Unidad: DIRECCIÓN DE SANIDAD – HOSPITAL CENTRAL

EL DIRECTOR DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL, EN USO DE LAS FACULTADES LEGALES OTORGADAS MEDIANTE RESOLUCIÓN No 0579 DEL 28 DE FEBRERO DE 2024 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 **96-8-201254-23**

CONTRATISTA: **PROMED QUIRÚRGICOS EU**

OBJETO DEL CONTRATO: **"SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE OSTEOSINTESIS Y REEMPLAZOS ARTICULARES PARA EL SERVICIO DE ORTOPEDIA DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL (GRUPO 3, 9C, 11, 13 Y opcionales del grupo 20)"**

VALOR DEL CONTRATO: **QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($579.500.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA**

VALOR ADICIÓN No. 1: **CIEN MILLONES DE PESOS ($100.000.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA.**

VALOR ADICIÓN No. 2: **CIENTO SETENTA Y SIETE MILLONES CIENTO DIECISIETE MIL PESOS ($177.117.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA.**

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: **OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MILLONES SEISCIENTOS DIECISIETE MIL PESOS ($856.617.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA**

PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ESTATAL

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

PÓLIZAS N°: **11-44-101210047** Anexo: **7** expedida el **22/10/2024**

Amparo	Valor asegurado	Vigencia (día-mes-año)	
		Desde	Hasta
Cumplimiento del contrato	$171.323.400,00	20/10/2023	15/04/2025
Calidad de los elementos	$428.308.500,00	20/10/2023	15/04/2026
Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales	$42.880.850,00	20/10/2023	15/04/2028

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, 01 NOV 2024

Coronel **JUAN PABLO BLANCO SIERRA**
Director Hospital Central Policía Nacional

Proyectó: AA_32 JHON ALEXANDER MARTÍNEZ RAMÍREZ Analista Contratos HOCEN
Revisado por: Subteniente CAROLINA CARDONA QUICENO Jefe Grupo Contratos HOCEN
Revisado por: Mayor GUILLERMO ENRIQUE USMA REYES Jefe Área Logística y Financiera HOCEN
Revisado por: PS_24 MARÍA VICTORIA BERMÚDEZ ESPINOSA Jefe Grupo Asuntos Jurídicos HOCEN

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
BOGOTA, D.C.	BOGOTA	11	11-44-101210047	7

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
22	10	2024	20	10	2023	00:00	15	04	2028	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
	PROMED QUIRURGICOS EU	NIT: 900.026.143-2

DIRECCIÓN:		CIUDAD:		TELÉFONO:
	CR 65 A NRO. 4 G - 66		BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	6017674875

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN
	LA NACION - POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD - HOSPITAL CENTRAL DE LA 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 DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE SUMINISTRO No 96-8-201254-23, REFERENTE A SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE OSTEOSINTESIS Y REEMPLAZOS ARTICULARES PARA EL SERVICIO DE ORTOPEDIA DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL - GRUPOS 3 - 9C - 11 - 13 Y OPCIONALES DEL GRUPO 20

SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS.
LA COMPAÑIA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	20/10/2023	15/04/2025	$171,323,400.00	$171,323,400.00
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	20/10/2023	15/04/2026	$428,308,500.00	$428,308,500.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	20/10/2023	15/04/2028	$42,830,850.00	$42,830,850.00

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN MODIFICACION No 003 DE 2024 AL CONTRATO No 96-8-201254-23, SE AUMENTA EL VALOR ASEGURADO Y SE PRORROGA LA VIGENCIA DE LOS AMPAROS CONTRATADOS.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******53,283.00	$ *******8,000.00	$ ******11,643.00	$ **********72,927.00	$ ******642,462,750.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
CESAR ADRIAN CEPEDA TARAZONA	20271	100.00			

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

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

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

11-44-101210047

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

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
BOGOTA, D.C.	BOGOTA	11	11-44-101210047	7

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
22	10	2024	20	10	2023	00:00	15	04	2028	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
PROMED QUIRURGICOS EU		NIT:	900.026.143-2
DIRECCIÓN: CR 65 A NRO. 4 G - 66	**CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	**TELÉFONO:**	6017674875

