

|                     |                                                                     |                                                                                                               |
|---------------------|---------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 1 de 1       | PROCEDIMIENTO: ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y<br>LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS | <br><b>POLICÍA NACIONAL</b> |
| 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 0579 DEL 28 DE FEBRERO DE 2024 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 PN-HOCEN N° 96-8-201270-24

CONTRATISTA: **LABORATORIOS ALCON DE COLOMBIA SA**

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS PARA EL SERVICIO DE OFTALMOLOGÍA DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL (GRUPO No. 1 ÍTEM 5 Y GRUPO No. 2)

VALOR DEL CONTRATO: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA MIL PESOS (\$6.490.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA

COMPAÑÍA ASEGURADORA: COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

PÓLIZAS N°: NB-100354146 Anexo: 0 Expedida el: 06/11/2024 ✓

| Amparo                   | Valor asegurado  | Vigencia (día-mes-año) |              |
|--------------------------|------------------|------------------------|--------------|
|                          |                  | Desde                  | Hasta        |
| Cumplimiento             | \$1.298.000,00 ✓ | 01/11/2024 ✓           | 31/05/2025 ✓ |
| Calidad de los elementos | \$3.245.000,00 ✓ | 01/11/2024 ✓           | 31/05/2026 ✓ |

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 04 DIC 2024

Coronel **JUAN PABLO BLANCO SIERRA**  
Director del Hospital Central Policía Nacional

Elaborado: AA\_32 JHON ALEXANDER MARTÍNEZ RAMÍREZ Analista de Contratos HOCEN  
Revisado por: Subteniente CAROLINA CARDONA QUICENO Jefe Grupo Contratos HOCEN  
Revisado por: Mayor GUILLERMO ENRIQUE USMA REYES Jefe Área Logística y Financiera HOCEN  
Revisado por: PS\_24 MARÍA VICTORIA BERMÚDEZ ESPINOSA Jefe Grupo Asuntos Jurídicos HOCEN  
Ubicación C:\Users\CONTRATOS\Documents\documentos 2024

Carrera 59 No. 26-21 CAN  
Teléfonos: 5804401 EXT 1037  
[hocen.gucot4@policia.gov.co](mailto:hocen.gucot4@policia.gov.co)  
[www.policia.gov.co](http://www.policia.gov.co)







tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6  
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES  
IVA RÉGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1, 2 Y 3 - BOGOTÁ  
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - WWW.SEGUROS-MUNDIAL.COM.CO

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSION CLAUSULADO 06-04-2021-1317-P-05-PPSUS2R000000059-D001

|                   |                |                 |            |                                |            |                                |        |
|-------------------|----------------|-----------------|------------|--------------------------------|------------|--------------------------------|--------|
| No. PÓLIZA        | NB-100354146   | No. ANEXO       | 0          | No. CERTIFICADO                | 72159192   | No. RIESGO                     |        |
| TIPO DE DOCUMENTO |                |                 |            | FECHA DE EXPEDICIÓN            | 06/11/2024 | SUC. EXPEDIDORA                | BOGOTÁ |
| VIGENCIA DESDE    | VIGENCIA HASTA |                 | DÍAS       | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE |            | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA |        |
| 00:00 Horas Del   | 01/11/2024     | 24:00 Horas Del | 31/05/2026 | N/A                            |            | N/A                            |        |

CONDICIONES PARTICULARES

"Con la emisión de la póliza se entiende que se autoriza a Seguros Mundial para que realice gestión de cobranza en caso de que aplique, a través de los siguientes canales: correo electrónico, llamada, SMS y WhatsApp. No obstante, en cualquier momento podrá solicitar la exclusión de alguno de estos canales por medio de:

Página web: [www.segurosmundial.com.co](http://www.segurosmundial.com.co)

Correo electrónico: [mundial@segurosmundial.com.co](mailto:mundial@segurosmundial.com.co)

Líneas de atención: Bogotá (+601) 3274712 - (+601) 3274713 Nacional 018000111935"



#### DATOS DE LA POLIZA

|                        |                          |                           |                                                                 |
|------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| Código de Seguridad    | 9/Rs+SwArggpRrz27j/bWQ== | Número de póliza          | 100354146                                                       |
| Número de anexo        | 0                        | Ramo                      | CUMPLIMIENTO - ENTIDADES ESTATALES<br>DECRETO 1082              |
| Fecha de expedición    | 6/11/2024                | Inicio de vigencia Global | 01/11/2024                                                      |
| Fin de vigencia Global | 31/05/2026               | Tomador                   | LABORATORIOS ALCON DE COLOMBIA SA                               |
|                        |                          | Asegurado                 | LA NACION-POLICIA NACIONAL DIRECCION DE<br>SANIDAD HOSPITAL CEN |
| Valor asegurado        | 4.543.000,00             |                           |                                                                 |
| Movimiento             | EXPEDICION               |                           |                                                                 |

