

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

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: 96-8-201451-25

CONTRATISTA: **HOSPITAL QUALITY TRANSFUSION THERAPIES S.A.S. – HQTT S.A.S.**

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS NECESARIOS PARA LA RECOLECCIÓN, FILTRACIÓN, AFÉRESIS, TRANSFUSIÓN DE HEMOCOMPONENTES CON EQUIPOS EN APOYO TECNOLÓGICO PARA EL BANCO DE SANGRE Y LOS SERVICIOS DE GESTIÓN PRETRANSFUSIONAL DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL

VALOR DEL CONTRATO: CUATROCIENTOS NUEVE MILLONES DE PESOS (\$409.000.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA

PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ESTATAL

COMPAÑÍA ASEGURADORA: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA

PÓLIZAS No: 4379955 Anexo: 16869275 expedida el 23/10/2025

Amparo	Valor asegurado	Vigencia (día-mes-año)	
		Desde	Hasta
Calidad del suministro	\$204.500.000,00	20/10/2025	30/08/2027
Cumplimiento del contrato	\$81.800.000,00	20/10/2025	30/08/2026

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, 12 7 OCT 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

hocen.gucot4@policia.gov.co

Carrera 59 No. 26-21 CAN Teléfono: 6015804401 Ext 1037 HOCEN

Página 1 de 1



Número Póliza: 4379955

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, HOSPITAL QUALITY
TRANSFUSION THERAPIES SAS

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
HOSPITAL QUALITY TRANSFUSION THERAPIES SAS

Dirección
CR 55 # 152 B 68 OF 406

Tipo de identificación
NIT

Ciudad
BOGOTA D.C.

Número de identificación
9003265781

Teléfono
2201237

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social
HOSPITAL QUALITY TRANSFUSION THERAPIES SAS

Tipo de identificación
NIT

Número de identificación
9003265781

Dirección

Ciudad

Teléfono
3175504218

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

Numero de documento 16869275	Operación MODIFICACION	Oficina 4033	Ciudad expedición MEDELLIN	Fecha de expedición 2025-10-23
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01216869275	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre CALIDAD DEL SUMINISTRO	Fecha inicial 20-OCT-2025	Fecha vencimiento 30-AGO-2027	Valor asegurado \$204.500.000,00	Prima \$0
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	20-OCT-2025	30-AGO-2026	\$81.800.000,00	\$0

VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$0	Valor IVA \$0	Total a pagar \$0	Valor asegurado \$286.300.000,00	Total valor asegurado \$286.300.000,00
----------------------------	------------------	----------------------	-------------------------------------	---

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CERO PESOS M/L

VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde 23-OCT-2025	Vigencia movimiento hasta 30-AGO-2027	Número de días 676	Vigencia póliza desde 20-OCT-2025	Vigencia póliza hasta 30-AGO-2027
--	--	-----------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

Ramo
012

Producto
NDX

Oficina
4033

Usuario
CUM001



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social
LINA CONSTANZA BETANCUR BETANCUR

Código
17842

Compañía
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

Categoría
NATURAL

% participación
100%

Prima
0

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
CLAUSULA O	2017-01-01	13 - 18	P	05	F-01-12-084	D001
NOTA TÉCNICA	2017-06-25	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

NRO. DE CONTRATO 96-8-201451-25.

OBJETO: SUMINISTRO DE INSUMOS NECESARIOS PARA LA RECOLECCION, FILTRACION, AFERESIS, TRANSFUSION DE HEMOCOMPONENTES CON EQUIPOS EN APOYO TECNOLÓGICO PARA EL BANCO DE SANGRE Y LOS SERVICIOS DE GESTION PRETRANSFUSIONAL DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL

NOTA: SE DEJA CONSTANCIA EXPRESAMENTE QUE EN ESTA POLIZA 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.

