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. 00502 DEL 05 DE MARZO DE 2026 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.°: **96-8-201451-25**

CONTRATISTA: **HOSPITAL QUALITY TRANSFUSION THERAPIES S.A.S. – HQTT S.A.S.**

OBJETO DEL CONTRATO: **SUMINISTRO DE INSUMOS NECESARIOS PARA LA RECOLECCIÓN, FILTRACIÓN, AFÉRESIS, TRANSFUSIÓN DE HEMOCOMPONENTES CON EQUIPOS EN APOYO TECNOLÓGICO PARA EL BANCO DE SANGRE Y LOS SERVICIOS DE GESTIÓN PRETRANSFUSIONAL DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL.**

VALOR DEL CONTRATO: **CUATROCIENTOS NUEVE MILLONES DE PESOS ($409.000.000,00)) MONEDA LEGAL COLOMBIANA**

VALOR ADICIÓN No. 1: **DOSCIENTOS CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($204.500.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA.**

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: **SEISCIENTOS TRECE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($613.500.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA**

PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ESTATAL

COMPAÑÍA ASEGURADORA: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.**

PÓLIZAS N°: **4379955** Anexo: **17218022** Expedida el: **25/03/2026**

Amparo	Valor asegurado	Vigencia (día-mes-año)	
		Desde	Hasta
Cumplimiento del contrato	$122.700.000,00	20/10/2025	15/10/2026
Calidad el suministro	$306.750.000,00	20/10/2025	15/10/2027

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 31 MAR 2026

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

Elaboró: AA_32 **JHON ALEXANDER MARTÍNEZ RAMÍREZ** Analista de contratos
Revisó y aprobó: Teniente **CAROLINA CARDONA QUICENO** Jefe Grupo Contratos
Revisó y aprobó: Capitán **JEBRAIL MURILLO ZULETA** Jefe Área Logistica y Financiera (E)
Revisó y aprobó: PS_24 **MILTON RICARDO CASAS IREGUI** Jefe Grupo Asuntos Jurídicos

Numero Poliza: 4379955

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, HOSPITAL QUALITY TRANSFUSION THERAPIES SAS

Este documento es la carátula de tu seguro y contiene la información del compromiso que SURA adquiere contigo.



INFORMACIÓN DEL TOMADOR

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
HOSPITAL QUALITY TRANSFUSION THERAPIES SAS	NIT	9003265781
Dirección	**Ciudad**	**Teléfono**
CR 55 # 152 B 68 OF 406	BOGOTA D.C.	2201237

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación	Dirección	Ciudad	Teléfono
HOSPITAL QUALITY TRANSFUSION THERAPIES SAS	NIT	9003265781			3175504218

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
LA NACION POLICIA NACIONAL DIRECCION SANIDAD HOSPITAL CENTRAL	NIT	8300675974

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento	Operación	Oficina	Ciudad expedición	Fecha de expedición
17218022	MODIFICACION	4033	MEDELLIN	2026-03-25
Forma de pago	**Número de riesgos vigentes**	**Referencia de pago**	**Producto**	**Moneda**
CONTADO	1	0121721802 2	SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD DEL SUMINISTRO	11-MAR-2026	15-OCT-2027	$306.750.000,00	$529.459
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	11-MAR-2026	15-OCT-2026	$122.700.000,00	$97.264

VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA	Valor IVA	Total a pagar	Valor asegurado	Total valor asegurado
$626.723	$119.077	$745.800	$143.150.000,00	$429.450.000,00

VALOR A PAGAR EN LETRAS : SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS M/L

VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta	Número de días	Vigencia póliza desde	Vigencia póliza hasta
25-MAR-2026	15-OCT-2027	569	20-OCT-2025	15-OCT-2027

Ramo	Producto	Oficina	Usuario
012	NDX	4033	CUM001

INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
LINA CONSTANZA BETANCUR BETANCUR	17842	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	NATURAL	100%	626.723