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
LA NACION - POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD - HOSPITAL CENTRAL DE LA 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 CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

11-44-101210047

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DENISRODRIGUEZ

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 101210047, anexo 7, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

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

Dado en BOGOTA, D.C. a los 22 días del mes de OCTUBRE de 2024

11-44-101210047

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

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
BOGOTA, D.C.	BOGOTA	11	11-44-101210047	7

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
22	10	2024	20	10	2023	00:00	15	04	2028	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	PROMED QUIRURGICOS EU		NIT: 900.026.143-2
DIRECCIÓN: CR 65 A NRO. 4 G - 66	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO:	6017674875

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

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

ADICIONAL:

PAGUESTADO
PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB

CORRESPONSALES BANCARIOS

Pagos con convenio *No aplica para transferencias

Banco de Bogotá — Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia — Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******53,283.00	$ *******8,000.00	$ ******11,643.00	$ ***********72,927.00	$ ******642,462,750.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
CESAR ADRIAN CEPEDA TARAZONA	20271	100.00			

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

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

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415) 7709998021167 (8020) 11000628117936 (3900) 000000072927 (96) 20241019

REFERENCIA PAGO: 1100062811793-6

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	BOGOTA	11	11-44-101210047	6

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
22	10	2024	20	10	2023	00:00	31	03	2028	23:59	ANEXO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
	PROMED QUIRURGICOS EU	NIT: 900.026.143-2

DIRECCIÓN:		CIUDAD:		TELÉFONO:
	CR 65 A NRO. 4 G - 66		BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	6017674875

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN
	LA NACION - POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD - HOSPITAL CENTRAL DE LA 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 DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE SUMINISTRO No 96-8-201254-23, REFERENTE A SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE OSTEOSINTESIS Y REEMPLAZOS ARTICULARES PARA EL SERVICIO DE ORTOPEDIA DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL - GRUPOS 3 - 9C - 11 - 13 Y OPCIONALES DEL GRUPO 20

SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS.
LA COMPAÑIA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	20/10/2023	31/03/2025	$171,323,400.00	$135,900,000.00
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	20/10/2023	31/03/2026	$428,308,500.00	$339,750,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	20/10/2023	31/03/2028	$42,830,850.00	$33,975,000.00

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN MODIFICACION No 003 DE 2024 AL CONTRATO No 96-8-201254-23, SE AUMENTA EL VALOR ASEGURADO Y SE PRORROGA LA VIGENCIA DE LOS AMPAROS CONTRATADOS.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****346,761.00	$ *******8,000.00	$ ******67,404.00	$ **********422,165.00	$ ******642,462,750.00	CONTADO

INTERMEDIARIO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.
CESAR ADRIAN CEPEDA TARAZONA	20271	100.00

DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO

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

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

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

11-44-101210047

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

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 EXPEDICION	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	BOGOTA	11	11-44-101210047	6

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
22	10	2024	20	10	2023	00:00	31	03	2028	23:59	ANEXO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	PROMED QUIRURGICOS EU		NIT: 900.026.143-2
DIRECCIÓN: CR 65 A NRO. 4 G - 66	**CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	**TELÉFONO:**	6017674875

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	LA NACION - POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD - HOSPITAL CENTRAL DE LA 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 CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

11-44-101210047

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DENISRODRIGUEZ

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 101210047, anexo 6, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

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

Dado en BOGOTA, D.C. a los 22 días del mes de OCTUBRE de 2024

11-44-101210047

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

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
BOGOTA, D.C.	BOGOTA	11	11-44-101210047	6

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
22	10	2024	20	10	2023	00:00	31	03	2028	23:59	ANEXO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
PROMED QUIRURGICOS EU		NIT: 900.026.143-2	
DIRECCIÓN: CR 65 A NRO. 4 G - 66	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO:	6017674875

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

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

ADICIONAL:

PAGUESTADO
PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB

pse

VISA MasterCard American Express

CORRESPONSALES BANCARIOS

Carulla Super INTER SURTIMAX Movil Red Bancolombia éxito Gana Gana Efecty Corresponsal Bancario

Pagos con convenio *No aplica para transferencias

Banco de Bogotá — Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia — Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****346,761.00	$ *******8,000.00	$ ******67,404.00	$ **********422,165.00	$ ******642,462,750.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
CESAR ADRIAN CEPEDA TARAZONA	20271	100.00			

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

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

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415) 7709998021167 (8020) 11000628117929 (3900) 000000422165 (96) 20251022

REFERENCIA PAGO: 1100062811792-9

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

77099980211670057786 32

Nit: 860009578-6

SEGUROS DEL ESTADO GENERALES

RECIBO DE PAGO Nº: 10000057786329

CERTIFICAMOS QUE:

FECHA	
29/10/2024 06:48p.m.	

