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. 00011 DEL 02 DE ENERO DE 2025 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: **96-8-201398-25**

CONTRATISTA: **PROMED QUIRÚRGICOS EU**

OBJETO DEL CONTRATO: **SUMINISTRO DE SISTEMAS DE FIJACIÓN Y FUSIÓN ÓSEA PARA EL SERVICIO DE NEUROCIRUGÍA DEL HOSPITAL CENTRAL CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL GRUPO 2**

VALOR DEL CONTRATO: **DOSCIENTOS NOVENTA MILLONES DE PESOS ($290.000.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA**

PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ESTATAL

COMPAÑÍA ASEGURADORA: **SEGUROS DEL ESTADO SA**

PÓLIZAS No: **11-44-101266953** Anexo: **0** expedida el **14/10/2025**

Amparo	Valor asegurado	Vigencia (día-mes-año)	
		Desde	Hasta
Cumplimiento del contrato	$58.000.000,00	30/09/2025	30/09/2026
Calidad de los elementos	$145.000.000,00	30/09/2025	30/08/2027
Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	$14.500.000,00	30/09/2025	31/08/2029

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, 22 OCT 2025

Mayor **JHONNY ALEXANDER GUERRERO GRANADOS**
Director Hospital Central de la Policía Nacional

Elaboró: AA_32 **JHON ALEXANDER MARTÍNEZ RAMÍREZ** Analista de contratos
Grupo Contratos HOCEN
Revisó y aprobó: Teniente **CAROLINA CARDONA QUICENO** Jefe Grupo Contratos
Grupo Contratos HOCEN
Revisó y aprobó: Mayor **GUILLERMO ENRIQUE USMA REYES** Jefe Área Logística y Financiera (E)
Área Logística y Financiera HOCEN
Revisó y aprobó: PS-18 **MILTON RICARDO CASAS IREGUI** Jefe Grupo Asuntos Jurídicos
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	11-44-101266953	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
14	10	2025	30	09	2025	00:00	31	08	2029	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
PROMED QUIRURGICOS EU		NIT: 900.026.143-2
DIRECCIÓN: CARRERA 67 NO 43-17	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:

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:

EL PAGO DE LOS PERJUICIOS, EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ASUMIDAS POR EL CONTRATISTA, EN VIRTUD DEL CONTRATO PN HOCEN 96-8-201398-25 CUYO OBJETO ES SUMINISTRO DE SISTEMAS DE FIJACION Y FUSION OSEA PARA EL SERVICIO DE NEUROCIRUGIA DEL HOSPITAL CENTRAL CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DESALUD DE LA POLICA NACIONAL - GRUPO 2.

LA COMPAÑIA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION

ASEGURADO - BENEFICIARIO LA NACION POLICIA NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD - HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL NIT 830067597-4

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	30/09/2025	30/09/2026	$58,000,000.00
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	30/09/2025	31/08/2027	$145,000,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	30/09/2025	31/08/2029	$14,500,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****864,446.00	$ ******20,000.00	$ *****168,044.00	$ *********1,052,491.00	$ ******217,500,000.00	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.

11-44-101266953

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860009578-6
RECIBO DE CAJA N° 63115549

Expedido en	Sucursal	Código Sucursal	Fecha de Pago	Clave	Intermediario
BOGOTA, D.C.	OFICINA PRINCIPAL	1	14/10/2025	20271	CESAR ADRIAN CEPEDA TARAZONA

Tomador: PROMED QUIRURGICOS EU — **NIT/CC** 900026143

Suma de: UN MILLON CINCUENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS M/CTE.******

Pagador: PROMED QUIRURGICOS — **NIT/CC** 900026143

Por concepto de: APLICACION PORTAL DE RECAUDOS #33684278

Suc-Ramo-Póliza-Endoso-Cuota	Prima	Gasto	IVA	Runt	Valor
11-BOGOTA-44-CU. ENTIDAD.EST.-101266953-0-1	$864.446,30	$20.000,00	$168.044,80	$0,00	$1.052.491,10