COASEGURO

Tipo coaseguro	Número póliza líder	Documento compañía líder
DIRECTO		

CONDICIONES GENERALES APLICABLES

Nombre	Fecha a partir de la cual se utiliza	Tipo y número de la entidad	Tipo de documento	Ramo al cual pertenece	Identificación interna de la proforma	Canal de comercialización
CLAUSULADO	2017-01-01	13 - 18	P	05	F-01-12-084	D001
NOTA TÉCNICA	2017-06-25	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

NRO. DE CONTRATO 96-8-201451-25.
OBJETO: SUMINISTRO DE INSUMOS NECESARIOS PARA LA RECOLECCION, FILTRACION, AFERESIS, TRANSFUSION DE HEMOCOMPONENTES CON EQUIPOS EN APOYO TECNOLOGICO PARA EL BANCO DE SANGRE Y LOS SERVICIOS DE GESTION PRETRANSFUSIONAL DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL
NOTA: SE DEJA CONSTANCIA EXPRESAMENTE QUE EN ESTA POLIZA SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS Y QUE LA ENTIDAD ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION.

.
SE RECIBE MODIFICACION # 1
SE AUMENTA VALOR DEL CONTRATO PARA UN TOTAL DE $ 613.500.000
SE PRORROGA EL PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO HASTA EL 15 DE MAYO 2026.
COMUNICADO DEL 11 DE MARZO 2026

Seguros Generales Suramericana S.A NIT 890.903.407-9.Somos Grandes Contribuyentes. Por favor no efectuar retención sobre IVA. Las primas de seguros no están sujetas a retención en la fuente (Decreto reglamentario 2509/85 Art 17). Autorretenedores Resolución 009961 de 2010. Responsable de impuesto sobre las ventas regimen común agentes de retención. En virtud del numeral 28 del artículo 530 del Estatuto Tributario, el presente documento se encuentra exento del impuesto de timbre.

INFORMACIÓN ADICIONAL

LA PRESENTE PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA PROFORMA. F-01-12-084 LAS CUALES SE ADJUNTAN.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES CR 63 49 A 31 P 1 ED CAMACOL MEDELLIN SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9 RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN.



Firma autorizada

Firma tomador

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO SÓLO ES VALIDO COMO RECIBO DE PRIMA, SI ESTÁ FIRMADO POR UN CAJERO O COBRADOR AUTORIZADO POR LA SURAMERICANA. SI SE ENTREGA A CAMBIO DE UN CHEQUE. LA PRIMA SÓLO SERÁ ABONADA AL RECIBIR SURAMERICANA SU VALOR.

VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta	Número de días	Vigencia póliza desde	Vigencia póliza hasta
25-MAR-2026	15-OCT-2027	569	20-OCT-2025	15-OCT-2027

Ramo	Producto	Oficina	Usuario
012	NDX	4033	CUM001

INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
LINA CONSTANZA BETANCUR BETANCUR	17842	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	NATURAL	100%	626.723

COASEGURO

Tipo coaseguro	Número póliza líder	Documento compañía líder
DIRECTO		

CONDICIONES GENERALES APLICABLES

Nombre	Fecha a partir de la cual se utiliza	Tipo y número de la entidad	Tipo de documento	Ramo al cual pertenece	Identificación interna de la proforma	Canal de comercialización
CLAUSULADO	2017-01-01	13 - 18	P	05	F-01-12-084	D001
NOTA TÉCNICA	2017-06-25	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

NRO. DE CONTRATO 96-8-201451-25.
OBJETO: SUMINISTRO DE INSUMOS NECESARIOS PARA LA RECOLECCION, FILTRACION, AFERESIS, TRANSFUSION DE HEMOCOMPONENTES CON EQUIPOS EN APOYO TECNOLOGICO PARA EL BANCO DE SANGRE Y LOS SERVICIOS DE GESTION PRETRANSFUSIONAL DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL
NOTA: SE DEJA CONSTANCIA EXPRESAMENTE QUE EN ESTA POLIZA SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS Y QUE LA ENTIDAD ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION

SE RECIBE MODIFICACION # 1
SE AUMENTA VALOR DEL CONTRATO PARA UN TOTAL DE $ 613.500.000
SE PRORROGA EL PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO HASTA EL 15 DE MAYO 2026.
COMUNICADO DEL 11 DE MARZO 2026

Seguros Generales Suramericana S.A NIT 890.903.407-9.Somos Grandes Contribuyentes. Por favor no efectuar retención sobre IVA. Las primas de seguros no están sujetas a retención en la fuente (Decreto reglamentario 2509/85 Art 17). Autorretenedores Resolución 009961 de 2010. Responsable de impuesto sobre las ventas régimen común agentes de retención. En virtud del numeral 28 del artículo 530 del Estatuto Tributario, el presente documento se encuentra exento del impuesto de timbre.

