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

EL DIRECTOR DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL (E), 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: **96-8-201582-25**

CONTRATISTA: **INTERCOMERCIAL MÉDICA S.A.S.**

OBJETO DEL CONTRATO: **SUMINISTRO DE INSUMOS PARA LOS SERVICIOS DE CIRUGÍA GENERAL, OTORRINOLARINGOLOGÍA Y UROLOGÍA DEL HOSPITAL CENTRAL, CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL - GRUPO No. 4 ÍTEM 7, GRUPO No. 8, GRUPO 15 Y GRUPO 16 ÍTEM 1.**

VALOR DEL CONTRATO: **CIENTO VEINTE MILLONES SESENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS PESOS ($120.068.300,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA**

**PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ESTATAL**

COMPAÑÍA ASEGURADORA: **SEGUROS DEL ESTADO SA**

PÓLIZAS No: **45-44-101171018** Anexo: **0** expedida el **12/11/2025**

| Amparo | Valor asegurado | Vigencia (día-mes-año) | |
|---|---|---|---|
| | | Desde | Hasta |
| Cumplimiento del contrato | $24.013.660,00 | 07/11/2025 | 31/08/2026 |
| Calidad y correcto y funcionamiento de los bienes | $60.034.150,00 | 07/11/2025 | 31/08/2027 |
| Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales | $6.003.415,00 | 07/11/2025 | 31/08/2029 |

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, 19 NOV 2025

Mayor **CESAR EDGARDO CARO ESPINDOLA**
Director Hospital Central de la Policía Nacional (E)

Elaboró: TA. **ANA RUTVELY GARCIA SALDAÑA**- 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 (E)
Área Logistica y Financiera HOCEN
Revisó y aprobó: Subintendente **ANA MARCELA GÓMEZ MANRIQUE** Jefe Grupo Asuntos Jurídicos (E)
Grupo Asuntos Jurídicos HOCEN

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 |
|---|---|---|---|---|
| CALI | CALI | 45 | 45-44-101171018 | 0 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 12 | 11 | 2025 | 07 | 11 | 2025 | 00:00 | 31 | 08 | 2029 | 23:59 | EMISION ORIGINAL |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| INTERCOMERCIAL MEDICA S.A.S | NIT: 830.501.223-7 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| KR 66 A NRO. 11 - 07 59 | CALI, VALLE | 3158701 |

### 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 CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE SUMINISTRO NO. 96-8-201582-25 CUYO OBJETO ES: SUMINISTRO DE INSUMOS PARA LOS SERVICIOS DE CIRUGIA BENERAL, OTORRINOLARINGOLOGIA Y UROLOGIA DEL HOSPITAL CENTRAL, CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACICNAL -GRUPO NO.5 ITEM 7, GRUPO NO.8, GRUPO 15 Y GRUPO 16 ITEM 1.- CONSTA EXPRESAMENTE QUE LA POLIZA AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS Y LA ENTIDAD ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION.- EN EL EVENTO EN QUE, POR EL INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA GARANTIZADO, EL ASEGURADOR RESOLVIERA CONTINUAR, COMO CESIONARIO, CON LA EJECUCION DEL CONTRATO Y LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE ESTUVIERE DE ACUERDO CON ELLO, EL CONTRATISTA GARANTIZADO ACEPTARA DESDE EL MOMENTO DE CONTRATACION DE LA POLIZA LA CESION DEL CONTRATO A FAVOR DEL ASEGURADOR. EN TODO CASO, DEPENDIENDO DEL TIPO DE MECANISMO DE COBERTURA ELEGIDO, DEBERA CUMPLIR CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN EL DECRETO 1082 DE 2015.

### AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 07/11/2025 | 31/08/2026 | $24,013,660.00 |
| CALIDAD DE LOS ELEMENTOS | 07/11/2025 | 31/08/2027 | $60,034,150.00 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 07/11/2025 | 31/08/2029 | $6,003,415.00 |

### ACLARACIONES

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ *****582,429.00 | $ ******20,000.00 | $ *****114,461.00 | $ **********716,891.00 | $ *******90,051,225.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| MARIA CLARA OSORNO ALDANA | 999277 | 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 CALLE 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELEFONO: 6672954 - CALI*

45-44-101171018

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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 |
|---|---|---|---|---|
| CALI | CALI | 45 | 45-44-101171018 | 0 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 12 | 11 | 2025 | 07 | 11 | 2025 | 00:00 | 31 | 08 | 2029 | 23:59 | EMISION ORIGINAL |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | INTERCOMERCIAL MEDICA S.A.S | | NIT: 830.501.223-7 |
| DIRECCIÓN: KR 66 A NRO. 11 - 07 59 | CIUDAD: CALI, VALLE | TELÉFONO: | 3158701 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | LA NACION POLICIA NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD HOSPITAL CENTRAL | | NIT: 830.067.597-4 |
| DIRECCIÓN: CR 59 NRO. 26 - 21 | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | TELÉFONO | 2201636 |

ADICIONAL:

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

**www.segurosdelestado.com**
**o www.segurosdevidadelestado.com**

Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:
**Acceso a la información**

**CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO**

PAGINA WEB | pse | VISA

CORRESPONSALES BANCARIOS

Super INTER | éxito | MOVIIRED | SURTIMAX | Coopidrogas

PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

Bancolombia — Seguros del Estado Cuenta Convenio 47189

Banco de Bogotá — Seguros del Estado Cuenta Convenio 008465445

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ *****582,429.00 | $ ******20,000.00 | $ *****114,461.00 | $ **********716,891.00 | $ *******90,051,225.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| MARIA CLARA OSORNO ALDANA | 999277 | 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 CALLE 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELEFONO: 6672954 - CALI*

| FORMA DE PAGO | | |
|---|---|---|
| BANCO | CHEQUE No. | VALOR |
| | | |

| | |
|---|---|
| EFECTIVO | |
| CHEQUE | |
| TOTAL $ | |

(415) 7709998021167 (8020) 11011641454555 (3900) 000000716891 (96) 20261107

REFERENCIA PAGO: 1101164145455-5

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

INTERCOMERCIAL MÉDICA

NIT: 830.501.223-7

**CERTIFICACIÓN ACREDITANDO PAGO DE APORTES**
**(ART. 50 LEY 789/02)**

**INTERCOMERCIAL MEDICA SAS**
Nit. 830.501.223-7

**CERTIFICACIÓN**

Por medio de la presente certifico que la Empresa INTERCOMERCIAL MEDICA SAS, NIT 830.501.223-7 BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO ha dado cumplimiento cumpliendo del pago de los aportes de salud, fondos pensionales, administradoras de riesgos laborales, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje Sena y Cajas de Compensación Familiar correspondientes a los últimos (12) doce meses calendario legalmente exigible. INTERCOMERCIAL MEDICA SAS, se encuentra Paz y Salvo por concepto:

1. Pensión, Caja de Compensación Familiar, SENA, ICBF y Responsables Fiscales correspondiente al mes de Octubre de 2025.

2. Aportes de Salud correspondiente al mes de Noviembre de 2025.

La presente certificación, se expide para dar cumplimiento a lo dispuesto por el artículo 50 de la Ley 789 del 2002 para su presentación ante entidades del Sector Publico.

Fecha: 5 día del mes Noviembre de 2025.

Cordialmente,

**INTERCOMERCIAL MEDICA SAS**
**LELYS MIREYA MORALES RODRIGUEZ**
**REPRESENTANTE LEGAL**

**INTERCOMERCIAL MEDICA SAS**
**MOISES SANCHEZ IBAGON**
**T.P. No. 52331-T**

**INTERCOMERCIAL MEDICA SAS**
**JESUS EFREN VALENCIA CACERES**
**T.P. No. 14333-7**

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 16.833.123

SANCHEZ IBAGON
APELLIDOS

MOISES
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 27-JUN-1974
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.74 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

28-SEP-1992 JAMUNDI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

NO VALIDO COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

A-3100100-85115111-M-0016833128-20040303 0007204003H 02 1413428SA

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

**52331-T**



MOISES
SANCHEZ IBAGON
C.C. 16833128
RESOLUCION INSCRIPCION 46 FECHA 03/04/97
UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA

Presidente

00060748

02 MAY 2012

FIRMA DEL TITULAR

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.

