

Página 1 de 1	PROCEDIMIENTO: ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0022		
Fecha: 19-08-2015	APROBACIÓN GARANTÍA ÚNICA	
Versión: 2		

Unidad: DIRECCIÓN DE SANIDAD – HOSPITAL CENTRAL

EL DIRECTOR DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL, EN USO DE LAS FACULTADES LEGALES OTORGADAS MEDIANTE RESOLUCIÓN 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 PN-HOCEN N° 96-8-201186-24 ✓

CONTRATISTA: **COMERCIAL MÉDICA DE COLOMBIA S.A.S. – C.M.C MEDICAL S.A.S.** ✓

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS PARA LOS SERVICIOS DE GASTROENTEROLOGÍA, HEMATO ONCOLOGÍA, UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO, FISIATRÍA Y NEUMOLOGÍA DEL HOSPITAL CENTRAL, CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL (GRUPO 3 ÍTEMS 1 Y 2) ✓

VALOR DEL CONTRATO: VEINTIOCHO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS CUATRO PESOS CON CINCUENTA Y UN CENTAVOS (\$28.576.304,51) MONEDA LEGAL COLOMBIANA ✓

COMPAÑÍA ASEGURADORA: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ✓

PÓLIZAS N°: 560-47-994000183703 Anexo: 0 Expedida el: 24/10/2024 ✓

Amparo	Valor asegurado	Vigencia (día-mes-año)	
		Desde	Hasta
Cumplimiento	\$5.715.261,00 ✓	24/10/2024 ✓	08/10/2025 ✓
Calidad del bien	\$14.288.152,50 ✓	24/10/2024 ✓	08/09/2026 ✓

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, D.C a los 08 NOV 2024

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

Elaborado: AA_32 JHON ALEXANDER MARTÍNEZ RAMÍREZ Analista de 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
Ubicación C:\Users\CONTRATOS\Documentos\documentos 2024

Carrera 59 No. 26-21 CAN
Teléfonos: 5804401 EXT 1037
hocen.gucot4@policia.gov.co
www.policia.gov.co



NIT. 860.524.654-6

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE
ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015
- PATRICLSUSP09V4NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS
5607995908

PÓLIZA No: 560-47-994000183703 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: NEIVA

COD. AGENCIA: 560 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION

TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION

DIA MES AÑO
24 10 2024
FECHA DE EXPEDICIÓNDIA MES AÑO
24 10 2024
FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: COMERCIAL MEDICA DE COLOMBIA SAS

IDENTIFICACIÓN: NIT 900.294.203-4

DIRECCIÓN: CR 12 NO. 10-66 BRR ALTICO

CIUDAD: NEIVA, HUILA

TELÉFONO: 6088718882

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

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

IDENTIFICACIÓN: NIT 830.067.597-4

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

IDENTIFICACIÓN: NIT 830.067.597-4

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE SUMINISTROS

DESCRIPCION AMPAROS
CONTRATOVIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA SUMA ASEGURADA
24/10/2024 08/10/2025 5,715,261.00
24/10/2024 08/09/2026 14,288,152.50CUMPLIMIENTO
CALIDAD DEL BIEN

BENEFICIARIOS

NIT 830067597 - LA NACION - POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD - HOSPITAL CENTRAL, .

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE SUMINISTROS:

OBJETO DE LA GARANTIA

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DEL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO DE SUMINISTRO No. 96-8-201186-24, DE FECHA 24/10/2024 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON SUMINISTRO DE INSUMOS PARA LOS SERVICIOS DE GASTROENTEROLOGIA, HEMATO ONCOLOGIA, UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO, FISIATRIA Y NEUMOLOGIA DEL HOSPITAL CENTRAL, CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL (GRUPO 3 ITEMS 1 Y 2).

EXPRESAMENTE QUEDA CONSIGNADO QUE SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS. ASI MISMO SE CONSTA QUE LA ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION.