INFORMACIÓN ADICIONAL

LA PRESENTE PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA PROFORMA. F-01-12-084 LAS CUALES SE ADJUNTAN.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES CR 63 49 A 31 P 1 ED CAMACOL MEDELLIN SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9 RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN.

Número Póliza: 4379953

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, HOSPITAL QUALITY TRANSFUSION THERAPIES SAS

Este documento es la carátula de tu seguro y contiene la información del compromiso que SURA adquiere contigo.



INFORMACIÓN DEL TOMADOR

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
HOSPITAL QUALITY TRANSFUSION THERAPIES SAS	NIT	9003265781

Dirección	Ciudad	Teléfono
CR 55 # 152 B 68 OF 406	BOGOTA D.C.	2201237

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación	Dirección	Ciudad	Teléfono
HOSPITAL QUALITY TRANSFUSION THERAPIES SAS	NIT	9003265781			3175504218

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
LA NACION POLICIA NACIONAL DIRECCION SANIDAD HOSPITAL CENTRAL	NIT	8300675974

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento	Operación	Oficina	Ciudad expedición	Fecha de expedición
17218022	MODIFICACION	4033	MEDELLIN	2026-03-25

Forma de pago	Número de riesgos vigentes	Referencia de pago	Producto	Moneda
CONTADO	1	0121721802 2	SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD DEL SUMINISTRO	11-MAR-2026	15-OCT-2027	$306.750.000,00	$529.459
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	11-MAR-2026	15-OCT-2026	$122.700.000,00	$97.264

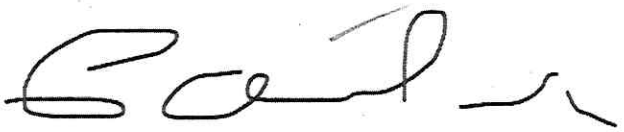
VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA	Valor IVA	Total a pagar	Valor asegurado	Total valor asegurado
$626.723	$119.077	$745.800	$143.150.000,00	$429.450.000,00

VALOR A PAGAR EN LETRAS : SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS M/L



Firma autorizada



Firma tomador

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO SÓLO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PRIMA, SI ESTÁ FIRMADO POR UN CAJERO O COBRADOR AUTORIZADO POR LA SURAMERICANA. SI SE ENTREGA A CAMBIO DE UN CHEQUE, LA PRIMA SÓLO SERÁ ABONADA AL RECIBIR SURAMERICANA SU VALOR.

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A
HACE CONSTAR

Que la garantía de SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA) en la póliza 4379955 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: HOSPITAL QUALITY TRANSFUSION THERAPIES SAS y Asegurado y/o Beneficiario es LA NACION POLICIA NACIONAL DIRECCION SANIDAD HOSPITAL CENTRAL y su documento 17218022 expedida el día 25 de Marzo de 2026 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así.

Concepto	Valor
Prima	$626.723
Impuestos	$119.077

Total: $745.800

La presente póliza no expirará por falta de pago de la prima o de los certificados anexos que se expidan con fundamento en ella o por la revocación unilateral por parte del tomador o de la compañía

Para constancia se firma en MEDELLIN a los 26 días del mes de Marzo de 2026.

Firma Autorizada

HQTT
HOSPITAL QUALITY TRANSFUSION THERAPIES

CERTIFICACIÓN

El suscrito Revisor Fiscal de la Sociedad HOSPITAL QUALITY TRANSFUSION THERAPIES SAS con NIT 900326578-1, certifica bajo la gravedad de juramento la siguiente manifestación:

1. Durante los últimos seis (6) meses calendario se encuentra al día y a paz y salvo en el cumplimiento de las obligaciones con el sistema de seguridad social: salud,pensiones,Riesgos profesionales y cajas de compensación familiar.

