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 PN-HOCEN N° **96-8-200109-26**

CONTRATISTA: **INSTRUMENTACION S.A.S**

OBJETO DEL CONTRATO: **SUMINISTRO DE INSUMOS NECESARIOS PARA ANALIZAR Y REPORTAR GASES SANGUÍNEOS, CON EQUIPO EN APOYO TECNOLÓGICO, CON DESTINO AL SERVICIO DE TERAPIA RESPIRATORIA DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL**

VALOR DEL CONTRATO: **CIENTO OCHENTA MILLONES DE PESOS ($180.000.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA**

COMPAÑÍA ASEGURADORA: **NACIONAL DE SEGUROS S.A**

PÓLIZAS N°: **400072811** Anexo: **0** Expedida el: **13/04/2026**

Amparo	Valor asegurado	Vigencia (día-mes-año)	
		Desde	Hasta
Cumplimiento del contrato	$36.000.000,00	08/04/2026	30/01/2027
Pago de Salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones	$9.000.000,00	08/04/2026	30/01/2030
Calidad del bien	$90.000.000,00	08/04/2026	30/01/2029

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, 21 ABR 2026

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

Proyectó: AA_32 JHON ALEXANDER MARTÍNEZ RAMÍREZ. Analista de Contratos HOCEN
Revisado por: Teniente CAROLINA CARDONA QUICENO Jefe Grupo Contratos HOCEN
Revisado por: Mayor GUILLERMO ENRIQUE USMA REYES. Jefe Área Logística y Financiera HOCEN
Revisado por: PS-24 MILTON RICARDO CASAS IREGUI. Jefe Grupo Asuntos Jurídicos HOCEN
Ubicación C:\Users\CONTRATOS\Documentos\documentos 2026

VERIFICA TU POLIZA AQUÍ

PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ESTATAL

nacional de seguros

NIT.: 860.002.527-9
www.nacionaldeseguros.com.co

CIUDAD DE EXPEDICIÓN: BOGOTÁ, D.C.
DIRECCIÓN GENERAL: CALLE 94 N° 11-30 PISO 4
TELÉFONO: (601) 7463219

REFERENCIA	SUCURSAL	CÓD. SUCURSAL	CÓD.PUNTO DE VENTA	RAMO	No. PÓLIZA	ANEXO
210894	BOGOTA	11		30	400072811	0

FECHA EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE	A LAS	VIGENCIA HASTA	A LAS	TIPO DE MOVIMIENTO	HOJA
Dia - Mes - Año	Dia - Mes - Año	Horas	Dia - Mes - Año	Horas		
13 / 4 / 2026	8 / 4 / 2026	00:00	30 / 1 / 2030	00:00	EXPEDICIÓN	1

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE	INSTRUMENTACION SA	NIT	860.001.130-4
DIRECCIÓN	CRA 15 A NO. 118-12, BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO	7477836

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE	INSTRUMENTACION SA	NIT	860.001.130-4
DIRECCIÓN	CRA 15 A NO. 118-12, BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO	7477836

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO	LA NACIÓN - POLICÍA NACIONAL - DIRECCIÓN DE SANIDAD - HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍ	NIT	830.067.597 - 4	TELÉFONO	2202600
BENEFICIARIO	LA NACIÓN - POLICÍA NACIONAL - DIRECCIÓN DE SANIDAD - HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍ	NIT	830.067.597 - 4	TELÉFONO	2202600

OBJETO DEL SEGURO

OBJETO DE LA POLIZA:

AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS EN DESARROLLO DEL CONTRATO 96-8-200109-26, CUYO OBJETO SUMINISTRO DE INSUMOS NECESARIOS PARA ANALIZAR Y REPORTAR GASES SANGUÍNEOS, CON EQUIPO EN APOYO TECNOLÓGICO, CON DESTINO AL SERVICIO DE TERAPIA RESPIRATORIA DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL

ASEGURADO BENEFICIARIO LA NACIÓN - POLICÍA NACIONAL - DIRECCIÓN DE SANIDAD - HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL

04/02/2025|1307|NT-PJ95|NT-CUMP-ESTATAL6|D001 07/03/2025|1307|P|05|CL-CUMP-ESTATAL5|D001

TIPO DE OBLIGACIÓN: CUMP-SUMINISTRO

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA	VALOR PRIMA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	08/04/2026	30/01/2027	36.000.000,00	58.586,30
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	08/04/2026	30/01/2030	9.000.000,00	68.695,89
CALIDAD DEL BIEN	08/04/2026	30/01/2029	90.000.000,00	506.958,90