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

VALOR ASEGURADO TOTAL:
\$ ****20,003,413.50VALOR PRIMA:
\$ *****58,033GASTOS EXPEDICION:
\$ ****11,000.00IVA:
\$ *****13,116TOTAL A PAGAR:
\$ *****82,149NOMBRE INTERMEDIARIO CLAVE %PART
AGENCIA JYJ SEGUROS LTDA 8915 100.00

NOMBRE COMPANIA COASEGURO CEDIDO %PART VALOR ASEGURADO

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDELIGOS HE SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDEN SER UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR GESTIONES DE COBRANZA, ASI COMO PARA EL ENVÍO DE MENSAJES PUBLICITARIOS A TRAVÉS DE MENSAJES CORTOS DE TEXTO (SMS), MENSAJERIA POR APLICACIONES WEB, CORREOS ELECTRÓNICOS Y LLAMADAS TELEFÓNICAS DE CARÁCTER COMERCIAL O PUBLICITARIO, TODO DENTRO DEL MARCO LEGAL APLICABLE. DE ESTA MANERA, AUTORIZO EXPRESAMENTE PARA SER CONTACTADO POR LA ASEGURADORA Y/O SUS GESTORES COMERCIALES, DE COBRANZA E INTERMEDIARIOS, PARA LOS FINES MENCIONADOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN, MEDIANTE LOS CANALES DE: PRESENCIAL, LLAMADAS, CORREO ELECTRÓNICO Y EN ALGUNOS CASOS MENSAJES DE TEXTO Y WHATSAPP POR MEDIO DE GESTIÓN AUTOMÁTICA, EN CASO QUE DESEE CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTIÓN DE COBRANZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRÓNICO: GESTIONDECARTERA@SOLIDARIA.COM.CO, PARA FINES COMERCIALES POR FAVOR INFORMAR AL CORREO GESTIONCOMERCIAL@SOLIDARIA.COM.CO Y PARA MODIFICAR O ACTUALIZAR SUS DATOS DE CONTACTO POR FAVOR INGRESAR A: https://www.solidaria.com.co/web_digitalclient/#/login

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACIÓN; DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A QUIEN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR, ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES, Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DE LA REFERIDA ENTIDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAÍSES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1561 DE 2012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLICAN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL VÍNCULO O LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLÍTICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN: <https://aseguradorasolidaria.com.co/condiciones-de-interes-politica-de-privacidad.aspx>

LAS CONDICIONES GENERALES DE SU PÓLIZA SE PUEDEN DESCARGAR DE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.SOLIDARIA.COM.CO EN LA OPCIÓN SEGUROS - TU RESPALDO - SEGUROS PATRIMONIALES. ASEGURADORA SOLIDARIA PENSANDO EN SU TRANQUILIDAD, LO INVITA A VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A NUESTRA PÁGINA WEB WWW.SOLIDARIA.COM.CO EN LA OPCIÓN SERVICIOS - CONSULTA PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)0000000007000560799590

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá
CBDE207F0606F9775F

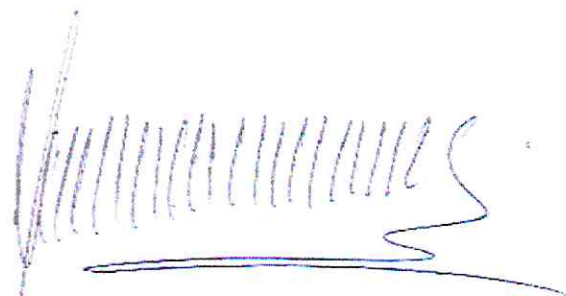
CLIENTE

**EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL Y REVISOR FISCAL
DE COMERCIALMEDICAL DE COLOMBIA S.A.S****CERTIFICA**

Que la sociedad **COMERCIAL MEDICA DE COLOMBIA S.A.S** con NIT 900.294.203-4, se encuentra al día con el pago al sistema de seguridad social en salud, pensión, riesgos laborales y exonerado del pago en aportes de parafiscales saludes 8%, ICBF 3%, SENA 2% por ser Persona Jurídica, contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen individualmente menos de (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes, de acuerdo con lo establecido en el Artículo 65. Exoneración de aportes de la ley 819 dediciembre 29 de 2016, adiciono el art 114-1 del E.T exoneración de aportes. Correspondiente a todos los empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a **PAZ Y SALVO** legalmente exigible, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Para constancia se firma en el municipio de Neiva Huila, el día Veintitrés (23) del mes de octubre de 2024.



