


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

Unidad: DIRECCIÓN DE SANIDAD – HOSPITAL CENTRAL

EL DIRECTOR DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL (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: 96-8-201550-25

CONTRATISTA: INTERCOMERCIAL MEDICA S.A.S

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS DESECHABLES PARA ADMINISTRACIÓN DE NUTRICIÓN ARTIFICIAL ENTERAL Y PARENTERAL PARA LOS USUARIOS DEL HOSPITAL CENTRAL POLICÍA NACIONAL GRUPOS No. 1, 5, 6 Y 7.

VALOR DEL CONTRATO: OCHENTA Y SEIS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y UN MIL CIENTO SESENTA Y CINCO PESOS (\$86.561.165,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA

PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ESTATAL

COMPAÑÍA ASEGURADORA: SEGUROS DEL ESTADO S.A

PÓLIZAS No: 45-44-101170578 Anexo: 3 expedida el 28/02/2026

Amparo	Valor asegurado	Vigencia (día-mes-año)	
		Desde	Hasta
Cumplimiento del contrato	\$17.312.233,00	28/10/2025	31/08/2026
Calidad de los elementos	\$43.280.582,50	28/10/2025	31/08/2027

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, 03 MAR 2026


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

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-24 MILTON RICARDO CASAS IREGUI Jefe Grupo Asuntos Jurídicos
 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 CALI			SUCURSAL CALI			COD.SUC 45	NO.PÓLIZA 45-44-101170578	ANEXO 3
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO		VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
28 02 2026		28 10 2025		00:00	31 08 2027		23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

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

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

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

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN 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. 96-8-201550-25 CUYO OBJETO ES: EL SUMINISTRO DE INSUMOS DESECHABLES PARA ADMINISTRACION DE NUTRICION ARTIFICIAL ENTERAL Y PARENTERAL PARA LOS USUARIOS DEL HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL GRUPOS NO.1,5,6 Y 7.

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	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	28/10/2025	31/08/2026	\$17,312,233.00	\$17,312,233.00
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	28/10/2025	31/08/2027	\$43,280,582.50	\$43,280,582.50

ACLARACIONES

SEGUN MODIFICACION NO.002 DEL 27 DE FEBRERO DE 2026, SE PRORROGA EL PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO HASTA EL DIA 30 DE MARZO DE 2026. LAS DEMAS CONDICIONES NO SUPLEN MODIFICACION.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****20,584.00	\$ *****8,000.00	\$ *****5,431.00	\$ *****34,016.00	\$ *****60,592,815.50	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COSEGURO		
NOMBRE	CLAVE	N. 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

[Firma Autorizada]



[Firma Tomador]

45-44-101170578

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 CALI			SUCURSAL CALI			COD.SUC 45		NO.PÓLIZA 45-44-101170578		ANEXO 3	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	
28 02 2026			28 10 2025			00:00		31 08 2027		23:59	
TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

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

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: LA NACION POLICIA NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD HOSPITAL CENTRAL								IDENTIFICACIÓN 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

45-44-101170578

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF999277A



Expedido en	Sucursal	Código Sucursal	Fecha de Pago	Clave	Intermediario
BOGOTA, D.C.	OFICINA PRINCIPAL	1	28/02/2026	999277	MARIA CLARA OSORNO ALDANA

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

Suma de: TREINTA Y CUATRO MIL DIECISEIS PESOS M/CTE.*****

Pagador: INTERCOMERCIAL MEDICA NIT/CC 830501223

Por concepto de: APLICACION PORTAL DE RECAUDOS #412167177

Suc-Ramo-Póliza-Endoso-Cuota	Prima	Gasto	IVA	Runt	Valor
45-CALI-44-CU. ENTIDAD.EST.- 101170578-3-1	\$20.584,96	\$8.000,00	\$5.431,14	\$0,00	\$34.016,10

Otros conceptos de pago	Valor
CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES	\$34.016,00
APROVECHAMIENTOS	\$-0,10

Forma de pago

Ahorro:	\$0,00	Corriente:	\$0,00
		Tarjeta:	\$0,00
		Otro:	\$0,00
Transacción: 18010950		Total:	\$34.016,00
		Cajero:	PAGUESTADO

5/1

**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 Enero de 2026.
2. Aportes de Salud correspondiente al mes de Febrero de 2026.

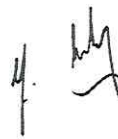
La presente certificación, se expide para dar cumplimiento a lo dispuesto por el artículo 50 de la Ley 789 del 2002 para su presentación ante entidades del Sector Publico.

