

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

Unidad: DIRECCIÓN DE SANIDAD – HOSPITAL CENTRAL

EL DIRECTOR DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL, EN USO DE LAS FACULTADES LEGALES OTORGADAS MEDIANTE RESOLUCIÓN No. 00502 DEL 05 DE MARZO DE 2026 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: 96-8-201516-25

CONTRATISTA: EDM EQUIPOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS SAS

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE OSTEOSÍNTESIS Y REEMPLAZOS ARTICULARES PARA EL SERVICIO DE ORTOPEDIA DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL GRUPOS N.º 25 Y 26 ÍTEM 34.

VALOR DEL CONTRATO: QUINCE MILLONES DE PESOS (\$15.000.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA

PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

COMPAÑÍA ASEGURADORA: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

PÓLIZAS No: 4386246 Anexo: 17226315 expedida el 06/04/2026

Amparo	Valor asegurado	Vigencia (día-mes-año)	
		Desde	Hasta
Calidad del suministro	\$7.500.000,00	28/10/2025	30/11/2027
Cumplimiento del contrato	\$3.000.000,00	28/10/2025	30/01/2027
Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales	\$750.000,00	28/10/2025	30/07/2029

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, 17 ABR 2026


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

Elaboró: AA_32 JHON ALEXANDER MARTÍNEZ RAMÍREZ Analista de contratos
 Grupo Contratos HOCEN
 Revisó y aprobó: Teniente CAROLINA CARDONA QUICENO Jefe Grupo Contratos
 Grupo Contratos HOCEN
 Revisó y aprobó: Mayor GUILLERMO ENRIQUE USMA REYES Jefe Área Logística y Financiera
 Área Logística y Financiera HOCEN
 Revisó y aprobó: PS-24 MILTON RICARDO CASAS IREGUI Jefe Grupo Asuntos Jurídicos
 Grupo Asuntos Jurídicos HOCEN



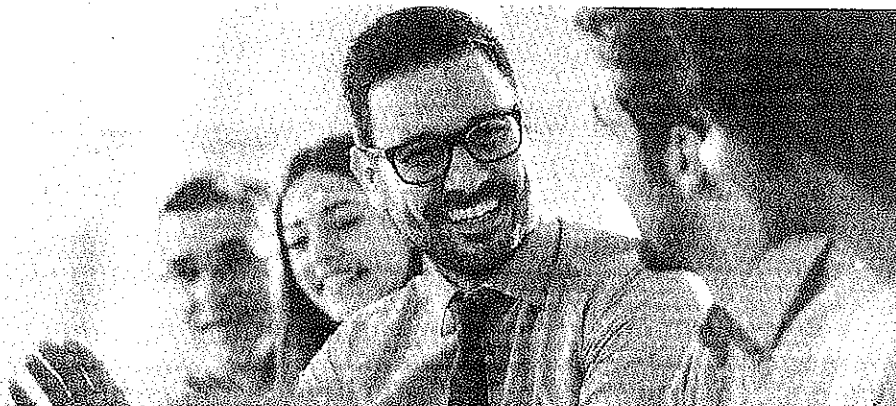
sura

Número Póliza: 4386246

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola EDM EQUIPOS Y
DISPOSITIVOS MEDICOS SAS

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



INFORMACIÓN DEL TOMADOR

Nombre y apellidos o razón social EDM EQUIPOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS SAS	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9003991321
Dirección CR 7 N # 127 48 OFIC 908 A 911	Ciudad BOGOTA D.C.	Teléfono 6012267987

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social EDM EQUIPOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS SAS	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9003991321	Dirección CR 7 N # 127 48 OFIC 908 A 911	Ciudad BOGOTA D.C.	Teléfono 6012267987
---	-------------------------------	--	---	-----------------------	------------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

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

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 17226315	Operación MODIFICACION	Oficina 2769	Ciudad expedición BOGOTA D.C.	Fecha de expedición 2026-04-06
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01217226315	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD DEL SUMINISTRO	28-OCT-2025	30-NOV-2027	\$7.500.000,00	\$14.012
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	28-OCT-2025	30-ENE-2027	\$3.000.000,00	\$5.605
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	28-OCT-2025	30-JUL-2029	\$750.000,00	\$1.392



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$21.008	Valor IVA \$3.992	Total a pagar \$25.000	Valor asegurado \$0,00	Total valor asegurado \$11.250.000,00
---------------------------------	----------------------	---------------------------	---------------------------	--