Otros conceptos de pago	Valor
CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES	$1.052.491,00
APROVECHAMIENTOS	$-0,10

Forma de pago

AHORRO

Ahorro:	$1.052.491,00
Corriente:	$0,00
Tarjeta:	$0,00
Otro:	$0,00
Total:	**$1.052.491,00**
Cajero:	PAGUESTADO

Transacción: 17588577

PROMED QUIRÚRGICOS

En calidad de Revisor Fiscal de
PROMED QUIRÚRGICOS E.U.
Nit. 900.026.143-2

CERTIFICO:

Para efectos de esta certificación he obtenido de la gerencia la información necesaria y he seguido los procedimientos aconsejados por las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia.

He efectuado los procedimientos de revisión detallados a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por PROMED QUIRURGICOS E.U., por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensiones, riegos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante el periodo de 6 meses comprendidos entre el 1 de abril de 2025 y el 30 de septiembre de 2025. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la administración de PROMED QUIRURGICOS E.U., como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de enero de 2002 y Ley 828 de 10 de julio de 2003, es emitir un informe certificando el cumplimiento de tales obligaciones.

Los procedimientos de revisión realizados fueron:

i. Indagación con el personal del área responsable en relación con los procedimientos utilizados para la identificación y pago de los aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

ii. Obtención del listado de liquidación de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

iii. Comparación del listado obtenido con los documentos soporte de los respectivos pagos efectuados.

De acuerdo con los procedimientos mencionados anteriormente informo que PROMED QUIRURGICOS E.U., durante el periodo comprendido entre el 1 de abril de 2025 y el 30 de septiembre de 2025, pago los aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

PROMED
QUIRÚRGICOS

Que de acuerdo con el articulo 114-1 E.T., PROMED QUIRURGICOS E.U., es contribuyente del impuesto sobre la renta y complementarios, y se encuentra exonerado de los aportes al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), por aquellos trabajadores que devenguen menos de 10 salarios mínimos legales mensuales vigentes.

La presente certificación se expide por solicitud del representante legal de PROMED QUIRURGICOS E.U., dado en Bogotá a los 14 días del mes octubre de 2025.

Atentamente,

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

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900026143	2	PROMED QUIRURGICOS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PROMED QUIRURGICOS	CRA 67 43 17	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2214599	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-10	1842335784	9493119265	E	2025/10/10	2025/10/10	BANCOLOMBIA	0	$163,480,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				177	$91,916,400	$0	$0	$91,916,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	24	$15,185,300	$0	$0	$15,185,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	29	$20,023,600	$0	$0	$20,023,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	87	$39,606,000	$0	$0	$39,606,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	37	$17,101,500	$0	$0	$17,101,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				183	$11,578,700	$0	$0	$11,578,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	183	$11,578,700	$0	$0	$11,578,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 13)				177	$22,253,600	$0	$0	$22,253,600
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	113	$15,417,500	$0	$0	$15,417,500
COFREM	CCF34	892,000,146	3	2	$388,800	$0	$0	$388,800
COMBARRANQUILLA	CCF06	890,102,002	2	7	$693,600	$0	$0	$693,600
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	2	$213,400	$0	$0	$213,400
COMFACESAR	CCF15	892,399,989	8	5	$505,400	$0	$0	$505,400
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	7	$679,100	$0	$0	$679,100
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	6	$558,800	$0	$0	$558,800
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	12	$1,291,000	$0	$0	$1,291,000
COMFENALCO ANTIOQUIA	CCF03	890,900,842	6	11	$1,274,900	$0	$0	$1,274,900
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	1	$65,900	$0	$0	$65,900
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	6	$671,200	$0	$0	$671,200
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	4	$376,700	$0	$0	$376,700
CONFAMILIARES	CCF11	890,806,490	5	1	$117,300	$0	$0	$117,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 13)				176	$32,307,400	$0	$0	$32,307,400
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	6	$3,230,000	$0	$0	$3,230,000
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	2	$75,000	$0	$0	$75,000
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	2	$125,300	$0	$0	$125,300
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	26	$9,824,100	$0	$0	$9,824,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	28	$3,679,200	$0	$0	$3,679,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	21	$2,851,600	$0	$0	$2,851,600
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$178,000	$0	$0	$178,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	16	$2,612,600	$0	$0	$2,612,600
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$180,100	$0	$0	$180,100
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	2	$87,400	$0	$0	$87,400
SALUD MIA EPS	EPS046	900,914,254	1	1	$178,000	$0	$0	$178,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	24	$2,760,000	$0	$0	$2,760,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	46	$6,526,100	$0	$0	$6,526,100
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$3,254,500	$0	$0	$3,254,500
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	12	$3,254,500	$0	$0	$3,254,500
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$2,169,800	$0	$0	$2,169,800
SENA	PASENA	899,999,034	1	12	$2,169,800	$0	$0	$2,169,800
TOTAL				183	$163,480,400	$0	$0	$163,480,400

