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° **96-8-201272-24**

CONTRATISTA: **BH SALUD S.A.S.**

OBJETO DEL CONTRATO: **SUMINISTRO DE IMPLANTES DE ÓSEO INTEGRACIÓN Y MATERIAL RESTAURATIVO PARA EL SERVICIO DE CIRUGÍA MAXILOFACIAL CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL**

VALOR DEL CONTRATO: **VEINTISIETE MILLONES CUATROCIENTOS CINCO MIL PESOS ($27.405.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA**

COMPAÑÍA ASEGURADORA: **SEGUROS COMERCIALES BOLÍVAR**

PÓLIZAS N°: **1563136298701** Anexo: **0** **Expedida el: 11/12/2024**

Amparo	Valor asegurado	Vigencia (día-mes-año)	
		Desde	Hasta
Cumplimiento del contrato	$5.481.000,00	31/10/2024	12/05/2025
Calidad de los bienes suministrados	$13.702.500,00	31/10/2024	12/05/2027

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 11 DIC 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: PS_16 **MARÍA TERESA FUELPAZ BOBADILLA** Jefe (E) 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

DATOS ENVÍO
NOMBRE: CREAR SEGUROS BUSSINES PROCESS OUTSOURCING LTDA
DIRECCION:
CIUDAD: ENVIGADO-ANTIOQUIA

Seguros Comerciales Bolivar S A

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

CERTIFICADO DE SEGURO

Póliza N°: 1563136298701
Certificado: 0 **N°:** 001
Fecha de Expedición: 11/12/2024

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: B.H SALUD S.A.S
IDENTIFICACIÓN: 811041448-3
TELÉFONO: 3113977796
DIRECCIÓN:
CIUDAD: ENVIGADO

OBSERVACIONES: Poliza De Cumplimiento Wed Dec 11 14:16:53 Gmt-05:00 2024.CERTIFICADO DE SEGURO

	DESDE	HASTA
VIGENCIA DEL SEGURO	31/10/2024 (Día Mes Año) A las 00 horas	12/05/2027 (Día Mes Año) A las 24 horas
VIGENCIA DEL CERTIFICADO	31/10/2024 (Día Mes Año) A las 00 horas	12/05/2027 (Día Mes Año) A las 24 horas

ASEGURADO

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
LA NACION - POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD - HOSPIT	830067597-4

BENEFICIARIOS

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
LA NACION - POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD - HOSPIT	830067597-4

DATOS DEL ASESOR

NOMBRE	TELÉFONO	% DE PART.
CREAR SEGUROS BUSSINES PROCESS OUTSOURCING LTDA		100%

DATOS DE LA PÓLIZA

CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

OBJETO DEL CONTRATO

Seguros Comerciales Bolívar S.A

OBJETO

LA PRESENTE POLIZA CUENTA CON LAS COBERTURAS DESCRITAS EN LA CARATULA DE LA MISMA CON EL FIN DE CUBRIR LAS OBLIGACIONES DESCRITAS EN EL CONTRATO # 96-8-201272-24

REFERENTE AL SUMINISTRO DE IMPLANTES. DE OSEO. INTEGRACION Y MATERIAL REATAURATIVO PARA EL SERVICIO DE CIRUGIA. MAXILOFACIAL. CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA. DE SALUD. DE LA POLICIA NACIONAL.

NOTA: LA PRESENTE POLIZA CUBRE EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA DE LA PRESENTE CARTA DE ACEPTACION, EL PAGO DE LAS MULTAS. Y LA CLAUSULA PENAL. PECUNARIA. CONVENIDA Y LA ENTIDAD ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSIÓN.

Póliza a la cual accede
N°:1563136298701

AMPAROS

CÓDIGO	COBERTURA	DESDE	HASTA	VALOR ASEGURADO	VALOR PRIMA
1563137844801	CUMPLIMIENTO	31/10/2024	12/05/2025	$ 5,481,000	$ 20,000
1563137844801	CALIDAD DE LOS BIENES SUM	31/10/2024	12/05/2027	$ 13,702,500	$ 86,746
				TOTAL	$ 106,746

Código de Clausulado que aplica: 22/12/2017-1327-P-05-CU-0000000000050-00DI. Consulte este clausulado en la página **www.segurosbolivar.com**

Si desea actualizar información de este documento, tiene a su disposición los siguientes canales:

- Por correo electrónico: contacto@segurosbolivar.com.
- Por contacto telefónico: Desde celular marcando #322, para Bogotá 3122122 y para fuera de Bogotá 018000 123 322.
- Por correo físico: Avenida El Dorado No. 68 B-31 Piso 10 en la ciudad de Bogotá.