#### Objeto de póliza

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN LA ACEPTACION DE OFERTA PROCESO MI 044 2024 NO.96-98-201270-24, CUYO OBJETO ES SUMINISTRO DE INSUMOS PARA EL SERVICIO DE OFTALMOLOGIA DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL (GRUPO NO.1 ITEM 5 Y GRUPO NO.2).ASEGURADO- BENEFICIARIO: HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL.LA PRESETE POLIZA AMPARA EL CUMPLIMIENTO DE LA CARTA DE ACEPTACIÓN, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA CONVENIDA.LA COMPAÑIA ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION.

#### Amparos

| Nombre del Amparo        | Vigencia Desde             | Vigencia Hasta             | Suma Asegurada  | Valor Prima  |
|--------------------------|----------------------------|----------------------------|-----------------|--------------|
| CUMPLIMIENTO             | 00:00 Horas del 01/11/2024 | 24:00 Horas del 31/05/2025 | \$ 1.298.000,00 | \$ 18.758,77 |
| CALIDAD DE LOS ELEMENTOS | 00:00 Horas del 01/11/2024 | 24:00 Horas del 31/05/2026 | \$ 3.245.000,00 | \$ 51.208,77 |

Esta información debe coincidir con la póliza impresa. Si es diferente te invitamos a notificarlo al correo mundial@segurosmondial.com.co o también puedes llamar a la línea nacional 01 8000 111 935 - 3274712/13

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

230400934189A63F

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

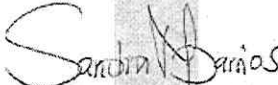
**CERTIFICA A:**

LABORATORIOS ALCON DE COLOMBIA SA

Que el contador público **YIMMY ANDRES FRESNEDA RINCON** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1076653969 de VILLA DE SAN DIEGO DE UBATE (CUNDINAMARCA) Y Tarjeta Profesional No 183559-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Dado en BOGOTA a los 16 días del mes de Octubre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

  
SANDRA MILENA BARRÍOS 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](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado

República de Colombia  
Ministerio de Comercio Industrial y Turismo

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**  
**TARJETA PROFESIONAL**  
**DE CONTADOR PUBLICO**

**183559-T**

**YIMMY ANDRES**  
**FRESNEDA RINCON**  
**C.C. 1076653969**  
**RESOLUCION INSCRIPCION 624**  
**UNIVERSIDAD CENTRAL**



**FECHA 06/11/2013**

**DIRECTOR GENERAL**



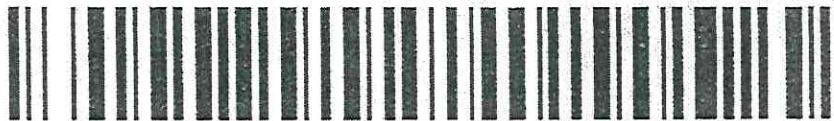
**JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ** 195273

2

183741

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como  
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en  
la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse  
al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de  
Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogotá D.C.



www.ideqs.com

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.076.653.969**

**FRESNEDA RINCON**

APELLIDOS

**YIMMY ANDRES**

NOMBRES

**YIMMY ANDRES FRESNEDA**

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-MAR-1990**  
**CARMEN DE CARUPA**  
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.78**

**O+**

**M**

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

**11-ABR-2008 UBATE**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-1530400-00092029-M-1076653969-20081010

0004173745A 1

25922666

**C-4219-2024**

**EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE  
LABORATORIOS ALCON DE COLOMBIA S.A.  
NIT 860.019.041-6**

**CERTIFICA QUE:**

1. De acuerdo con la documentación e información suministrada, la Compañía da cumplimiento a sus obligaciones respecto al pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de seguridad social en salud del mes de noviembre 2024, aportes a pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, así como lo correspondiente al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, durante el mes de octubre de 2024. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 1 de la Ley 828 de 2003 que modificó el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.
2. Los pagos correspondientes al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se realizaron en concordancia con lo dispuesto en el artículo 8 del decreto 862 del 26 de abril de 2013.