Seguros Generales Suramericana S.A NIT 890.903.407-9.Somos Grandes Contribuyentes. Por favor no efectuar retención sobre IVA. Las primas de seguros no están sujetas a retención en la fuente (Decreto reglamentario 2509/85 Art 17). Autorretenedores Resolución 009961 de 2010. Responsable de impuesto sobre las ventas régimen común agentes de retención. En virtud del numeral 28 del artículo 530 del Estatuto Tributario, el presente documento se encuentra exento del impuesto de timbre.



INFORMACIÓN ADICIONAL

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

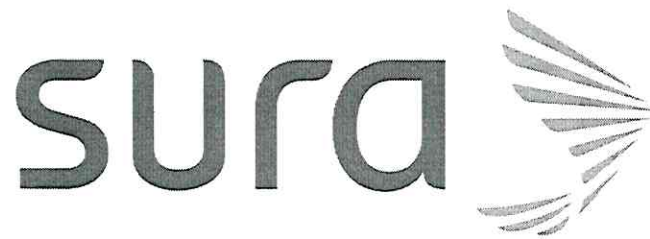
PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES CR 63 49 A 31 P 1 ED CAMACOL MEDELLIN SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9 RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN.

Firma autorizada

Firma tomador

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO SÓLO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PRIMA. SI ESTÁ FIRMADO POR UN CAJERO O COBRADOR AUTORIZADO POR LA SURAMERICANA. SI SE ENTREGA A CAMBIO DE UN CHEQUE. LA PRIMA SÓLO SERÁ ABONADA AL RECIBIR SURAMERICANA SU VALOR.



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 ⓘ *

4379955

Tipo de Documento *

NIT

Número de Documento ⓘ *

9003265781



No soy un robot

reCAPTCHA: Al cambiar sus Condiciones del
Se [Toma medidas](#)

reCAPTCHA
Privacidad • Condiciones

Datos de Póliza

Número de Póliza

4379955

CUMPLIMIENTO CU

Datos de Tomador

Tipo de Documento

NIT

Número de Documento

9003265781

Datos de Beneficiario

Tipo de Documento

NIT

Número de Documento

8300675974

Ver Anexos (2)



Número Póliza: 4379955

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, HOSPITAL QUALITY
TRANSFUSION THERAPIES SAS

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 HOSPITAL QUALITY TRANSFUSION THERAPIES SAS	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9003265781
Dirección CR 55 # 152 B 68 OF 406	Ciudad BOGOTA D.C.	Teléfono 2201237

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social HOSPITAL QUALITY TRANSFUSION THERAPIES SAS	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9003265781	Dirección	Ciudad	Teléfono 3175504218
---	-------------------------------	--	-----------	--------	------------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

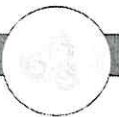
Nombre y apellidos o razón social LA NACION POLICIA NACIONAL DIRECCION SANIDAD HOSPITAL CENTRAL	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8300675974
--	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 16865595	Operación POLIZA NUEVA	Oficina 4033	Ciudad expedición MEDELLIN	Fecha de expedición 2025-10-21
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01216865595	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTIA UNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre CALIDAD DEL SUMINISTRO	Fecha inicial 20-OCT-2025	✓	Fecha vencimiento 30-AGO-2027	✓	Valor asegurado \$204.500.000,00	✓	Prima \$1.065.193
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	20-OCT-2025	✓	30-AGO-2026	✓	\$81.800.000,00	✓	\$197.037



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$1.262.230	Valor IVA \$239.824	Total a pagar \$1.502.054	Valor asegurado \$286.300.000,00	Total valor asegurado \$286.300.000,00
------------------------------------	------------------------	------------------------------	-------------------------------------	---

VALOR A PAGAR EN LETRAS: UN MILLON QUINIENTOS DOS MIL CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/L



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde 20-OCT-2025	Vigencia movimiento hasta 30-AGO-2027	Número de días 679	Vigencia póliza desde 20-OCT-2025	Vigencia póliza hasta 30-AGO-2027
--	--	-----------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

Ramo
012

Producto
NDX

Oficina
4033

Usuario
CUM001



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
LINA CONSTANZA BETANCUR BETANCUR	17842	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	NATURAL	100%	1.262.230

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
CLAUSULAD O	2017-01-01	13 - 18	P	05	F-01-12-084	D001
NOTA TECNICA	2017-06-25	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

NRO. DE CONTRATO 96-8-201451-25.