$ VALORES A PAGAR

VALOR DE LA PRIMA:	$ 106,746
IVA PRIMA:	$ 20,282
TOTAL A PAGAR	$ 127,028

Firma Representante Legal

Seguros Comerciales Bolívar S.A

RECIBO DE PAGO DE SU SEGURO

SEGUROS COMERCIALES BOLÍVAR

Póliza Pincipal N°: 1563136298701
Póliza N°: 1563137844801
Certificado: 0 **N°:** 001
Fecha de Expedición: 11/12/2024

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: B.H SALUD S.A.S

$ VALORES A PAGAR

VALOR DE LA PRIMA:	$ 106,746.00
IVA:	$ 20,282.00
TOTAL A PAGAR	**$ 127,028.00**
PERIODICIDAD DE PAGO:	ANUAL

NOTA: COMPROBANTE VÁLIDO CON SELLO DEL CAJERO

MEDIOS DE PAGO

Podrá realizar su pago por medio de:

- Ingresando a www.segurosbolivar.com, seleccione la opcion "Pago en Linea" e ingrese su numero de identificación.
- Pagina Web de Davivienda : Seleccionar la opción "Pago de otros servicios", escoja la compañía Seguros Bolívar S.A. e ingrese la referencia 0629817111498001
- En las oficinas del Banco Davivienda, Bancolombia y Banco de Occidente a nivel nacional.
- En los puntos de pago de almacenes Éxito, Carulla, Pomona y Surtimax a nivel nacional.
- Desde su celular marcando el #322 opción 1-5, para Bogota 3122122 y para fuera de Bogotá 018000 123 322.
- Consulte los medios de pago y condiciones en www.segurosbolivar.com opción "Pago en Linea", sección "otros medios de pago".

Firma Representante Legal

Copia CLIENTE

Seguros Comerciales Bolívar S.A

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

TOTAL A PAGAR **$ 127,028.00**

PARA PAGO EN BANCOS

(415)7709998010260(8020)0629817111498001(3900)000000127028(96)20250125

NOTA: COMPROBANTE VÁLIDO CON SELLO DEL CAJERO

REFERENCIA 0629817111498001

Póliza Principal N°: 1563136298701
Póliza N°: 1563137844801
Valor efectivo :
Banco:
Cheque N°:
Valor cheque:

Copia BANCO

Realice el pago en bancos a través de los convenios:
Davivienda: 1044189 **Bancolombia:** 64912 **Banco de Occidente:** 18659 **Grupo Éxito:** 4382

SEGUROS
COMERCIALES
BOLÍVAR

Póliza a la cual accede
N°:1563136298701

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A.

NIT: 860002180-7

Certifica que la póliza de Cumplimiento N° **1563136298701** endoso **0** expedida el **11/12/2024** por un valor de **$ 127,028** incluido el IVA, no expirará por falta de pago de la prima, al igual que los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, ni podrá ser revocada unilateralmente, ya que para todos los efectos legales se considera pagada bajo el acuerdo de pago de primas que se tiene con el tomador de la misma, a través del Acuerdo de Digitación en Línea y/o del acuerdo con su Intermediario de Seguros.

Dado en Bogotá a los 11 días del mes de Diciembre de 2024.

Firma Representante Legal

VIGILADO

No soy un robot

reCAPTCHA
Privacidad - Condiciones

Error!
No se ha podido acceder la cámara del dispositivo

Buscar

Datos de Póliza

Número de Póliza

1563136298701

Ramo

CUMPLIMIENTO CU

Datos de Tomador

Tipo de Documento

NIT

Número de Documento

811041448

Datos de Beneficiario

Tipo de Documento

NIT

Número de Documento

830067597

Ver Anexos (1)

SEGUROS
BOLÍVAR

Error!
No se ha podido acceder la cámara del dispositivo

Consultar Póliza

Escanea el código QR o digita el número de póliza, tipo de documento y número documento del tomador para obtener los datos de la póliza

Escanea el código QR

Digita los datos de la póliza y tomador

Número de Póliza *

1563136298701

Tipo de Documento *

NIT

Número de Documento *

811041448

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
$ 127.028,00

Número de aprobación
00886639

Motivo
Pago Bolivar

Fecha del pago
11/12/2024

Referencia 1
NIT

Hora del pago
03:03 PM

Referencia 2
811041448

Número de producto origen
**********8712

Referencia 3
181.129.45.194

Destino del pago
Seguros Comerciales Bolivar S.A.