CARLOS MAURICIO CORTES G
CC 83.088.397 Campoalegre Huila
Representante Legal



DIEGO FERNANDO BUSTOS
Revisor Fiscal
C.C 1076985423

22

References

ASOPAGOS

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

[illegible]



CALLE 19 # 5A - 51 LOCAL 104 Tel: 8715734 Cel:3138081503-3156002791

comercial@jyjseguros.com - jyjseguros@hotmail.com -www.jyjseguros.com

SOAT - CUMPLIMIENTO - AUTOS - RC - VIDA - INCENDIO - HOGAR

RECIBO DE CAJA No.3000050260430			AGENCIA JYJ SEGUROS LTDA			
DIA	MES	AÑO	Nit.900.763.125-0			
24	OCT	2024				
		Nombre:	COMERCIAL MEDICA DE COLOMBIA SAS			
		No. Identificacion:	900.294.203-4			
SUC-RAMO-POLIZA-ENDOSO			PRIMA	GASTOS	IVA	VALOR
PAGO POLIZA DE CUMPLIMIENTO No. 560-47-994000183703			\$ 58.033	\$ 11.000	\$ 13.116	\$ 82.149
FORMA DE PAGO: CREDITO			TOTAL			\$ 82.149

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES



273419-T

**DIEGO FERNANDO
BUSTOS ORTIZ**

C.C. 1076985423

RES. INSCRIPCION 1457

DEL 26/08/2020

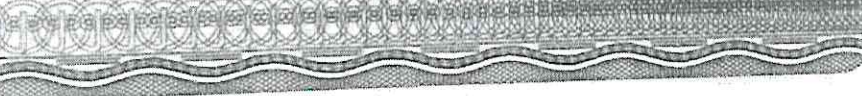
UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA



JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

294252

307461



Identificación Pública S.A. 182942/0119

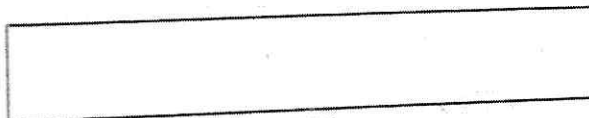
UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES



Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97-46 Of.301 en Bogotá D.C.



FIRMA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.076.985.423**
BUSTOS ORTIZ

APELLIDOS
DIEGO FERNANDO

NOMBRES

Diego Busto

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **20-MAR-1992**

ALGECIRAS
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

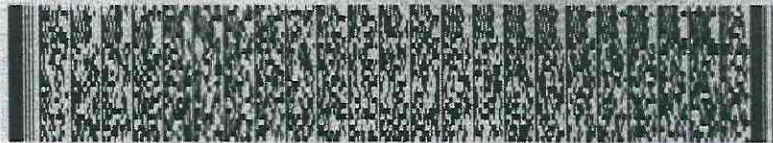
17-FEB-2011 ALGECIRAS

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



P-1901300-00288240-M-1076985423-20110401

0026498337A 1

33570537



DATOS DE LA PÓLIZA

Número de
póliza: **994000183703**

Número de
anexo: **0**

Agencia: **NEIVA**

Ramo: **CUMP. E**

Asegurado /
Beneficiario: **LA NACION - POLICIA NACIONAL -
DIRECCION DE SANIDAD - HOSPITAL
CENTRAL .**

Tomador /
Garantizado: **COMERCIAL MEDICA DE COLOMBIA SAS**

Detalle amparos asegurados:

Amparo / Cobertura	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia	Valor Asegurado
CUMPLIMIENTO	jueves, 24 de octubre de 2024	miércoles, 8 de octubre de 2025	\$5,715,261.00
CALIDAD DEL BIEN	jueves, 24 de octubre de 2024	martes, 8 de septiembre de 2026	\$14,288,152.50

[Nueva Consulta](#)[Visualizar PDF](#)

Recomendamos utilizar versiones de navegador: Internet Explorer 7 y Netscape 3.1.3 o superiores. Configure
Direccion: Calle 100 No. 9A - 45. Pisos 8 y 12. PBX : 6464330
Gerencia de Tecnología - Copyright Todos los Derechos Reservados

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

124004H5B22B22H07

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 **DIEGO FERNANDO BUSTOS ORTIZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1076985423 de ALGECIRAS (HUILA) Y Tarjeta Profesional No 273419-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

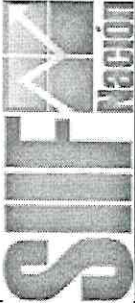
NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 2 días del mes de Agosto de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