ACLARACIONES

VALOR PRIMA	GASTOS	IVA	TOTAL A PAGAR	FECHA LÍMITE DE PAGO	No DOCUMENTO PARA PAGO
				Dia - Mes - Año	
$ 634.241,09	$ 20.800,00	$ 124.457,81	$ 779.498,91	13/05/2026	860001130

VALOR ASEGURADO TOTAL	VALOR ASEGURADO EN LETRAS
$ 135.000.000,00	CIENTO TREINTA Y CINCO MILLONES PESOS

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	%	NOMBRE COMPAÑÍA	%	VALOR ASEGURADO
SAN RAFAEL SEGUROS LTDA	40166	100,00			

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

NRICO

FIRMA AUTORIZADA
NACIONAL DE SEGUROS S.A.
IVA REGIMEN COMUN- ACTIVIDAD ECONOMICA 6511
TARIFA ICA 11.04/1000

Firmado por: Nacional De Seguros S A Compañia De Seguros Generales
2026/04/13 02:32:22:764

FIRMA AUTORIZADA

FRANCISCO JAVIER BRAVO MONTENEGRO

Firmado digitalmente por FRANCISCO JAVIER BRAVO MONTENEGRO
Fecha: 2026.04.13 16:10:14 -05'00'

CANALES DE ATENCIÓN:
Calle 94 # 11-30 Piso 4 / Bogotá D.C.
(601) 746 3219

Pague en línea en: PSE PASAPAPF

DEFENSOR DEL CONSUMIDOR FINANCIERO:
Cra. 13 73-34 Ed. Catania. Of: 202 / Bogotá D.C.
(601) 808 8017

No. PÓLIZA	ANEXO	SUCURSAL	FECHA SOLICITUD	CIUDAD DE EXPEDICIÓN
400072811	0	BOGOTA	13 /4 /2026	BOGOTÁ, D.C.

VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	TIPO DE MOVIMIENTO
00:00 Horas del 8 /4 /2026	00:00 Horas del 30 /1 /2030	EXPEDICIÓN

DIRECCIÓN GENERAL	CALLE 94 N° 11-30 PISO 4
TELÉFONO	7463219

TOMADOR	INSTRUMENTACION SA	NIT	860.001.130 - 4
DIRECCIÓN	CRA 15 A NO. 118-12, BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO	7477836
ASEGURADO	LA NACIÓN - POLICÍA NACIONAL - DIRECCIÓN DE SANIDAD - HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL		
DIRECCIÓN	TRANSVERSAL 33 NO.47 A SUR. – BARRIO FÁTIMA PISO 2, BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL	NIT	830.067.597 - 4
		TELÉFONO	2202600
BENEFICIARIO	LA NACIÓN - POLICÍA NACIONAL - DIRECCIÓN DE SANIDAD - HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL		
DIRECCIÓN	TRANSVERSAL 33 NO.47 A SUR. – BARRIO FÁTIMA PISO 2, BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL	NIT	830.067.597 - 4
		TELÉFONO	2202600

* SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA CLAUSULA PENAL PECUNARIA CONVENIDAS.
* LA ENTIDAD ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSIÓN

********** FIN PÓLIZA **********

CONVENIO DE PAGO DE PRIMAS

ANEXO NÚMERO 1 QUE FORMA PARTE INTEGRANTE DE LA PÓLIZA

EN VIRTUD DE LA FORMA DE PAGO DE PRIMAS CONVENIDA EN LA SOLICITUD DEL SEGURO, EN LA CARÁTULA Y CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA ARRIBA DETALLADA, SE DEJA EXPRESA CONSTANCIA POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO QUE LAS OBLIGACIONES DEL PAGO DE PRIMA POR PARTE DEL ASEGURADO SERÁN REALIZADAS EN LAS FECHAS Y POR LOS CORRESPONDIENTES VALORES DETALLADOS EN EL SIGUIENTE CUADRO.

VALOR TOTAL DE LA PRIMA INICIAL :	$	779.499,00
VALOR TOTAL DE LA PRIMA PAGADA :	$	0
FORMA DE PAGO CONVENIDA :		CONTADO 30 DÍAS

PLAN DE PAGOS

FECHA DE PAGO	VALOR DE LA PRIMA SEGÚN CONVENIO
13/05/2026	$ 779.498,91

SEGÚN EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, EL PAGO DE LA PRIMERA PRIMA O FRACCIÓN CONVENIDA PARA SU PAGO ES CONDICIÓN INDISPENSABLE PARA LA INICIACIÓN DE LA VIGENCIA DEL SEGURO. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O FRACCIÓN CONVENIDA POSTERIORES A LA PRIMERA Y UNA VEZ TRANSCURRIDO EL PLAZO DE GRACIA TREINTA DÍAS (30) CALENDARIO TAL COMO SE DEFINE EN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO.