RECIBIMOS DE: PROMED QUIRURGICOS EU — NIT. 900.026.143

LA SUMA DE: Cuatrocientos noventa y cinco mil noventa y dos pesos .**********

POR CONCEPTO DE: PAGO BOLETA RECAUDO REF. NRO.: 10000057786329

SUC - RAMO - POLIZA - ENDOSO - CUOTA	PRIMA	GASTO	IVA	VALOR
BOGOTA-44-101210047-6-1	$354,760.00		$67,405.00	$422,165.00
BOGOTA-44-101210047-7-1	$61,283.00		$11,644.00	$72,927.00

FORMA DE PAGO

Pse - $ 495,092.00

EFECTIVO:
CHEQUE:
TARJETA:
BD: 495,092.00
OTROS: $495,092.00

TRANSACCION: 0005778632

TOTAL: $495,092.00

CAJERO: PAGUESTADO

10/29/2024 6:48:57PM

172.16.10.23

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 79.741.551

RODRIGUEZ CASTELBLANCO

APELLIDOS

JAVIER HUMBERTO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-JUL-1975

IBAGUE
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

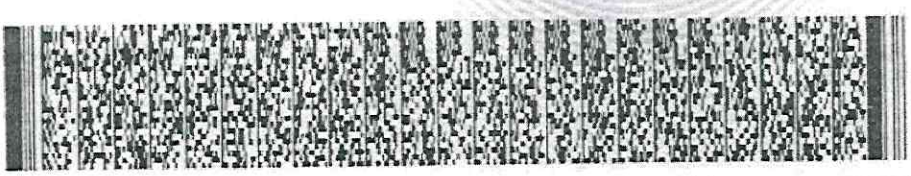
1.60 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

31-OCT-1994 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1500150-00162938-M-0079741551-20090715 0013498336A 2 1220042909

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

139811-T



JAVIER HUMBERTO
RODRIGUEZ CASTELBLANCO
C.C. 79741551
RESOLUCION INSCRIPCION 10 **FECHA 12/02/2009**
UNIVERSIDAD CORP. UNIV. REPUBLICANA

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ 150029

FIRMA DEL TITULAR 53308

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

0E07981984050052

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JAVIER HUMBERTO RODRIGUEZ CASTELBLANCO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79741551 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 139811-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 15 días del mes de Octubre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

PROMED
QUIRÚRGICOS

CERTIFICACIÓN ACREDITANDO PAGO DE APORTES (ART.50 LEY 789/02)

Nombre o razón social del proponente: PROMED QUIRÚRGICOS E.U.

CERTIFICACIÓN

Certifico que PROMED QUIRÚRGICOS E.U. con NIT No.900.026.143-2, ha cumplido con el pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, y se encuentra al día en los aportes, incluyendo los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de cierre de esta convocatoria.

Expedida a los 16 días del mes de octubre de 2024.

Nombre:

Firma: _____
JAVIER HUMBERTO RODRIGUEZ CASTELBLANCO
C.C 79.741.551
T.P. 139.811-T

aportes en línea

Informe Resumido de Pagos por Administradora

Desde 2017-07 Hasta 2024-10
Tipos de planilla: A, E, N, Y
Liquidaciones Pagadas y no pagadas

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	**dv**	**Razón Social**	**Clase Aportante**	**Sucursal Principal**	**Dirección**	**Ciudad-Departamento**	**Teléfono**
NIT 900026143	2	PROMED QUIRURGICOS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PROMED QUIRURGICOS	CRA 67 43 17	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2214599

