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 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 Nº. **96-8-20643-25**

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

OBJETO DEL CONTRATO: **"SUMINISTRO DE INSUMOS DE USO COMÚN PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA Y CLINICA DE HERIDAS CON DESTINO A LOS USUARIOS Y A LOS DIFERENTES SERVICIOS DEL HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL GRUPOS 7, 11, 12 Y 28 ÍTEMS 5, 17, 21, 22, 27, 28, 29 Y 30"**

VALOR DEL CONTRATO: **OCHENTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS DIECIOCHO PESOS ($89.847.618,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA.**

VALOR ADICIÓN No. 1: CUARENTA Y TRES MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS DIECISÉIS PESOS CON SETENTA Y NUEVE CENTAVOS ($43.855.516,79) MONEDA LEGAL COLOMBIANA.

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: CIENTO TREINTA Y TRES MILLONES SETECIENTOS TRES MIL CIENTO TREINTA Y CUATRO PESOS CON SETENTA Y NUEVE CENTAVOS ($ 133.703.134,79) MONEDA LEGAL COLOMBIANA.

PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

COMPAÑÍA ASEGURADORA: **SEGUROS DEL ESTADO S.A.**

PÓLIZAS N°: **45-44-101167459** Anexo: **2** Expedida el: **21/11/2025**

Amparo	Valor asegurado	Vigencia (día-mes-año)	
		Desde	Hasta
Cumplimiento del Contrato	$26.740.626,96	27/06/2025	27/08/2026
Calidad de los Elementos	$66.851.567,40	27/06/2025	27/08/2028

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, D.C a los 26 NOV 2025

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

Elaboró: Subintendente **RAUL CASTAÑEDA PINILLA** 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 Logistica y Financiera (E)
Área Logística 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	45-44-101167459	2

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
21	11	2025	27	06	2025	00:00	27	08	2028	23:59	ANEXO DE PRORROGA

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. 96-8-20643-25 CUYO OBJETO ES: EL SUMINISTRO DE INSUMOS DE USO COMUN PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA Y CLINICA DE HERIDAS CON DESTINO A LOS USUARIOS Y A LOS DIFERENTES SERVICIOS DEL HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL, GRUPOS 7,11,12 Y 28 ITEMS 5,17,21,22,27,28,29 Y 30.
SE 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.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	27/06/2025	27/08/2026	$26,740,626.96	$26,740,626.96
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	27/06/2025	27/08/2028	$66,851,567.40	$66,851,567.40

ACLARACIONES

SEGUN MODIFICATORIO NO.001 DE 2025, SE ADICIONA AL CONTRATO LA SUMA DE $43.855.516,79 M/CTE, QUEDANDO EL VALOR TOTAL DEL MISMO EN $133.703.134,79 M/CTE. Y SE PRORROGA LA VIGENCIA HASTA EL DIA 27 DE MARZO DE 2026.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****102,566.00	$ *******8,000.00	$ ******21,007.00	$ **********131,574.00	$ *******93,592,194.36	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

45-44-101167459

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	45-44-101167459	2

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
21	11	2025	27	06	2025	00:00	27	08	2028	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN 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:

TEXTO ACLARATORIO

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

45-44-101167459

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860009578-6
RECIBO DE CAJA N° 65717449

Expedido en	Sucursal	Código Sucursal	Fecha de Pago	Clave	Intermediario
BOGOTA, D.C.	OFICINA PRINCIPAL	1	24/11/2025	999277	MARIA CLARA OSORNO ALDANA

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

Suma de: SEISCIENTOS SETENTA Y UN MIL CIENTO NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE.******

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

Por concepto de: APLICACION PORTAL DE RECAUDOS #38890387

Suc-Ramo-Póliza-Endoso-Cuota	Prima	Gasto	IVA	Runt	Valor
45-CALI-44-CU. ENTIDAD.EST.-101167459-1-1	$235.882,60	$8.000,00	$46.337,69	$0,00	$290.220,29
45-CALI-44-CU. ENTIDAD.EST.-101167459-2-1	$102.566,56	$8.000,00	$21.007,65	$0,00	$131.574,21
45-CALI-44-CU. ENTIDAD.EST.-101171233-0-1	$201.582,14	$8.000,00	$39.820,61	$0,00	$249.402,75

Otros conceptos de pago	Valor
APROVECHAMIENTOS	$-0,29
CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES	$671.197,00
APROVECHAMIENTOS	$-0,75
APROVECHAMIENTOS	$-0,21

Forma de pago

AHORRO

Ahorro:	$671.196,00
Corriente:	$0,00
Tarjeta:	$0,00
Otro:	$0,00
Total:	**$671.196,00**
Cajero:	PAGUESTADO

Transacción: 17688409

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

Datos de la póliza

Estado:

Vigente

Número de póliza:

45-44-101167459

Número de anexo:

2

Fecha de expedición:

viernes, 21 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, 27 de junio de 2025

Fin vigencia:

domingo, 27 de agosto de 2028

Valor total asegurado:

$ 93.592.194,36

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 Vehiculos de Servicio Público de Pasajeros:
- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.automviles@segurosdelestado.com

