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
PASTO	**PASTO**	**41**	**41-44-101258070**	**0**

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
15	**07**	**2022**	**15**	**07**	**2022**	**00:00**	**27**	**04**	**2026**	**23:59**	**EMISION ORIGINAL**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
INTERNACIONAL HOSPITAL SUPPLIES SAS	**NIT: 900.539.897-9**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CALLE 12A N 32 16 BRR SAN IGNACIO	PASTO, NARIÑO	3122546969

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL	**NIT: 830.067.597-4**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
CRA. 59 N. 26 - 21.	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	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 CAUSADOS CON OCASION DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, EN DESARROLLO DEL CONTRATO DE SUMINISTRO N 96-8-20813-22, CUYO OBJETO ES: SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA EL SERVICIO DE CIRUGIA DE MANO DEL HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL (GRUPOS N 1,4 Y 7).

SE ACLARA QUE SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL PRESENTE CONTRATO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS. POR ULTIMO, LA ENTIDAD ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	**15/07/2022**	**27/04/2023**	**$13,274,000.00**
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	**SI AMPARA 1 AÑOS, 9 MESES Y 13 DÍAS ***		**$33,185,000.00**
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	**15/07/2022**	**27/04/2026**	**$3,318,500.00**

ACLARACIONES

* ESTE AMPARO INICIA VIGENCIA UNA VEZ SE HA FINALIZADO LA EJECUCION DEL CONTRATO Y/O CON LA FIRMA DEL ACTA DE ENTREGA A SATISFACCION DEL MISMO

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****205,610.00	$ *******8,000.00	$ ******40,586.00	$ **********254,196.00	$ *******49,777,500.00	CONTADO

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	% DE PART.
SEGUROS Y CONSTRUCCIONES VN LTDA	143730	100.00

DISTRIBUCION COASEGURO

NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO

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 CALLE 19 NO. 24 - 52 - TELEFONO: 7226622 - PASTO

41-44-101258070

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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
PASTO	**PASTO**	**41**	**41-44-101258070**	**0**

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
15	**07**	**2022**	**15**	**07**	**2022**	**00:00**	**27**	**04**	**2026**	**23:59**	**EMISION ORIGINAL**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
INTERNACIONAL HOSPITAL SUPPLIES SAS	**NIT: 900.539.897-9**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CALLE 12A N 32 16 BRR SAN IGNACIO	PASTO, NARIÑO	3122546969

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL	**NIT: 830.067.597-4**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
CRA. 59 N. 26 - 21.	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	2201637

ADICIONAL:

PAGUESTADO
PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB

pse

VISA · MasterCard · Diners Club International · American Express

CORRESPONSALES BANCARIOS

Carulla · Super INTER · SURTIMAX · Movil Red · Bancolombia Corresponsal Bancario · éxito · Gran Colombia · Copidrogas

Pagos con convenio *No aplica para transferencias

Banco de Bogotá — Seguros de Vida del Estado Cuenta Corriente 008465452

Grupo Bancolombia — Seguros de Vida del Estado Cuenta Convenio 47190

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****205,610.00	$ *******8,000.00	$ ******40,586.00	$ **********254,196.00	$ *******49,777,500.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
SEGUROS Y CONSTRUCCIONES VN LTDA	143730	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 CALLE 19 NO. 24 - 52 - TELEFONO: 7226622 - PASTO

FORMA DE PAGO		
BANCO	**CHEQUE No.**	**VALOR**

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415)7709998021167(8020)11009608374465(3900)000000254196(96)20230715

REFERENCIA PAGO:

1100960837446-5

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

77099980211670039576 72

Nit: 860009578-6

SEGUROS DEL ESTADO GENERALES

RECIBO DE PAGO Nº: 10000039576724

CERTIFICAMOS QUE:

FECHA	
22/07/2022 07:00p.m.	