TOTAL PAGADO

Administradoras	Valor Liquidado	Intereses de Mora	Saldos e Incapacidades	Total Pagado
56	$8,719,968,300	$717,900	$0	$8,720,686,200

RESUMEN DE PAGO A PENSIÓN

Administradora	Código	NIT	Dv	Sumatoria de IBC	Cotización Obligatoria	Voluntaria Afiliado	Voluntaria Empleador	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora	Valor Pagado
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	$6,502,726,424	$1,040,032,700	$0	$0	$17,148,800	$18,104,400	$129,900	$1,075,415,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	$5,476,318,256	$875,920,000	$0	$0	$10,840,200	$12,590,700	$51,600	$899,402,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	$12,043,010,921	$1,925,535,500	$0	$0	$13,971,200	$14,560,200	$135,100	$1,954,202,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	$7,137,041,650	$1,141,549,200	$0	$0	$7,943,900	$8,268,900	$60,900	$1,157,822,900
SKANDIA	230901	800,253,055	2	$206,880,174	$33,090,100	$0	$0	$312,100	$312,100	$0	$33,714,300
Total (AFP:5)				**$31,365,977,425**	**$5,016,127,500**	**$0**	**$0**	**$50,216,200**	**$53,836,300**	**$377,500**	**$5,120,557,500**

RESUMEN DE PAGO A SALUD

Administradora	Código	NIT	Dv	Sumatoria de IBC	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Intereses de Mora	Incapacidades	Licencias	Saldos a Favor	Valor Pagado
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	$1,099,276,017	$52,999,200	$0	$13,400	$0	$0	$0	$53,012,600
AMBUQ	ESSC76-R	818,000,140	0	$22,602,273	$2,827,300	$0	$0	$0	$0	$0	$2,827,300
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	$1,333,334	$166,800	$0	$0	$0	$0	$0	$166,800
CAFESALUD	EPS003-R	800,140,949	6	$8,476,091	$409,800	$0	$0	$0	$0	$0	$409,800
CAJACOPI ATLANTICO	CCFC99-R	890,102,044	1	$9,630,670	$1,204,700	$0	$0	$0	$0	$0	$1,204,700
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	$11,788,509	$1,474,700	$0	$0	$0	$0	$0	$1,474,700
COMFACUNDI	CCFC53-R	860,045,904	7	$10,287,682	$785,100	$0	$0	$0	$0	$0	$785,100
COMFAMILIAR HUILA	CCFC24-R	891,180,008	2	$60,981,470	$4,692,600	$0	$0	$0	$0	$0	$4,692,600
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	$103,007,088	$4,294,300	$0	$0	$0	$0	$0	$4,294,300
COMPARTA	ESSC33-R	804,002,105	0	$5,423,356	$678,200	$0	$0	$0	$0	$0	$678,200
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	$5,553,366,478	$248,780,200	$0	$37,900	$0	$0	$0	$248,818,100
COOMEVA	EPS016-R	805,000,427	1	$300,484,964	$12,749,800	$0	$1,400	$0	$0	$0	$12,751,200
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	$74,992,757	$3,003,000	$0	$200	$0	$0	$0	$3,003,200
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	$128,253,233	$6,147,900	$0	$700	$0	$0	$0	$6,148,600
CRUZ BLANCA	EPS023-R	830,009,783	0	$111,206,657	$4,721,400	$0	$500	$0	$0	$0	$4,721,900
DUSAKAWI	EPSIC1	824,001,398	1	$5,029,977	$629,300	$0	$0	$0	$0	$0	$629,300
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	$16,856,969	$666,100	$0	$100	$0	$0	$0	$666,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	$3,782,880,096	$168,303,800	$0	$11,200	$0	$0	$0	$168,315,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	$5,204,085,402	$358,125,800	$0	$50,600	$0	$0	$0	$358,176,400
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	$877,804	$24,600	$0	$0	$0	$0	$0	$24,600

aportes en línea

Informe Resumido de Pagos por Administradora

Desde 2017-07 Hasta 2024-10
Tipos de planilla: A, E, N, Y
Liquidaciones Pagadas y no pagadas