La presente certificación se expide a los seis (06) días del mes de noviembre de 2024, por solicitud de la Administración y se dirige con destino al interesado.



**YIMMY ANDRES FRESNEDA RINCON**  
Revisor Fiscal  
T. P. 183559 – T  
Designado por  
**BAKER TILLY COLOMBIA LTDA**



Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el: miércoles, 04 de diciembre de 2024 - 8:47 AM

Detalle de la transacción

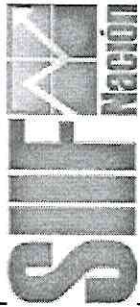
| Información básica del evento / transacción |                     |
|---------------------------------------------|---------------------|
| User id:                                    | DIAZMA10            |
| Fecha _ hora:                               | 2024-12-05 13:15:01 |
| Evento / transacción:                       | Pago PSE            |
| Estado:                                     | Ejecutada           |

| Detalle de la transacción       |                                          |
|---------------------------------|------------------------------------------|
| Tienda virtual o recaudador:    | FAP MUNDIAL                              |
| Número de factura:              | 3422333459398739                         |
| Nro. de referencia:             | NIT860019041                             |
| Nro. de referencia 2:           | 201.110.25.224                           |
| Nro. de referencia 3:           | 3422333459398739                         |
| Descripción del pago:           | Pago poliza de garantia Policia Nacional |
| Valor a pagar:                  | \$92,543.00                              |
| Fecha y hora de la transacción: | 2024-12-05 13:18:52                      |
| Cuenta a debitar:               | 205-908970-14                            |
| Número de comprobante:          | 0000071241                               |
| Id usuario aprobador:           | TELOLI10                                 |



Regresar





Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto  
Comprobante

Usuario Solicitante: LAURA VALENTINA CADAVID PENA  
Unidad ó Subunidad: HOSPITAL CENTRAL  
Ejecutora Solicitante:  
Fecha y Hora Sistema: 2024-11-01-5:31 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 278624 de fecha 2024-09-27. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

|                       |              |                          |            |                               |                               |
|-----------------------|--------------|--------------------------|------------|-------------------------------|-------------------------------|
| Número:               | 279724       | Fecha Registro:          | 2024-11-01 | Unidad / Subunidad Ejecutora: | 16-01-02-001 HOSPITAL CENTRAL |
| Vigencia Presupuestal | Actual       | Estado:                  | Generado   | Tipo de Moneda:               | COP-Pesos                     |
| Valor Inicial:        | 6.490.000,00 | Valor Total Operaciones: | 0,00       | Valor Actual:                 | 6.490.000,00                  |
| Tasa de Cambio:       |              |                          |            |                               |                               |
| Saldo x Obligar:      |              |                          |            |                               |                               |
| 6.490.000,00          |              |                          |            |                               |                               |

|                 |     |           |               |                                     |                |                 |
|-----------------|-----|-----------|---------------|-------------------------------------|----------------|-----------------|
| Identificación: | NIT | 860019041 | Razón Social: | LABORATORIOS ALCON DE COLOMBIA S.A. | Medio de Pago: | Abono en cuenta |
|-----------------|-----|-----------|---------------|-------------------------------------|----------------|-----------------|

|         |             |        |                  |                 |       |        |
|---------|-------------|--------|------------------|-----------------|-------|--------|
| Número: | 20590897014 | Banco: | BANCOLOMBIA S.A. | Cuenta Bancaria | Tipo: | Ahorro |
| Estado: |             |        |                  |                 |       |        |
| Activa  |             |        |                  |                 |       |        |

|                 |            |          |         |                          |        |                                   |
|-----------------|------------|----------|---------|--------------------------|--------|-----------------------------------|
| Identificación: | CAJA MENOR | 79949470 | Nombre: | JUAN PABLO BLANCO SIERRA | Cargo: | DIRECTOR HOSPITAL CENTRAL POLICIA |
|-----------------|------------|----------|---------|--------------------------|--------|-----------------------------------|

|                     |  |  |  |  |  |  |
|---------------------|--|--|--|--|--|--|
| ORDENADOR DEL GASTO |  |  |  |  |  |  |
| VIÁTICOS            |  |  |  |  |  |  |
| DOCUMENTO SOPORTE   |  |  |  |  |  |  |
| CONTRATO            |  |  |  |  |  |  |

|                 |                    |                  |    |                             |         |                |       |                                        |        |            |
|-----------------|--------------------|------------------|----|-----------------------------|---------|----------------|-------|----------------------------------------|--------|------------|
| Identificación: | Fecha de Registro: | Genera Viáticos: | No | Num. Solicitud de Comisión: | Número: | 96-8-201270-24 | Tipo: | DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONAL | Fecha: | 2024-11-01 |
|-----------------|--------------------|------------------|----|-----------------------------|---------|----------------|-------|----------------------------------------|--------|------------|

ITEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

| DEPENDENCIA        | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO                          | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|--------------------|-----------------------------------------------------|--------|---------|---------|-----------------|---------------|-----------------|--------------|-----------------|
| 001 ATENCION SALUD | A-02-02-01-003-005 OTROS PRODUCTOS QUÍMICOS, FIBRAS | Nación | 16      | SSF     |                 | 2.063.200,00  | 0,00            | 0,00         |                 |
| Total:             |                                                     |        |         |         |                 | 2.063.200,00  | 0,00            | 2.063.200,00 | 2.063.200,00    |

|                    |                                                           |        |    |     |  |              |      |              |              |
|--------------------|-----------------------------------------------------------|--------|----|-----|--|--------------|------|--------------|--------------|
| 001 ATENCION SALUD | A-02-02-01-004-008 APARATOS MÉDICOS, INSTRUMENTOS ÓPTICOS | Nación | 16 | SSF |  | 4.426.800,00 | 0,00 | 0,00         |              |
| Total:             |                                                           |        |    |     |  | 4.426.800,00 | 0,00 | 4.426.800,00 | 4.426.800,00 |

|         |                                                                                                       |
|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Objeto: | MI 044 86-8-201270-24 SUMINISTROS INSUMOS OFTALMOLOGIA HOCEN PONAL CPAA 2639 CPAA SISCO 551268 EVENTO |
|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| PLAN DE PAGOS                    |                              |       |               |                   |
|----------------------------------|------------------------------|-------|---------------|-------------------|
| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | FECHA | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR |
| 001                              | DISAN HOSPITAL CENTRAL       | 4-2   | 6.490.000,00  | 6.490.000,00      |
|                                  |                              |       |               | NINGUNO           |

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

CT. JEBRAIL MURILLO ZULETA  
JEFE GRUPO FINANCIERO HOCEN



HOSPITAL CENTRAL

Nit: 830067597

HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 2322

EL JEFE DE LA: PRESUPUESTO

CERTIFICA:

Que se ha registrado el siguiente compromiso por un valor de: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA MIL PESOS M/CTE \*\*\* \$6,490,000.00  
Por Concepto de: MI 044 96-8-201270-24 SUMINISTROS INSUMOS OFTALMOLOGIA HOCENPONAL CPAA 2639 CPAA SISCO 551266 EVENTO  
Estado: AUTORIZADO  
Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA HOCEN  
Nombre Solicitante: CR.JUAN PABLO BLANCO  
Fecha Solicitud: 27/09/2024  
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*                  | 2024 | GDP        | 2179   | \$4,426,800.00 |
| 01524000 | ATENCION SALUD SECSA HOCEN | 16   | 020201003   | OTROS BIENES TRANSPORTABLES (EXCEPTO PRODUCTOS METÁLICOS, MA | 2024 | GDP        | 2179   | \$2,063,200.00 |
| TOTAL    |                            |      |             |                                                              |      |            |        | \$6,490,000.00 |

Beneficiario: 860019041 - LABORATORIOS ALCON DE COLOMBIA S.A.  
Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 2323 Acta Nro: 0 Vigencia: 2024  
Expedido a los 01 días del mes de Noviembre de 2024 en la ciudad de BOGOTÁ



# HOSPITAL CENTRAL

Nit: 830067597

Página 15 de 17  
01/11/2024 16:57:56  
V.5000

HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA

## CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 2322

EL JEFE DE LA: PRESUPUESTO

### CERTIFICA:

Que se ha registrado el siguiente compromiso por un valor de: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA MIL PESOS M/CTE \*\*\* \$6,490,000.00

Por Concepto de:

MI 044 96-8-201270-24 SUMINISTROS INSUMOS OFTALMOLOGIA HOCENPONAL CPAA 2639 CPAA SISCO 551266 EVENTO

Estado:

AUTORIZADO

Area Solicitante:

ATENCION SALUD SECSA HOCEN

Nombre Solicitante:

CR.JUAN PABLO BLANCO

Fecha Solicitud:

27/09/2024

Observaciones:

Proyecto:

CT JEBRAIL MURILLO ZULETA  
Jefe Grupo Financiero y Presupuesto