


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, 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 No 96-8-201501-25 ✓

CONTRATISTA: COMERCIAL MEDICA DE COLOMBIA S.A.S. ✓

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS PARA LA CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL GRUPOS 7, 8 Y 10. ✓

VALOR DEL CONTRATO: DOSCIENTOS TREINTA Y UN MILLONES DE PESOS (\$ 231.000.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA. ✓

VALOR ADICIÓN No. 1: NOVENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS (\$95.000.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA. ✓

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: TRESCIENTOS VEINTISÉIS MILLONES DE PESOS (\$326.000.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA. ✓

PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ESTATAL ✓

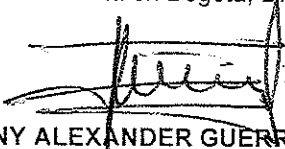
COMPAÑÍA ASEGURADORA: SEGUROS DEL ESTADO S.A ✓

PÓLIZAS N°: 61-44-101062106 ✓ Anexo: 4 ✓ Expedida el: 05/05/2026 ✓

Amparo	Valor asegurado	Vigencia (día-mes-año)	
		Desde	Hasta
Cumplimiento del contrato	\$65.200.000,00 ✓	07/11/2025	05/01/2027 ✓
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes	\$163.000.000,00 ✓	07/11/2025	30/11/2027 ✓
Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	\$16.300.000,00 ✓	07/11/2025	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, D.C a los, 02 JUN 2026



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

Elaboró: Subintendente RAUL GASTAÑEDA 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 Logística y Financiera
 Área Logística y Financiera HOCEN
 Revisó y aprobó: PS-15 DEYBY FABIAN GONZALEZ LEON Jefe Grupo Asuntos Jurídicos HOCEN (E)
 Grupo Asuntos Jurídicos HOCEN



SEGUROS DEL ESTADO S.A.

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

NIT. 860.009.578-6

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN NEIVA	SUCURSAL AGENCIA MANDATARIA - NEIVA	COD.SUC 61	NO.PÓLIZA 61-44-101062106	ANEXO 4
--------------------------------------	---	----------------------	-------------------------------------	-------------------

FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 05 05 2026	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 07 11 2025	A LAS HORAS 00:00	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 30 07 2029	A LAS HORAS 23:59	TIPO MOVIMIENTO ANEXO CAUSA PRIMA
--	--	-----------------------------	--	-----------------------------	---

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL COMERCIAL MEDICA DE COLOMBIA S.A.S	IDENTIFICACIÓN NIT: 900.294.203-4
DIRECCIÓN: CR 12 NRO. 10 - 66	CIUDAD: NEIVA, HUILA TELÉFONO: 8718882

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: 5804401
ADICIONAL:	

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU0108, 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:

CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO DE SUMINISTRO No. PN HOCESN 96-8-201501-25 REFERENTE A: SUMINISTRO DE INSUMOS PARA LA CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL GRUPOS 7, 8 Y 10.

NOTA: SE CONSTA EXPRESAMENTE QUE SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS Y QUE LA ENTIDAD ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSIÓN.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES				
AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	07/11/2025	30/07/2029	\$16,300,000.00	\$11,550,000.00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	07/11/2025	05/01/2027	\$65,200,000.00	\$46,200,000.00
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	07/11/2025	30/11/2027	\$163,000,000.00	\$115,500,000.00

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y EN VIRTUD DE ACTA DE MODIFICACION No.002 DE FECHA 30/04/2026 AL CONTRATO DE SUMINISTRO No. PN HOCESN 96-8-201501-25, SE AJUSTA EL VALOR ASEGURADO DE LAS GARANTÍAS. LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICION	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****186,858.00	\$ *****8,000.00	\$ *****37,023.00	\$ *****231,881.00	\$ *****244,500,000.00	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	VALOR	NOMBRE COMPAÑIA	3. PART.	VALOR ASEGURADO
AGENCIA JYJ SEGUROS LTDA	174322	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



[Handwritten Signature]