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

Póliza de Cumplimiento - RCE derivado de contratos:
- **Teléfono:** 310 327 9480
- **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 verificacion 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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 16.833.128

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

A-0100100-65115111-M-0016833128-20040303 0007234063H 02 141342854

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

000060748

02 MAY 2016

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el unico 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 * * *

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-11-05, 08:11:12 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2025
Empresa	INTERCOMERCIAL MEDICA SAS
NIT	NI 830501223
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1076840601
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	1904625067
Banco	(1023) - BANCO DE OCCIDENTE
Valor	$ 7.553.500
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	4	$ 1.387.400	$ 0
N800229739	230201	PROTECCION	3	$ 1.229.800	$ 0
N900336004	25-14	COLPENSIONES	6	$ 2.026.900	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	2	$ 253.600	$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	4	$ 367.100	$ 0
N901037916	MIN001	ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS SS ADRES	1	$ 68.200	$ 0
N805001157	EPS018	SOS-EPS	2	$ 251.100	$ 0
N890303093	EPS012	COMFENALCO VALLE EPS	1	$ 51.100	$ 0
N900226715	ESSC24	CMRC Recaudo Coosalud ADRES ESSC24	1	$ 55.100	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	3	$ 171.000	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	14	$ 475.000	$ 0
N890303208	CCF57	COMFANDI	14	$ 1.217.200	$ 0
		SubTotales:		$ 7.553.500	$ 0
		Total a Pagar:			$ 7.553.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

PAGOSIMPLE | Pago a las Administradoras

Fecha Creación Reporte: 2025-11-05, 09:44:06 AM **Tipo Planilla:** E: Planilla empleados empresas. **Número Planilla:** 1076840601

Periodo Cotización: octubre de 2025

Periodo Servicio: noviembre de 2025

PAGADO 05/11/2025

Datos del Aportante

Razón Social	INTERCOMERCIAL MEDICA SAS		
Documento	NI830501223	**Dirección**	CR 66A #11 - 07
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3158701
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal	MORALES RODRIGUEZ LELYS MIREYA	**Identificación**	CC 51764950

Detalle de los Pagos por Administradora

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Sin Mora	Valor Mora	Total Pagado
N900336004	25-14	COLPENSIONES	6	$ 2.026.900	$ 0	$ 2.026.900
N800224808	230301	PORVENIR	4	$ 1.387.400	$ 0	$ 1.387.400
N800229739	230201	PROTECCION	3	$ 1.229.800	$ 0	$ 1.229.800
N890903790	14-11	ARL SURA	14	$ 475.000	$ 0	$ 475.000
N890303208	CCF57	COMFANDI	14	$ 1.217.200	$ 0	$ 1.217.200
N900226715	ESSC24	EPS-S COOSALUD	1	$ 55.100	$ 0	$ 55.100
N900156264	EPS037	NUEVA EPS S.A.	2	$ 253.600	$ 0	$ 253.600
N800088702	EPS010	EPS SURA	3	$ 171.000	$ 0	$ 171.000
N805001157	EPS018	S.O.S EPS	2	$ 251.100	$ 0	$ 251.100
N800251440	EPS005	EPS SANITAS	4	$ 367.100	$ 0	$ 367.100
N890303093	EPS012	COMFENALCO VALLE EPS	1	$ 51.100	$ 0	$ 51.100
N901037916	MIN001	ADRES MIN001 antes FOSYGA	1	$ 68.200	$ 0	$ 68.200
Total Pagado				$ 7.553.500	$ 0	$ 7.553.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Simple

PAGOSIMPLE | DETALLADO POR ADMINISTRADORA

Fecha Creación Reporte	2025-11-04, 10:43:26 AM	**Tipo Planilla**	E: Planilla empleados empresas.	**Número Planilla**	1076840601
Periodo Cotización	2025-10	**Periodo Servicio**	2025-11	**Fecha limite de pago**	2025-11-10

TOS DEL APORTANTE

ɔón Social	INTERCOMERCIAL MEDICA SAS		
ɔumento	NI830501223	**Dirección**	CR 66A #11 - 07
o de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3158701
o Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	U
ıdad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
ɔresentante Legal	MORALES RODRIGUEZ LELYS MIREYA	**Identificación**	CC51764950

P

digo	Nit	AFP	Cotización	Cotización Vol Afiliado	Cotización Vol Aportante	FSP Solidaridad	FSP Subsistencia	Días de mora	Intereses Mora	Int Mora FSP Solidaridad	Int Mora FSP Subsistencia	Total a pagar	No. Afiliados
)301	N800224808	PORVENIR	$ 1.387.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.387.400	4
)201	N800229739	PROTECCION	$ 1.229.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.229.800	3
5-14	N900336004	COLPENSIONES	$ 2.026.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.026.900	6