La presente certificación se expide a solicitud de HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL a los veintisiete (27) días del mes de marzo de dos mil veinteseis (2026) en la ciudad de Bogotá.

Atentamente,

DARIO ALBERTO LOPEZ ESTRADA
Revisor Fiscal
CC 70.567.016 de Envigado
TP 32818 - T





FECHA DE NACIMIENTO 03-OCT-1966

MEDELLIN
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.80 ESTATURA | A+ G.S. RH | M SEXO

08-OCT-1984 ENVIGADO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0100100-00131974-M-0070567016-20081128 0007058457A 1 2080039665

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

8 D 5 1 3 2 7 3 F 0 4 B F 0 0 A

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

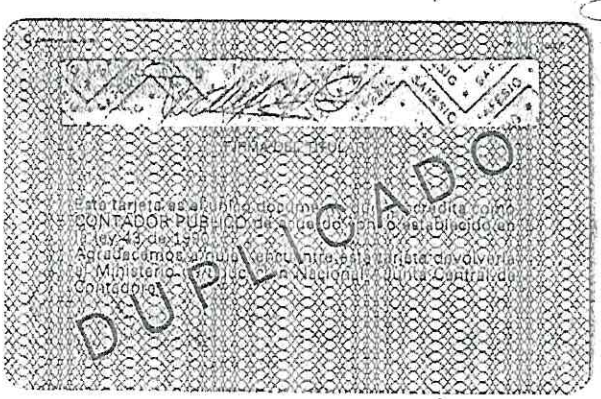
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **DARIO ALBERTO LOPEZ ESTRADA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 70567016 de ENVIGADO (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 32818-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *


República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO


FIRMA DEL TITULAR

DUPLICADO

NOTARÍA 22
Bucaramanga - Colombia
24 ENE 2018

NOTARIA
Dr. Luis Fernando
Teléfonos: 2[illegible]
Cra. 46 N° 1[illegible]
Email: notaria[illegible]
Horario de atención
de 8am a 5
Todos los días

24 ENE 2018

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 poliza

Escanea el código QR

Digita los datos de la póliza y tomador

Número de Póliza *

4379955

Tipo de Documento *

NIT

Número de Documento *

9003265781

No soy un robot

Este sitio supera la cuota gratuita de reCAPTCHA Enterprise

reCAPTCHA
Privacidad - Términos

Datos de Póliza

Número de Póliza

4379955

Ramo

CUMPLIMIENTO CU

Datos de Tomador

Tipo de Documento

NIT

Número de Documento

9003265781

Datos de Beneficiario

Tipo de Documento

NIT

Número de Documento

8300675974

Ver Anexos (3)

Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHmmgelvez	MONICA MILENA GELVEZ QUINTERO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-02-001	HOSPITAL CENTRAL
Fecha y Hora Sistema:	13/03/2026 12:00:00 p. m.	

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

El suscrito Jefe de Presupuesto CERTIFICA que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en los siguientes "Ítems de afectación de gastos"

Numero:	146226	Fecha Registro:	2026-03-13	Unidad / Subunidad ejecutora:	16-01-02-001 HOSPITAL CENTRAL						
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado		Tipo:	Gasto		Uso Caja Menor	Ninguno		
Valor Inicial:	204.500.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00		Valor Actual.:	204.500.000,00	Saldo x Comprometer:	204.500.000,00	Vr. Bloqueado	0,00	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS					
Número:	148226	Fecha Registro:	2026-03-12	Número:		Modalidad de contratación:		Tipo de contrato:	

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
O01 ATENCION SALUD	A-02-02-01-003-005 OTROS PRODUCTOS QUÍMICOS: FIBRAS ARTIFICIALES (O FIBRAS	Nación	16	SSF						
					Total:	204.500.000,00	0,00	204.500.000,00	204.500.000,00	0,00

Objeto:	AD SA 016 96-8-201451-25 SUMINISTRO INSUMOS RECOLECCION FILTRACION TRANSFUSION HEMOCOMPONENTES EQUIPOS BANCO DE SANGRE HOCEN PONAL PR-HOCEN-0548-25 CPAA 1521