61-44-101062106
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 NEIVA			SUCURSAL AGENCIA MANDATARIA - NEIVA			COD.SUC 61		NO.POLIZA 61-44-101062106		ANEXO 4	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 05 05 2026			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 07 11 2025			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 30 07 2029		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO ANEXO CAUSA PRIMA											

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL COMERCIAL MEDICA DE COLOMBIA S.A.S												IDENTIFICACIÓN NIT: 900.294.203-4	
DIRECCIÓN: CR 12 NRO. 10 - 66						CIUDAD: NEIVA, HUILA				TELÉFONO: 8718882			

ASEGURADO / BENEFICIARIO LA NACIÓN - POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD - HOSPITAL CENTRAL												IDENTIFICACIÓN NIT: 830.067.597-4	
DIRECCIÓN: CR 59 NRO. 26 - 21						CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL				TELÉFONO: 5804401			

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

LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 5 NO. 13 - 56 OFICINA 501 EDIFICIO CENTRO DE NEGOCIOS LEÓN AGUILERA -

61-44-101062106

FIRMA AUTORIZADA: José Luis Ojeda - vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VIGILADO



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza N° 101062106, anexo 4, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en NEIVA a los 05 días del mes de MAYO de 2026

61-44-101062106

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



**SEGUROS
DEL
ESTADO**

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860009578-6
RECIBO DE CAJA N° 67113175

Expedido en	Sucursal	Código Sucursal	Fecha de Pago	Clave	Intermediario
BOGOTA, D.C.	OFICINA PRINCIPAL	1	05/05/2026	174322	AGENCIA JYJ SEGUROS LTDA
Tomador:	COMERCIAL MEDICA DE COLOMBIA S.A.S				NIT/CC 900294203
Suma de:	DOSCIENTOS TREINTA Y UN MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y UN PESOS M/CTE.*****				
Pagador:	COMERCIAL MEDICA DE COLOMBIA S				NIT/CC 900294203 ✓
Por concepto de:	APLICACION PORTAL DE RECAUDOS #1742959501				

Suc-Ramo-Póliza-Endoso-Cuota	Prima	Gasto	IVA	Runt	Valor
61-AGENCIA MANDATARIA - NEIVA-44-CU. ENTIDAD.EST.- 101062106-4-1	\$186.858,50	\$8.000,00	\$37.023,12	\$0,00	\$231.881,62

Otros conceptos de pago	Valor
CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES	\$231.881,00
APROVECHAMIENTOS	\$-0,62

Forma de pago

Ahorro: \$0,00

Corriente: \$0,00

Tarjeta: \$0,00

Otro: \$0,00

Transacción: 18138293

Total: \$231.881,00 ✓

Cajero: PAGUESTADO



Consulta de pólizas

Consulta de Póliza

Consulta de SOAT

Datos de la póliza:

Estado:

Vigente

Número de póliza:

61-44-101062106 ✓

Número de anexo:

4 ✓

Fecha de expedición:

martes, 5 de mayo de 2026 ✓

Ramo:

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL ✓

Asegurado:

LA NACION - POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD - HOSPITAL
CENTRAL ✓

Tomador:

COMERCIAL MEDICA DE COLOMBIA S.A.S ✓

Inicio de vigencia:

viernes, 7 de noviembre de 2025 ✓

Fin vigencia:

lunes, 30 de julio de 2029 ✓

Valor total asegurado:

\$ 244.500.000,00 ✓

Consultar de nuevo

Para mayor información y verificación 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](tel:3103279980)• **Correo electrónico:**

verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com

Póliza de SOAT:• **Teléfono:** [\(601\) 4324102](tel:6014324102) (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**

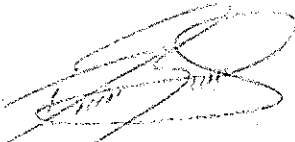
v4.0.0

**EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE COMERCIAL MEDICAL DE COLOMBIA
S.A.S**

CERTIFICA

Que, **COMERCIAL MEDICAL DE COLOMBIA S.A.S**, identificada con NIT. 900.294.203-4, en conformidad con la ley 21 de 1982 y en concordancia con la ley 789 de 2002, ha cumplido durante los últimos seis (6) meses, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones, riesgos laborales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos los empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que la entidad se encuentra a PAZ Y SALVO con las empresas promotoras de Salud -EPS-, Los fondos de pensiones, las Administradoras de riesgos laborales -ARL-, las cajas de compensación familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF- y el Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA.

