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** | **41-44-101289660** | **0** |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **24** | **12** | **2024** | **24** | **12** | **2024** | **00:00** | **31** | **08** | **2028** | **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 |
|---|---|---|
| | **LA NACION POLICIA NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD HOSPITAL CENTRAL** | **NIT: 830.067.597-4** |

| DIRECCIÓN: | CIUDAD: | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CR 59 NRO. 26 - 21 | BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | 2201636 |

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 DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO No. 96-8-201439-24 CUYO OBJETO ES SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE OSTEOSISNTESIS Y REEMPLAZOS ARTICULARES PARA EL SERVICIO DE ORTOPEDIA DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL GRUPOS 4,5,15,16 Y 26 ITEMS 9,10,11 Y 12.
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.

### AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|---|---|---|---|
| **CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO** | **24/12/2024** | **31/10/2025** | **$81,000,000.00** |
| **CALIDAD DE LOS ELEMENTOS** | **24/12/2024** | **31/08/2026** | **$202,500,000.00** |
| **PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES** | **24/12/2024** | **31/08/2028** | **$20,250,000.00** |

### ACLARACIONES

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ ***1,066,758.00 | $ ******20,000.00 | $ *****206,484.00 | $ *********1,293,243.00 | $ ******303,750,000.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| FRANCISCO ROJAS MARTINEZ LTDA | 194663 | 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**

41-44-101289660

**FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas**

Sofia Cala R.

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

77099980211670058573 42

Nit: 860009578-6

SEGUROS DEL ESTADO GENERALES

**RECIBO DE PAGO Nº:** 10000058573427

**CERTIFICAMOS QUE:**

| **FECHA** | |
|---|---|
| 26/12/2024 10:15a.m. | |

**RECIBIMOS DE:** INTERNACIONAL HOSPITAL SUPPLIES SAS — NIT. 900.539.897

**LA SUMA DE:** Un millones doscientos noventa y tres mil doscientos cuarenta y tres pesos .**********

**POR CONCEPTO DE:** PAGO BOLETA RECAUDO REF. NRO.: 10000058573427

| SUC - RAMO - POLIZA - ENDOSO - CUOTA | PRIMA | GASTO | IVA | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| PASTO-44-101289660-0-1 | $1,086,759.00 | | $206,484.00 | $1,293,243.00 |

**FORMA DE PAGO**

Pse - $ 1,293,243.00

**EFECTIVO:**
**CHEQUE:**
**TARJETA:**
**BD:** 1,293,243.00
**OTROS:** $1,293,243.00

**TRANSACCION:** 0005857342

**TOTAL:** $1,293,243.00

**CAJERO:** PAGUESTADO

12/26/2024 10:15:46AM

172.16.10.23

| | | |
|---|---|---|
| TECNOLOGIA MEDICA NIT. 900.539.897-9 | **CERTIFICACIÓN** | **CODIGO: FOGG-06** |
| | | **FECHA DE APROBACION 01/06/2023** |
| | | **VERSION: 01** |
| | | **PÁGINA 1 DE 1** |

**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE APORTES SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES**
**N.I.T. 900.539.897 - 9**

**C E R T I F I C A:**

**CHRISTIAN ABRAHAM MONCAYO RIASCOS**, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.085.275.916 de Pasto (N) y Tarjeta Profesional No 254889-T, en calidad de Revisor Fiscal de la empresa INTERNATIONAL HOSPITAL SUPPLIES S. A. S., con Nit No 900.539.897 – 9, certifico bajo la gravedad del juramento que, la sociedad se encuentra a Paz y Salvo en el pago de sus aportes a los Sistemas de Pensión, Riesgos Profesionales y Aportes a Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje Sena correspondientes al mes de noviembre de 2024, y en el pago de los aportes al Sistema de Salud, correspondiente al mes de diciembre de 2024.

Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el art. 23 de la Ley 1150 de 2007, art.50 de la Ley 789 de 2002 y a la Ley 828 de 2003.

La presente se expide en Pasto, a los veintiséis (26) días del mes de diciembre del 2024.

Atentamente,

**CHRISTIAN ABRAHAM MONCAYO RIASCOS**
**Tarjeta Profesional No 254889-T**
**Revisor Fiscal**



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.085.275.916
MONCAYO RIASCOS
APELLIDOS
CHRISTIAN ABRAHAM
NOMBRES
Cristian Moncayo
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 04-SEP-1989
PASTO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
13-SEP-2007 PASTO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2300100-00093783-M-1085275916-20081012 0004265501A 1 26071354

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



# 254889-T

**CHRISTIAN ABRAHAM**
**MONCAYO RIASCOS**
**C.C. 1085275916**
**RES. INSCRIPCION 138 DEL 08/03/2019**
**CORPORACION UNIVERSITARIA REMINGTON**

**OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA**
**DIRECTOR GENERAL**

263538 283915

Identificación Plástica S.A. 180942/0119

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

BE7D9E4FB8F94992

**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 **CHRISTIAN ABRAHAM MONCAYO RIASCOS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1085275916 de PASTO (NARIÑO) Y Tarjeta Profesional No 254889-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 12 días del mes de Noviembre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Sandra M Barrios

SANDRA MILENA BARRIOS 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 digitando el número del certificado