S

					Incapacidades		Licencia de Maternidad												
ligo	Nit	EPS	Valor Total	UPC	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	Neto	Dias Mora	Interes Mora	Int. Mora UPC	SubTotal Cotización	SubTotal UPC	No. Rad Saldo a Favor	Saldo a favor Cot Oblig	Saldo a favor UPC	Total a pagar	No. Afiliados
3037	N900156264	NUEVA EPS S.A.	$ 253.600	$ 0		$ 0		$ 0	$ 253.600	0	$ 0	$ 0	$ 253.600	$ 0	0	$ 0	$ 0	$ 253.600	2
3005	N800251440	EPS SANITAS	$ 367.100	$ 0		$ 0		$ 0	$ 367.100	0	$ 0	$ 0	$ 367.100	$ 0	0	$ 0	$ 0	$ 367.100	4
4001	N901037916	ADRES MIN001 antes	$ 68.200	$ 0		$ 0		$ 0	$ 68.200	0	$ 0	$ 0	$ 68.200	$ 0	0	$ 0	$ 0	$ 68.200	1
3018	N805001157	S.O.S EPS	$ 251.100	$ 0		$ 0		$ 0	$ 251.100	0	$ 0	$ 0	$ 251.100	$ 0	0	$ 0	$ 0	$ 251.100	2
3012	N890303093	COMFENALCO VALLE	$ 51.100	$ 0		$ 0		$ 0	$ 51.100	0	$ 0	$ 0	$ 51.100	$ 0	0	$ 0	$ 0	$ 51.100	1
SC24	N900226715	EPS-S COOSALUD	$ 55.100	$ 0		$ 0		$ 0	$ 55.100	0	$ 0	$ 0	$ 55.100	$ 0	0	$ 0	$ 0	$ 55.100	1
5010	N800088702	EPS SURA	$ 171.000	$ 0		$ 0		$ 0	$ 171.000	0	$ 0	$ 0	$ 171.000	$ 0	0	$ 0	$ 0	$ 171.000	3

RP

				Incapacidades										
ıdigo	Nit	ARP	Cotización	No. Autorizacion	Valor	Aporte otro riesgo	Valor Neto	Dias Mora	Int. Mora	SubTotal Cotizacion	No. Saldo a favor	Valor saldo favor	Total a pagar	No. Afiliados
4-11	N890903790	ARL SURA	$ 475.000		$ 0	$ 0	$ 475.000	0	$ 0	$ 475.000	0	$ 0	$ 475.000	14

AJA

ódigo	Nit	CCF	Cotizacion	Dias de mora	Intereses Mora	Total a pagar	No. Afiliados

ineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Código	Nit	CCF	Cotizacion	Dias de mora	Intereses Mora	Total a pagar	No. Afiliados
CCF57	N890303208	COMFANDI	$ 1.217.200	0	$ 0	$ 1.217.200	14

TOTALES

Tipo Administradora	Valor Antes de Descuentos y mora	Valor Total	No. Administradoras
Pensión	$ 4.644.100	$ 4.644.100	3
Salud	$ 1.217.200	$ 1.217.200	7
Riesgos	$ 475.000	$ 475.000	1
Caja	$ 1.217.200	$ 1.217.200	1
Gran Total	**$ 7.553.500**	**$ 7.553.500**	**12**

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-11-05, 09:42:31 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1076840601

Periodo Cotización: octubre de 2025 **Periodo Servicio:** noviembre de 2025

PAGADO 05/11/2025

DEL APORTANTE

cial	INTERCOMERCIAL MEDICA SAS		
o	NI830501223	**Dirección**	CR 66A #11 - 07
mpresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3158701
ona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
ante Legal	MORALES RODRIGUEZ LELYS MIREYA	**Identificación**	CC 51764950
ados	14	**ARP**	ARL SURA