El presente certificado se expide en Neiva (Huila), a los siete (07) días del mes de mayo del año 2.026, de conformidad con los soportes y los documentos Contables que están a disposición.



DIEGO FERNANDO BUSTOS R.

Revisor Fiscal

T.P.273419-T

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERICO 1.076.985.423
BUSTOS ORTIZ

APELLIDOS
DIEGO FERNANDO

EDADES

Diego Bustos Ortiz

FIRMA



08



FECHA DE NACIMIENTO 20-MAR-1992

ALGECIRAS
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65
ESTATURA

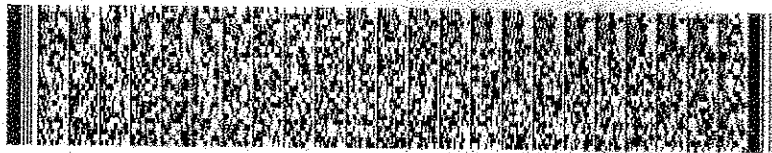
O+
G.S. - RH

M
SEXO

17-FEB-2011 ALGECIRAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS AREEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

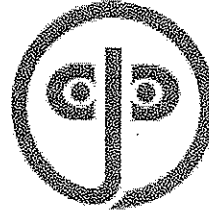


P-1901300-00288240-M-1076985423-20110401

0026498337A 1 33570537

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

E 7 F 9 3 E 0 3 3 E 0 9 4 A 9 C

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 **DIEGO FERNANDO BUSTOS ORTIZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1076985423 de ALGECIRAS (HUILA) Y Tarjeta Profesional No 273419-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 25 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

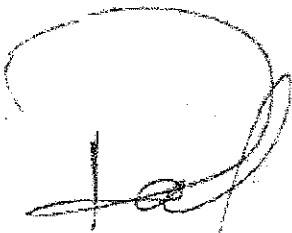
**EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL Y REVISOR FISCAL
DE COMERCIALMEDICAL DE COLOMBIA S.A.S**

CERTIFICA

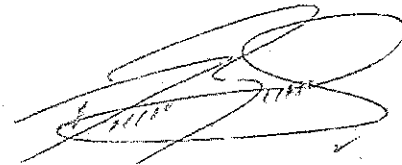
Que la sociedad **COMERCIAL MEDICA DE COLOMBIA S.A.S** con NIT 900.294.203-4, se encuentra al día con el pago al sistema de seguridad social en ~~salud~~ pensión, riesgos laborales y exonerado del pago en aportes de parafiscales saludes 8%, ICBF 3%, SENA 2% por ser Persona Jurídica, contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen individualmente menos de (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes, de acuerdo con lo establecido en el Artículo 65. Exoneración de aportes de la ley 819 de diciembre 29 de 2016, adicióno el art 114-1 del E.T. exoneración de aportes. Correspondiente a todos los empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a **PAZ Y SALVO** legalmente exigible, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

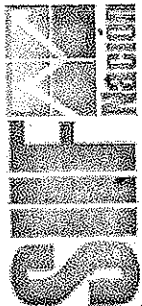
Para constancia se firma en el municipio de Neiva Huila, el día siete (07) del mes de mayo de 2026.



REBECA INES NIEVA OLIVO
CC 26.424.838/ Cartagena/Bolívar
Gerente General



DIEGO FERNANDO BUSTOS
Revisor Fiscal
C.C 1076985423



Compromiso Presupuestal de Gasto - Comprobante. Usuario Solicitante: Mhscristia
 Unidad 6 Subunidad 16-01-02-001
 Ejecutora Solicitante: HOSPITAL CENTRAL
 Fecha y Hora Sistema: 30/04/2026 12:00:00 a. m.