Código único CUS
1118886639

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
$ 170.476,00

Número de aprobación
00703439

Motivo
Pago Seguros Generales

Fecha del pago
03/12/2024

Referencia 1
1650666451

Hora del pago
04:08 PM

Referencia 2
NIT

Número de producto origen
**********8712

Referencia 3
8909034079

Destino del pago
Seguros Generales Suramericana

Código único CUS
1097703439

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

DAVIVIENDA

Avante
CONTADORES & AUDITORES

En mi calidad de Revisor Fiscal

CERTIFICO QUE:

Que la Sociedad **BH SALUD SAS** identificada con el NIT No. 811.041.448-3, ha cumplido durante los últimos seis (6) meses y hasta la fecha en debida forma con el pago de los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto del Sistema de Seguridad Social, salud, pensiones y riesgos laborales, aportes del Servicio Nacional de Aprendizaje, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Cajas de Compensación Familiar.

Se expide la presente certificación con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de Diciembre de 2002.

Dirigida a **HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL, NIT 830.067.597-4** y expedida el día 3 de diciembre de 2024.

Atentamente,

MARTA ELENA LOPEZ SALAZAR

Revisor Fiscal

T.P No. 171935 -T

CL 48 SUR 39 57 INT 668
TEL 3335545
Email: visioncg-ml@une.net.co

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

171235-T



MARTA ELENA
LOPEZ SALAZAR
C.C. 43435530
RESOLUCION INSCRIPCION 355 FECHA 25/10/2012
UNIVERSIDAD UNIV. DE ENVIGADO

PRESIDENTE

DANIEL SARMIENTO PAVAS 183219

Marta Elena López S.

FIRMA DEL TITULAR

99787

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.

logaformas. 3363 03/2012

CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 43.435.530



Apellidos
LOPEZ SALAZAR

Nombres
MARTA ELENA

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.54	F

Fecha de nacimiento
25 FEB 1966

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
MEDELLIN (ANTIOQUIA)

Fecha y lugar de expedición
16 MAYO 1984. BELLO

Fecha

Fecha de expiración
15 DIC 2032

.CO

010669879

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL010669879801049<<<<<<<<<<<
6602255F3212150COL4343530<<<5
LOPEZ<SALAZAR<<MARTA<ELENA<<<<

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

E9FBA99B7565CEAB

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL

Que el contador público **MARTA ELENA LOPEZ SALAZAR** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 43435530 de BELLO (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 171935-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 4 días del mes de Diciembre 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

SIIF Nación

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:	2024-11-01-5:31 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 272224 de fecha 2024-09-24. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	279124	Fecha Registro:	2024-11-01	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:	27.405.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	27.405.000,00	Saldo x Obligar:	27.405.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	811041448	Razón Social:	B.H. SALUD S.A.S.	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	94715903165	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:	96-8-201272-24	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	Fecha:	2024-11-01

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		27.405.000,00	0,00		
					Total:	27.405.000,00	0,00	27.405.000,00	27.405.000,00

Objeto:	MI 036 96-8-201272-24 SUMINISTRO IMPLANTES OSEO MATERIAL RESTAURATIVO PARA SERVICIO CIRUGIA MAXILOFACIAL HOCEN PONAL CPAA 2556 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	2024-11-01	27.405.000,00	27.405.000,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

CT. JEBRAIL MURILLO ZULETA
JEFE GRUPO FINANCIERO HOCEN

HOSPITAL CENTRAL

Nit: 830067597

HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 2312

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: VEINTISIETE MILLONES CUATROCIENTOS CINCO MIL PESOS M/CTE *** $27,405,000.00

Por Concepto de: MI 036 96-8-201272-24 SUMINISTRO IMPLANTES OSEO MATERIALRESTAURATIVO PARA SERVICIO CIRUGIA MAXILOFACIALHOCEN PONAL CPAA 2556 EVENTO

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA HOCEN

Nombre Solicitante: CR.JUAN PABLO BLANCO

Fecha Solicitud: 24/09/2024

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	2054	$27,405,000.00
						TOTAL		$27,405,000.00

Beneficiario: 811041448 - B.H. SALUD S.A.

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 2313 Acta Nro: 0 Vigencia: 2024

Expedido a los 01 dias del mes de Noviembre de 2024 en la ciudad de BOGOTA

CT JEBRAIL MURILLO ZULETA
Jefe Grupo Financiero y Presupuesto