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

**Unidad: DIRECCIÓN DE SANIDAD – HOSPITAL CENTRAL**

EL DIRECTOR DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL, EN USO DE LAS FACULTADES LEGALES OTORGADAS MEDIANTE RESOLUCIÓN 2115 DEL 23 DE JUNIO DE 2023 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 Nº. **96-7-201179-23**

CONTRATISTA: **KAIKA SAS**

OBJETO DEL CONTRATO: "**PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO INCLUIDOS REPUESTOS GENUINOS PARA LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS DE LAS DIFERENTES MARCAS Y SERVICIOS ASI: (ESCO, HAMILTON, REFRIGERACIÓN Y CADENA DE FRIO, NATUS, BOWA, CADWELL, PENTAX, GENERAL ELECTRIC, WESCOR ELITECH, THERMO FISHER SCIENTIFIC/SHANDON, BIOMERIEUX, MATACHANA, SORING, CARL ZEISS, BTL, BARKEY, FUJINON E INNOMED, LINVATEC Y RICHARD WOLF) DE LOS DIFERENTES SERVICIOS DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL (GRUPO 12 Y 14)**"

VALOR DEL CONTRATO: **CIENTO DIECIOCHO MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS ($ 118.782.142,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA.**

**PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

COMPAÑÍA ASEGURADORA: **SEGUROS DEL ESTADO SA**

PÓLIZAS N°: **15-44-101286757** Anexo: **0 Expedida** el: **25/10/2023**

| Amparo | Valor asegurado | Vigencia (día-mes-año) | |
|---|---|---|---|
| | | Desde | Hasta |
| Cumplimiento del contrato | $23.756.429,00 | 24/10/2023 | 30/11/2024 |
| Calidad del servicio | $59.391.071,00 | 24/10/2023 | 30/05/2025 |
| Calidad de los elementos | $59.391.071,00 | 24/10/2023 | 03/03/2025 |
| Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales | $5.939.109,00 | 24/10/2023 | 31/07/2027 |

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 14 NOV. 2023

Coronel **CARLOS ALIRIO FUENTES DURAN**
Director del Hospital Central Policía Nacional

Elaborado: AA_32 **JHON ALEXANDER MARTÍNEZ RAMÍREZ** Analista de Contratos HOCEN
Revisado por: Mayor **GUILLERMO ENRIQUE USMA REYES** Jefe Grupo Contratos HOCEN
Revisado por: Teniente Coronel **JUAN PABLO BLANCO SIERRA** Jefe Área Logística y Financiera HOCEN
Revisado por: PS-24 **SANDRA PATRICIA CARO FIGUEROA** Jefe Grupo Asuntos Jurídicos HOCEN
Ubicación C:\Users\CONTRATOS\Documentos\documentos 2023

Carrera 59 No. 26-21 CAN
Teléfonos: 5804401 EXT 1037
hocen.gucot4@policia.gov.co
www.policia.gov.co

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. | NORTE | 15 | 15-44-101286757 | 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 | 24 | 10 | 2023 | 00:00 | 31 | 07 | 2027 | 23:59 | EMISION ORIGINAL |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | KAIKA SAS | | NIT: 860.001.911-1 |
| DIRECCIÓN: CR 7 NRO. 69 - 53 | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | TELÉFONO: | 3478826 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | LA NACIÓN - POLICÍA NACIONAL - DIRECCIÓN DE SANIDAD - HOSPITAL CENTRAL | | NIT: 830.067.597-4 |
| DIRECCIÓN: CR 59 NRO. 26 - 21 | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | TELÉFONO | 2201654 |
| 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 DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N 96-7-201179-23 CUYO OBJETO ES PRESTACION DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO INCLUIDOS REPUESTOS GENUINOS PARA LOS EQUIPOS BIOMEDICOS DE LAS DIFERENCIAS MARCAS Y SERVICIOS ASI: (ESC, HAMILTON, REFRIGERACION Y CADENA DE FRIO, NATUS, BOWA, CADWELL, PENTAX, GENERAL ELECTRIC, WESCOR ELITECH, THERMO FISHER SCIENTIFIC/SHANDON, BIOMERIEUX, MATACHANA, SORING, CARL ZEISS, BTL, BARKEY, FUJINON E INNOMED, LINVATEC Y RICHARD WOLF) DE LOS DIFERENTES SERVICIOS DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL (GRUPO 12 Y 14)

LA PRESENTE POLIZA AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS Y LA ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION.

### AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 24/10/2023 | 30/11/2024 | $23,756,429.00 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 24/10/2023 | 31/05/2025 | $59,391,071.00 |
| CALIDAD DE LOS ELEMENTOS | 24/10/2023 | 03/03/2025 | $59,391,071.00 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 24/10/2023 | 31/07/2027 | $5,939,109.00 |

### ACLARACIONES

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ *****493,931.00 | $ *******8,000.00 | $ ******95,367.00 | $ **********597,299.00 | $ ******148,477,680.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑÍA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| C U R Y ASESORES DE SEGUROS Y CIA L | 16541 | 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 7 80-28 - TELEFONO: 2121808 - BOGOTA, D.C.*

15-44-101286757

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

# CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza N° 101286757, 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

15-44-101286757

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

Grant Thornton

Bogotá D.C., 3 de noviembre de 2023

**Servicios de Auditoría y Consultoría de Negocios S.A.S.**

NIT 800.174.750-4
Calle 102A No. 47A – 09
Bogotá D.C. Colombia
T +57 1 705 9000
F +57 1 622 6614
E info@co.gt.com

**La Suscrita Revisora Fiscal de**
**Kaika S.A.S.**
**NIT: 860.001.911-1**

**Certifica que:**

1. De acuerdo con las planillas de pago Aportes en línea, KAIKA S.A.S., a la fecha, ha dado cumplimiento oportuno con el pago por los conceptos de Pensiones, Riesgos Laborales, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, referente al pago de sus empleados causados por el mes de octubre de 2023 conforme al Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, y de acuerdo con el artículo 25 de la Ley 1607 de 2012.

2. De acuerdo con las planillas de pago Aportes en línea, KAIKA S.A.S., a la fecha, ha dado cumplimiento oportuno en el pago al sistema de Salud de sus empleados causados por el mes de noviembre de 2023 conforme al Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, y de acuerdo con el artículo 25 de la Ley 1607 de 2012.

ASTRID COCA FONSECA
Revisora Fiscal
Tarjeta Profesional No. 39929-T
Designada por Servicios de Auditoría y Consultoría de Negocios S.A.S.

2023 - 5834

© 2023 Servicios de Auditoría y Consultoría de Negocios S.A.S. Todos los derechos reservados.
'Grant Thornton' se refiere a la marca bajo la cual las firmas miembro de Grant Thornton prestan servicios de auditoría, impuestos y consultoría a sus clientes y/o se refiere a una o más firmas miembro, según lo requiera el contexto Grant Thornton International Ltd (GTIL) y las firmas miembro no forman una sociedad internacional. GTIL y cada firma miembro es una entidad legal independiente. Los servicios son prestados por las firmas miembro. GTIL no presta servicios a los clientes. GTIL y sus firmas miembro no se representan ni obligan entre sí y no son responsables de los actos u omisiones de las demás.

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 860001911 | 1 | KAIKA SAS | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | KAIKA SAS PRINCIPAL | CRA 7 N° 69 53 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3478826 | SI |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-10 | 2023-11 | 255111091 | 94588624596 | E | 2023/11/03 | 2023/11/02 | BANCOLOMBIA | 0 | $247,356,900 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 5) | | | | 125 | $125,176,100 | $0 | $0 | $125,176,100 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 9 | $6,287,700 | $0 | $0 | $6,287,700 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 31 | $37,769,700 | $0 | $0 | $37,769,700 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 34 | $21,954,200 | $0 | $0 | $21,954,200 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 44 | $42,625,600 | $0 | $0 | $42,625,600 |
| SKANDIA | 230901 | 800,253,055 | 2 | 7 | $16,538,900 | $0 | $0 | $16,538,900 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 128 | $16,626,000 | $0 | $0 | $16,626,000 |
| COLMENA | 14-25 | 800,226,175 | 3 | 128 | $16,626,000 | $0 | $0 | $16,626,000 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 6) | | | | 125 | $30,430,500 | $0 | $0 | $30,430,500 |
| CAFAM | CCF21 | 860,013,570 | 3 | 88 | $22,010,900 | $0 | $0 | $22,010,900 |
| COMBARRANQUILLA | CCF06 | 890,102,002 | 2 | 8 | $1,059,800 | $0 | $0 | $1,059,800 |
| COMFAMA | CCF04 | 890,900,841 | 9 | 12 | $4,575,400 | $0 | $0 | $4,575,400 |
| COMFAMILIAR RISARALDA | CCF44 | 891,480,000 | 1 | 5 | $551,100 | $0 | $0 | $551,100 |
| COMFANDI | CCF57 | 890,303,208 | 5 | 10 | $1,689,200 | $0 | $0 | $1,689,200 |
| COMFENALCO SANTANDER | CCF40 | 890,201,578 | 7 | 2 | $544,100 | $0 | $0 | $544,100 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 9) | | | | 129 | $57,902,300 | $0 | $0 | $57,902,300 |
| ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA) | EPS001 | 830,113,831 | 0 | 5 | $6,129,200 | $0 | $0 | $6,129,200 |
| CAPITAL SALUD | EPSC34 | 900,298,372 | 9 | 1 | $145,000 | $0 | $0 | $145,000 |
| COMPENSAR | EPS008 | 860,066,942 | 7 | 31 | $16,105,100 | $0 | $0 | $16,105,100 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 39 | $20,516,500 | $0 | $0 | $20,516,500 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830,003,564 | 7 | 8 | $1,415,600 | $0 | $0 | $1,415,600 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 5 | $340,900 | $0 | $0 | $340,900 |
| S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. | EPS018 | 805,001,157 | 2 | 2 | $268,500 | $0 | $0 | $268,500 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 9 | $966,700 | $0 | $0 | $966,700 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 29 | $12,014,800 | $0 | $0 | $12,014,800 |
| ICBF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 16 | $10,333,000 | $0 | $0 | $10,333,000 |
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | PAICBF | 899,999,239 | 2 | 16 | $10,333,000 | $0 | $0 | $10,333,000 |
| SENA (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 16 | $6,889,000 | $0 | $0 | $6,889,000 |
| SENA | PASENA | 899,999,034 | 1 | 16 | $6,889,000 | $0 | $0 | $6,889,000 |
| TOTAL | | | | 129 | $247,356,900 | $0 | $0 | $247,356,900 |