OBJETO: SUMINISTRO DE INSUMOS NECESARIOS PARA LA RECOLECCION, FILTRACION, AFERESIS, TRANSFUSION DE HEMOCOMPONENTES CON EQUIPOS EN APOYO TECNOLÓGICO PARA EL BANCO DE SANGRE Y LOS SERVICIOS DE GESTION PRETRANSFUSIONAL DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL

NOTA: SE DEJA CONSTANCIA EXPRESAMENTE QUE EN ESTA POLIZA SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA CLAUSULA PENAL CURINARIA CONVENIDAS Y QUE LA ENTIDAD ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCLUSION.

Seguros Generales Suramericana S.A NIT 890.903.407-9, Somos Grandes Contribuyentes. Por favor no efectuar retención sobre IVA. Las primas de seguros no están sujetas a retención en la fuente (Decreto reglamentario 2509/85 Art 17). Autorretenedores Resolución 009961 de 2010. Responsable de impuesto sobre las ventas régimen común agentes de retención. En virtud del numeral 28 del artículo 530 del Estatuto Tributario, el presente documento se encuentra exento del impuesto de timbre.



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.

Firma autorizada

Firma tomador

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO SÓLO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PRIMA, SI ESTA FIRMADO POR UN CAJERO O COBRADOR AUTORIZADO POR LA SURAMERICANA. SI SE ENTREGA A CAMBIO DE UN CHEQUE, LA PRIMA SÓLO SERÁ ABONADA AL RECIBIR SURAMERICANA SU VALOR.



SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
HACE CONSTAR

Que la garantía de SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA) en la póliza 4379955 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: HOSPITAL QUALITY TRANSFUSION THERAPIES SAS y Asegurado y/o Beneficiario es LA NACION POLICIA NACIONAL DIRECCION SANIDAD HOSPITAL CENTRAL y su documento 16665585 expedida el día 21 de Octubre de 2025 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Concepto	Valor
Prima	\$1.262.230
Impuestos	\$239.824

Total: \$1.502.054

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 MEDELLIN a los 21 días del mes de Octubre de 2025.



Firma Autorizada

Referencia de pago 550163372096

Información del cliente	
Nombre	Identificación
HOSPITAL QUALITY TRANSFUSION THERAPIES S	9003265781

Estado de			
Descripción		Estado	APROBADA
Fecha de pago	2025-10-22	Forma de pago	PSE
Banco	PSE	Descripción IP	191.109.86.245

Resumen del pago		
Número de recibo	Número de póliza	Monto
5435670780	012004379955	\$ 1,502,054
	Total	\$ 1,502,054



Si tienes alguna inquietud podrás contactarnos en los siguientes teléfonos, para Medellín, Cali y Bogotá, 4378888,
En el resto del país 018000 051

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
GEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **70.567.016**

LOPEZ ESTRADA

APELLIDOS
DARIO ALBERTO

NOMBRES

[Handwritten signature]
FIRMA



REPUBLICA DE
COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO **03-OCT-1966**

MEDELLIN
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.80
ESTATURA

A+
G.S. RH

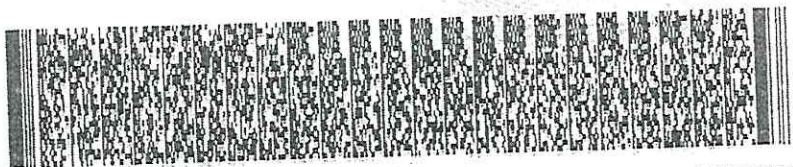
M
SEXO

08-OCT-1984 ENVIGADO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Handwritten signature]
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-0100100-00131974-M-0070567016-20081128