SE FIRMA EN BOGOTÁ, D.C. EN ABRIL 13 DE 2026

NACIONAL DE SEGUROS S.A.

NACIONAL DE SEGUROS S.A.

CERTIFICA

Que la garantía de cumplimiento contenida en la póliza No. 400072811, no expirará por falta de pago de la prima de la póliza o los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella o por revocación unilateral por parte del tomador o de la compañía.

Tomador : INSTRUMENTACION SA
NIT : 860.001.130 - 4
Asegurado : LA NACIÓN - POLICÍA NACIONAL - DIRECCIÓN DE SANIDAD - HOSPITAL
NIT : 830.067.597 - 4

Se expide la presente certificación a los 13 días del mes de Abril de 2026.

Cordialmente,

NACIONAL DE SEGUROS S.A.

RECIBO DE CAJA N° **20109667**

nacional de seguros

NIT. 860002527

SUCURSAL BOGOTA	FECHA DE PAGO 14/04/2026 11:40:47
RECIBIDO DE INSTRUMENTACION SA	NIT O C.C 860001130
LA SUMA DE UN MILLON SETENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS DOS PESOS CON NOVENTA CENTAVOS Mcte.	**$ 1.078.902,90**
POR CONCEPTO DE REC.PRIMAS OBSERVACIONES PAGO CUM 400072811-0/CUM 400072813-0/CUM 400072812-0	

FORMA DE PAGO	MONEDA	CHEQUE/TARJETA	ENTIDAD	VALOR
DEPOSITO EN CUENTA	PESOS		PORTAL DE PAGOS	$ 1.078.902,90
			TOTAL	$ 1.078.902,90

VERIFICA TU POLIZA AQUÍ

PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ESTATAL

nacional de seguros

NIT.: 860.002.527-9
www.nacionaldeseguros.com.co

CIUDAD DE EXPEDICIÓN: BOGOTÁ, D.C.
DIRECCIÓN GENERAL: CALLE 94 N° 11-30 PISO 4
TELÉFONO: (601) 7463219

REFERENCIA	SUCURSAL	CÓD. SUCURSAL	CÓD.PUNTO DE VENTA	RAMO	TEMPORARIO	ANEXO
0	BOGOTA	11		30	361756	0

FECHA EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE	A LAS	VIGENCIA HASTA	A LAS	TIPO DE MOVIMIENTO	HOJA
Día - Mes - Año	Día - Mes - Año	Horas	Día - Mes - Año	Horas		
9 / 4 / 2026	8 / 4 / 2026	00:00	30 / 1 / 2030	00:00	EXPEDICIÓN	1

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE	INSTRUMENTACION SA	NIT	860.001.130 - 4
DIRECCIÓN	CRA 15 A NO. 118-12, BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO	7477836

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE	INSTRUMENTACION SA	NIT	860.001.130 - 4
DIRECCIÓN	CRA 15 A NO. 118-12, BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELEFONO	7477836

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO	POLICIA NACIONAL / DIRECCION NACIONAL DE ESCUELAS	NIT	830.067.597 - 4	TELÉFONO	
BENEFICIARIO	POLICIA NACIONAL / DIRECCION NACIONAL DE ESCUELAS	NIT	830.067.597 - 4	TELÉFONO	

OBJETO DEL SEGURO

OBJETO DE LA POLIZA:

AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS EN DESARROLLO DEL CONTRATO 96-8-200109-26, CUYO OBJETO SUMINISTRO DE INSUMOS NECESARIOS PARA ANALIZAR Y REPORTAR GASES SANGUÍNEOS, CON EQUIPO EN APOYO TECNOLÓGICO, CON DESTINO AL SERVICIO DE TERAPIA RESPIRATORIA DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA
NACIONAL

TIPO DE OBLIGACIÓN: CUMP-SUMINISTRO

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA	VALOR PRIMA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	08/04/2026	30/01/2027	36.000.000,00	58.586,30
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	08/04/2026	30/01/2030	9.000.000,00	68.695,89
CALIDAD DEL BIEN	08/04/2026	30/01/2029	90.000.000,00	506.958,90

ACLARACIONES

VALOR PRIMA	GASTOS	IVA	TOTAL A PAGAR	FECHA LÍMITE DE PAGO	No DOCUMENTO PARA PAGO
				Día - Mes - Año	
$ 634.241,09	$ 20.800,00	$ 124.457,81	$ 779.498,91	09/05/2026	