2023/11/02 04:15 PM

Datos de la póliza

**Estado:**

Vigente

**Número de póliza:**

15-44-101286757

**Número de anexo:**

0

**Fecha de expedición:**

miércoles, 25 de octubre de 2023

**Ramo:**

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

**Asegurado:**

LA NACIÓN - POLICÍA NACIONAL - DIRECCIÓN DE SANIDAD - HOSPITAL CENTRAL

**Tomador:**

KAIKA SAS

**Inicio de vigencia:**

martes, 24 de octubre de 2023

**Fin vigencia:**

sábado, 31 de julio de 2027

**Valor total asegurado:**

$ 148.477.680

Consultar de nuevo

**Para mayor información y validación final de su consulta puede:**

- Pólizas Todo Riesgo ramo **Automóviles**: (601) 218 6977 ext 311 - Email: verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com * Por medio de este canal no serán atendidas solicitudes de otros productos.
- Pólizas ramo **Generales**: (601) 218 6977 ext 522 - Email: verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com
- Pólizas ramo **Fianzas - Cumplimiento**: 310 327 9980 / verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com
- Pólizas ramo **Responsabilidad civil para vehículos de servicio público de pasajeros**: (601) 644 9660 ext 157-159-163 - Email: verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com
- Pólizas ramo **Vida**: (601) 218 6977 - Email: verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com
- Pólizas ramo **SOAT**: (601) 650 0856 a nivel nacional - Email: operacionsoat@segurosdelestado.com

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

Regresar

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

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

77099980211670050971 52

Nit: 860009578-6

SEGUROS DEL ESTADO GENERALES

**RECIBO DE PAGO Nº:** 10000050971522

**CERTIFICAMOS QUE:**

| **FECHA** |
|---|
| 27/10/2023 10:48a.m. |

**RECIBIMOS DE:** DE SEGUROS Y CIA LTDA — NIT. 800.022.987

**LA SUMA DE:** Quinientos noventa y siete mil doscientos noventa y nueve pesos .**********

**POR CONCEPTO DE:** PAGO BOLETA RECAUDO REF. NRO.: 10000050971522

| SUC - RAMO - POLIZA - ENDOSO - CUOTA | PRIMA | GASTO | IVA | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| NORTE-44-101286757-0-1 | $501,932.00 | | $95,367.00 | $597,299.00 |

**FORMA DE PAGO**

Pse - $ 597,299.00

**EFECTIVO:**
**CHEQUE:**
**TARJETA:**
**BD:** 597,299.00
**OTROS:**

**TRANSACCION:** 0005097152

**TOTAL:** $597,299.00

**CAJERO:** PAGUESTADO

10/27/2023 10:51:48AM

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 |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | NORTE | 15 | 15-44-101286757 | 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 | 24 | 10 | 2023 | 00:00 | 31 | 07 | 2027 | 23:59 | EMISION ORIGINAL |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|
| KAIKA SAS | | NIT: 860.001.911-1 |

| DIRECCIÓN: | CIUDAD: | TELÉFONO: |
|---|---|---|
| CR 7 NRO. 69 - 53 | BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | 3478826 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|
| LA NACIÓN - POLICÍA NACIONAL - DIRECCIÓN DE SANIDAD - HOSPITAL CENTRAL | | NIT: 830.067.597-4 |

| DIRECCIÓN: | CIUDAD: | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CR 59 NRO. 26 - 21 | BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | 2201654 |