0007058457A 1

2080039665

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES



Certificado No:

0828887EF8714884

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 **DARIO ALBERTO LOPEZ ESTRADA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 70567016 de ENVIGADO (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 32818-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 18 días del mes de Septiembre 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

CERTIFICACIÓN

El suscrito Revisor Fiscal de la Sociedad HOSPITAL QUALITY TRANSFUSION THERAPIES SAS con NIT 900326578-1, certifica bajo la gravedad de juramento la siguiente manifestación:

- 1. Durante los últimos seis (6) meses calendario se encuentra al día y a paz y salvo en el cumplimiento de las obligaciones con el sistema de seguridad social: salud, pensiones, Riesgos profesionales y cajas de compensación familiar.*

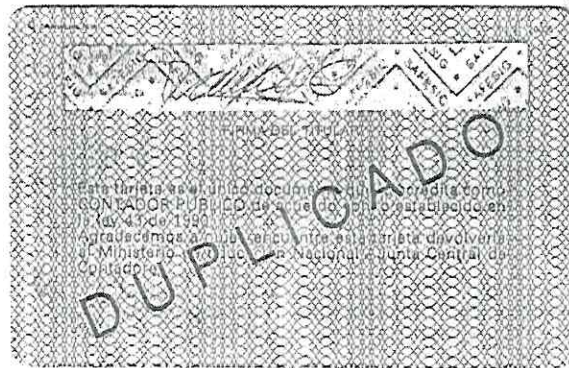
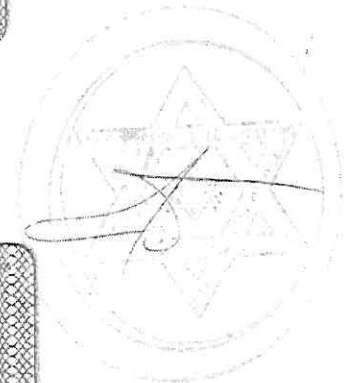
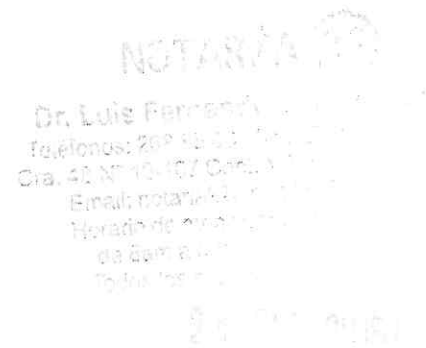
La presente certificación se expide a los veintidós (22) días del mes de octubre de 2025 en la ciudad de Bogotá.

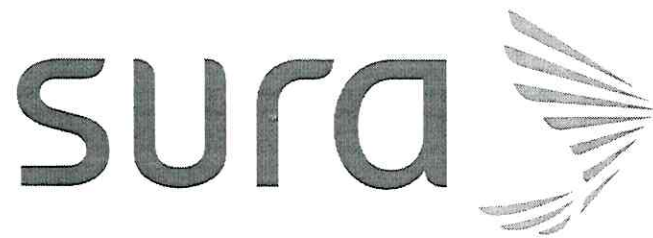


DARIO ALBERTO LOPEZ ESTRADA

CC 70567016 de Envigado

TP 32818 – T





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  *

4379955

Tipo de Documento *

NIT

Número de Documento  *

9003265781



No soy un robot

reCAPTCHA A continuación sus Condiciones del
Servicio [Toma medidas](#)

reCAPTCHA
Privacidad • Condiciones

Datos de Póliza

Número de Póliza

4379955

Ramo

CUMPLIMIENTO CU

Datos de Tomador

Tipo de Documento

NIT

Número de Documento

9003265781

Datos de Beneficiario

Tipo de Documento

NIT

Número de Documento

8300675974

Ver Anexos (2)