RESUMEN DE PAGO A SALUD

Administradora	Código	NIT	Dv	Sumatoria de IBC	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Intereses de Mora	Incapacidades	Licencias	Saldos a Favor	Valor Pagado
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	$16,871,370	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
MEDIMAS EPS	EPS044-R	901,097,473	5	$412,780,744	$17,181,000	$0	$800	$0	$0	$0	$17,181,800
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	$3,124,968	$390,800	$0	$0	$0	$0	$0	$390,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	$3,043,403,630	$123,745,300	$0	$6,900	$0	$0	$0	$123,752,200
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	$164,544,696	$8,847,500	$0	$700	$0	$0	$0	$8,848,200
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	$119,925,636	$4,920,600	$0	$100	$0	$0	$0	$4,920,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	$2,199,064,747	$92,205,300	$0	$5,800	$0	$0	$0	$92,211,100
SALUDVIDA	EPS033-R	830,074,184	5	$2,510,681	$100,600	$0	$0	$0	$0	$0	$100,600
SALUDVIDA S.A. EPS MOVILIDAD	EPSC33-R	830,074,184	5	$1,278,710	$160,000	$0	$0	$0	$0	$0	$160,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	$9,136,451,536	$408,314,400	$0	$42,000	$0	$0	$0	$408,356,400
Total (EPS:30)				**$31,610,797,545**	**$1,528,550,100**	**$0**	**$172,300**	**$0**	**$0**	**$0**	**$1,528,722,400**

RESUMEN DE PAGO A RIESGOS PROFESIONALES

Administradora	Código	NIT	Dv	Sumatoria de IBC	Cotización Obligatoria	Intereses de Mora	Incapacidades	Cotización Otros Riesgos	Saldos a Favor	Valor Pagado
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	$31,995,229,046	$673,723,900	$50,200	$0	$0	$0	$673,774,100
Total (ARP:1)				**$31,995,229,046**	**$673,723,900**	**$50,200**	**$0**	**$0**	**$0**	**$673,774,100**

RESUMEN DE PAGO A PARAFISCALES

Administradora	Código	NIT	Dv	Sumatoria de IBC	Cotización Obligatoria	Intereses de Mora	Valor Pagado
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	$21,867,499,091	$871,506,400	$82,700	$871,589,100
COFREM	CCF34	892,000,146	3	$344,716,308	$13,789,500	$400	$13,789,900
COMBARRANQUILLA	CCF06	890,102,002	2	$1,304,735,329	$52,101,200	$4,500	$52,105,700
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	$412,116,403	$16,475,200	$1,000	$16,476,200
COMFACA	CCF13	891,190,047	2	$112,960,435	$4,508,800	$400	$4,509,200
COMFACESAR	CCF15	892,399,989	8	$909,226,974	$36,373,900	$2,900	$36,376,800
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	$96,029,658	$3,811,800	$200	$3,812,000
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	$1,255,401,413	$50,169,100	$3,400	$50,172,500
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	$252,255,984	$10,073,100	$700	$10,073,800
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	$2,012,889,512	$80,327,400	$6,000	$80,333,400
COMFANORTE	CCF37	890,500,516	3	$64,285,919	$2,551,000	$200	$2,551,200
COMFASUCRE	CCF41	892,200,015	5	$115,742,594	$4,625,500	$300	$4,625,800
COMFENALCO ANTIOQUIA	CCF03	890,900,842	6	$1,082,104,940	$43,191,800	$1,100	$43,192,900
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	$540,279,250	$21,602,300	$1,500	$21,603,800
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	$679,699,473	$27,135,200	$1,000	$27,136,200
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	$604,545,308	$24,155,900	$1,000	$24,156,900
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	$80,870,763	$487,400	$300	$487,700
CONFAMILIARES	CCF11	890,806,490	5	$39,972,578	$1,599,600	$200	$1,599,800
Total (CCF:18)				**$31,775,351,932**	**$1,264,485,100**	**$107,800**	**$1,264,592,900**

aportes en línea

Informe Resumido de Pagos por Administradora

Desde 2017-07 Hasta 2024-10
Tipos de planilla: A, E, N, Y
Liquidaciones Pagadas y no pagadas