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 DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N 96-7-201179-23 CUYO OBJETO ES PRESTACION DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO INCLUIDOS REPUESTOS GENUINOS PARA LOS EQUIPOS BIOMEDICOS DE LAS DIFERENCIAS MARCAS Y SERVICIOS ASI: (ESC, HAMILTON, REFRIGERACION Y CADENA DE FRIO, NATUS, BOWA, CADWELL, PENTAX, GENERAL ELECTRIC, WESCOR ELITECH, THERMO FISHER SCIENTIFIC/SHANDON, BIOMERIEUX, MATACHANA, SORING, CARL ZEISS, BIL, BARKEY, FUJINON E INNOMED, LINVATEC Y RICHARD WOLF) DE LOS DIFERENTES SERVICIOS DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL (GRUPO 12 Y 14).

LA PRESENTE POLIZA AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS Y LA ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION.

### AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 24/10/2023 | 30/11/2024 | $23,756,429.00 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 24/10/2023 | 31/05/2025 | $59,391,071.00 |
| CALIDAD DE LOS ELEMENTOS | 24/10/2023 | 03/03/2025 | $59,391,071.00 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 24/10/2023 | 31/07/2027 | $5,939,109.00 |

### ACLARACIONES

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ *****493,931.00 | $ *******8,000.00 | $ ******95,367.00 | $ **********597,299.00 | $ ******148,477,680.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| C U R Y ASESORES DE SEGUROS Y CIA L | 18541 | 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 7 80-28 - TELEFONO: 2121808 - BOGOTA, D.C.***

15-44-101286757

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

# CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza N° 101286757, 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

15-44-101286757

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

SIIF Nación

**Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante**

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHjmayorga | JHON ALEXANDER MAYORGA RUBIANO |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 16-01-02-001 | HOSPITAL CENTRAL |
| Fecha y Hora Sistema: | 2023-11-01-3:16 p. m. | |

## REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

**Con base en el CDP No: 189223 de fecha 2023-08-02. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Número: | 243323 | Fecha Registro: | 2023-11-01 | 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: | 64.391.071,00 | Valor Total Operaciones: | 0,00 | | | Valor Actual: | 64.391.071,00 | Saldo x Obligar: | 64.391.071,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificación: NIT | 860001911 | Razón Social: | KAIKA S A S | Medio de Pago: | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Número: | 007120199 | Banco: | ITAU CORPBANCA COLOMBIA 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: | 096-7-201179-23 | Tipo: | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES | Fecha: | 2023-11-01 |

**ITEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. |
|---|---|---|---|---|
| 001 ATENCION SALUD | A-02-02-02-008-007 SERVICIOS DE MANTENIMIENTO, REPARACIÓN E INSTALACIÓN (EXCEPTO SERVICIOS DE CONSTRUCCIÓN) | Nación | 16 | SSF |

| FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|
| | 64.391.071,00 | 0,00 | | |
| Total: | 64.391.071,00 | 0,00 | 64.391.071,00 | 64.391.071,00 |

| | |
|---|---|
| Objeto: | PRESTACION SERVICIO MANTENIMIENTO EQUIPOS BIOMEDICOS DE LOS DIFERENTES SERVICIOS G 12 y 14 HOCEN PONAL SA 018-2023 CPAA 1999 SISCO 496889 VF 57. |

**PLAN DE PAGOS**

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | | FECHA | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | DISAN HOSPITAL CENTRAL | 4-2 | ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF | 2023-11-01 | 64.391.071,00 | 64.391.071,00 | NINGUNO |

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

S.I. MARIO ALEJANDRO CHAMORRO GONZALEZ
**RESPONSABLE PRESUPUESTO HOCEN ( E )**

# HOSPITAL CENTRAL

Nit: 830067597

HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA

## CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

**Numero: 2195**

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: SESENTA Y CUATRO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y UN MIL SETENTA Y UN PESOS M/CTE *** $64,391,071.00

Por Concepto de: 96-7-201179-23 MANTENIMIENTO EQUIPOS BIOMEDICOS DE LOS DIFERENTES SERVICIOS DIFERENTES MARCAS EN INVENTARIO G 12 Y 14 HOCEN PONALSA 018-2023 CPAA 1999 SISCO 496889 VF 57.