VALOR A PAGAR EN LETRAS: VEINTI CINCO MIL PESOS M/L

**VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA**

06-ABR-2026

Vigencia movimiento desde

Vigencia movimiento hasta
30-JUL-2029Número de días
1211Vigencia póliza desde
28-OCT-2025 ✓Vigencia póliza hasta
28-OCT-2029Ramo
012Producto
NDXOficina
2769Usuario
41559**INTERMEDIARIO**Nombres y apellidos o razón social
NANCY ZAMUDIO PRIETOCódigo
5107Compañía
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.Categoría
INDEPENDIENTES% participación
100%Prima
21.008**COASEGURO**Tipo coaseguro
DIRECTO

Número póliza líder

Documento compañía líder

CONDICIONES GENERALES APLICABLES

Nombre	Fecha a partir de la cual se utiliza	Tipo y número de la entidad	Tipo de documento	Ramo al cual pertenece	Identificación interna de la proforma	Canal de comercialización
CLAUSULA O	2017-01-01	13-18	P	05	F-01-12-084	D001
NOTA TÉCNICA	2017-06-25	13-18	NT-P	5	N-01-012-011	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS:

CONTRATO DE SUMINISTRO NO. 96-8-201516-25 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN POLICIA NACIONAL DIRECCIÓN DE SANIDAD - HOSPITAL CENTRAL Y EDM EQUIPOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS SAS QUE TIENE POR OBJETO EL SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE OSTEOSÍNTESIS Y REEMPLAZOS ARTICULARES PARA EL SERVICIO DE ORTOPEDIA DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL GRUPOS N.º 35 Y 26 ÍTEM 34.

EL OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO ES EL SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE OSTEOSÍNTESIS Y REEMPLAZOS ARTICULARES PARA EL SERVICIO DE ORTOPEDIA DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL GRUPOS N.º 35 Y 26 ÍTEM 34

SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA.

LA ENTIDAD ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSIÓN

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO CON MODIFICACION NO. 001 SE PRORROGA LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA HASTA EL 2026/06/30

SE AJUSTA EL VALOR DE LAS VIGENCIAS COMO LO SOLICITA EL CLIENTE

Seguros Generales Suramericana S.A NIT 890.903.407-9. Somos Grandes Contribuyentes. Por favor no efectuar retención sobre IVA. Las primas de seguros no están sujetas a retención en la fuente (Decreto reglamentario 2509/95 Art. 17). Autoretenedores Resolución 009961 de 2010. Responsable de impuesto sobre las ventas régimen común agentes de retención. En virtud del numeral 28 del artículo 530 del Estatuto Tributario, el presente documento se encuentra exento del impuesto de timbre.

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

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

EL REVISOR FISCAL

CERTIFICA

En calidad de Revisor Fiscal de la sociedad **EDM EQUIPOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS S.A.S.** NIT 900.399.132-1, en cumplimiento de las Leyes 489 de 1998 y 789 de 2002, manifiesto bajo juramento que la Compañía que represento ha realizado rigurosamente los aportes al sistema integral de seguridad social (salud, pensión y riesgos profesionales) y aportes parafiscales (caja de compensación, I.C.B.F. y SENA), de los empleados de la Compañía y en tal sentido se encuentra al día por los pagos realizados en el transcurso de los últimos seis (6) meses, periodo comprendido de septiembre de dos mil veinticinco (2025) a febrero de dos mil veintiséis (2026).

Cubrimiento que confirmo con los resultados de la planilla de aportes que abarca los siguientes conceptos:

1. Pensión, Riesgos Profesionales, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, con cubrimiento válido hasta marzo de 2026
2. Aportes de salud cubrimiento hasta abril de 2026.

