

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

Unidad: DIRECCIÓN DE SANIDAD – HOSPITAL CENTRAL

EL DIRECTOR DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL (E), 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: 96-8-201581-25

CONTRATISTA: **ORTHO IMPLANTES S.A.S.**

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS PARA LOS SERVICIOS DE CIRUGÍA GENERAL, OTORRINOLARINGOLOGÍA Y UROLOGÍA DEL HOSPITAL CENTRAL, CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL- GRUPO No. 1, 2 Y 3.

VALOR DEL CONTRATO: MIL SEISCIENTOS NOVENTA MILLONES CIENTO CUARENTA Y UN MIL DOSCIENTOS PESOS (\$1.690.141.200,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA

PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ESTATAL

COMPAÑÍA ASEGURADORA: SEGUROS DEL ESTADO SA

PÓLIZAS No: 41-44-101299211 Anexo: 0 expedida el 10/11/2025

Amparo	Valor asegurado	Vigencia (día-mes-año)	
		Desde	Hasta
Cumplimiento del contrato	\$338.028.240,00	07/11/2025	31/10/2026
Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	\$84.507.060,00	07/11/2025	31/08/2029
Calidad de los elementos	\$845.070.600,00	07/11/2025	31/08/2027

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, 13 NOV 2025

Mayor **CESAR EDGARDO CARO ESPINDOLA**
Director Hospital Central de la Policía Nacional (E)

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: Subintendente ANA MARCELA GÓMEZ MANRIQUE Jefe Grupo Asuntos Jurídicos (E)
Grupo Asuntos Jurídicos HOCEN



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 350.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN PASTO			SUCURSAL PASTO			COD.SUC 41		NO.PÓLIZA 41-44-101299211		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 10 11 2025			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 07 11 2025			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 31 08 2029		A LAS HORAS 23:59	
EMISION ORIGINAL										TIPO MOVIMIENTO	

DATOS DEL TOMADOR/GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL ORTHO IMPLANTES SAS		IDENTIFICACIÓN NIT: 901.094.337-8	
DIRECCIÓN: CRA 37 NO. 17-71		CIUDAD: PASTO, NARIÑO	
		TELÉFONO: 3186746030	

DATOS DEL ASEGURADO/BENEFICIARIO

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

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU0108, 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 CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO No. 96-8-201581-25 CUYO OBJETO ES:
SUMINISTRO DE INSURNO PARA LOS SERVICIOS DE CIRUGIA GENERAL, OTORRINOLARINGOLOGIA Y UROLOGIA DEL HOSPITAL CENTRAL, CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL - GRUPO No. 1, 2 Y 3.
NOTA: SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS Y LA ENTIDAD ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS

	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	07/11/2025	31/10/2026	\$338,026,240.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	07/11/2025	31/08/2029	\$84,507,050.00
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	07/11/2025	31/08/2027	\$845,070,500.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$***5,466,912.00	\$*****20,000.00	\$***1,042,513.00	\$*****6,529,425.00	\$****1,267,605,900.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGUR		
NOMBRE	C.A.E	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
MARTHA ETHEL KAISER TOWERS	995222	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

41-44-101299211

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Finanzas



FIRMA TOMADOR



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 N° 101299211, anexo 0, 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 PASTO a los 10 días del mes de NOVIEMBRE de 2025

41-44-101299211

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



**SEGUROS
DEL
ESTADO**

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860009578-6
RECIBO DE CAJA N° 64822334

Expedido en	Sucursal	Código Sucursal	Fecha de Pago	Clave	Intermediario
BOGOTA, D.C.	OFICINA PRINCIPAL	1	10/11/2025	999222	MARTHA ETHEL KAISER TOWERS

Tomador: ORTHO IMPLANTES SAS
NIT/CC 901094337

Suma de: SEIS MILLONES QUINIENTOS VEINTINUEVE MIL CUATROCIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE. *****

Pagador: ORTHO IMPLANTES SAS
NIT/CC 901094337

Por concepto de: APLICACION PORTAL DE RECAUDOS #223003345

Suc-Ramo-Póliza-Endoso-Cuota	Prima	Gasto	IVA	Runt	Valor
41-PASTO-44-CU. ENTIDAD.EST.- 101299211-0-1	\$5.466.912,20	\$20.000,00	\$1.042.513,32	\$0,00	\$6.529.425,52