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA HOCEN

Nombre Solicitante: CR. CARLOS ALIRIO FUENTES

Fecha Solicitud: 02/08/2023

**Observaciones:** .

Proyecto:

| AREA | | IMPUTACION PRESUPUESTAL | RECU | DESCRIPCIÓN | VIGENCIA | REFERENCIA | | VALO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Doc | Número | |
| 01524000 | ATENCION SALUD SECSA HOCEN | 020202008 | 16 | SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION | 2023 | CDP | 1136 | $64,391,071.0 |
| | | | | | | TOTAL | | $64,391,071.0 |

Beneficiario: 860001911 - KAIKA SAS

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 2199 Acta Nro: 0 Vigencia: 2023

Expedido a los 01 dias del mes de Noviembre de 2023 en la ciudad de BOGOTA

S.I. MARIO ALEJANDRO CHAMORRO GONZALEZ
RESPONSABLE PRESUPUESTO HOCEN ( E )

SIIF Nación

## Reporte Compromiso de vigencias futuras
## Comprobante

Usuario Solicitante: MHjmayorga JHON ALEXANDER MAYORGA RUBIANO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 16-01-02-001 HOSPITAL CENTRAL
Fecha y Hora Sistema: 2023-11-01-3:17 p. m.

| COMPROMISO DE VIGENCIA FUTURA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Consecutivo de Compromiso: | 49223 | Fecha Compromiso: | 2023-11-01 | Unidad / Subunidad ejecutora: | 16-01-02-001 HOSPITAL CENTRAL |
| No. Autorización: | 10723/ | No Asig.Autorización: | 17623/ | Estado | Generado |
| Tipo de Vigencia Futura: | Ordinaria | Aval Fiscal: | NO | Tipo de Moneda: | Pesos |
| Valor inicial: | 54.391.071,00 | Valor Operaciones: | 0,00 | Valor Actual: | 54.391.071,00 |

| TERCERO | | | |
|---|---|---|---|
| Identificación: | 860001911 | Razon Social: | KAIKA S A S |

| MEDIO DE PAGO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificación: | Abono en cuenta | Cta. Bancaria Núm: | 007120199 | Cta. Bancaria Nombre: | KAIKA SAS |
| Razón Social: | ITAU CORPBANCA COLOMBIA S A | Identificación | 890903937 | Tipo de Cuenta: | Corriente |

| DATOS ADMINISTRATIVOS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Fecha del Documento: | 01/11/2023 0:00:00 | Tipo de Documento: | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - | Documento Soporte: | 096-7-201179-23 |

**OBJETO DEL CONTRATO**

VF PRESTACION SERVICIO MANTENIMIENTO EQUIPOS BIOMEDICOS DE LOS DIFERENTES SERVICIOS EN INVENTARIO G 12 y 14 HOCEN PONAL SA 018-2023 CPAA 1999 SISCO 496889 VF 57.

**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 | 2024 | | 54.391.071,00 | 0,00 | 54.391.071,00 |

FIRMA(S) RESPONSABLE(S).

S.I. MARIO ALEJANDRO CHAMORRO GONZALEZ
RESPONSABLE PRESUPUESTO HOCEN ( E )

# HOSPITAL CENTRAL

Nit: 830067597

HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA

## CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

**Numero: 2196**

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: CINCUENTA Y CUATRO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y UN MIL SETENTA Y UN PESOS M/CTE *** $54,391,071.00

Por Concepto de: VF 96-7-201179-23 MANTENIMIENTO EQUIPOS BIOMEDICOS DE LOS DIFERENTESSERVICIOS DIFERENTES MARCAS EN INVENTARIO G 12 Y 14 HOCEN PONALSA 018-2023 CPAA 1999 SISCO 496889 VF 57.

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA HOCEN

Nombre Solicitante: CR. CARLOS ALIRIO FUENTES

Fecha Solicitud: 02/08/2023

**Observaciones:** .

Proyecto:

| AREA | | IMPUTACION PRESUPUESTAL | RECU | DESCRIPCIÓN | VIGENCIA | REFERENCIA | | VALO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Doc | Número | |
| 01524000 | ATENCION SALUD SECSA HOCEN | 020202008 | 16 | SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION | 2024 | CDP | 1137 | $54,391,071.( |
| | | | | | | TOTAL | | $54,391,071.( |

Beneficiario: 860001911 - KAIKA SAS

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 2200 Acta Nro: 0 Vigencia: 2023

Expedido a los 01 dias del mes de Noviembre de 2023 en la ciudad de BOGOTA

S.I. MARIO ALEJANDRO CHAMORRO GONZALEZ
RESPONSABLE PRESUPUESTO HOCEN ( E )