2025/10/10 02:38 PM

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

CF7F01C948034E4F

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 * * *

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.

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 SÁNCHEZ TORRES

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

Certificado
Bancario

Viernes, 8 de agosto de 2025

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que PROMED QUIRURGICOS EU identificado(a) con NIT 900026143, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	24734519241	2007/07/05	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Datos de la póliza

Estado:

Vigente

Número de póliza:

11-44-101266953

Número de anexo:

0

Fecha de expedición:

martes, 14 de octubre de 2025

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:

martes, 30 de septiembre de 2025

Fin vigencia:

viernes, 31 de agosto de 2029

Valor total asegurado:

$ 217.500.000,00

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

Contactos para Verificación de Pólizas - Seguros del Estado SA y Seguros de Vida del Estado SA

Póliza Automóviles:
- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com

Póliza Responsabilidad Civil de los Vehículos de Servicio Público de Pasajeros:
- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com

Póliza de Seguros Generales:
- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com

Póliza de Cumplimiento - RCE derivado de contratos:
- **Teléfono:** 310 327 6980
- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com

Póliza de SOAT:
- **Teléfono:** (601) 4324102 (a nivel nacional)
- **Correo electrónico:** operacionessoat@segurosdelestado.com

Póliza de Vida:
- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com

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

Nota: Estos canales están destinados exclusivamente para la verificación de pólizas.
Para presentar un PQRS, por favor ingrese al siguiente enlace: PQRS. https://smartsupervision.segurosdelestado.com/PQRSD_GENERALES/Publica/0

Copyright © 2023. Todos los derechos reservados por **Seguros del Estado**
v3.1.0

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:	2025-10-17-11:25 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 253525 de fecha 2025-07-31. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	308525	Fecha Registro:	2025-10-17	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:	155.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	155.000.000,00	Saldo x Obligar:	155.000.000,00

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:	96-8-201398-25	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	Fecha:	2025-10-17

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

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

FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
	155.000.000,00	0,00		
Total:	155.000.000,00	0,00	155.000.000,00	155.000.000,00

Objeto:	SA 020 96-8-201398-25 SUMINISTRO SISTEMAS FIJACION FUSION OSEA SERVICIO DE NEUROCIRUGIA HOCEN PONAL PAA 2545 PR-HOCEN-0379-25 VF CPAA 127 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	2025-10-17	155.000.000,00	155.000.000,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

CT. JEBRAIL MURILLO ZULETA
JEFE GRUPO FINANCIERO HOCEN (E)

HOSPITAL CENTRAL

Nit: 830067597

HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 2872

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 CINCUENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE *** $155,000,000.00

Por Concepto de: SA 020 96-8-201398-25 SUMINISTRO SISTEMAS FIJACION FUSION OSEASERVICIO DE NEUROCIRUGIA HOCEN PONAL PAA 2545 PR-HOCEN-0379-25VF CPAA 127 EVENTO

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA HOCEN

Nombre Solicitante: MY. JHONNY A. GUERRERO G.