Otros conceptos de pago					Valor
CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES					\$6.529.425,00
APROVECHAMIENTOS					\$-0,52

Forma de pago					
---------------	--	--	--	--	--

AHORRO	Ahorro:	\$6.529.425,00
	Corriente:	\$0,00
	Tarjeta:	\$0,00
	Otro:	\$0,00

Transacción: 17654385

Total: \$6.529.425,00

Cajero: PAGUESTADO

Sucursal Virtual Negocios

Pago PSE

10 Nov 2025 14:46

NIT: 901094337

Usuario: EDGAR ORLANDO MARTINEZ GOYES



Pago exitoso

CUS 1918685916

Comercio
SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Referencia 1
1709627967

Fecha
10 Nov 2025 14:46

Referencia 2
NIT

Número de factura
1709627967

Referencia 3
8600095786

Descripción del pago
Internet

Valor del Pago
\$6.529.425

Número de comprobante
1709627967

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Corriente - Bancolombia
****** 2039**

**En mi calidad de Revisor Fiscal de
ORTHOIMPLANTES SAS
NIT. 901.094.337 - 8**

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO APORTES PARAFISCALES

La suscrita **JENNIFFER NATHALY OLIVA LOPEZ**, identificada con cédula de ciudadanía **No. 1.085.315.897** expedida en **Pasto** en mi calidad de REVISOR FISCAL de la empresa **ORTHOIMPLANTES S.A.S.** Con **NIT. 901.094.337 - 8**, bajo la gravedad de juramento manifiesto, que la empresa ha cumplido durante últimos seis (06) meses anteriores a la fecha de la presentación de la presente propuesta con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas promotoras de salud –EPS–, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales –ARP–, las Cajas de Compensación Familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar –ICBF– y el Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA.

Dada en San Juan de Pasto a los seis (06) días del mes de Noviembre de 2025.



JENNIFFER NATHALY OLIVA LOPEZ
Identificación No. 1.085.315.891 de Pasto
En calidad de Revisor Fiscal



República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

281060-T

JENNIFFER NATHALY
OLIVA LÓPEZ
C.C. 1085315897
RES. INSCRIPCION 1073 DEL 26/05/2021
UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

303473 317202

Identificación Policial S.A. 100742/0119

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

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 **1.085.315.897**

OLIVA LOPEZ

APELLIDOS

JENNIFFER NATHALY

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

04-OCT-1994

PASTO
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.53

O+

F

ESTATURA

G.S. RH

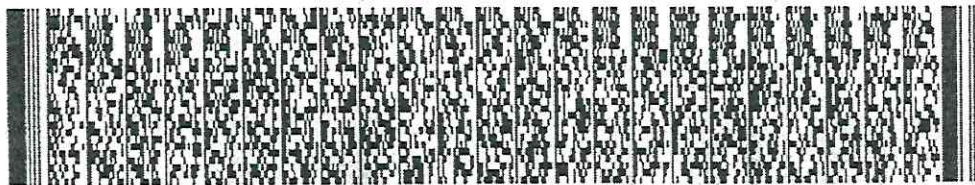
SEXO

12-OCT-2012 PASTO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION



REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



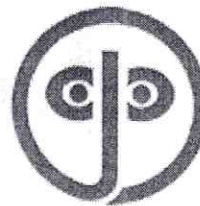
P-2300100-00419411-F-1085315897-20121231

0031996491A 1

39107575

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES



Certificado No:

77B204E3010AFH1E

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 **JENNIFFER NATHALY OLIVA LÓPEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1085315897 de PASTO (NARIÑO) Y Tarjeta Profesional No 281060-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 24 días del mes de Septiembre de 2025 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

Estado:
Vigente

Número de póliza:
41-44-101299211

Número de anexo:
0

Fecha de expedición:
lunes, 10 de noviembre de 2025

Ramo:
CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

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

Tomador:
ORTHO IMPLANTES SAS

Inicio de vigencia:
viernes, 7 de noviembre de 2025

Fin vigencia:
viernes, 31 de agosto de 2029

Valor total asegurado:
\$ 1.267.605.900,00 ~~✗~~

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

• Correo electrónico: verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com