Fecha: 2 días del mes Febrero de 2026.

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**

II. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sana	Aportus (CBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 27.688.913	\$ 31.170.723	\$ 31.170.723	\$ 31.170.723	\$ 4.427.600	\$ 1.247.600	\$ 550.800	\$ 1.247.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 7.473.600	\$ 0	\$ 7.473.600

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 2026-02-02, 11:49:06 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos enero de 2026
Periodo de Cotización Para Salud febrero de 2026
Empresa INTERCOMERCIAL MEDICA SAS
NIT NI 830501223
Código Sucursal (Nombre) ()
Referencia de Pago/ Número Planilla 1079228788
Tipo de Planilla E
Número Transacción Bancaria/ CUS 29216791
Banco (1023) - BANCO DE OCCIDENTE
Valor \$ 7.473.600
Estado de la Transacción Aprobada
Dirección IP de Origen 172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	4	\$ 1.580.600	\$ 0
N800229739	230201	PROTECCION	1	\$ 815.700	\$ 0
N900336004	25-14	COLPENSIONES	5	\$ 2.031.300	\$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	2	\$ 276.700	\$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	4	\$ 395.300	\$ 0
N901037916	MIN001	ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS SS ADRES	1	\$ 91.100	\$ 0
N805001157	EPS018	SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S	2	\$ 274.100	\$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	1	\$ 70.100	\$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	2	\$ 140.300	\$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	12	\$ 550.800	\$ 0
N890303208	CCF57	COMFANDI	12	\$ 1.247.600	\$ 0
SubTotales:				\$ 7.473.600	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 7.473.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Call: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

Fecha Creación Reporte 2026-02-02, 11:20:33 AM Tipo Planilla E: Planilla empleados empresas. Número Planilla 1079228788
 Periodo Cotización 2026-01 Periodo Servicio 2026-02 Fecha limite de pago 2026-02-06



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

Código	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	\$ 1.580.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.580.600	4
0201	N800229739	PROTECCION	\$ 815.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 815.700	1
5-14	N900036004	COLPENSIONES	\$ 2.031.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.031.300	5

Código	Nit	EPS	Valor Total	UPC	Incapacidades		Licencia de Maternidad		Neto	Días 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
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor											
S037	N900156264	NUEVA EPS S.A.	\$ 276.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 276.700	0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 276.700	\$ 0	0	\$ 0	\$ 0	\$ 276.700	2
S005	N800251440	EPS SANITAS	\$ 395.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 395.300	0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 395.300	\$ 0	0	\$ 0	\$ 0	\$ 395.300	4
0001	N901037916	ADRES MIN001 antes	\$ 91.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 91.100	0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 91.100	\$ 0	0	\$ 0	\$ 0	\$ 91.100	1
S018	N805001157	S.O.S EPS	\$ 274.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 274.100	0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 274.100	\$ 0	0	\$ 0	\$ 0	\$ 274.100	2
S002	N800130907	SALUD TOTAL EPS	\$ 70.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 70.100	0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 70.100	\$ 0	0	\$ 0	\$ 0	\$ 70.100	1
S010	N800088702	EPS SURA	\$ 140.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 140.300	0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 140.300	\$ 0	0	\$ 0	\$ 0	\$ 140.300	2

Código	Nit	ARP	Cotización	Incapacidades		Valor Neto	Días Mora	Int. Mora	SubTotal Cotización	No. Saldo a favor	Valor saldo favor	Total a pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor								
4-11	N890003790	ARL SURA	\$ 550.800	\$ 0	\$ 0	\$ 550.800	0	\$ 0	\$ 550.800	0	\$ 0	\$ 550.800	12

Código	Nit	CCF	Cotización	Incapacidades		Total a pagar	No. Afiliados
				Días de mora	Intereses Mora		
CF57	N890303208	COMFANDI	\$ 1.247.600	0	\$ 0	\$ 1.247.600	12



TOTALES

Tipo Administradora	Valor Antes de Descuentos y mora	Valor Total	No. Administradoras
Pensión	\$ 4.427.600	\$ 4.427.600	3
Salud	\$ 1.247.600	\$ 1.247.600	6
Riesgos	\$ 550.800	\$ 550.800	1
Caja	\$ 1.247.600	\$ 1.247.600	1
Gran Total	\$ 7.473.600	\$ 7.473.600	11



Simple

PAGOSIMPLE |

Pago a las Administradoras

Número Planilla: 1079228788

Fecha Creación Reporte: 2026-02-02, 12:08:56 PM Tipo Planilla: E: Planilla empleados empresas.