Esta certificación se ha preparado para dar cumplimiento a la validación de trámites con **HOSPITAL CENTRAL POLICÍA NACIONAL.**, siendo emitido el catorce (14) de abril de dos mil veintiséis (2026)



RAFAEL GÁMEZ MIZRAHI
C.C. 17.173.322 de Bogotá
Revisor Fiscal
TP 1352 T

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

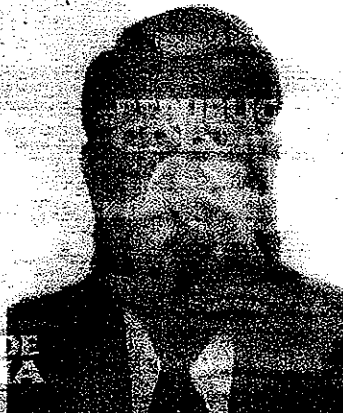
NÚMERO 17.173.322

GAMEZ MIZRAHI

APELLIDOS

RAFAEL HERNANDO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-JUL-1947

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70

ESTATURA

O+

G.S. RH

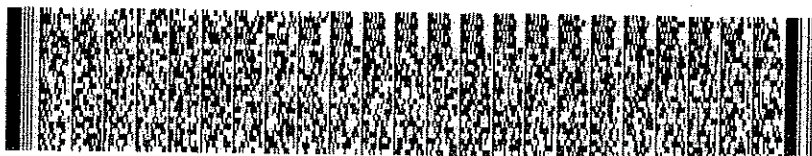
M

SEXO

05-AGO-1968 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-1500150-00950958-M-0017173322-20171101

0058330687A 1

9902045441

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

1352-T

RAFAEL HERNANDO
GOMEZ MIRAMON
C.C. 17.122.922
RESOLUCION INSTITUCION 187-T FECHA 17-10-75
UNIVERSIDAD LA GRAN COLOMBIA



Presidente

0000000001

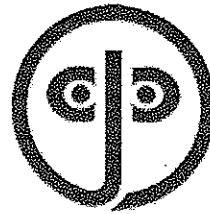
20/02/2010

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.

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES



Certificado No:

9 8 4 5 0 0 9 C E B 8 7 7 6 7 0

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 **RAFAEL HERNANDO GAMEZ MIZRAHI** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 17173322 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 1352-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 31 días del mes de Marzo 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



INFORMACIÓN ADICIONAL

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

Firma autorizado



Firma tomador

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

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

Comprobante de pago

Seguros Generales Suramericana S.A.

890.903.407-9



Referencia de pago

550167234475

Información del cliente

Nombre	Identificación
EDM EQUIPOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS SAS	9003991321

Estado de

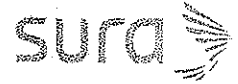
Descripción	Estado
Fecha de pago	2026-03-26
Banco	PSE
Forma de pago	APROBADA
Descripción IP	PSE
	186.30.163.27

Resumen del pago

Número de recibo	Número de póliza	Monto
5436314876	012004386246	\$ 25,000
	Total	\$ 25,000



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

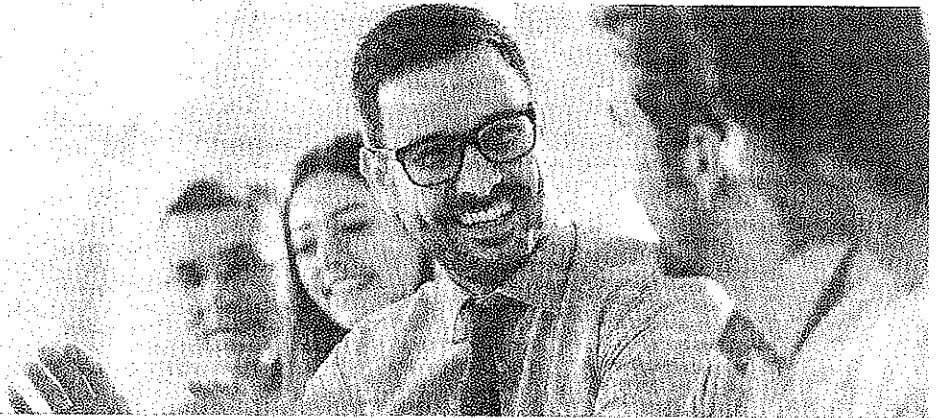


Número Póliza: 4356246

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola EDM EQUIPOS Y
DISPOSITIVOS MEDICOS SAS

Este documento es la carátula de su
seguro y contiene la información
del compromiso que SURA
adquiere con usted.