- Póliza Responsabilidad Civil de los Vehículos de Servicio Público de Pasajeros:**

- Correo electrónico: verificacion.polizas.automoviles@segurosdel estado.com

• Correo electrónico: verificacion.polizas.todotriescorruccion@segurosdelestadocm

- Póliza de Cumplimiento - RCE derivado de contratos:**

- Teléfono: 510 327 9980

- Correo electrónico: verificacion_polizas.cumplimiento@segurosdelestadocdmx.com

▪ Teléfono: (601) 4324102 (a nivel nacional)

- Correo electrónico: operaciones@segurosdelestado.com

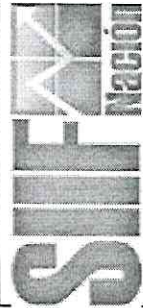
• Correo electrónico: verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com

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

Nota: Estos canales están destinados exclusivamente para la verificación de políticos.

Para presentar un PQRS, por favor ingrese al siguiente enlace: PQRS. (https://smartsupervision.segurosdelestado.com/PQRS_GENERALES/Publica/)

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



Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto
Comprobante

Usuario Solicitante: MHCadavid
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 16-01-02-001 HOSPITAL CENTRAL
Fecha y Hora Sistema: 2025-11-10 4:14 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO									
Con base en el CDP No: 275625 de fecha 2025-08-25. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle									
Número:	328425	Fecha Registro:	2025-11-07	Unidad / Subunidad Ejecutora:	16-01-02-001 HOSPITAL CENTRAL				
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado	Valor de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:			
Valor Inicial:	576.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00	Valor Actual:	576.000.000,00	Saldo x Obligar:	576.000.000,00	0,00	
TERCERO ORIGINAL									
Identificación: NIT	901094337	Razón Social:	ORTHO IMPLANTES SAS	Medio de Pago:	Abono en cuenta				
Número:	87986012039	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Cuenta Bancaria					
Identificación:	79949470	Nombre:	JUAN PABLO BLANCO SIERRA	Cargo:	DIRECTOR HOSPITAL CENTRAL POLICIA				
ORDENADOR DEL GASTO									
VIÁTICOS									
Identificación:	CAJA MENOR	Fecha de Registro:	Genera Viáticos:	Nº	Num. Solicitud de Comisión:	Número:	96-8-201581-25	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
DOCUMENTO SOPORTE									
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		576.000.000,00	0,00	576.000.000,00	576.000.000,00
Total:						576.000.000,00	0,00	576.000.000,00	576.000.000,00

Objeto:	SA 024 // 96-8-201581-25 SUMINISTROS INSUMOS SERVICIO CIRUGIA GENERAL OTORRINOLARINGOLOGIA Y UROLOGIA HOCEN PONAL CPAA 2901 PR-HOCEN-0724-25 VF CPAA 468 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	2025-11-07	576.000.000,00	576.000.000,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

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



HOSPITAL CENTRAL

Nit: 830067597

HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA

Página 3 de 7
10/11/2025 15:26:12
V.5000

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 3252

EL JEFE DE LA: PRESUPUESTO

CERTIFICA:

Que se ha registrado el siguiente compromiso por un valor de: QUINIENTOS SETENTA Y SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE *** \$576,000,000.00

Por Concepto de: SA 024 96-8-201581-25 SUMINISTROS INSUMOS SERVICIO CIRUGIA GENERAL OTORRINOLARINGOLOGIA Y UROLOGIA HOCEN PONAL CPAA 2901PR-HOCEN-0724-25 VF CPAA 468 EVENTO

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA HOCEN

Nombre Solicitante: MY. JHONNY A. GUERRERO G.

Fecha Solicitud: 25/08/2025

Observaciones:

Proyecto:

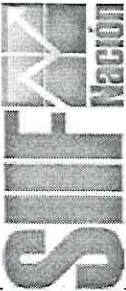
AREA	IMPUTACION PRESUPUESTAL	RECU	DESCRIPCIÓN	VIGENCIA		REFERENCIA		VALOR
						Doc	Número	
01524000	ATENCION SALUD SECSA HOCEN	16	020201004	PRODUCTOS METÁLICOS Y PAQUETES DE SOFTWARE*	2025	CDP	2262	\$576,000,000.00
TOTAL								\$576,000,000.00

Beneficiario: 901094337 - ORTHO IMPLANTES S.A.