Periodo Cotización: enero de 2026

Periodo Servicio: febrero de 2026

PAGADO 02/02/2026

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	5	\$ 2.031.300	\$ 0	\$ 2.031.300
N800224808	230301	PORVENIR	4	\$ 1.580.600	\$ 0	\$ 1.580.600
N800229739	230201	PROTECCION	1	\$ 815.700	\$ 0	\$ 815.700
N890903790	14-11	ARL SURA	12	\$ 550.800	\$ 0	\$ 550.800
N890303208	CCF57	COMFANDI	12	\$ 1.247.600	\$ 0	\$ 1.247.600
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	1	\$ 70.100	\$ 0	\$ 70.100
N801037916	MIN001	ADRES MIN001 antes FOSYGA	1	\$ 91.100	\$ 0	\$ 91.100
N800088702	EPS010	EPS SURA	2	\$ 140.300	\$ 0	\$ 140.300
N805001157	EPS018	S.O.S EPS	2	\$ 274.100	\$ 0	\$ 274.100
N800251440	EPS005	EPS SANITAS	4	\$ 395.300	\$ 0	\$ 395.300
N900156264	EPS037	NUEVA EPS S.A.	2	\$ 276.700	\$ 0	\$ 276.700
Total Pagado				\$ 7.473.600	\$ 0	\$ 7.473.600



UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

4 6 9 8 0 E E R 8 1 2 0 1 7 1 9

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 **JESUS EFREN VALENCIA CACERES** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 16626766 de CALI (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 14333-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 11 días del mes de Febrero de 2026 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

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



14333-T

JESUS EFREN
VALENCIA CÁCERES
C.C. 15.626.766

RESOLUCION INSCRIPCION 131-T FECHA 23-1-86
UNIVERSIDAD JAVERIANA

Presidente

00021696
EL SUSCRITO NOTARIO VEINTUNA (E)
DEL CIRCULO DE CALI
CERTIFICO
QUE LA PRESENTE FOTOCOPIA CORRESPONDE
AL ORIGINAL DEL DOCUMENTO QUE HE TENIDO
A LA VISTA PARA LA COMPROBACION
Santiago de Cali
30 ABR 2004
NOTARIA ENCARGADO

FIRMA DEL TITULAR

NOTARIA VEINTUNA
Andrés Miens García M.
NOTARIA ENCARGADO

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 o Junta Central de
Contadores.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

16.626.766

NUMERO

VALENCIA CACERES

APELLIDOS

JESUS EFREN

NOMBRES

[Handwritten Signature]
FIRMA



La Notaria Trece de Cali certifica
que corresponde a la ORIGINAL
que ha tenido a la vista.
Cali, 10 FEB 2007

[Signature]
LUCIA-BELINI AYALA
Notaria Trece de Cali



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-NOV-1956

CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.76
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

07-SEP-1977 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Signature]
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



A-3112100-65130447-M-0016626766-20050329

0096405082B 02 161141735



Consulta de pólizas

Consulta de Póliza

Consulta de SOAT

Datos de la póliza

Estado:

Vigente

Número de póliza:

45-44-101170578 ✓

Número de anexo:

3 ✓

Fecha de expedición:

sábado, 28 de febrero de 2026 ✓

Ramo:

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL ✓

Asegurado:

LA NACION POLICIA NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD HOSPITAL CENTRAL

Tomador:

INTERCOMERCIAL MEDICA S.A.S

Inicio de vigencia:

martes, 28 de octubre de 2025 ✓

Fin vigencia:

martes, 31 de agosto de 2027 ✓

Valor total asegurado:

\$ 60.592.815,50

Consultar de nuevo

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 políticas.

Para presentar un PQRS, por favor ingrese al siguiente enlace: [PQRS](#).

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

v4.0.0

República de Colombia
 Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PÚBLICO

52331-T

NOMBRE
BANCHEZ RAMON
 C.C. 1992188

RESOLUCION 1303/1995 RECH 02-04-95
 UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA

Presidente



Ramon Sanchez

Firma del Titular

Ramon Sanchez

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
 CONTADOR PÚBLICO 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

00-5963

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

C F 3 1 2 9 8 8 9 7 8 9 F F 0 2

**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 *****

Dado en BOGOTA a los 11 días del mes de Febrero de 2026 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