RECIBIMOS DE: INTERNACIONAL HOSPITAL SUPPLIES SAS — NIT. 900.539.897

LA SUMA DE: Doscientos cincuenta y cuatro mil ciento noventa y seis pesos .**********

POR CONCEPTO DE: PAGO BOLETA RECAUDO REF. NRO.: 10000039576724

SUC - RAMO - POLIZA - ENDOSO - CUOTA	PRIMA	GASTO	IVA	VALOR
PASTO-44-101258070-0-1	$213,610.00		$40,586.00	$254,196.00

FORMA DE PAGO

Pse - $ 254,196.00

EFECTIVO:
CHEQUE:
TARJETA:
BD: 254,196.00
OTROS: $254,196.00

TRANSACCION: 0003957672

TOTAL: $254,196.00

CAJERO: PAGUESTADO

7/22/2022 7:00:11PM

172.16.10.23

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
PASTO	**PASTO**	**41**	**41-44-101258070**	**1**

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
22	**07**	**2022**	**15**	**07**	**2022**	**00:00**	**30**	**05**	**2026**	**23:59**	**ANEXO DE PRORROGA**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN	TELÉFONO
INTERNACIONAL HOSPITAL SUPPLIES SAS	**NIT: 900.539.897-9**	
DIRECCIÓN: CALLE 12A N 32 16 BRR SAN IGNACIO	CIUDAD: PASTO, NARIÑO	TELÉFONO: 3122546969

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN	TELÉFONO
HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL	**NIT: 830.067.597-4**	
DIRECCIÓN: CRA. 59 N. 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 CAUSADOS CON OCASION DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, EN DESARROLLO DEL CONTRATO DE SUMINISTRO N 96-8-20813-22, CUYO OBJETO ES: SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA EL SERVICIO DE CIRUGIA DE MANO DEL HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL (GRUPOS N 1,4 Y 7).

SE ACLARA QUE SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL PRESENTE CONTRATO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS. POR ULTIMO, LA ENTIDAD ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	**15/07/2022**	**30/05/2023**	**$13,274,000.00**	**$13,274,000.00**
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	**SI AMPARA 1 AÑOS, 10 MESES Y 15 DÍAS ***		**$33,185,000.00**	**$33,185,000.00**
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	**15/07/2022**	**30/05/2026**	**$3,318,500.00**	**$3,318,500.00**

ACLARACIONES

* ESTE AMPARO INICIA VIGENCIA UNA VEZ SE HA FINALIZADO LA EJECUCION DEL CONTRATO Y/O CON LA FIRMA DEL ACTA DE ENTREGA A SATISFACCION DEL MISMO MEDIANTE PRESENTE ANEXO SE AMPLIAN LAS VIGENCIAS A LA POLIZA ARRIBA CITADA Y SE ACLARA QUE EL BENEFICIARIO ES: LA POLICIA NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD - HOSPITAL CENTRAL.

DEMA STERMINOS Y CONICIONES NO SE MODIFICAN.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******24,000.00	$ *******8,000.00	$ *******6,080.00	$ **********38,080.00	$ *******49,777,500.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
SEGUROS Y CONSTRUCCIONES VN LTDA	143730	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 CALLE 19 NO. 24 - 52 - TELEFONO: 7226622 - PASTO

41-44-101258070

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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
PASTO	**PASTO**	**41**	**41-44-101258070**	**1**

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
22	**07**	**2022**	**15**	**07**	**2022**	**00:00**	**30**	**05**	**2026**	**23:59**	**ANEXO DE PRORROGA**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	INTERNACIONAL HOSPITAL SUPPLIES SAS		**NIT: 900.539.897-9**
DIRECCIÓN: CALLE 12A N 32 16 BRR SAN IGNACIO	CIUDAD: PASTO, NARIÑO	TELÉFONO:	3122546969

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL		**NIT: 830.067.597-4**
DIRECCIÓN: CRA. 59 N. 26 - 21.	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO	2201637

ADICIONAL:

PAGUESTADO
PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB

CORRESPONSALES BANCARIOS

Pagos con convenio *No aplica para transferencias

Banco de Bogotá — Seguros de Vida del Estado Cuenta Corriente 008465452

Grupo Bancolombia — Seguros de Vida del Estado Cuenta Convenio 47190

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******24,000.00	$ *******8,000.00	$ *******6,080.00	$ ***********38,080.00	$ *******49,777,500.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
SEGUROS Y CONSTRUCCIONES VN LTDA	143730	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 CALLE 19 NO. 24 - 52 - TELEFONO: 7226622 - PASTO

FORMA DE PAGO		
BANCO	**CHEQUE No.**	**VALOR**

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415)7709998021167(8020)11009608386251(3900)000000038080(96)20230715

REFERENCIA PAGO:

