** | 901237921 | **Razón Social:** | CENTRO ORTOPEDICO ALEX BARRAZA S.A.S. | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 21003760810 | **Banco:** | BANCO CAJA SOCIAL S.A. | **Tipo:** | Corriente | **Estado:** | Activa |

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | 1032397074 | **Nombre:** | GUSTAVO ADOLFO VENEGAS VELASQUEZ | **Cargo:** | JEFE REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 8 |

| **CAJA MENOR** | | | **VIÁTICOS** | | | | **DOCUMENTO SOPORTE** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | | **Fecha de Registro:** | **Genera Viáticos:** | No | **Num. Solicitud de Comisión:** | | **Número:** | 67-8-200050-24 | **Tipo:** | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS | **Fecha:** | 2024-04-11 |

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| O07 ATENCION SALUD | A-02-02-01-004-008 APARATOS MÉDICOS, INSTRUMENTOS ÓPTICOS | Nación | 16 | SSF | | 60.000.000,00 | 0,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 60.000.000,00 | 0,00 | 60.000.000,00 | 60.000.000,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | SUMINISTRO DE ELEMENTO ORTESIS SOBRE MEDIDA Y PREFABRICADOS Y PRODUCTOS DE APOYO PARA USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD UPRES DEATA |

**PLAN DE PAGOS**

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | | FECHA | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| O07 | DISAN SECCIONAL DE SANIDAD ATLANTICO | 4-2 | ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF | 2024-05-10 | 60.000.000,00 | 60.000.000,00 | NINGUNO |

SI. KAREN PAOLA VARGAS OCHOA
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO



946628778

946628778

GS-2024-005364-REGI8



# REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 8

Nit: 802016407

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8

## CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

**Numero: 124**

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: SESENTA MILLONES DE PESOS M/CTE *** $60,000,000.00

Por Concepto de: SUMINISTRO DE ELEMENTO ORTESIS SOBRE MEDIDA Y PREFABRICADOS Y PRODUCTOS DEAPOYO PARA USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD UPRES DEATA.PAA. NO. 005 DEL 10-01-24

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECC ATLA

Nombre Solicitante: TC MANUEL LIZARAZO

Fecha Solicitud: 04/03/2024

**Observaciones:** .

Proyecto:

| AREA | | IMPUTACION PRESUPUESTAL | RECU | DESCRIPCIÓN | VIGENCIA | REFERENCIA | | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Doc | Número | |
| 01520400 | ATENCION SALUD SECC ATLA | 020201004 | 16 | PRODUCTOS METÁLICOS Y PAQUETES DE SOFTWARE* | 2024 | CDP | 125 | $60,000,000.00 |
| | | | | | | TOTAL | | $60,000,000.00 |

Beneficiario: 901237921 - CENTRO ORTOPEDICO ALEX BARRAZA S.A.S.

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 119 Acta Nro: 0 Vigencia: 2024

Expedido a los 11 dias del mes de Abril de 2024 en la ciudad de BARRANQUILLA

SI. KAREN PAOLA VARGAS OCHOA
Jefe de Presupuesto

946628778

mary.bohorquez mary.bohorquez mary.bohorquez

946628778