LE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado			Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
VER CAMAYO DAGUA	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A	$ 1.423.500	$ 57.000	4,350	$ 1.423.500	$ 62.000	(CCF57) COMFANDI	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 403.800
DIELA CHILITO GIRON	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.674.473	$ 268.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.674.473	$ 67.000	0,522	$ 1.674.473	$ 8.800	(CCF57) COMFANDI	$ 1.674.473	$ 67.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 410.800
SSETT DAHIANA GIRON ERNANDEZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS010) EPS SURA	$ 1.423.500	$ 57.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(CCF57) COMFANDI	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 349.300
ANESSA RESTREPO AMIREZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS010) EPS SURA	$ 1.423.500	$ 57.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(CCF57) COMFANDI	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 349.300
URLADY JARAMILLO ALENCIA	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS010) EPS SURA	$ 1.423.500	$ 57.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(CCF57) COMFANDI	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 349.300
ARLOS MARIO TRUJILLO SORIO	01	00														X			0	10	10	10	10	(25-14) COLPENSIONES	$ 558.158	$ 89.400	(EPS005) EPS SANITAS	$ 558.158	$ 22.400	0,000	$ 558.158	$ 0	(CCF57) COMFANDI	$ 558.158	$ 22.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 134.200
ARLOS MARIO TRUJILLO SORIO	01	00																	0	20	20	20	20	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.116.316	$ 178.700	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.116.316	$ 44.700	4,350	$ 1.116.316	$ 43.600	(CCF57) COMFANDI	$ 1.116.316	$ 44.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 316.700
ORENA VARGAS MORALES	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 4.914.000	$ 786.300	(EPS037) NUEVA EPS S.A	$ 4.914.000	$ 196.600	0,522	$ 4.914.000	$ 25.700	(CCF57) COMFANDI	$ 4.914.000	$ 196.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.209.200
UIS GUILLERMO ROA IRALDO	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 4.400.000	$ 704.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 4.400.000	$ 176.000	0,522	$ 4.400.000	$ 23.000	(CCF57) COMFANDI	$ 4.400.000	$ 176.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.079.000
ALENTINA RESTREPO AMIREZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.423.500	$ 57.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(CCF57) COMFANDI	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 349.300
OSE ANGEL BERNAL PISSO	01	03																	0	0	30	30	30	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS018) S.O.S EPS	$ 1.423.500	$ 57.000	4,350	$ 1.423.500	$ 62.000	(CCF57) COMFANDI	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 176.000
OISES SANCHEZ IBAGON	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 4.650.446	$ 776.100	(EPS018) S.O.S EPS	$ 4.650.446	$ 194.100	0,522	$ 4.650.446	$ 25.400	(CCF57) COMFANDI	$ 4.650.446	$ 194.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.189.700
UZ ADRIANA CASTAÑEDA ORJUELA	01	00											X						0	1	1	1	1	(230201) PROTECCION	$ 47.450	$ 5.700	(ESSC24) EPS-S COOSALUD	$ 47.450	$ 0	0,000	$ 47.450	$ 0	(CCF57) COMFANDI	$ 47.450	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.700
UZ ADRIANA CASTAÑEDA ORJUELA	01	00	X																0	29	29	29	29	(230201) PROTECCION	$ 1.376.050	$ 220.200	(ESSC24) EPS-S COOSALUD	$ 1.376.050	$ 55.100	4,350	$ 1.376.050	$ 59.900	(CCF57) COMFANDI	$ 1.376.050	$ 55.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 290.300
DINSON PEREZ HERNANDEZ	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.702.859	$ 272.500	(MIN001) ADRES MIN001 antes FOSYGA	$ 1.702.859	$ 68.200	4,350	$ 1.702.859	$ 74.100	(CCF57) COMFANDI	$ 1.702.859	$ 68.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 483.000
WILSON FABER ORTEGA CARDENAS	01	00	X																0	23	23	23	23	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.275.734	$ 204.200	(EPS012) COMFENALCO VALLE EPS	$ 1.275.734	$ 51.100	4,350	$ 1.275.734	$ 55.500	(CCF57) COMFANDI	$ 1.275.734	$ 51.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 361.900

s de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

OTALES

Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
29.032.986	$ 30.456.486	$ 30.456.486	$ 30.456.486	$ 4.644.100	$ 1.217.200	$ 475.000	$ 1.217.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.553.500	$ 0	$ 7.553.500

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	45-44-101167459	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
21	11	2025	27	06	2025	00:00	27	06	2028	23:59	ANEXO CAUSA PRIMA

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. 96-8-20643-25 CUYO OBJETO ES: EL SUMINISTRO DE INSUMOS DE USO COMUN PARA EL SERVICIO DE ENFERMERIA Y CLINICA DE HERIDAS CON DESTINO A LOS USUARIOS Y A LOS DIFERENTES SERVICIOS DEL HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL, GRUPOS 7,11,12 Y 28 ITEMS 5,17,21,22,27,28,29 Y 30.
SE 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.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	27/06/2025	19/05/2026	$26,740,626.96	$17,969,523.60
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	27/06/2025	19/05/2028	$66,851,567.40	$44,923,809.00

ACLARACIONES

SEGUN MODIFICATORIO NO.001 DE 2025, SE ADICIONA AL CONTRATO LA SUMA DE $43.855.516,79 M/CTE, QUEDANDO EL VALOR TOTAL DEL MISMO EN $133.703.134,79 M/CTE. Y SE PRORROGA LA VIGENCIA HASTA EL DIA 27 DE MARZO DE 2026.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****235,882.00	$ *******8,000.00	$ ******46,337.00	$ **********290,220.00	$ *******93,592,194.36	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART	NOMBRE COMPAÑÍA	% 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

45-44-101167459

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	45-44-101167459	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
21	11	2025	27	06	2025	00:00	27	06	2028	23:59	ANEXO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN 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:

TEXTO ACLARATORIO

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

45-44-101167459

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860009578-6
RECIBO DE CAJA N° 65717449

Expedido en	Sucursal	Código Sucursal	Fecha de Pago	Clave	Intermediario
BOGOTA, D.C.	OFICINA PRINCIPAL	1	24/11/2025	999277	MARIA CLARA OSORNO ALDANA

Tomador:	INTERCOMERCIAL MEDICA S.A.S	**NIT/CC** 830501223
Suma de:	SEISCIENTOS SETENTA Y UN MIL CIENTO NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE.******	
Pagador:	INTERCOMERCIAL MEDICA	**NIT/CC** 830501223
Por concepto de:	APLICACION PORTAL DE RECAUDOS #38890387	

