



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.						SUCURSAL BOGOTÁ						COD.SUC 11		NO.PÓLIZA 11-44-101210047		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO						
25 10 2023			20 10 2023			00:00	30 11 2027			23:59	EMISION ORIGINAL						

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL PROMED QUIRURGICOS EU	IDENTIFICACIÓN NIT: 900.026.143-2
DIRECCIÓN: CR 65 A NRO. 4 G - 66	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 6017674875

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 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:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE SUMINISTRO No 96-8-201254-23, REFERENTE A SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE OSTEOSINTESIS Y REEMPLAZOS ARTICULARES PARA EL SERVICIO DE ORTOPEDIA DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL - GRUPOS 3 - 9C - 11 - 13 Y OPCIONALES DEL GRUPO 20

SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS.
LA COMPAÑIA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS

	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	20/10/2023	30/11/2024	\$115,900,000.00
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	20/10/2023	30/11/2025	\$289,750,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	20/10/2023	30/11/2027	\$28,975,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ ***1,722,623.00	\$ *****20,000.00	\$ *****331,098.00	\$ *****2,073,721.00	\$ *****434,625,000.00	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.

11-44-101210047

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



FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: CALLE 83 NO 19-10 TELEFONO: 601-2186977, 601-6019330

DENISRODRIGUEZ

1



**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° 101210047, 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 BOGOTA, D.C. a los 25 días del mes de OCTUBRE de 2023

EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO
3 - SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL EM
EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO
EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO

11-44-101210047

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



7709998021167005113827

Nit: 860009578-6

SEGUROS DEL ESTADO GENERALES

RECIBO DE PAGO N°: 10000051138274

CERTIFICAMOS QUE:

FECHA				
02/11/2023 12:24p.m.				
RECIBIMOS DE:	PROMED QUIRURGICOS EU	NIT. 900.026.143		
LA SUMA DE:	Dos millones ciento cuarenta y ocho mil ciento ochenta y tres pesos .*****			
POR CONCEPTO DE:	PAGO BOLETA RECAUDO REF. NRO.: 10000051138274			
SUC - RAMO - POLIZA - ENDOSO - CUOTA	PRIMA	GASTO	IVA	VALOR
BOGOTA-44-101210047-0-1	\$1,742,623.00		\$331,098.00	\$2,073,721.00
BOGOTA-44-101210049-0-1	\$62,573.00		\$11,889.00	\$74,462.00
FORMA DE PAGO				
Pse - \$ 2,148,183.00			EFFECTIVO:	
			CHEQUE:	
			TARJETA:	
			BD:	2,148,183.00
			OTROS:	
TRANSACCION:	0005113827	TOTAL:		\$2,148,183.00
			CAJERO: PAGUESTADO	

11/2/2023 12:30:10PM

172.16.10.23

**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, riesgos 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 2023 y el 30 de septiembre de 2023. 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 2023 y el 30 de septiembre de 2023, 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).

BOGOTÁ D.C Teléfono: +57 (601) 221 45 99 Móvil: + (57) 315 300 72 94	BARRANQUILLA (ATLÁNTICO) Teléfono: + 57 (605) 312 51 93 Móvil: + (57) 318 593 21 64	BUCARAMANGA (SANTANDER) Teléfono: + 57 (605) 312 51 93 Móvil: + (57) 318 868 47 99	CALI (VALLE DEL CAUCA) Teléfono: + 57 (602) 577 06 43 + 57 (602) 373 24 24 Móvil: + (57) 318 358 89 40	CARTAGENA (BOLIVAR) Teléfono: + 57 (605) 643 06 75 Móvil: + (57) 317 423 21 48	IBAGUE (TOLIMA) Móvil: + (57) 317 403 59 97	MEDELLIN (ANTIOQUIA) Móvil: + (57) 317 515 16 89	NEIVA (HUILA) Teléfono: + 57 (608) 871 68 51 Móvil: + (57) 316 471 93 00	VALLEDUPAR (CESAR) Teléfono: + 57 (605) 582 85 52 Móvil: + (57) 316 471 93 00	PEREIRA (RISARALDA) Móvil: + (57) 316 018 85 74
---	---	--	---	--	--	---	--	---	--

Que de acuerdo con el artículo 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 13 días del mes octubre de 2023.