Número Póliza: 4379955

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, HOSPITAL QUALITY
TRANSFUSION THERAPIES SAS

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 HOSPITAL QUALITY TRANSFUSION THERAPIES SAS	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9003265781
Dirección CR 55 # 152 B 68 OF 406	Ciudad BOGOTA D.C.	Teléfono 2201237

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social HOSPITAL QUALITY TRANSFUSION THERAPIES SAS	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9003265781	Dirección	Ciudad	Teléfono 3175504218
---	-------------------------------	--	-----------	--------	------------------------

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 16865595	Operación POLIZA NUEVA	Oficina 4033	Ciudad expedición MEDELLIN	Fecha de expedición 2025-10-21
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01216865595	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre CALIDAD DEL SUMINISTRO	Fecha inicial 20-OCT-2025	Fecha vencimiento 30-AGO-2027	Valor asegurado \$204.500.000,00	Prima \$1.065.193
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	20-OCT-2025	30-AGO-2026	\$81.800.000,00	\$197.037

VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$1.262.230	Valor IVA \$239.824	Total a pagar \$1.502.054	Valor asegurado \$286.300.000,00	Total valor asegurado \$286.300.000,00
------------------------------------	------------------------	------------------------------	-------------------------------------	---

VALOR A PAGAR EN LETRAS : UN MILLON QUINIENTOS DOS MIL CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/L

VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

20-OCT-2025	Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta 30-AGO-2027	Número de días 679	Vigencia póliza desde 20-OCT-2025	Vigencia póliza hasta 30-AGO-2027
-------------	---------------------------	--	-----------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

Ramo
012

Producto
NDX

Oficina
4033

Usuario
CUM001



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social
LINA CONSTANZA BETANCUR BETANCUR

Código
17842

Compañía
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

Categoría
NATURAL

% participación
100%

Prima
1.262.230

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
CLAUSULA O	2017-01-01	13 - 18	P	05	F-01-12-084	D001
NOTA TÉCNICA	2017-06-25	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

NRO. DE CONTRATO 96 8-201451-25.

OBJETO: SUMINISTRO DE INSUMOS NECESARIOS PARA LA RECOLECCION, FILTRACION, AFERESIS, TRANSFUSION DE HEMOCOMPONENTES CON EQUIPOS EN APOYO TECNOLÓGICO PARA EL BANCO DE SANGRE Y LOS SERVICIOS DE GESTION PRETRANSFUSIONAL DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL

NOTA. SE DEJA CONSTANCIA EXPRESAMENTE QUE EN ESTA POLIZA SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA CLAUSULA PENAL CURINARIA CONVENIDAS Y QUE LA ENTIDAD ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION.

Seguros Generales Suramericana S.A NIT 890.903.407-9. Somos Grandes Contribuyentes. Por favor no efectuar retención sobre IVA. Las primas de seguros no están sujetas a retención en la fuente (Decreto reglamentario 2509/85 Art 17). Autorretenedores Resolución 009961 de 2010. Responsable de impuesto sobre las ventas régimen común agentes de retención. En virtud del numeral 28 del artículo 530 del Estatuto Tributario, el presente documento se encuentra exento del impuesto de timbre.



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.

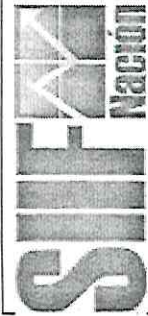
Ana G. G. G.

Firma autorizada

Firma tomador

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO SÓLO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PRIMA, SI ESTÁ FIRMADO POR UN CAJERO O COBRADOR AUTORIZADO POR LA SURAMERICANA. SI SE ENTREGA A CAMBIO DE UN CHEQUE. LA PRIMA SÓLO SERÁ ABONADA AL RECIBIR SURAMERICANA SU VALOR.



Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto
Comprobante

Usuario Solicitante: MHCadavid
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 16-01-02-001 HOSPITAL CENTRAL
Fecha y Hora Sistema: 2025-10-21 3:14 p. m.