Suc-Ramo-Póliza-Endoso-Cuota	Prima	Gasto	IVA	Runt	Valor
45-CALI-44-CU. ENTIDAD.EST.-101167459-1-1	$235.882,60	$8.000,00	$46.337,69	$0,00	$290.220,29
45-CALI-44-CU. ENTIDAD.EST.-101167459-2-1	$102.566,56	$8.000,00	$21.007,65	$0,00	$131.574,21
45-CALI-44-CU. ENTIDAD.EST.-101171233-0-1	$201.582,14	$8.000,00	$39.820,61	$0,00	$249.402,75

Otros conceptos de pago	Valor
APROVECHAMIENTOS	$-0,29
CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES	$671.197,00
APROVECHAMIENTOS	$-0,75
APROVECHAMIENTOS	$-0,21

Forma de pago

AHORRO

Ahorro:	$671.196,00
Corriente:	$0,00
Tarjeta:	$0,00
Otro:	$0,00
Total:	**$671.196,00**
Cajero:	PAGUESTADO

Transacción: 17688409

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

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-11-05, 08:11:12 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2025
Empresa	INTERCOMERCIAL MEDICA SAS
NIT	NI 830501223
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1076840601
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	1904625067
Banco	(1023) - BANCO DE OCCIDENTE
Valor	$ 7.553.500
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	4	$ 1.387.400	$ 0
N800229739	230201	PROTECCION	3	$ 1.229.800	$ 0
N900336004	25-14	COLPENSIONES	6	$ 2.026.900	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	2	$ 253.600	$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	4	$ 367.100	$ 0
N901037916	MIN001	ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS SS ADRES	1	$ 68.200	$ 0
N805001157	EPS018	SOS-EPS	2	$ 251.100	$ 0
N890303093	EPS012	COMFENALCO VALLE EPS	1	$ 51.100	$ 0
N900226715	ESSC24	CMRC Recaudo Coosalud ADRES ESSC24	1	$ 55.100	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	3	$ 171.000	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	14	$ 475.000	$ 0
N890303208	CCF57	COMFANDI	14	$ 1.217.200	$ 0
		SubTotales:		$ 7.553.500	$ 0
		Total a Pagar:			$ 7.553.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

PAGOSIMPLE | Pago a las Administradoras

Fecha Creación Reporte: 2025-11-05, 09:44:06 AM **Tipo Planilla:** E: Planilla empleados empresas. **Número Planilla:** 1076840601

Periodo Cotización: octubre de 2025

Periodo Servicio: noviembre de 2025

PAGADO 05/11/2025

Datos del Aportante

Razón Social	INTERCOMERCIAL MEDICA SAS		
Documento	NI830501223	**Dirección**	CR 66A #11 - 07
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3158701
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal	MORALES RODRIGUEZ LELYS MIREYA	**Identificación**	CC 51764950

Detalle de los Pagos por Administradora

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Sin Mora	Valor Mora	Total Pagado
N900336004	25-14	COLPENSIONES	6	$ 2.026.900	$ 0	$ 2.026.900
N800224808	230301	PORVENIR	4	$ 1.387.400	$ 0	$ 1.387.400
N800229739	230201	PROTECCION	3	$ 1.229.800	$ 0	$ 1.229.800
N890903790	14-11	ARL SURA	14	$ 475.000	$ 0	$ 475.000
N890303208	CCF57	COMFANDI	14	$ 1.217.200	$ 0	$ 1.217.200
N900226715	ESSC24	EPS-S COOSALUD	1	$ 55.100	$ 0	$ 55.100
N900156264	EPS037	NUEVA EPS S.A.	2	$ 253.600	$ 0	$ 253.600
N800088702	EPS010	EPS SURA	3	$ 171.000	$ 0	$ 171.000
N805001157	EPS018	S.O.S EPS	2	$ 251.100	$ 0	$ 251.100
N800251440	EPS005	EPS SANITAS	4	$ 367.100	$ 0	$ 367.100
N890303093	EPS012	COMFENALCO VALLE EPS	1	$ 51.100	$ 0	$ 51.100
N901037916	MIN001	ADRES MIN001 antes FOSYGA	1	$ 68.200	$ 0	$ 68.200
Total Pagado				$ 7.553.500	$ 0	$ 7.553.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | DETALLADO POR ADMINISTRADORA

Simple

Fecha Creación Reporte	2025-11-04, 10:43:26 AM	**Tipo Planilla**	E: Planilla empleados empresas.	**Número Planilla**	1076840601
Periodo Cotización	2025-10	**Periodo Servicio**	2025-11	**Fecha limite de pago**	2025-11-10

TOS DEL APORTANTE

zón Social	INTERCOMERCIAL MEDICA SAS		
cumento	NI830501223	**Dirección**	CR 66A #11 - 07
o de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3158701
o Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	U
ıdad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
presentante Legal	MORALES RODRIGUEZ LELYS MIREYA	**Identificación**	CC51764950

P

digo	Nit	AFP	Cotización	Cotización Vol Afiliado	Cotización Vol Aportante	FSP Solidaridad	FSP Subsistencia	Días de mora	Intereses Mora	Int Mora FSP Solidaridad	Int Mora FSP Subsistencia	Total a pagar	No. Afiliados
0301	N800224808	PORVENIR	$ 1.387.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.387.400	4
0201	N800229739	PROTECCION	$ 1.229.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.229.800	3
5-14	N900336004	COLPENSIONES	$ 2.026.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.026.900	6