Atentamente,

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

BOGOTÁ D.C Teléfono: +57 (601) 221 45 99 Móvil: + (57) 315 300 72 94	BARRANQUILLA (ATLÁNTICO) Teléfono: + 57 (605) 312 51 93 Móvil: + (57) 318 593 21 64	BUCARAMANGA (SANTANDER) Teléfono: + 57 (605) 312 51 93 Móvil: + (57) 318 868 47 99	CALI (VALLE DEL CAUCA) Teléfono: + 57 (602) 577 06 43 + 57 (602) 373 24 24 Móvil: + (57) 318 358 89 40	CARTAGENA (BOLÍVAR) Teléfono: + 57 (605) 643 06 75 Móvil: + (57) 317 423 21 48	IBAGUE (TOLIMA) Móvil: + (57) 317 403 99 97	MEDELLÍN (ANTIOQUIA) Móvil: + (57) 317 515 16 89	NEIVA (HUILA) Teléfono: + 57 (608) 871 68 51 Móvil: + (57) 316 471 93 00	VALLEDUPAR (CESAR) Teléfono: + 57 (605) 582 85 52 Móvil: + (57) 316 471 93 00	PEREIRA (RISARALDA) Móvil: + (57) 316 018 65 74
---	---	--	---	--	--	---	--	---	--

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	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
2023-09	2023-10	213856496	9457551296	E	2023/10/11	2023/10/11	BANCOLOMBIA	0	\$117,908,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				157	\$70,327,100	\$0	\$0	\$70,327,100
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	28	\$15,400,100	\$0	\$0	\$15,400,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	26	\$11,251,100	\$0	\$0	\$11,251,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	68	\$29,181,400	\$0	\$0	\$29,181,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	35	\$14,494,500	\$0	\$0	\$14,494,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				160	\$9,487,200	\$0	\$0	\$9,487,200
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	160	\$9,487,200	\$0	\$0	\$9,487,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 14)				157	\$17,378,800	\$0	\$0	\$17,378,800
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	101	\$12,021,400	\$0	\$0	\$12,021,400
COFREM	CCF34	892,000,146	3	2	\$203,100	\$0	\$0	\$203,100
COMBARRANQUILLA	CCF06	890,102,002	2	8	\$776,900	\$0	\$0	\$776,900
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	1	\$148,600	\$0	\$0	\$148,600
COMFACESAR	CCF15	892,399,989	8	5	\$379,200	\$0	\$0	\$379,200
COMFAMILAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	8	\$847,100	\$0	\$0	\$847,100
COMFAMILAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	4	\$376,800	\$0	\$0	\$376,800
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	10	\$1,042,700	\$0	\$0	\$1,042,700
COMFASUCRE	CCF41	892,200,015	5	1	\$107,600	\$0	\$0	\$107,600
COMFENALCO ANTIOQUIA	CCF03	890,900,842	6	6	\$470,200	\$0	\$0	\$470,200
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	1	\$50,100	\$0	\$0	\$50,100
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	5	\$490,500	\$0	\$0	\$490,500
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	4	\$411,000	\$0	\$0	\$411,000
CONFAMILIARES	CCF11	890,806,490	5	1	\$53,600	\$0	\$0	\$53,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 12)				157	\$19,557,800	\$0	\$0	\$19,557,800
ALIANSA SALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	4	\$536,900	\$0	\$0	\$536,900
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	\$54,400	\$0	\$0	\$54,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	25	\$3,119,200	\$0	\$0	\$3,119,200
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	\$55,800	\$0	\$0	\$55,800
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	\$29,000	\$0	\$0	\$29,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	30	\$3,078,500	\$0	\$0	\$3,078,500

Planilla Integrada

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	Días Mora	Valor	
2023-09	2023-10	213856496	9457551296	E	2023/10/11	2023/10/11	BANCOLOMBIA	0	\$117,908,800	
RESUMEN DE PAGO										
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES		VALOR A PAGAR
FAMISANAR		EPS017	830,003,564	7	23	\$4,445,000	\$0	\$0		\$4,445,000
NUEVA E.P.S.		EPS037	900,156,264	2	15	\$2,016,700	\$0	\$0		\$2,016,700
NUEVA EPS MOVILIDAD		EPS041	900,156,264	2	3	\$416,200	\$0	\$0		\$416,200
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.		EPS018	805,001,157	2	1	\$36,800	\$0	\$0		\$36,800
SALUD TOTAL		EPS002	800,130,907	4	12	\$972,400	\$0	\$0		\$972,400
SANITAS		EPS005	800,251,440	6	41	\$4,796,900	\$0	\$0		\$4,796,900
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)					2	\$694,700	\$0	\$0		\$694,700
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR		PAICBF	899,999,239	2	2	\$694,700	\$0	\$0		\$694,700
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)					2	\$463,200	\$0	\$0		\$463,200
SENA		PASENA	899,999,034	1	2	\$463,200	\$0	\$0		\$463,200
TOTAL					163	\$117,908,800	\$0	\$0		\$117,908,800