VALOR ASEGURADO TOTAL	VALOR ASEGURADO EN LETRAS
$ 135.000.000,00	CIENTO TREINTA Y CINCO MILLONES PESOS

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	%	NOMBRE COMPAÑÍA	%	VALOR ASEGURADO
SAN RAFAEL SEGUROS LTDA	40166	100,00			

FIRMA AUTORIZADA
NACIONAL DE SEGUROS S.A.
IVA REGIMEN COMUN- ACTIVIDAD ECONOMICA 6511
TARIFA ICA 11.04/1000

FIRMA TOMADOR

Nacional de Seguros S.A. DE COLOMBIA
VIGILADO
NRICO
04/02/2025|1307|NT-F|05|NT-CUMP-ESTATAL|0001 07/03/2025|1307|PI|05|CL-CUMP-ESTATAL-5|D001

ANEXO	SUCURSAL	FECHA SOLICITUD	CIUDAD DE EXPEDICIÓN
260806	0	BOGOTA	9 /4 /2026	BOGOTÁ, D.C.

VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	TIPO DE MOVIMIENTO
00:00 Horas del 8 /4 /2026	00:00 Horas del 30 /1 /2030	EXPEDICIÓN

DIRECCIÓN GENERAL	CALLE 94 N° 11-30 PISO 4
TELÉFONO	7463219

TOMADOR	INSTRUMENTACION SA		
DIRECCIÓN	CRA 15 A NO. 118-12, BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL	NIT TELÉFONO	860.001.130 - 4 7477836
ASEGURADO	POLICIA NACIONAL - DIRECCION NACIONAL DE ESCUELAS		
DIRECCIÓN	TRANSVERSAL 33 NO.47 A SUR. – BARRIO FÁTIMA PISO 2, BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL	NIT TELÉFONO	830.067.597 - 4
BENEFICIARIO	POLICIA NACIONAL - DIRECCION NACIONAL DE ESCUELAS		
DIRECCIÓN	TRANSVERSAL 33 NO.47 A SUR. – BARRIO FÁTIMA PISO 2, BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL	NIT TELÉFONO	830.067.597 - 4

* SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA CLAUSULA PENAL PECUNARIA CONVENIDAS.
* LA ENTIDAD ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSIÓN

********** FIN **********

Instrumentación
Soluciones que mejoran la vida

YJP- 01042026
Bogotá D.C, 01 de abril de 2026

CIRCULAR 04-2026

PARA: CLIENTES DE INSTRUMENTACIÓN S.A.S
ASUNTO: CERTIFICADO PARAFISCALES MESABRIL 2026

CERTIFICACION

Ref; CUMPLIMIENTO ARTICULO 50 LEY 789 DE DICIEMBRE DE 202 Y LEY 828 DEL 10/07/2003

De la manera mas atenta y para dar cumplimiento a lo dispuesto en el Articulo 50 de la Ley 789 de 202, sus modificaciones en la ley 828 del 10/07/2003 y actuando como revisora fiscal principal de **INSTRUMENTACIÓN SAS,** con **NIT: 860.001.130-4, CERTIFICO:** que se ha dado cumplimiento integral y oportuno a todas las obligaciones contraídas con los Sistema De Salud, Riesgos Profesionales, Pensión Y Aportes A Las Cajas De Compensación Familiar, Instituto de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, durante los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha.

COMPAÑÍA	**INSTRUMENTACIÓN SAS**
NIT:	**860.001.130-4**

Cordialmente

YUDY JAZMIN PRADA E.
Revisora Fiscal Principal
INSTRUMENTACIÓN S.A.S
TP: 89775-T
C.C. 52.284.305 de Bogotá

Cra 15 A # 118-12 Bogotá, D.C. – Conmutador: 6017477836 - Nit. 860.001.130-4
E-mail: instrumentacion@instrumentacion.com.co – www.instrumentacion.com.co

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

D74DF16E5EC73B83

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 **YUDY JAZMIN PRADA ENCISO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 52284305 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 89775-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 4 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

REVISOR FISCAL
INSTRUMENTACION S.A.