S

					Incapacidades		Licencia de Maternidad												
digo	Nit	EPS	Valor Total	UPC	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	Neto	Dias Mora	Interes Mora	Int. Mora UPC	SubTotal Cotización	SubTotal UPC	No. Rad Saldo a Favor	Saldo a favor Cot Oblig	Saldo a favor UPC	Total a pagar	No. Afiliados
3037	N900156264	NUEVA EPS S.A.	$ 253.600	$ 0		$ 0		$ 0	$ 253.600	0	$ 0	$ 0	$ 253.600	$ 0	0	$ 0	$ 0	$ 253.600	2
3005	N800251440	EPS SANITAS	$ 367.100	$ 0		$ 0		$ 0	$ 367.100	0	$ 0	$ 0	$ 367.100	$ 0	0	$ 0	$ 0	$ 367.100	4
4001	N901037916	ADRES MIN001 antes	$ 68.200	$ 0		$ 0		$ 0	$ 68.200	0	$ 0	$ 0	$ 68.200	$ 0	0	$ 0	$ 0	$ 68.200	1
3018	N805001157	S.O.S EPS	$ 251.100	$ 0		$ 0		$ 0	$ 251.100	0	$ 0	$ 0	$ 251.100	$ 0	0	$ 0	$ 0	$ 251.100	2
3012	N890303093	COMFENALCO VALLE	$ 51.100	$ 0		$ 0		$ 0	$ 51.100	0	$ 0	$ 0	$ 51.100	$ 0	0	$ 0	$ 0	$ 51.100	1
3C24	N900226715	EPS-S COOSALUD	$ 55.100	$ 0		$ 0		$ 0	$ 55.100	0	$ 0	$ 0	$ 55.100	$ 0	0	$ 0	$ 0	$ 55.100	1
3010	N800088702	EPS SURA	$ 171.000	$ 0		$ 0		$ 0	$ 171.000	0	$ 0	$ 0	$ 171.000	$ 0	0	$ 0	$ 0	$ 171.000	3

RP

				Incapacidades										
ódigo	Nit	ARP	Cotización	No. Autorizacion	Valor	Aporte otro riesgo	Valor Neto	Dias Mora	Int. Mora	SubTotal Cotizacion	No. Saldo a favor	Valor saldo favor	Total a pagar	No. Afiliados
4-11	N890903790	ARL SURA	$ 475.000		$ 0	$ 0	$ 475.000	0	$ 0	$ 475.000	0	$ 0	$ 475.000	14

AJA

ódigo	Nit	CCF	Cotizacion	Dias de mora	Intereses Mora	Total a pagar	No. Afiliados

.ineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Código	Nit	CCF	Cotizacion	Dias de mora	Intereses Mora	Total a pagar	No. Afiliados
CCF57	N890303208	COMFANDI	$ 1.217.200	0	$ 0	$ 1.217.200	14

TOTALES

Tipo Administradora	Valor Antes de Descuentos y mora	Valor Total	No. Administradoras
Pensión	$ 4.644.100	$ 4.644.100	3
Salud	$ 1.217.200	$ 1.217.200	7
Riesgos	$ 475.000	$ 475.000	1
Caja	$ 1.217.200	$ 1.217.200	1
Gran Total	**$ 7.553.500**	**$ 7.553.500**	**12**

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-11-05, 09:42:31 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1076840601

Periodo Cotización: octubre de 2025 **Periodo Servicio:** noviembre de 2025

PAGADO 05/11/2025

DEL APORTANTE

cial	INTERCOMERCIAL MEDICA SAS		
to	NI830501223	**Dirección**	CR 66A #11 - 07
mpresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3158701
ona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
tante Legal	MORALES RODRIGUEZ LELYS MIREYA	**Identificación**	CC 51764950
ados	14	**ARP**	ARL SURA