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



Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto
Comprobante

Usuario Solicitante: MHCristia
Unidad ó Subunidad: 16-01-02-001
Ejecutora Solicitante: CRISTIAN SEBASTIAN SALAMANCA
HOSPITAL CENTRAL
Fecha y Hora Sistema: 2024-10-29 11:57 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO									
Con base en el CDP No: 238924 de fecha 2024-07-29. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle									
Número:	277624	Fecha Registro:	2024-10-28	Unidad / Subunidad Ejecutora:	16-01-02-001	HOSPITAL CENTRAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado	Valor Total Operaciones:	0,00	Tasa de Cambio:	COP-Pesos	24.576.304,51	Saldo x Obligar:
Valor Inicial	24.576.304,51	TERCERO ORIGINAL							
Identificación: NIT	900294203	Razón Social:	COMERCIAL MEDICA DE COLOMBIA S.A.S	Medio de Pago: Abono en cuenta					
Número:	108900127466	Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Cuenta Bancaria					
Identificación:	79848470	Nombre:	JUAN PABLO BLANCO SIERRA	ORDENADOR DEL GASTO					
CAJA MENOR				VIÁTICOS					
Identificación:	Fecha de Registro:	Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:	Número:	96-8-201186-24	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONAL FS	Fecha:
DOCUMENTO SOPORTE									
DIRECTOR HOSPITAL CENTRAL POLICIA									
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 MEDICOS, INSTRUMENTOS ÓPTICOS	Nación	16	SSF		24.576.304,51	0,00		
Total:					€	24.576.304,51	0,00	24.576.304,51	24.576.304,51

Objeto:	SA 014 96-8-201186-24 SUMINISTRO INSUMOS PARA SERVICIO GASTROENTEROLOGIA HEMATO ONCOLOGIA UNIDAD CUIDADO INTENSIVO FISIATRIA NEUMOLOGIA HOCEN PONA CPAA 1640 SISCO 545266				
PLAN DE PAGOS					
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
001 DISAN HOSPITAL CENTRAL	4-2	ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2024-10-28	24.576.304,51	24.576.304,51 NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

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



HOSPITAL CENTRAL

Nit: 830067597

HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 2281

EL JEFE DE LA: PRESUPUESTO

CERTIFICA:

Que se ha registrado el siguiente compromiso por un valor de: VEINTICUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS CUATRO PESOS CON 51/100 M/CTE *** \$24,576,304.51

Por Concepto de: SA 014 96-8-201186-24 SUMINISTRO INSUMOS PARA SERVICIO GASTROENTEROLOGIAHEMATO ONCOLOGIA UNIDAD CUIDADO INTENSIVO FISIATRIA NEUMOLOGIA HOCEN PONALCPAA 1640 SISCO 545265

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA HOCEN

Nombre Solicitante: CR.JUAN PABLO BLANCO

Fecha Solicitud: 29/07/2024

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 1456		\$24,576,304.51
TOTAL							\$24,576,304.51

Beneficiario: 900294203 - COMERCIAL MEDICA DE COLOMBIA S.A.S.

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 2282 Acta Nro: 0 Vigencia: 2024

Expedido a los 28 dias del mes de Octubre de 2024 en la ciudad de BOGOTA

Sebastián

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



HOSPITAL CENTRAL
Nit: 830067597

HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA

Página 2 de 2
29/10/2024 11:59:41
V.5000

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 2282

EL JEFE DE LA: PRESUPUESTO

CERTIFICA:

Que se ha registrado el siguiente compromiso por un valor de: CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE *** \$4,000,000.00
Por Concepto de: VF SA 014 96-8-201186-24 SUMINISTRO INSUMOS PARA SERVICIO GASTROENTEROLOGIAHEMATO ONCOLOGIA UNIDAD CUIDADO INTENSIVO FISIATRIA NEUMOLOGIA HOCEN PONALCPAA 1640 SISCO 545265 / CPAA VF 96

Estado: AUTORIZADO
Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA HOCEN
Nombre Solicitante: CR.JUAN PABLO BLANCO
Fecha Solicitud: 29/07/2024
Observaciones:
Proyecto:

AREA	IMPUTACION PRESUPUESTAL	RECU	DESCRIPCION	VIGENCIA		REFERENCIA	VALOR
				Doc	Número		
01524000	ATENCION SALUD SECSA HOCEN	16	020201004	2025	CDP 1458		\$4,000,000.00
TOTAL							\$4,000,000.00

Beneficiario: 900294203 - COMERCIAL MEDICA DE COLOMBIA S.A.S.
Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 2283 Acta Nro: 0 Vigencia: 2024
Expedido a los 28 dias del mes de Octubre de 2024 en la ciudad de BOGOTA


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