008863

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

Z43A6F4DAD1F6829

**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 **MOISES SANCHEZ IBAGON** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 16833128 de JAMUNDI (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 52331-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** * * *

Datos de la póliza

**Estado:**
Vigente

**Número de póliza:**
45-44-101171018

**Número de anexo:**
0

**Fecha de expedición:**
miércoles, 12 de noviembre de 2025

**Ramo:**
CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

**Asegurado:**
LA NACION POLICIA NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD HOSPITAL CENTRAL

**Tomador:**
INTERCOMERCIAL MEDICA S.A.S

**Inicio de vigencia:**
viernes, 7 de noviembre de 2025

**Fin vigencia:**
viernes, 31 de agosto de 2029

**Valor total asegurado:**
$ 90.051.225,00

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

**Contactos para Verificación de Pólizas - Seguros del Estado SA y Seguros de Vida del Estado SA**

**Póliza Automóviles:**
- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com

**Póliza Responsabilidad Civil de los Vehículos de Servicio Público de Pasajeros:**
- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com

**Póliza de Seguros Generales:**
- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com

**Póliza de Cumplimiento - RCE derivado de contratos:**
- **Teléfono:** 310 327 9980
- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com

**Póliza de SOAT:**
- **Teléfono:** (601) 4324102 (a nivel nacional)
- **Correo electrónico:** operacionsoat@segurosdelestado.com

**Póliza de Vida:**
- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com

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

**Nota:** Estos canales están destinados exclusivamente para la verificación de polizas.
Para presentar un PQRS, por favor ingrese al siguiente enlace: PQRS. (https://smartsupervision.segurosdelestado.com/PQRSD_GENERALES/Publica/)

Copyright © 2023. Todos los derechos reservados por **Seguros del Estado**
v3.1.0

SEGUROS DEL ESTADO

**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**
**NIT. 860009578-6**
**RECIBO DE CAJA N° 65002964**

| Expedido en | Sucursal | Código Sucursal | Fecha de Pago | Clave | Intermediario |
|---|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | OFICINA PRINCIPAL | 1 | 13/11/2025 | 999277 | MARIA CLARA OSORNO ALDANA |

**Tomador:** INTERCOMERCIAL MEDICA S.A.S — **NIT/CC** 830501223

**Suma de:** SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE.******

**Pagador:** INTERCOMERCIAL MEDICA SAS — **NIT/CC** 830501223

**Por concepto de:** APLICACION PORTAL DE RECAUDOS #929979658

| Suc-Ramo-Póliza-Endoso-Cuota | Prima | Gasto | IVA | Runt | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 45-CALI-44-CU. ENTIDAD.EST.-101170578-1-1 | $25.983,85 | $8.000,00 | $6.456,93 | $0,00 | $40.440,78 |
| 45-CALI-44-CU. ENTIDAD.EST.-101171018-0-1 | $582.429,94 | $20.000,00 | $114.461,69 | $0,00 | $716.891,63 |

| Otros conceptos de pago | Valor |
|---|---|
| CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES | $757.332,00 |
| APROVECHAMIENTOS | $-0,63 |
| APROVECHAMIENTOS | $-0,78 |

**Forma de pago**

AHORRO

| | |
|---|---|
| **Ahorro:** | $757.331,00 |
| **Corriente:** | $0,00 |
| **Tarjeta:** | $0,00 |
| **Otro:** | $0,00 |
| **Total:** | **$757.331,00** |
| **Cajero:** | PAGUESTADO |

**Transacción:** 17664189

**Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante**

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHmmgelvez | MONICA MILENA GELVEZ QUINTERO |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 16-01-02-001 | HOSPITAL CENTRAL |
| Fecha y Hora Sistema: | 2025-11-14-11:38 a. m. | |

## REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

**Con base en el CDP No: 275625 de fecha 2025-08-25. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Número: | 332425 | Fecha Registro: | 2025-11-14 | 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: | 70.000.000,00 | Valor Total Operaciones: | 0,00 | | | Valor Actual: | 70.000.000,00 | Saldo x Obligar: | 70.000.000,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificación: NIT | 830501223 | Razón Social: | INTERCOMERCIAL MEDICA S.A.S | Medio de Pago: | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Número: | 025878208 | Banco: | BANCO DE OCCIDENTE | Tipo: | Ahorro | 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: | 96-8-201582-25 | Tipo: | CONTRATO DE COMPRA VENTA Y SUMINISTROS | Fecha: | 2025-11-14 |

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| O01 ATENCION SALUD | A-02-02-01-003-005 OTROS PRODUCTOS QUÍMICOS; FIBRAS | Nación | 16 | SSF | | 15.000.000,00 | 0,00 | | |
| | | | | | Total: | 15.000.000,00 | 0,00 | 15.000.000,00 | 15.000.000,00 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| O01 ATENCION SALUD | A-02-02-01-004-008 APARATOS MÉDICOS, INSTRUMENTOS ÓPTICOS | Nación | 16 | SSF | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
| | | | | | | 55.000.000,00 | 0,00 | | |
| | | | | | Total: | 55.000.000,00 | 0,00 | 55.000.000,00 | 55.000.000,00 |

| | |
|---|---|
| Objeto: | SA 024 96-8-201582-25 SUMINISTROS INSUMOS SERVICIO CIRUGIA GENERAL OTORRINOLARINGOLOGIA Y UROLOGIA HOCEN PONAL CPAA 2901 PR-HOCEN-0724-25 VF CPAA 468 EVENTO |

**PLAN DE PAGOS**

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | | FECHA | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| O01 | DISAN HOSPITAL CENTRAL | 4-2 | ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF | 2025-11-30 | 70.000.000,00 | 70.000.000,00 | NINGUNO |

**FIRMA(S) RESPONSABLE(S)**



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

# HOSPITAL CENTRAL

Nit: 830067597

HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA

## CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

**Numero: 3328**

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: SETENTA MILLONES DE PESOS M/CTE *** $70,000,000.00

Por Concepto de: SA 024 96-8-201582-25 SUMINISTROS INSUMOS SERVICIO CIRUGIAGENERAL OTORRINOLARINGOLOGIA Y UROLOGIA HOCEN PONAL CPAA 2901PR-HOCEN-0724-25 VF CPAA 468 EVENTO

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA HOCEN

Nombre Solicitante: MY. CESAR EDGARDO CARO E.

Fecha Solicitud: 25/08/2025

**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 | 2262 | $15,000,000.00 |
| 01524000 | ATENCION SALUD SECSA HOCEN | 020201004 | 16 | PRODUCTOS METÁLICOS Y PAQUETES DE SOFTWARE* | 2025 | CDP | 2262 | $55,000,000.00 |
| | | | | | | TOTAL | | $70,000,000.00 |

Beneficiario: 830501223 - INTERCOMERCIAL MEDICA S.A.S.

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 3331 Acta Nro: 0 Vigencia: 2025

Expedido a los 14 dias del mes de Noviembre de 2025 en la ciudad de BOGOTA

# HOSPITAL CENTRAL

Nit: 830067597

HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA

## CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

**Numero: 3328**

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: SETENTA MILLONES DE PESOS M/CTE *** $70,000,000.00

| | |
|---|---|
| Por Concepto de: | SA 024 96-8-201582-25 SUMINISTROS INSUMOS SERVICIO CIRUGIAGENERAL OTORRINOLARINGOLOGIA Y UROLOGIA HOCEN PONAL CPAA 2901PR-HOCEN-0724-25 VF CPAA 468 EVENTO |
| Estado: | AUTORIZADO |
| Area Solicitante: | ATENCION SALUD SECSA HOCEN |
| Nombre Solicitante: | MY. CESAR EDGARDO CARO E. |
| Fecha Solicitud: | 25/08/2025 |
| **Observaciones:** | . |
| Proyecto: | |

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

SIIF Nación

## Compromiso de vigencias futuras – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHmmgelvez MONICA MILENA GELVEZ QUINTERO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 16-01-02-001 HOSPITAL CENTRAL
Fecha y Hora Sistema: 14/11/2025 12:00:00 a. m.