LE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado			Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	CDR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
LVER CAMAYO DAGUA	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 57.000	4,350	$ 1.423.500	$ 62.000	(CCF57) COMFANDI	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 493.800
DIELA CHILITO GIRON	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.674.473	$ 268.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.674.473	$ 67.000	0,522	$ 1.674.473	$ 8.800	(CCF57) COMFANDI	$ 1.674.473	$ 67.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 410.800
ISSETT DAHIANA GIRON IERNANDEZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS010) EPS SURA	$ 1.423.500	$ 57.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(CCF57) COMFANDI	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 349.300
'ANESSA RESTREPO AMIREZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PROTECCION	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS010) EPS SURA	$ 1.423.500	$ 57.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(CCF57) COMFANDI	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 349.300
URLADY JARAMILLO 'ALENCIA	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS010) EPS SURA	$ 1.423.500	$ 57.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(CCF57) COMFANDI	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 349.300
CARLOS MARIO TRUJILLO OSORIO	01	00														X			0	10	10	10	10	(25-14) COLPENSIONES	$ 558.158	$ 89.400	(EPS005) EPS SANITAS	$ 558.158	$ 22.400	0,000	$ 558.158	$ 0	(CCF57) COMFANDI	$ 558.158	$ 22.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 134.200
CARLOS MARIO TRUJILLO OSORIO	01	00																	0	20	20	20	20	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.116.316	$ 178.700	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.116.316	$ 44.700	4,350	$ 1.116.316	$ 48.600	(CCF57) COMFANDI	$ 1.116.316	$ 44.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 316.700
ORENA VARGAS MORALES	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 4.914.000	$ 786.300	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 4.914.000	$ 196.600	0,522	$ 4.914.000	$ 25.700	(CCF57) COMFANDI	$ 4.914.000	$ 196.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.205.200
UIS GUILLERMO ROA BIRALDO	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 4.400.000	$ 704.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 4.400.000	$ 176.000	0,522	$ 4.400.000	$ 23.000	(CCF57) COMFANDI	$ 4.400.000	$ 176.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.079.000
VALENTINA RESTREPO AMIREZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.423.500	$ 57.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(CCF57) COMFANDI	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 349.300
OSE ANGEL BERNAL PISSO	01	03																	0	0	30	30	30	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS018) S.O.S EPS	$ 1.423.500	$ 57.000	4,350	$ 1.423.500	$ 62.000	(CCF57) COMFANDI	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 176.000
MOISES SANCHEZ IBAGON	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 4.850.446	$ 776.100	(EPS018) S.O.S EPS	$ 4.850.446	$ 194.100	0,522	$ 4.850.446	$ 25.400	(CCF57) COMFANDI	$ 4.850.446	$ 194.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.189.700
LUZ ADRIANA CASTAÑEDA ORJUELA	01	00											X						0	1	1	1	1	(230201) PROTECCION	$ 47.450	$ 5.700	(ESSC24) EPS-S COOSALUD	$ 47.450	$ 0	0,000	$ 47.450	$ 0	(CCF57) COMFANDI	$ 47.450	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.700
LUZ ADRIANA CASTAÑEDA ORJUELA	01	00	X																0	29	29	29	29	(230201) PROTECCION	$ 1.376.050	$ 220.200	(ESSC24) EPS-S COOSALUD	$ 1.376.050	$ 55.100	4,350	$ 1.376.050	$ 59.900	(CCF57) COMFANDI	$ 1.376.050	$ 55.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 390.300
EDINSON PEREZ HERNANDEZ	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.702.859	$ 272.500	(MIN031) ADRES MIN001 antes FOSYGA	$ 1.702.859	$ 68.200	4,350	$ 1.702.859	$ 74.100	(CCF57) COMFANDI	$ 1.702.859	$ 68.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 483.000
WILSON FABER ORTEGA CARDENAS	01	00	X																0	23	23	23	23	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.275.734	$ 204.200	(EPS012) COMFENALCO VALLE EPS	$ 1.275.734	$ 51.100	4,350	$ 1.275.734	$ 55.500	(CCF57) COMFANDI	$ 1.275.734	$ 51.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 361.900

s de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

OTALES

Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
29.032.986	$ 30.456.486	$ 30.456.486	$ 30.456.486	$ 4.644.100	$ 1.217.200	$ 475.000	$ 1.217.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.553.500	$ 0	$ 7.553.500

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto
Comprobante

Usuario Solicitante:	MHlcadavid	LAURA VALENTINA CADAVID PENA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	16-01-02-001	HOSPITAL CENTRAL
Fecha y Hora Sistema:	2025-11-24-9:28 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 330025 de fecha 2025-11-18. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	336825	Fecha Registro:	2025-11-21	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:	97.169,29	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	97.169,29	Saldo x Obligar:	97.169,29

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:	96-8-20643-25	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	Fecha:	2025-11-21

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-02-02-01-003-002 PASTA O PULPA, PAPEL Y PRODUCTOS DE PAPEL;	Nación	16	SSF		526,00	0,00		
					Total:	526,00	0,00	526,00	526,00

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
O01 ATENCION SALUD	A-02-02-01-003-004 QUIMICOS BÁSICOS	Nación	16	SSF		84.003,00	0,00		
					Total:	84.003,00	0,00	84.003,00	84.003,00

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
O01 ATENCION SALUD	A-02-02-01-004-008 APARATOS MÉDICOS, INSTRUMENTOS ÓPTICOS	Nación	16	SSF		12.640,29	0,00		
					Total:	12.640,29	0,00	12.640,29	12.640,29

Objeto:	AD 96-8-20643-25 SA 006 SUMINISTRO USO COMUN SERVICIO ENFERMERIA CLINICA HERIDAS PARA DIFERENTES SERVICIOS HOCEN PONAL CPAA 3354. VF CPA 892 PR-HOCEN-0203-25

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	2025-11-21	97.169,29	97.169,29	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: 3404

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: NOVENTA Y SIETE MIL CIENTO SESENTA Y NUEVE PESOS CON 29/100 M/CTE *** $97,169.29

Por Concepto de: AD 96-8-20643-25 SA 006 SUMINISTRO USO COMUN SERVICIO ENFERMERIA CLINICA HERIDAS PARA DIFERENTES SERVICIOS HOCEN PONAL CPAA 3354. VF CPA 892 PR-HOCEN-0203-25

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA HOCEN

Nombre Solicitante: MY. CESAR EDGARDO CARO E.