Firma Responsable

C.T JEBRAIL MURILLO ZULETA
JEFE GRUPO FINANCIERO HOCEN

HOSPITAL CENTRAL

Nit: 830067597

13/03/2026 14:33:48
V. 5000

HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 443

EL JEFE DE LA : PRESUPUESTO

C E R T I F I C A :

Que en el presupuesto de gastos para la presente vigencia fiscal, existe disponibilidad presupuestal por cuantía de DOSCIENTOS CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE *** $204,500,000.00 para amparar el compromiso que se pretende realizar como se determina a continuación:

Por Concepto de: AD SA 016 96-8-201451-25 SUMINISTRO INSUMOS RECOLECCION FILTRACION TRANSFUSION HEMOCOMPONENTES EQUIPOSBANCO DE SANGRE HOCEN PONAL PR-HOCEN-0548-25 CPAA 1521

Estado: **AUTORIZADO**
Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA HOCEN
Nombre Solicitante: MY. JHONNY A. GUERRERO G.
Fecha Solicitud: 13/03/2026
Observaciones: **REVISÓ:**
Proyecto:

AREA		IMPUTACION PRESUPUESTAL									DESCRIPCION	VIGENCIA	VALOR
		Tpo	Cla	Cta	Scta	Obg	Ord	Sord	Aux	Recu			
01524000	ATENCION SALUD SECSA HOCEN	0	2	020	100	3				16	OTROS BIENES TRANSPORTABLES (EXCEPTO PRODUCTOS METÁLICOS, MA	2026	$204,500,000.00
											TOTAL		$204,500,000.00

Expedido a los 13 dias del mes de Marzo de 2026 en la ciudad de BOGOTA

CT. JEBRAIL MURILLO ZULETA
Jefe Grupo Financiero y Presupuesto

CDP 146226 -443

Solicitud de Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante

Usuario Solicitante:	MHrgonzalp	RAMIRO GONZALEZ PINTO
Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-02-001	HOSPITAL CENTRAL
Fecha y Hora Sistema	12/03/2026 12:00:00 p. m.	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Numero.:	148226	Fecha Registro:	2026-03-12	Unidad / Subunidad ejecutora:	16-01-02-001 HOSPITAL CENTRAL		
Estado.:	Generado	Valor Inicial:	204.500.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00	Valor Actual:	204.500.000,00

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL
O01 ATENCION SALUD	A-02-02-01-003-005 OTROS PRODUCTOS QUIMICOS; FIBRAS ARTIFICIALES (O FIBRAS INDUSTRIALES HECHAS POR EL HOMBRE)				
		Total:	204.500.000,00	0,00	204.500.000,00

Objeto:	AD 96-8-201451-25. SUM INSUMOS PARA RECOLECCION, FILTRACION AFERESIS, TRANFUSION DE HEMOCOMPONENTES CON EQUIP. DE APOYO TECNOLOG. PARA BANCO DE SANGRE Y GESTION PRETRANSFUNCIONAL. PAA 1521

CPS RAMIRO GONZALEZ PINTO
Profesional Universitario Administrativo Sistemas de Información

Mayor GUILLERMO ENRIQUE USMA REYES
Jefe Area Logistica y Financiera HOCEN

Firma Responsable

Código: 1DE-FR-	PROCESO: DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	POLICIA NACIONAL
Fecha: 29/02/2024	CERTIFICACIÓN PLAN DE ADQUISICIONES GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	
Versión: 4		