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	$2,662,958,228	$79,815,900	$6,100	$79,822,000
Total (ICBF:1)				**$2,662,958,228**	**$79,815,900**	**$6,100**	**$79,822,000**
SENA	PASENA	899,999,034	1	$2,662,958,228	$53,213,300	$4,000	$53,217,300
Total (SENA:1)				**$2,662,958,228**	**$53,213,300**	**$4,000**	**$53,217,300**
Total (Parafiscales:20)				**$37,101,268,388**	**$1,397,514,300**	**$117,900**	**$1,397,632,200**

Datos de la póliza

Estado:

Vigente

Número de póliza:

11-44-101210047

Número de anexo:

7

Fecha de expedición:

martes, 22 de octubre de 2024

Ramo:

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

Asegurado:

LA NACION - POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD - HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL

Tomador:

PROMED QUIRURGICOS EU

Inicio de vigencia:

viernes, 20 de octubre de 2023

Fin vigencia:

sábado, 15 de abril de 2028

Valor total asegurado:

$ 642.462.750

Consultar de nuevo

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

- Pólizas Todo Riesgo ramo **Automóviles**: (601) 218 6977 ext 311 - Email: verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com * Por medio de este canal no serán atendidas solicitudes de otros productos.
- Pólizas ramo **Generales**: (601) 218 6977 ext 522 - Email: verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com
- Pólizas ramo **Fianzas - Cumplimiento**: 310 327 9980 / verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com
- Pólizas ramo **Responsabilidad civil para vehículos de servicio público de pasajeros**: (601) 644 9660 ext 157-159-163 - Email: verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com
- Pólizas ramo **Vida**: (601) 218 6977 - Email: verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com
- Pólizas ramo **SOAT**: (601) 432 4102 a nivel nacional - Email: operacionsoat@segurosdelestado.com

- Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de nuestras oficinas a nivel nacional.

Regresar

Copyright © 2023. Todos los derechos reservados por **Seguros del Estado**

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHlcadavid	LAURA VALENTINA CADAVID PENA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-02-001	HOSPITAL CENTRAL
Fecha y Hora Sistema:	2024-10-21-1:29 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 280824 de fecha 2024-10-03. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	272724	**Fecha Registro:**	2024-10-21	**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:	177.117.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	177.117.000,00	**Saldo x Obligar:**	177.117.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	900026143	**Razón Social:**	PROMED QUIRURGICOS EU	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	24734519241	**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:**	96-8-201254-23	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	**Fecha:**	2024-10-21

ÍTEM 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		177.117.000,00	0,00		
					Total:	177 117.000,00	0,00	177.117.000,00	177.117.000,00

Objeto:	AD 96-8-201254-23 SUMINISTRO DE ELEMENTOS OSTEOSINTESIS Y REMPLAZO ARTICULAR ORTOPEDIA G3.9 11 13 OPCIONAL 20 HOCEN PONAL SISCO 551244 CPAA 2630 EVENTO

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	2024-10-21	177.117.000,00	177.117.000,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

SI. JOSÉ DAVID CHAMORRO RODELO
JEFE GRUPO FINANCIERO HOCEN (E)

HOSPITAL CENTRAL

Nit: 830067597

HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 2204

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: CIENTO SETENTA Y SIETE MILLONES CIENTO DIECISIETE MIL PESOS M/CTE *** $177,117,000.00

Por Concepto de: AD 96-8-201254-23 SUMINISTRO DE ELEMENTOSOSTEOSINTESIS Y REMPLAZO ARTICULAR ORTOPEDIA G3.9 11 13OPCIONAL 20 HOCEN PONAL SISCO 551244 CPAA 2630 EVENTO

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA HOCEN

Nombre Solicitante: CR.JUAN PABLO BLANCO

Fecha Solicitud: 03/10/2024

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	2218	$177,117,000.00
						TOTAL		$177,117,000.00

Beneficiario: 900026143 - PROMED QUIRURGICOS EU

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 2205 Acta Nro: 0 Vigencia: 2024

Expedido a los 21 dias del mes de Octubre de 2024 en la ciudad de BOGOTA

SI. JOSE DAVID CHAMORRO RODELO
JEFE GRUPO FINANCIERO HOCEN (E)