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 3255 Acta Nro: 0 Vigencia: 2025

Expedido a los 07 días del mes de Noviembre de 2025 en la ciudad de BOGOTA


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



Reporte Compromiso de vigencias futuras
Comprobante

Usuario Solicitante: MHLcadavid
Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante: 16-01-02-001
Fecha y Hora Sistema: 2025-11-10 4:16 p. m.

Laura Valentina CadaVID PENA
HOSPITAL CENTRAL

COMPROMISO DE VIGENCIA FUTURA									
Consecutivo de Compromiso:		Fecha Compromiso:		Unidad / Subunidad ejecutora:		Estado		Generado	
No. Autorización:		No. Asig. Autorización:		13525/		Estado		Pesos	
Tipo de Vigencia Futura:		Aval Fiscal:		NO		Tipo de Moneda:		Pesos	
Valor Inicial:		Valor Operaciones:		0,00		Valor Actual:		1.114.141.200,00	
TERCERO									
Identificación:		901094337		Razon Social:		ORTHO IMPLANTES SAS			
Identificación:		Abono en cuenta		Cta. Bancaria Núm:		87986012039		Cta. Bancaria Nombre:	
Razón Social:		BANCOLOMBIA S.A.		Identificación		850903938		Tipo de Cuenta:	
DATOS ADMINISTRATIVOS									
Fecha del Documento:		07/11/2025 0:00:00		Tipo de Documento:		CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS		Documento Soporte:	
								96-8-201581-25	
OBJETO DEL CONTRATO									
SA 024 /MF 96-8-201581-25 SUMINISTROS INSUMOS SERVICIO CIRUGIA GENERAL OTORRINOLARINGOLOGIA Y UROLOGIA HOCEN PONAL CPAA 2901 PR-HOCEN-0724-25 VF CPAA 468 EVENTO									
CONTRATACION									
Razón Social:		Modalidad de Contratación:		Tipo de Contrato:					
Identificación:		Nombre:		Carga:		DIRECTOR HOSPITAL CENTRAL POLICIA			
VIGENCIAS FUTURAS									
Posición del Catálogo de Gastos									
Identificación		Descripción		Fuente		Recurso		Situac. Año	
A-02		ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS		Nación		FONDOS ES SSF		2026	
								Fecha Operacion	
								Valor Inicial	
								Valor Operaciones	
								Valor actual	
								1.114.141.200,00	
								0,00	
								1.114.141.200,00	

FIRMA(S) RESPONSABLE(S).


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



HOSPITAL CENTRAL

Nit: 830067597

HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA

Página 4 de 7
10/11/2025 15:26:12
V.5000

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 3253

EL JEFE DE LA: PRESUPUESTO

CERTIFICA:

Que se ha registrado el siguiente compromiso por un valor de: MIL CIENTO CATORCE MILLONES CIENTO CUARENTA Y UN MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE ***
\$1,114,141,200.00

Por Concepto de: SA 024 VF 96-8-201581-25 SUMINISTROS INSUMOS SERVICIO CIRUGIAGENERAL OTORRINOLARINGOLOGIA Y UROLOGIA HOCEN
PONALCPAA 2901 PR-HOCEN-0724-25 VF CPAA 468 EVENTO

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA HOCEN

Nombre Solicitante: MY. JHONNY A. GUERRERO G.

Fecha Solicitud: 25/08/2025

Observaciones:

Proyecto:

AREA	IMPUTACION PRESUPUESTAL	RECU	DESCRIPCIÓN	VIGENCIA	REFERENCIA	VALOR
01524000	ATENCION SALUD SECSA HOCEN	16	PRODUCTOS METÁLICOS Y PAQUETES DE SOFTWARE*	2026	Doc CDP 2263	\$1,114,141,200.00
TOTAL						\$1,114,141,200.00

Beneficiario: 901094337 - ORTHO IMPLANTES S.A.

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 3256 Acta Nro: 0 Vigencia: 2025

Expedido a los 07 dias del mes de Noviembre de 2025 en la ciudad de BOGOTA

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