Fecha Solicitud: 18/11/2025

Observaciones: .

Proyecto:

AREA		IMPUTACION PRESUPUESTAL	RECU	DESCRIPCIÓN	VIGENCIA	REFERENCIA		VALOR
						Doc	Número	
01524000	ATENCION SALUD SECSA HOCEN	020201004	16	PRODUCTOS METÁLICOS Y PAQUETES DE SOFTWARE*	2025	CDP	3301	$12,640.29
01524000	ATENCION SALUD SECSA HOCEN	020201003	16	OTROS BIENES TRANSPORTABLES (EXCEPTO PRODUCTOS METÁLICOS, MA	2025	CDP	3301	$84,529.00
						TOTAL		$97,169.29

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

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 3408 Acta Nro: 0 Vigencia: 2025

Expedido a los 21 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: 3404

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: NOVENTA Y SIETE MIL CIENTO SESENTA Y NUEVE PESOS CON 29/100 M/CTE *** $97,169.29

Por Concepto de:	AD 96-8-20643-25 SA 006 SUMINISTRO USO COMUN SERVICIO ENFERMERIA CLINICA HERIDAS PARA DIFERENTES SERVICIOS HOCEN PONAL CPAA 3354. VF CPA 892 PR-HOCEN-0203-25
Estado:	AUTORIZADO
Area Solicitante:	ATENCION SALUD SECSA HOCEN
Nombre Solicitante:	MY. CESAR EDGARDO CARO E.
Fecha Solicitud:	18/11/2025
Observaciones:	.
Proyecto:	

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

SIIF Nación

Reporte Compromiso de vigencias futuras
Comprobante

Usuario Solicitante: MHlcadavid LAURA VALENTINA CADAVID PENA
Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante: 16-01-02-001 HOSPITAL CENTRAL
Fecha y Hora Sistema: 2025-11-24-9:36 a. m.

COMPROMISO DE VIGENCIA FUTURA

Consecutivo de Compromiso:	89125	Fecha Compromiso:	2025-11-21		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:	43.758.347,50	Valor Operaciones:	0,00	Valor Actual:	43.758.347,50		

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:	21/11/2025 0:00:00	Tipo de Documento:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS -	Documento Soporte:	96-8-20643-25

OBJETO DEL CONTRATO

AD vf 96-8-20643-25 SA 006 SUMINISTRO USO COMUN SERVICIO ENFERMERIA CLINICA HERIDAS PARA DIFERENTES SERVICIOS HOCEN PONAL CPAA 3354. VF CPA 892 PR-HOCEN-0203-25

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		43.758.347,50	0,00	43.758.347,50

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: 3405

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: CUARENTA Y TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS CON 50/100 M/CTE *** $43,758,347.50

Por Concepto de: VF AD 96-8-20643-25 SA 006 SUMINISTRO USO COMUN SERVICIO ENFERMERIA CLINICA HERIDAS PARA DIFERENTES SERVICIOS HOCEN PONAL CPAA 3354. VF CPA 892 PR-HOCEN-0203-25

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA HOCEN

Nombre Solicitante: MY. CESAR EDGARDO CARO E.

Fecha Solicitud: 18/11/2025

Observaciones: .

Proyecto:

AREA		IMPUTACION PRESUPUESTAL	RECU	DESCRIPCIÓN	VIGENCIA	REFERENCIA		VALOR
						Doc	Número	
01524000	ATENCION SALUD SECSA HOCEN	020201004	16	PRODUCTOS METÁLICOS Y PAQUETES DE SOFTWARE*	2026	CDP	3302	$3,564,925.00
01524000	ATENCION SALUD SECSA HOCEN	020201003	16	OTROS BIENES TRANSPORTABLES (EXCEPTO PRODUCTOS METÁLICOS, MA	2026	CDP	3302	$40,184,520.50
01524000	ATENCION SALUD SECSA HOCEN	020201003	16	OTROS BIENES TRANSPORTABLES (EXCEPTO PRODUCTOS METÁLICOS, MA	2026	CDP	3302	$8,902.00
						TOTAL		$43,758,347.50

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

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 3409 Acta Nro: 0 Vigencia: 2025

Expedido a los 21 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: 3405

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: CUARENTA Y TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS CON 50/100 M/CTE *** $43,758,347.50

Por Concepto de:	VF AD 96-8-20643-25 SA 006 SUMINISTRO USO COMUN SERVICIO ENFERMERIA CLINICA HERIDAS PARA DIFERENTES SERVICIOS HOCEN PONAL CPAA 3354. VF CPA 892 PR-HOCEN-0203-25
Estado:	AUTORIZADO
Area Solicitante:	ATENCION SALUD SECSA HOCEN
Nombre Solicitante:	MY. CESAR EDGARDO CARO E.
Fecha Solicitud:	18/11/2025
Observaciones:	.
Proyecto:	

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