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 |
| 2024-11 | 2024-12 | 1102419217 | 9478533189 | E | 2024/12/23 | 2024/12/05 | BANCOLOMBIA | 0 | $5,702,800 |

**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 (9 Afiliados)** | | | | | | $23,255,000 | $3,720,800 | | | $23,255,000 | $930,200 | | | $23,255,000 | $930,200 | | | $23,255,000 | $121,600 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PASTO ( 9 Afiliados)** | | | | | | $23,255,000 | $3,720,800 | | | $23,255,000 | $930,200 | | | $23,255,000 | $930,200 | | | $23,255,000 | $121,600 | | $0 | $0 |
| Ciudad: PASTO Depto: NARIÑO ( 9 Afiliados) | | | | | | $23,255,000 | $3,720,800 | | | $23,255,000 | $930,200 | | | $23,255,000 | $930,200 | | | $23,255,000 | $121,600 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 41182355 | ALVAREZ DORALBA | 25-14 | 30 | $4,500,000 | $720,000 | EPS037 | 30 | $4,500,000 | $180,000 | CCF35 | 30 | $4,500,000 | $180,000 | 14-23 | 30 | $4,500,000 | $23,500 | 30 | $0 | $0 |
| 2 | CC | 1080043471 | ARMERO JUAN | 25-14 | 30 | $1,700,000 | $272,000 | EPS005 | 30 | $1,700,000 | $68,000 | CCF35 | 30 | $1,700,000 | $68,000 | 14-23 | 30 | $1,700,000 | $8,900 | 30 | $0 | $0 |
| 3 | CC | 1085945394 | BASTIDAS ALVARO | 230301 | 13 | $780,000 | $124,800 | EPSIC5 | 13 | $780,000 | $31,200 | CCF35 | 13 | $780,000 | $31,200 | 14-23 | 13 | $780,000 | $4,100 | 13 | $0 | $0 |
| 4 | CC | 1081052202 | CALDERON LUIS | 25-14 | 30 | $1,700,000 | $272,000 | EPS005 | 30 | $1,700,000 | $68,000 | CCF35 | 30 | $1,700,000 | $68,000 | 14-23 | 30 | $1,700,000 | $8,900 | 30 | $0 | $0 |
| 5 | CC | 5255455 | FUELANTALA ROVIRO | 25-14 | 30 | $3,370,000 | $539,200 | EPS005 | 30 | $3,370,000 | $134,800 | CCF35 | 30 | $3,370,000 | $134,800 | 14-23 | 30 | $3,370,000 | $17,600 | 30 | $0 | $0 |
| 6 | CC | 1085334497 | GELPUD GERSON | 230201 | 30 | $1,700,000 | $272,000 | EPS005 | 30 | $1,700,000 | $68,000 | CCF35 | 30 | $1,700,000 | $68,000 | 14-23 | 30 | $1,700,000 | $8,900 | 30 | $0 | $0 |
| 7 | CC | 87575098 | JARAMILLO JHAINER | 25-14 | 30 | $1,700,000 | $272,000 | EPS005 | 30 | $1,700,000 | $68,000 | CCF35 | 30 | $1,700,000 | $68,000 | 14-23 | 30 | $1,700,000 | $8,900 | 30 | $0 | $0 |
| 8 | CC | 1085292113 | RODRIGUEZ TANIA | 230301 | 30 | $4,000,000 | $640,000 | EPS037 | 30 | $4,000,000 | $160,000 | CCF35 | 30 | $4,000,000 | $160,000 | 14-23 | 30 | $4,000,000 | $20,900 | 30 | $0 | $0 |
| 9 | CC | 1085251022 | ZAMBRANO GUSTAVO | 230201 | 30 | $3,805,000 | $608,800 | EPS005 | 30 | $3,805,000 | $152,200 | CCF35 | 30 | $3,805,000 | $152,200 | 14-23 | 30 | $3,805,000 | $19,900 | 30 | $0 | $0 |
| **Total** | | | **Afiliados( 9)** | | | $23,255,000 | $3,720,800 | | | $23,255,000 | $930,200 | | | $23,255,000 | $930,200 | | | $23,255,000 | $121,600 | | $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 |
| 2024-11 | 2024-12 | 1102419217 | 9478533189 | E | 2024/12/23 | 2024/12/05 | BANCOLOMBIA | 0 | $5,702,800 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 3) | | | | 9 | $3,720,800 | $0 | $0 | $3,720,800 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 5 | $2,075,200 | $0 | $0 | $2,075,200 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 2 | $764,800 | $0 | $0 | $764,800 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 2 | $880,800 | $0 | $0 | $880,800 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 9 | $121,600 | $0 | $0 | $121,600 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 9 | $121,600 | $0 | $0 | $121,600 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 9 | $930,200 | $0 | $0 | $930,200 |
| COMFAMILIAR NARIÑO | CCF35 | 891,280,008 | 1 | 9 | $930,200 | $0 | $0 | $930,200 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 3) | | | | 9 | $930,200 | $0 | $0 | $930,200 |
| MALLAMAS | EPSIC5 | 837,000,084 | 5 | 1 | $31,200 | $0 | $0 | $31,200 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 2 | $340,000 | $0 | $0 | $340,000 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 6 | $559,000 | $0 | $0 | $559,000 |
| **TOTAL** | | | | **9** | **$5,702,800** | **$0** | **$0** | **$5,702,800** |