Fecha Solicitud: 31/07/2025

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*	2025	CDP	1843	$155,000,000.00
						TOTAL		$155,000,000.00

Beneficiario: 900026143 - PROMED QUIRURGICOS EU

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 2875 Acta Nro: 0 Vigencia: 2025

Expedido a los 17 dias del mes de Octubre de 2025 en la ciudad de BOGOTA

CT. JEBRAIL MURILLO ZULETA
Jefe Grupo Financiero y Presupuesto (E)

SIIF Nación

Reporte Compromiso de vigencias futuras
Comprobante

Usuario Solicitante:	MHlcadavid	LAURA VALENTINA CADAVID PENA
Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante.	16-01-02-001	HOSPITAL CENTRAL
Fecha y Hora Sistema:	2025-10-17-11:26 a. m.	

COMPROMISO DE VIGENCIA FUTURA

Consecutivo de Compromiso:	64925	Fecha Compromiso:	2025-10-17		Unidad / Subunidad ejecutora:	16-01-02-001 HOSPITAL CENTRAL	
No. Autorización:	9425/	No Asig.Autorización:		13525/		Estado	Generado
Tipo de Vigencia Futura:	Ordinaria		Aval Fiscal:		NO	Tipo de Moneda:	Pesos
Valor inicial:	135.000.000,00	Valor Operaciones:		0,00	Valor Actual:		135.000.000,00

TERCERO

Identificación:	900026143	Razon Social:	PROMED QUIRURGICOS EU

MEDIO DE PAGO

Identificación:	Abono en cuenta	Cta. Bancaria Núm:	24734519241	Cta. Bancaria Nombre:	
Razón Social:	BANCOLOMBIA S.A.	Identificación	890903938	Tipo de Cuenta:	Corriente

DATOS ADMINISTRATIVOS

Fecha del Documento:	17/10/2025 0:00:00	Tipo de Documento:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS -	Documento Soporte:	96-8-201398-25

OBJETO DEL CONTRATO

SA 020 VF 96-8-201398-25 SUMINISTRO SISTEMAS FIJACION FUSION OSEA SERVICIO DE NEUROCIRUGIA HOCEN PONAL PAA 2545 PR-HOCEN-0379-25 VF CPAA 127 EVENTO

CONTRATOS

CONTRATACION

Razón Social:		Modalidad de Contratación:		Tipo de Contrato:	

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	79949470	Nombre:	JUAN PABLO BLANCO SIERRA	Cargo:	DIRECTOR HOSPITAL CENTRAL POLICIA

VIGENCIAS FUTURAS

Posición del Catálogo de Gastos

Identificación	Descripción	Fuente	Recurso	Situac.	Año	Fecha Operacion	Valor inicial	Valor Operaciones	Valor actual
A-02	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Nación	FONDOS ESPECIALES	SSF	2026		135.000.000,00	0,00	135.000.000,00

FIRMA(S) RESPONSABLE(S).

CT. JEBRAIL MURILLO ZULETA
JEFE GRUPO FINANCIERO HOCEN (E)

HOSPITAL CENTRAL

Nit: 830067597

HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 2873

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 TREINTA Y CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE *** $135,000,000.00

Por Concepto de: VF SA 020 96-8-201398-25 SUMINISTRO SISTEMAS FIJACION FUSION OSEASERVICIO DE NEUROCIRUGIA HOCEN PONAL PAA 2545 PR-HOCEN-0379-25VF CPAA 127 EVENTO

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA HOCEN

Nombre Solicitante: MY. JHONNY A. GUERRERO G.

Fecha Solicitud: 31/07/2025

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*	2026	CDP	1844	$135,000,000.00
						TOTAL		$135,000,000.00

Beneficiario: 900026143 - PROMED QUIRURGICOS EU

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 2876 Acta Nro: 0 Vigencia: 2025

Expedido a los 17 dias del mes de Octubre de 2025 en la ciudad de BOGOTA

CT. JEBRAIL MURILLO ZULETA
Jefe Grupo Financiero y Presupuesto (E)