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

89775-T



YUDY JAZMIN
PRADA ENCISO
C.C. 52284305
RESOLUCION INSCRIPCION 160 FECHA 2002/10/31
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

PRESIDENTE
ELGA INES SANCHEZ CORTES

99242

IDEO

FIRMA DEL TITULAR 008187

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.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52.284.305

PRADA ENCISO

APELLIDOS

YUDY JAZMIN

NOMBRE(S)



FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-AGO-1977

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

18-OCT-1995 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1500150-00952576-F-0052284305-20100826 0023612531A 1 1520917379

Resultados de la Consulta

DATOS DE QUIEN CONSULTA

Nombre	jhon martinez
Número de Documento	7713591
Fecha y Hora de la Consulta	20260415 20:09:08

DATOS GENERALES DE LA POLIZA

Referencia	210894
Número de Póliza	400072811
Anexo	0
Ramo	CUMPLIMIENTO
Tomador	INSTRUMENTACION SA
Asegurado	LA NACIÓN - POLICÍA NACIONAL - DIRECCIÓN DE SANIDAD - HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL
Vigencia Desde	2026-04-08
Vigencia Hasta	2030-01-30

Suma Asegurada	135.000.000,00

OBJETO DEL SEGURO

AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS EN DESARROLLO DEL CONTRATO 96-8-200109-26, CUYO OBJETO SUMINISTRO DE INSUMOS NECESARIOS PARA ANALIZAR Y REPORTAR GASES SANGUÍNEOS, CON EQUIPO EN APOYO TECNOLÓGICO, CON DESTINO AL SERVICIO DE TERAPIA RESPIRATORIA DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL ASEGURADO BENEFICIARIO LA NACIÓN - POLICÍA NACIONAL - DIRECCIÓN DE SANIDAD - HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL * SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA CLAUSULA PENAL PECUNARIA CONVENIDAS. * LA ENTIDAD ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSIÓN

AMPAROS Y VIGENCIAS

CALIDAD DEL BIEN	2026-04-08	2029-01-30
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	2026-04-08	2027-01-30
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	2026-04-08	2030-01-30

LA INFORMACION AQUI CONSULTADA SE PUBLICA CON FINES INFORMATIVOS Y NO REEMPLAZA LA POLIZA EXPEDIDA POR NACIONAL DE SEGUROS S.A.

ESTA INFORMACION DEBE COINCIDIR CON LA POLIZA ORIGINAL, EN CASO DE ENCONTRAR ALGUNA INCONSISTENCIA LO INVITAMOS A NOTIFICARLO AL TELEFONO 601 7463219

SIIF Nación

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:	2026-04-10-11:15 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 105626 de fecha 2026-01-30. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	154626	Fecha Registro:	2026-04-10	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:	180.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00		Valor Actual:	180.000.000,00	Saldo x Obligar:	180.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	860001130	Razón Social:	INSTRUMENTACION SAS	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	04217645913	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo:	Corriente	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:	96-8-200109-26	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES	Fecha:	2026-04-10

ITEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.
O01 ATENCION SALUD	A-02-02-01-003-005 OTROS PRODUCTOS QUÍMICOS; FIBRAS	Nación	16	SSF

FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
	180.000.000,00	0,00		
Total:	180.000.000,00	0,00	180.000.000,00	180.000.000,00

Objeto:	SA 006 96-8-200109-26 SUMINISTRO INSUMOS REPORTE Y ANALISIS GASES SANGUINEOS APOYO TECNOLOGICO SERV TERAPIA RESPIRATORIA HOCEN PONAL PR-HOCEN-0011-26 CPAA 1046 EVENTO

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
O01	DISAN HOSPITAL CENTRAL	4-2	ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2026-04-10	180.000.000,00	180.000.000,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

C.T JEBRAIL MURILLO ZULETA
JEFE GRUPO FINANCIERO HOCEN

HOSPITAL CENTRAL

Nit: 830067597

HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 531

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: CIENTO OCHENTA MILLONES DE PESOS M/CTE *** $180,000,000.00

Por Concepto de: SA 006 96-8-200109-26 SUMINISTRO INSUMOS REPORTE Y ANALISIS GASESSANGUINEOS APOYO TECNOLOGICO SERV TERAPIA RESPIRATORIA HOCEN PONALPR-HOCEN-0011-26 CPAA 1046 EVENTO

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA HOCEN

Nombre Solicitante: MY. JHONNY A. GUERRERO G.

Fecha Solicitud: 30/01/2026

Observaciones: .

Proyecto:

AREA		IMPUTACION PRESUPUESTAL	RECU	DESCRIPCIÓN	VIGENCIA	REFERENCIA		VALOR
						Doc	Número	
01524000	ATENCION SALUD SECSA HOCEN	020201003	16	OTROS BIENES TRANSPORTABLES (EXCEPTO PRODUCTOS METÁLICOS, MA	2026	CDP	34	$180,000,000.00
						TOTAL		$180,000,000.00

Beneficiario: 860001130 - INSTRUMENTACION SA

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 531 Acta Nro: 0 Vigencia: 2026

Expedido a los 10 dias del mes de Abril de 2026 en la ciudad de BOGOTA

CT. JEBRAIL MURILLO ZULETA
Jefe Grupo Financiero y Presupuesto