1100960838625-1

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

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
PASTO	PASTO	41	41-44-101258070	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
22	07	2022	15	07	2022	00:00	30	05	2026	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	INTERNACIONAL HOSPITAL SUPPLIES SAS		**NIT: 900.539.897-9**
DIRECCIÓN: CALLE 12A N 32 16 BRR SAN IGNACIO	**CIUDAD:** PASTO, NARIÑO	**TELÉFONO:** 3122546969	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL		**NIT: 830.067.597-4**
DIRECCIÓN: CRA. 59 N. 26 - 21.	**CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	**TELÉFONO:** 2201637	

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

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 CALLE 19 NO. 24 - 52 - TELEFONO: 7226622 - PASTO

41-44-101258070

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

77099980211670039576888

Nit: 860009578-6

SEGUROS DEL ESTADO GENERALES

RECIBO DE PAGO Nº: 10000039576881

CERTIFICAMOS QUE:

FECHA	
22/07/2022 07:03p.m.	

RECIBIMOS DE: INTERNACIONAL HOSPITAL SUPPLIES SAS — NIT. 900.539.897

LA SUMA DE: Treinta y ocho mil ochenta pesos .**********

POR CONCEPTO DE: PAGO BOLETA RECAUDO REF. NRO.: 10000039576881

SUC - RAMO - POLIZA - ENDOSO - CUOTA	PRIMA	GASTO	IVA	VALOR
PASTO-44-101258070-1-1	$32,000.00		$6,080.00	$38,080.00

FORMA DE PAGO

Pse - $ 38,080.00

EFECTIVO:
CHEQUE:
TARJETA:
BD: 38,080.00
OTROS: $38,080.00

TRANSACCION: 0003957688

TOTAL: $38,080.00

CAJERO: PAGUESTADO

7/22/2022 7:03:26PM

172.16.10.23

CERTIFICACION CUMPLIMIENTO ART. 50 LEY 789 DE 2002

Yo **CHRISTIAN ABRAHAM MONCAYO RIASCOS**, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.085.275.916 de Pasto (N), en calidad de Revisor Fiscal de la empresa **INTERNATIONAL HOSPITAL SUPPLIES S.A.S. con Nit No 900.539.897–9** (en adelante la **empresa**), manifiesto bajo la gravedad del juramento que **la empresa** ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos laborales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por la que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud -EPS-, Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Profesionales -ARP-, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF- y Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA.

Para constancia se firma en la ciudad de Pasto el día 22 de julio de 2022.

Dirección	Calle 11 No 21-39 Barrio La Esmeralda Mocoa (P)	**Email**	ihs.sas@hotmail.com juridica@ihscolombia.com
Número de Teléfono	(602) 7234491	**Celular**	3105775500 - 3122546969