FECHA	9/03/2026
CERTIFICADO N	1521

UNIDAD QUE EJECUTA	UNIDAD QUE REQUIERE	UNIDAD DE AFECTACIÓN DEL GASTO	CODIGO UNSPSC	RUBRO PRESUPUESTAL	DESAGREGACIÓN PRESUPUSETAL	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	VALOR UNITARIO (INCLUIDO IVA)	APORTES DE LA NACIÓN R10		FONDOS ESPECIALES R16		OTRO RECURSO_____	
								CANT	VALOR TOTAL	CANT	VALOR TOTAL	CANT	VALOR TOTAL
HOCEN 001	HOCEN	PROGRAMA O ATENCION SALUD	41116010	02-02-01-003 OTROS BIENES TRANSPORTABLES (EXCEPTO PRODUCTOS METÁLICOS, MAQUINARIA Y EQUIPO)	02-02-01-003-005 OTROS PRODUCTOS QUÍMICOS; FIBRAS ARTIFICIALES (O FIBRAS INDUSTRIALES HECHAS POR EL HOMBRE)	ADICION AL CONTRATO No 96-8-201451-25 SUMINISTRO DE INSUMOS NECESARIOS PARA LA RECOLECCIÓN, FILTRACIÓN, AFERESIS, TRANSFUSION DE HEMOCOMPONENTES CON EQUIPOS EN APOYO TECNOLOGICO PARA EL BANCO DE SANGRE Y LOS SERVICIOS DE GESTIÓN PRETRANSFUSIONAL DEL HOSPITAL CENTRAL	204.500.000,00			1	204.500.000,00		
Relación de Documentos que soportan ésta certificación y modificaciones							TOTAL	-	-	1	204.500.000,00		-

No. SISCO	PR-HOCEN-0548-25

VALOR TOTAL CERTIFICACIÓN 204.500.000,00

Yeraldil Merchan

PATRULLERA YERALDIL TATIANA MERCHAN CIFUENTES
Responsable Direccionamiento Estratégico y de Recursos

PS-17 OSCAR ALEXANDER GARZON IRIARTE
Responsable (E) Planeación

Grado, Nombres y Apellidos _____
Cargo _____
Unidad _____

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHmmgelvez	MONICA MILENA GELVEZ QUINTERO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-02-001	HOSPITAL CENTRAL
Fecha y Hora Sistema:	26/03/2026 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 146226 de fecha 2026-03-13. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	136826	Fecha Registro:	2026-03-26	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:	204.500.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	204.500.000,00	Saldo x Obligar:	204.500.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	900326578	Razón Social:	HOSPITAL QUALITY TRANSFUSION THERAPIES S.A.S.	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	04200011662	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:	96-8-201451-25	Tipo:	CONTRATO DE COMPRA VENTA Y SUMINISTROS	Fecha:	2026-03-26

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-02-02-01-003-005 OTROS PRODUCTOS QUÍMICOS; FIBRAS	Nación	16	SSF		204.500.000,00	0,00		
					Total:	204.500.000,00	0,00	204.500.000,00	204.500.000,00

Objeto:	AD SA 016 96-8-201451-25 SUMINISTRO INSUMOS RECOLECCION FILTRACION TRANSFUSION HEMOCOMPONENTES EQUIPOS BANCO DE SANGRE HOCEN PONAL PR-HOCEN-0548-25 CPAA 1521

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	2026-03-31	204.500.000,00	204.500.000,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

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

HOSPITAL CENTRAL

Nit: 830067597

HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 354

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: DOSCIENTOS CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE *** $204,500,000.00

Por Concepto de: AD SA 016 96-8-201451-25 SUMINISTRO INSUMOS RECOLECCION FILTRACION TRANSFUSION HEMOCOMPONENTES EQUIPOSBANCO DE SANGRE HOCEN PONAL PR-HOCEN-0548-25 CPAA 1521

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA HOCEN

Nombre Solicitante: MY. JHONNY A. GUERRERO G.

Fecha Solicitud: 13/03/2026

Observaciones: .

Proyecto:

AREA		IMPUTACION PRESUPUESTAL	RECU	DESCRIPCIÓN	VIGENCIA	REFERENCIA		VALOR
						Doc	Número	
01524000	ATENCION SALUD SECSA HOCEN	020201003	16	OTROS BIENES TRANSPORTABLES (EXCEPTO PRODUCTOS METÁLICOS, MA	2026	CDP	443	$204,500,000.00
						TOTAL		$204,500,000.00

Beneficiario: 900326578 - HOSPITAL QUALITY TRANSFUSION THERAPIES S.A.S

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 354 Acta Nro: 0 Vigencia: 2026

Expedido a los 26 dias del mes de Marzo de 2026 en la ciudad de BOGOTA

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