### COMPROMISO DE VIGENCIA FUTURA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Consecutivo de Compromiso: | 85925 | Fecha Compromiso: | 2025-11-14 | | Unidad / Subunidad ejecutora: | 16-01-02-001 HOSPITAL CENTRAL | |
| No. Autorización: | 9425 | No Asig.Autorización: | | 13525 | | Estado | Generado |
| Tipo de Vigencia Futura: | Ordinaria | | Aval Fiscal: | | NO | Tipo de Moneda: | Pesos |
| Valor inicial: | 50.068.300,00 | Valor Operaciones: | | 0,00 | Valor Actual: | | 50.068.300,00 |

### TERCERO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Identificación: | 830501223 | Razon Social: | INTERCOMERCIAL MEDICA S.A.S |

### MEDIO DE PAGO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificación: | Abono en cuenta | Cta. Bancaria Núm: | 025878208 | Cta. Bancaria Nombre: | INTERCOMERCIAL MEDICA LTDA |
| Razón Social: | BANCO DE OCCIDENTE | Identificación | 890300279 | Tipo de Cuenta: | Ahorro |

### DATOS ADMINISTRATIVOS

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Fecha del Documento: | 14/11/2025 0:00:00 | Tipo de Documento: | CONTRATO DE COMPRA VENTA Y SUMINISTROS | Documento Soporte: | 96-8-201582-25 |

### OBJETO DEL CONTRATO

SA 024 VF 96-8-201582-25 SUMINISTROS INSUMOS SERVICIO CIRUGIA GENERAL OTORRINOLARINGOLOGIA Y UROLOGIA HOCEN PONAL CPAA 2901 PR-HOCEN-0724-25 VF CPAA 468 EVENTO

### 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 | 2026 | | 50.068.300,00 | 0,00 | 50.068.300,00 |

FIRMA(S) RESPONSABLE(S).

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

# HOSPITAL CENTRAL

Nit: 830067597

HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA

## CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

**Numero: 3329**

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 MILLONES SESENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS PESOS M/CTE *** $50,068,300.00

Por Concepto de: SA 024 VF 96-8-201582-25 SUMINISTROS INSUMOS SERVICIO CIRUGIAGENERAL OTORRINOLARINGOLOGIA Y UROLOGIA HOCEN PONALCPAA 2901 PR-HOCEN-0724-25 VF CPAA 468 EVENTO

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA HOCEN

Nombre Solicitante: MY. CESAR EDGARDO CARO E.

Fecha Solicitud: 25/08/2025

**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 | 2263 | $15,000,000.00 |
| 01524000 | ATENCION SALUD SECSA HOCEN | 020201004 | 16 | PRODUCTOS METÁLICOS Y PAQUETES DE SOFTWARE* | 2026 | CDP | 2263 | $35,068,300.00 |
| | | | | | | TOTAL | | $50,068,300.00 |

Beneficiario: 830501223 - INTERCOMERCIAL MEDICA S.A.S.

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 3332 Acta Nro: 0 Vigencia: 2025

Expedido a los 14 dias del mes de Noviembre de 2025 en la ciudad de BOGOTA

# HOSPITAL CENTRAL

Nit: 830067597

HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA

## CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

**Numero: 3329**

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 MILLONES SESENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS PESOS M/CTE *** $50,068,300.00

| | |
|---|---|
| Por Concepto de: | SA 024 VF 96-8-201582-25 SUMINISTROS INSUMOS SERVICIO CIRUGIAGENERAL OTORRINOLARINGOLOGIA Y UROLOGIA HOCEN PONALCPAA 2901 PR-HOCEN-0724-25 VF CPAA 468 EVENTO |
| Estado: | AUTORIZADO |
| Area Solicitante: | ATENCION SALUD SECSA HOCEN |
| Nombre Solicitante: | MY. CESAR EDGARDO CARO E. |
| Fecha Solicitud: | 25/08/2025 |
| **Observaciones:** | . |
| Proyecto: | |

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