Tarjeta Profesional No 254889-T
Revisor Fiscal

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900539897	9	INTERNATIONAL HOSPITAL SUPPLIES S.A.S IHS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PASTO	CALLE 12 A 32 16 BRR SAN IGNACIO	PASTO-NARIÑO	7234491	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-05	2022-06	1541759368	9437142549	E	2022/06/23	2022/07/07	BANCOLOMBIA	14	$4,965,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PASTO (8 Afiliados)						$14,824,801	$2,413,200			$14,824,801	$591,700			$15,524,801	$619,700			$14,824,801	$77,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PASTO (8 Afiliados)						$14,824,801	$2,413,200			$14,824,801	$591,700			$15,524,801	$619,700			$14,824,801	$77,600		$0	$0
Ciudad: PASTO Depto: NARIÑO (8 Afiliados)						$14,824,801	$2,413,200			$14,824,801	$591,700			$15,524,801	$619,700			$14,824,801	$77,600		$0	$0
1	CC	1085253175	ARGOTY MARTHA	231001	30	$1,200,000	$192,000	EPS005	30	$1,200,000	$48,000	CCF35	30	$1,200,000	$48,000	14-4	30	$1,200,000	$6,300	30	$0	$0
2	CC	36954275	CALA OLGA	230201	30	$2,000,000	$320,000	EPS005	30	$2,000,000	$80,000	CCF35	30	$2,000,000	$80,000	14-4	30	$2,000,000	$10,500	30	$0	$0
3	CC	1085334497	GELPUD GERSON	230201	30	$1,200,000	$192,000	EPS005	30	$1,200,000	$48,000	CCF35	30	$1,200,000	$48,000	14-4	30	$1,200,000	$6,300	30	$0	$0
4	CC	1085318873	GUERRERO YESICA	230301	29	$966,667	$154,700	EPS005	29	$966,667	$38,700	CCF35	29	$966,667	$38,700	14-4	29	$966,667	$5,100	29	$0	$0
5	CC	1085318873	GUERRERO YESICA	230301	1	$33,334	$4,100	EPS005	1	$33,334	$0	CCF35	1	$33,334	$0	14-4	1	$33,334	$0	1	$0	$0
6	CC	98400342	IZQUIERDO SEGUNDO	25-14	30	$4,224,800	$718,400	EPS037	30	$4,224,800	$169,000	CCF35	30	$4,224,800	$169,000	14-4	30	$4,224,800	$22,100	30	$0	$0
7	CC	87575098	JARAMILLO JHAINER	25-14	30	$1,400,000	$224,000	ESSC18	30	$1,400,000	$56,000	CCF35	30	$2,100,000	$84,000	14-4	30	$1,400,000	$7,400	30	$0	$0
8	CC	1085292113	RODRIGUEZ TANIA	230301	30	$2,000,000	$320,000	EPS037	30	$2,000,000	$80,000	CCF35	30	$2,000,000	$80,000	14-4	30	$2,000,000	$10,500	30	$0	$0
9	CC	1085300648	SOLARTE SERVIO	230301	30	$1,800,000	$288,000	EPS005	30	$1,800,000	$72,000	CCF35	30	$1,800,000	$72,000	14-4	30	$1,800,000	$9,400	30	$0	$0

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: POPAYAN (3 Afiliados)						$5,133,334	$821,400			$5,133,334	$205,400			$5,223,612	$209,000			$5,133,334	$27,000		$0	$0
Centro de Trabajo: POPAYAN (3 Afiliados)						$5,133,334	$821,400			$5,133,334	$205,400			$5,223,612	$209,000			$5,133,334	$27,000		$0	$0
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (3 Afiliados)						$5,133,334	$821,400			$5,133,334	$205,400			$5,223,612	$209,000			$5,133,334	$27,000		$0	$0
10	CC	10301617	MONTENEGRO JOSE	230301	30	$1,500,000	$240,000	EPSIC3	30	$1,500,000	$60,000	CCF14	30	$1,500,000	$60,000	14-4	30	$1,500,000	$7,900	30	$0	$0
11	CC	1085269441	NASPIRAN ANIBAL	25-14	10	$833,334	$133,400	EPS041	10	$833,334	$33,400	CCF14	10	$923,612	$37,000	14-4	10	$833,334	$4,400	10	$0	$0
12	CC	1019053420	RESTREPO LAURA	230301	30	$2,800,000	$448,000	EPS005	30	$2,800,000	$112,000	CCF14	30	$2,800,000	$112,000	14-4	30	$2,800,000	$14,700	30	$0	$0
Total	**Afiliados(11)**					$19,958,135	$3,234,600			$19,958,135	$797,100			$20,748,413	$828,700			$19,958,135	$104,600		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900539897	9	INTERNATIONAL HOSPITAL SUPPLIES S.A.S IHS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PASTO	CALLE 12 A 32 16 BRR SAN IGNACIO	PASTO-NARIÑO	7234491	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-05	2022-06	1541759368	9437142549	E	2022/06/23	2022/07/07	BANCOLOMBIA	14	$4,965,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				11	$3,234,600	$0	$0	$3,234,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$192,000	$0	$0	$192,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$1,075,800	$0	$0	$1,075,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	$1,454,800	$0	$0	$1,454,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$512,000	$0	$0	$512,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				11	$104,600	$0	$0	$104,600
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	11	$104,600	$0	$0	$104,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				11	$828,700	$0	$0	$828,700
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	3	$209,000	$0	$0	$209,000
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	8	$619,700	$0	$0	$619,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				11	$797,100	$0	$0	$797,100
A.I.C.	EPSIC3	817,001,773	3	1	$60,000	$0	$0	$60,000
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$56,000	$0	$0	$56,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$249,000	$0	$0	$249,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$33,400	$0	$0	$33,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	6	$398,700	$0	$0	$398,700
TOTAL				**11**	**$4,965,000**	**$0**	**$0**	**$4,965,000**