LAURA VALENTINA CADAVID PENA
HOSPITAL CENTRAL

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO									
Con base en el CDP No: 252825 de fecha 2025-07-30. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle									
Número:	314025	Fecha Registro:	2025-10-21	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:	289.000.000,00	Valor Total Operaciones:				Valor Actual:	289.000.000,00	Saldo x Obligar:	289.000.000,00
TERCERO ORIGINAL									
Identificación: NIT	900326578	Razón Social:	HOSPITAL QUALITY TRANSFUSION THERAPIES S.A.S.	Medio de Pago:					
CUENTA BANCARIA									
Número:	04200011662	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo:	Corriente	Estado:	Activa		
ORDENADOR DEL GASTO									
Identificación:	CAJA MENOR	Nombre:	79949470	Cargo:	DIRECTOR HOSPITAL CENTRAL POLICIA				
VIÁTICOS									
Identificación:	Fecha de Registro:	Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	56-8-201451-25	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
DOCUMENTO SOPORTE									
2025-10-21									
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		289.000.000,00	0,00		
Total:						289.000.000,00	0,00	289.000.000,00	289.000.000,00

Objeto:	SA 016 96-8-201451-25 SUMINISTRO INSUMOS RECOLECCION FILTRACION TRANSFUSION HEMOCOMPONENTES EQUIPOS BANCO DE SANGRE HOCEN PONAL PAA VA 2718 PAA VF 292 EVENTO PR-HOCEN-0548-25						
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	2025-10-31	289.000.000,00	289.000.000,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

CT. JEBRAIL MURILLO ZULETA
JEFE GRUPO FINANCIERO HOCEN (F)



HOSPITAL CENTRAL

Nit: 830067597

HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 2979

EL JEFE DE LA: PRESUPUESTO

CERTIFICA:

Que se ha registrado el siguiente compromiso por un valor de: DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MILLONES DE PESOS M/CTE *** \$289,000,000.00

Por Concepto de: SA 016 96-8-201451-25 SUMINISTRO INSUMOS RECOLECCION FILTRACION TRANSFUSIONHEMOCOMPONENTES EQUIPOS BANCO DE SANGRE HOCEN PONALPAA VA 2718 PAA VF 292 EVENTO PR-HOCEN-0548-25

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA HOCEN

Nombre Solicitante: MY. JHONNY A. GUERRERO G.

Fecha Solicitud: 30/07/2025

Observaciones:

Proyecto:

AREA	IMPUTACION PRESUPUESTAL	RECU	DESCRIPCIÓN	VIGENCIA		REFERENCIA		VALOR
						Doc	Número	
01524000	ATENCION SALUD SECSA HOCEN	020201003	16	OTROS BIENES TRANSPORTABLES (EXCEPTO PRODUCTOS METÁLICOS, MA	2025	CDP	1832	\$289,000,000.00
TOTAL								\$289,000,000.00

Beneficiario: 900326578 - HOSPITAL QUALITY TRANSFUSION THERAPIES S.A.S

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 2982 Acta Nro: 0 Vigencia: 2025

Expedido a los 21 días del mes de Octubre de 2025 en la ciudad de BOGOTA

CT. JEBRAIL MURILLO ZULETA
Jefe Grupo Financiero y Presupuesto (E)

