

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 No. 00011 DEL 02 DE ENERO DE 2025 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 N.º: 96-2-201100-25

CONTRATISTA: LIVANOVA COLOMBIA SAS

OBJETO DEL CONTRATO: ADQUISICIÓN DE UN (1) GENERADOR PARA ESTIMULADOR DE NERVIOS VAGO A CARGO DEL SERVICIO DE NEUROCIRUGÍA DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL

VALOR DEL CONTRATO: NOVENTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS MIL CIENTO PESOS (\$ 95.700.100,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA

PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ESTATAL

COMPAÑÍA ASEGURADORA: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA

PÓLIZAS No: 4341796 Anexo: 16739372 expedida el 27/08/2025

Amparo	Valor asegurado	Vigencia (día-mes-año)	
		Desde	Hasta
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	\$47.850.050,00	21/08/2025	21/03/2027
Cumplimiento del contrato	\$19.140.020,00	21/08/2025	21/03/2026
Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales	\$4.785.005,00	21/08/2025	21/11/2028

Por encontrarse expedida en debida forma, de conformidad con lo exigido en el contrato de la referencia, se aprueba la póliza de garantía única.

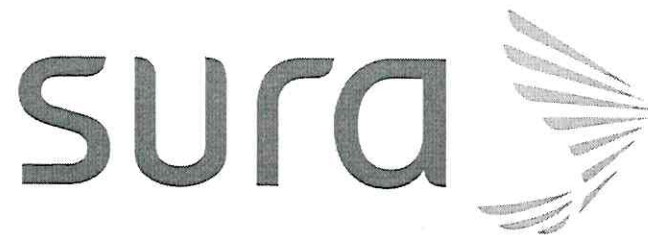
Para constancia se firma en Bogotá, 10 9 SEP 2025



Mayor JHONNY ALEXANDER GUERRERO GRANADOS
Director Hospital Central de la Policía Nacional

Elaboró: AA_32 JHON ALEXANDER MARTÍNEZ RAMÍREZ Analista de contratos
Grupo Contratos HOCEN
Revisó y aprobó: Teniente CAROLINA CARDONA QUICENO Jefe Grupo Contratos
Grupo Contratos HOCEN
Revisó y aprobó: Mayor GUILLERMO ENRIQUE USMA REYES Jefe Área Logística y Financiera
Área Logística y Financiera HOCEN
Revisó y aprobó: PS-18 MILTON RICARDO CASAS IREGUI Jefe Grupo Asuntos Jurídicos
Grupo Asuntos Jurídicos HOCEN





Consultar Póliza

Escanea el código QR o digita el número de póliza, tipo de documento y número documento del tomador para obtener los datos de la póliza

Escanea el código QR

Digita los datos de la póliza y tomador

Número de Póliza ⓘ *

4341796

Tipo de Documento *

NIT

Número de Documento ⓘ *

9008391280



No soy un robot

reCAPTCHA
Sistema de Verificación

Datos de Póliza

Número de Póliza

4341796

Ramo

CUMPLIMIENTO CU

Datos de Tomador

Tipo de Documento

NIT

Número de Documento

9008391280

Datos de Beneficiario

Tipo de Documento

NIT

Número de Documento

8300675974

[Ver Anexos \(2\)](#)



SURA

Número Póliza: 4541795

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, LIVANOVA COLOMBIA S.A.S

Este documento es la carátula de tu seguro y contiene la información del compromiso que SURA adquiere contigo.



INFORMACIÓN DEL TOMADOR

Nombre y apellidos o razón social LIVANOVA COLOMBIA S.A.S	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9008391280
Dirección CL 127 A # 53 A 45 TORR 3 BOGOTA OFIC 3001	Ciudad BOGOTA D.C.	Teléfono 5169284

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social LIVANOVA COLOMBIA S.A.S	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9008391280	Dirección CL 127 A # 53 A 45 TORR 3 BOGOTA OFIC 3001	Ciudad BOGOTA D.C.	Teléfono 5169284
--	-------------------------------	--	---	-----------------------	---------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social LA NACION POLICIA NACIONAL DIRECCION SANIDAD HOSPITAL CENTRAL	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8300675974
--	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 18739372	Operación POLIZA NUEVA	Oficina 2425	Ciudad expedición BOGOTA D.C.	Fecha de expedición 2025-08-27
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01216739372	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Pena
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	21-AGO-2025	21-MAR-2027	\$47.850.050,00	\$211.799
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	21-AGO-2025	21-MAR-2026	\$19.140.020,00	\$31.127
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	21-AGO-2025	21-NOV-2028	\$4.785.005,00	\$43.608

VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$286.534	Valor IVA \$54.441	Total a pagar \$340.975	Valor asegurado \$71.775.075,00	Total valor asegurado \$71.775.075,00
----------------------------------	-----------------------	----------------------------	------------------------------------	--

VALOR A PAGAR EN LETRAS: TRESCIENTOS CUARENTA MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/L

4/2

VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde 21-AGO-2025	Vigencia movimiento hasta 21-NOV-2028	Número de días 1188	Vigencia póliza desde 21-AGO-2025	Vigencia póliza hasta 21-NOV-2028
--	--	------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

Ramo 012	Producto NDX	Oficina 2425	Usuario CUM001
-------------	-----------------	-----------------	-------------------

INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
ELIANA PATRICIA MEJIA TENORIO	33670	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	NATURAL	100%	286.534

COASEGURO

Tipo coaseguro DIRECTO	Número póliza líder	Documento compañía líder
---------------------------	---------------------	--------------------------

CONDICIONES GENERALES APLICABLES

Nombre	Fecha a partir de la cual se utiliza	Tipo y número de la entidad	Tipo de documento	Ramo al cual pertenece	Identificación interna de la proforma	Canal de comercialización
CLAUSULADO	2017-01-01	13 - 18	P	05	F-01-12-084	D001
NOTA TÉCNICA	2017-08-25	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS:

Por medio de la presente se certifica que el paciente ELIANA PATRICIA MEJIA TENORIO, NIT 990.903.407-9, es titular de la póliza de seguro de vida N° 123456789, emitida por la Compañía de Seguros Generales Suramericana S.A., en el marco de la contratación de servicios de neurocirugía del Hospital Central de la Policía Nacional, y que la misma se encuentra vigente y en plena vigencia.

Respecto a la retención de impuestos sobre las ventas, se informa que la misma se encuentra sujeta a la Ley 1712 de 2014, y que la Compañía de Seguros Generales Suramericana S.A. es responsable de la retención de impuestos sobre las ventas en el momento de la emisión de la póliza.

INFORMACIÓN ADICIONAL

LA PRESENTE PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA PROFORMA. F-01-12-084 LAS CUALES SE ADJUNTAN.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES CR 63 49 A 31 P 1 ED CAMACOL MEDELLIN SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9 RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN.

Ana Gaviria G
Firma autorizada

Parlamento Judicial
Firma tomador

2/2.

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
HACE CONSTAR

Que la garantía de SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA) en la póliza 4341796 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: LIVANOVA COLOMBIA S.A.S y Asegurado y/o Beneficiario es LA NACION POLICIA NACIONAL DIRECCION SANIDAD HOSPITAL CENTRAL y su documento 16739372 expedida el día 27 de Agosto de 2025 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Concepto	Valor
Prima	\$286.534
Impuestos	\$54.441

Total: \$340.975

La presente póliza no expirará por falta de pago de la prima o de los certificados anexos que se expidan con fundamento en ella o por la revocación unilateral por parte del tomador o de la compañía

Para constancia se firma en BOGOTÁ D.C. a los 27 días del mes de Agosto de 2025.


Firma Autorizada

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE
LIVANOVA COLOMBIA S.A.S
NIT. 830.025.149-8

CERTIFICA QUE:

1. Para los efectos de esta certificación he obtenido de la Gerencia la información necesaria y he seguido los procedimientos aconsejados por las Normas Internacionales de Auditoría.
2. Para los efectos de esta certificación, la Administración es responsable por la correcta preparación de sus registros contables de acuerdo con las Normas de contabilidad y de Información Financiera aceptadas en Colombia.
3. La auditoría de los estados financieros de Compañía para la vigencia fiscal 2025, se encuentra en proceso y concluirá con la emisión del dictamen de Revisoría Fiscal durante el primer trimestre del año 2026.
4. He efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por la Compañía **LIVANOVA COLOMBIA S.A.S.**, por concepto de aportes a los sistemas de pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), para los meses de febrero a julio del 2025 y a los sistemas de Salud para los meses de marzo a agosto de 2025. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la administración de la Compañía **LIVANOVA COLOMBIA S.A.S.**, como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de julio de 2002, es emitir un informe certificando el cumplimiento de tales obligaciones.
5. Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes:
 1. 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).
 2. Obtención del listado de liquidación de aportes a los sistemas de salud de los meses de marzo a agosto de 2025 y para los meses de febrero a julio del 2025 de aportes a pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), preparado por la Compañía **LIVANOVA COLOMBIA S.A.S**
 3. Comparación del listado obtenido según se menciona en el literal anterior, con los documentos soporte de los respectivos pagos efectuados por la compañía.



6. La compañía efectuó el pago de la seguridad social correspondiente a los últimos 6 meses comprendidos entre enero a junio del 2025, por la suma total de **QUINIENTOS TREINTA Y SEIS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS (\$536.559.800)** según las siguientes planillas de autoliquidación:

Semestral		
Período Pagado	Número de planilla	Valor pagado
FEBRERO	83941373	83.739.100
MARZO	84455395	62.692.100
ABRIL	85498268	131.230.800
MAYO	86422704	139.945.800
JUNIO	87167342	59.534.500
JULIO	87939852	59.417.500
Total		536.559.800

Sin perjuicio de las limitaciones establecidas por las normas legales y contables para el ejercicio de la revisoría fiscal, el alcance de mi trabajo en lo que se refiere a esta certificación se limita únicamente al cruce de los valores incluidos contra los registros contables que me ha suministrado la Compañía, la información financiera, contable, tributaria y extracontable es responsabilidad de la administración de la compañía.

La presente se expide en Bogotá D.C., a los veintiséis (26) días del mes de agosto de 2025 a solicitud de la Administración de la Compañía, con destino a quien interese.

JOSE ODAIR
SUAREZ
SOSA

Firmado digitalmente por
JOSE ODAIR
SUAREZ SOSA
Fecha: 2025.08.26
14:29:51 -05'00'

JOSE ODAIR SUAREZ SOSA
Revisor Fiscal
Tarjeta Profesional 85034-T

Miembro de
BDO AUDIT S.A.S. BIC
99369-06-12395-25

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 79.844.601

SUAREZ SOSA

APELLIDOS

JOSE ODAIR

NOMBRES

Jose Odaír Suárez Sosa

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 10-JUL-1977

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.73

ESTATURA

A+

G.S. RH

M

SEXO

24-JUL-1995 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1500100-60007801-M-0079844601-20080512

0000295985A 2

1530001623

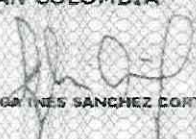
República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

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

85034-T

JOSE ODAIR
SUAREZ SOSA
C.C. 79844601
RESOLUCION INSCRIPCION 25
UNIVERSIDAD LA GRAN COLOMBIA

FECHA 11/04/02

PRESIDENTE 
ELGA INES SANCHEZ CORTES

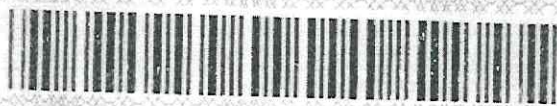
94492



FIRMA DEL TITULAR

003350

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 devolverla
al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de
Contadores



UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES



Certificado No:

1 1 3 B 4 1 5 0 F C A 6 F 9 F 6

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 **JOSE ODAIR SUAREZ SOSA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79844601 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 85034-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 27 días del mes de Agosto de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


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

BBVA

BBVA net cash	Archivo	Fecha	Hora	Página
Transferencias	PP05092025505A8	06-09-2025	08:54:41	1

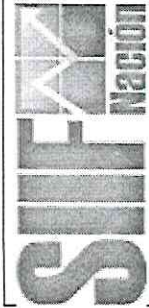
REFERENCIA: 05092025.TRA

DATOS DEL EMISOR:

Clave: TRANSFERENCIAS Fecha de Proceso: 05-09-2025
Número Identificación: 0000009008391280 Tipo Identificación: 03 - N.I.T
Nombre: LIVANOVA COLOMBIA SAS
Cuenta a debitar: 00130833000100025786

TRANSFERENCIAS EMITIDAS:

Número Identificación: 0000008909034079 Tipo Identificación: 03 - N.I.T
Nombre: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SA
E-Mail:
Dirección 1: CL 98 22 64
Dirección 2:
Importe: 340.975.00 COP Forma Pago: 1 - Abono/Cargo cuenta
Tipo Cuenta: 02 - Cuenta Ahorro Banco: 7
Cuenta: 00390127766
Fecha Límite Vencimiento:
Concepto1: PAGO LIVANOVA COLOMBIA
Concepto2:
Concepto3:



Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto
Comprobante

Usuario Solicitante:
Unidad ó Subunidad
Ejecutora Solicitante:
Fecha y Hora Sistema:

MHicadavid
16-01-02-001
2025-08-25-10:13 a. m.

LAURA VALENTINA CADAVID PENA
HOSPITAL CENTRAL

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 236325 de fecha 2025-07-16. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	258925	Fecha Registro:	2025-08-25	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:	95.700.100,00	Valor Total Operaciones:				Valor Actual:	95.700.100,00	Saldo x Obligar:	95.700.100,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	900839128	Razón Social:	LIVANOVA COLOMBIA S.A.S	Medio de Pago:	Abono en cuenta
---------------------	-----------	---------------	-------------------------	----------------	-----------------

CUENTA BANCARIA

Número:	0833025786	Banco:	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA	Tipo:	Contante	Estado:	Activa
---------	------------	--------	--	-------	----------	---------	--------

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	79849470	Nombre:	JUAN PABLO BLANCO SIERRA	Cargo:	DIRECTOR HOSPITAL CENTRAL POLICIA
-----------------	----------	---------	--------------------------	--------	-----------------------------------

VIÁTICOS

Identificación:		Fecha de Registro:		Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	96-2-201100-25	Tipo:	CONTRATO DE ARRENDAMIENTO	Fecha:	2025-08-25
-----------------	--	--------------------	--	------------------	----	-----------------------------	--	---------	----------------	-------	---------------------------	--------	------------

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-02-02-01-004-009 APARATOS MÉDICOS, INSTRUMENTOS ÓPTICOS	Nación	16	SSF		95.700.100,00	0,00		
Total:						95.700.100,00	0,00	95.700.100,00	95.700.100,00

Objeto: MI 028 96-2-201100-25 ADQUISICION DE UN (1) ESTIMULADOR DE NERVIÓ VAGO SERVICIO NEUROCIRUGIA HOCEN PONAL CPAA 2453 PR-HOCEN-0304-25

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 2025-08-31	95.700.100,00	95.700.100,00	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: 1921

EL JEFE DE LA: PRESUPUESTO

CERTIFICA:

Que se ha registrado el siguiente compromiso por un valor de: NOVENTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS MIL CIENTOS PESOS M/CTE *** \$95,700,100.00
Por Concepto de: MI 028 96-2-201100-25 ADQUISICION DE UN (1) ESTIMULADOR DE NERVIOVAGO SERVICIO NEUROCIRUGIA HOCEN PONAL CPAA 2453
PR-HOCEN-0304-25

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA HOCEN

Nombre Solicitante: MY. JHONNY A. GUERRERO G.

Fecha Solicitud: 16/07/2025

Observaciones:

Proyecto:

AREA	IMPUTACION PRESUPUESTAL	RECU	DESCRIPCIÓN	VIGENCIA	REFERENCIA		VALOR
					Doc	Número	
01524000	ATENCION SALUD SECSA HOCEN	16	PRODUCTOS METÁLICOS Y PAQUETES DE SOFTWARE*	2025	CDP	1524	\$95,700,100.00
TOTAL							\$95,700,100.00

Beneficiario: 900839128 - LIVANOVA COLOMBIA S.A

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 1924 Acta Nro: 0 Vigencia: 2025

Expedido a los 25 días del mes de Agosto de 2025 en la ciudad de BOGOTA

CT. JEBRAIL MURILLO ZULETA
Jefe Grupo Financiero y Presupuesto