INFORMACIÓN DEL TOMADOR

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
EDM EQUIPOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS SAS	NIT	9003991321
Dirección	Ciudad	Teléfono
CR 7 N # 127 48 OFIC 908 A 911	BOGOTA D.C.	6012267987

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación	Dirección	Ciudad	Teléfono
EDM EQUIPOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS SAS	NIT	9003991321	CR 7 N # 127 48 OFIC 908 A 911	BOGOTA D.C.	6012267987

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

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

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento	Operación	Oficina	Ciudad expedición	Fecha de expedición
17219124	MODIFICACION	2769	BOGOTA D.C.	2026-03-26
Forma de pago	Número de riesgos vigentes	Referencia de pago	Producto	Moneda
CONTADO	1	01217219124	SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD DEL SUMINISTRO	28-OCT-2025	30-JUN-2027	\$7.500.000,00	\$26.231
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	28-OCT-2025	30-AGO-2026	\$3.000.000,00	\$-4.192
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	28-OCT-2025	28-FEB-2029	\$750.000,00	\$-1.031



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA	Valor IVA	Total a pagar	Valor asegurado	Total valor asegurado
\$21.008	\$3.992	\$25.000	\$0,00	\$11.250.000,00

VALOR A PAGAR EN LETRAS : VEINTI CINCO MIL PESOS M/L

30/11/2027

30/01/2027
30/07/2029

Handwritten signature

VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA					
Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta	Número de días	Vigencia póliza desde	Vigencia póliza hasta	
26-MAR-2026	28-FEB-2029	1070	28-OCT-2025	28-FEB-2029	

Ramo	Producto	Oficina	Usuario
012	NDX	2769	41559

INTERMEDIARIO					
Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
NANCY ZAMUDIO-PIETO	5107	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	INDEPENDIENTES	100%	21,008

COASEGURO		
Tipo coaseguro	Número póliza líder	Documento compañía líder
DIRECTO		

CONDICIONES GENERALES APLICABLES						
Nombre	Fecha a partir de la cual se utiliza	Tipo y número de la entidad	Tipo de documento	Ramo al cual pertenece	Identificación interna de la proforma	Canal de comercialización
CLAUSULAD O	2017-01-01	13-18	P	05	F-01-12-084	D001
NOTA TÉCNICA	2017-06-25	13-18	NT-P	5	N-01-012-011	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS:

CONTRATO DE SUMINISTRO NO. 96-6-201516-25 CELEBRADO ENTRE LA NACION POLICIA NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD - HOSPITAL CENTRAL Y EDM EQUIPOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS SAS QUE TIENE POR OBJETO EL SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE OSTEOSINTESIS Y REEMPLAZOS ARTICULARES PARA EL SERVICIO DE ORTOPEdia DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL GRUPOS N.º 25 Y 26 ÍTEM 34.

EL OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO ES EL SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE OSTEOSINTESIS Y REEMPLAZOS ARTICULARES PARA EL SERVICIO DE ORTOPEdia DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL GRUPOS N.º 25 Y 26 ÍTEM 34.

SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA.

LA ENTIDAD ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSIÓN

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO CON MODIFICACION NO. 001 SE PRORROGA LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA HASTA EL 2026/06/30

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

INFORMACIÓN ADICIONAL	
-----------------------	--

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

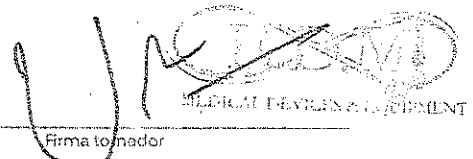
[Handwritten signature]



INFORMACIÓN ADICIONAL

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


Firma autorizada


Firma tomador

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

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

Comprobante de pago

Seguros Generales Suramericana S.A.

890.903.407-9

SURA

Referencia de pago

550167234475

Información del cliente

Nombre	Identificación
EDM EQUIPOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS SAS	9003991321

Estado de

Descripción	Estado	APROBADA
Fecha de pago	Forma de pago	PSE
Banco	Descripción IP	186.30.163.27

Resumen del pago

Número de recibo	Número de póliza	Monto
5436314876	012004386246	\$ 25,000
	Total	\$ 25,000



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



Consultar Póliza

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

Escanea el código QR

Digita los datos de la póliza y tomador

Número de Póliza  *

4386246

Tipo de Documento *

NIT

Número de Documento  *

9003991321



No soy un robot

reCAPTCHA

Datos de Póliza

Número de Póliza

Ramo

CUMPLIMIENTO CU

Datos de Tomador

Tipo de Documento

NIT

Número de Documento

9003991321

Datos de Beneficiario

Tipo de Documento

NIT

Número de Documento

8300675974

MAR 14 2014