Reporte Compromiso de vigencias futuras Comprobante									
SIFA Nación			Usuario Solicitante: Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante:		MHlcadavid 16-01-02-001		LAURA VALENTINA CADAVID PENA HOSPITAL CENTRAL		
			Fecha y Hora Sistema:		2025-10-21-3:20 p. m.				
COMPROMISO DE VIGENCIA FUTURA									
Consecutivo de Compromiso:	68925	Fecha Compromiso:	2025-10-21	Unidad / Subunidad ejecutora:	16-01-02-001	HOSPITAL CENTRAL			
No. Autorización:	9425/	No Asig. Autorización:	13325/		Estado	Generado			
Tipo de Vigencia Futura:	Ordinaria	Aval Fiscal:	NO		Tipo de Moneda:	Pesos			
Valor Inicial:	120.000.000,00	Valor Operaciones:	0,00	Valor Actual:	120.000.000,00				
TERCERO									
Identificación:		Razon Social:	900326578	HOSPITAL QUALITY TRANSFUSION THERAPIES S.A.S.					
MEDIO DE PAGO									
Identificación:	Abono en cuenta	Cta. Bancaria Núm:	04200011662	Cta. Bancaria Nombre:		HOSPITAL QUALITY TRANSFUSION THERAPIES S.A.S			
Razón Social:	BANCOLOMBIA S.A.	Identificación	890903938	Tipo de Cuenta:		Corriente			
DATOS ADMINISTRATIVOS									
Fecha del Documento:	21/10/2025 0:00:00	Tipo de Documento:	CONTRATO DE COMPRA VENTA Y SUMINISTROS	Documento Soporte:		96-8-201451-25			
OBJETO DEL CONTRATO									
VF SA 016 96-8-201451-25 SUMINISTRO INSUMOS RECOLECCION FILTRACION TRANSFUSION HEMOCOMPONENTES EQUIPOS BANCO DE SANGRE HOEN PONAL PAA VA 2718 PAA VF 292 EVENTO PR-HOEN-0518-25									
CONTRATOS									
CONTRATACION									
Razón Social:		Modalidad de Contratación:		Tipo de Contrato:					
ORDENADOR DEL GASTO									
Identificación:	c	Número:	79939470	Nombre:		JUAN PABLO BLANCO SIERRA	Cargo:	DIRECTOR HOSPITAL CENTRAL POLICIA	
VIGENCIAS FUTURAS									
Posición del Catálogo de Gastos									
Identificación	Descripción	Fuente	Recurso	Situac.	Año	Fecha Operación	Valor Inicial	Valor Operaciones	Valor actual
A-02	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Nación	FONDOS ES	SSF	2026		120.000.000,00	0,00	120.000.000,00

FIRMA(S) RESPONSABLE(S).


CT. JEBRAIL MURILLO ZULETA
JEFE GRUPO FINANCIERO HOCEN (E)



HOSPITAL CENTRAL

Nit: 830067597

HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA

Página 14 de 16
21/10/2025 16:28:28
V.5000

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 2983

EL JEFE DE LA: PRESUPUESTO

CERTIFICA:

Que se ha registrado el siguiente compromiso por un valor de: CIENTO VEINTE MILLONES DE PESOS M/CTE *** \$120,000,000.00

Por Concepto de: VF 96-8-201451-25 SA 016 SUMINISTRO INSUMOS RECOLECCION FILTRACIONTRANSFUSION HEMOCOMPONENTES EQUIPOS BANCO DE SANGRE HOCEN PONALPAA VA 2718 PAA VF 292 EVENTO PR-HOCEN-0548-25

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA HOCEN

Nombre Solicitante: MY. JHONNY A. GUERRERO G.

Fecha Solicitud: 30/07/2025

Observaciones:

Proyecto:

AREA	IMPUTACION PRESUPUESTAL	RECU	DESCRIPCIÓN	VIGENCIA		REFERENCIA		VALOR
						Doc	Número	
01524000	ATENCION SALUD SECSA HOCEN	020201003	16 OTROS BIENES TRANSPORTABLES (EXCEPTO PRODUCTOS METÁLICOS, MA	2026	CDP	1833		\$120,000,000.00
TOTAL								\$120,000,000.00

Beneficiario: 900326578 - HOSPITAL QUALITY TRANSFUSION THERAPIES S.A.S

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 2986 Acta Nro: 0 Vigencia: 2025

Expedido a los 21 días del mes de Octubre de 2025 en la ciudad de BOGOTA

CT. JEBRAIM MURILLO ZULETA
Jefe Grupo Financiero y Presupuesto (E)