CRISTIAN SEBASTIAN SALAMANCA
 HOSPITAL CENTRAL

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el GDP No: 185926 de fecha 2026-04-17. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	183126	Fecha Registro:	2026-04-30	Unidad / Subunidad Ejecutora:	16-01-02-001 HOSPITAL CENTRAL
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado	Tipo de Moneda:	COP-Pesos
Valor Inicial:	95.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00	Valor Actual:	95.000.000,00
				Tasa de Cambio:	Saldo x Obligar:
					95.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT 900294203 Razón Social COMERCIAL MEDICA DE COLOMBIA S.A.S Medio de Pago: Abono en cuenta

Número: 108900127466 Banco: BANCO DAVIVIENDA S.A. Cuenta BANCARIA

Identificación: 79949470 Nombre: JUAN PABLO BLANCO SIERRA ORDENADOR DEL GASTO

CARGA MENOR: VÍATICOS

CARGO: DIRECTOR HOSPITAL CENTRAL POLICIA DOCUMENTO SOPORTE

Identificación:	Fecha de Registro:	Genera Váticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:	Número:	Tipo:	Fecha:
					96-8-201501-25	CONTRATO	2026-04-30
						DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONAL ES.	

ITEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
001 ATENCION SALUD	A-02-02-01-004-008 APARATOS MEDICOS, INSTRUMENTOS OPTICOS	Nación	16	SSF		95.000.000,00	0,00	95.000.000,00	95.000.000,00
Total:						95.000.000,00	0,00	95.000.000,00	95.000.000,00

Objeto: SA 025 AD 96-8-201501-25 SUMINISTRO INSUMOS PARA CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN GRUPO 7, 8 Y 10 HOCEN FONAL PR-HOCEN-0680-25 CPAA 2074

DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DE PAC	POSICIÓN DEL CATÁLOGO DE PAC	FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LÍNEA DE PAGO
001 DISAN HOSPITAL CENTRAL	4-2 ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2026-04-30	95.000.000,00	95.000.000,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

C.T JERRAIL MURILLO ZULETA
 JEFE GRUPO FINANCIERO HOCEN



HOSPITAL CENTRAL

Nit: 830067597

HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 817

EL JEFE DE LA: PRESUPUESTO

CERTIFICA:

Que se ha registrado el siguiente compromiso por un valor de: NOVENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE *** \$95,000,000.00
Por Concepto de: SA 025 AD 96-8-201501-25 SUMINISTRO INSUMOSPORA CENTRAL DE ESTERILIZACION GRUPO 7 ,8 Y10 HOCEN PONAL PR-HOCEN-0680-25 CPAA 2074

Estado: AUTORIZADO
Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA HOCEN
Nombre Solicitante: MY. JHONNY A. GUERRERO G.
Fecha Solicitud: 17/04/2026

Observaciones:
Proyecto:

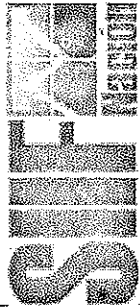
AREA	IMPUTACION PRESUPUESTAL	RECU	DESCRIPCIÓN	VIGENCIA		REFERENCIA		VALOR
				Doc	Número	Doc	Número	
01524000	ATENCION SALUD SECSA HOCEN	16	PRODUCTOS METALICOS Y PAQUETES DE SOFTWARE*	2026	CDP	842		\$95,000,000.00
TOTAL								\$95,000,000.00

Beneficiario: 900294203 - COMERCIAL MEDICA DE COLOMBIA S.A.S.

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 817 Acta Nro: 0 Vigencia: 2026

Expedido a los 30 dias del mes de Abril de 2026 en la ciudad de BOGOTA

CT. JEBRAIL MURILLO ZULETA
Jefe Grupo Financiero y Presupuesto



Reporte Certificado de Disponibilidad Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante: MHCadavíd LAURA VALENTINA CADAVID PENA
Unidad ó Subunidad: 16-01-02-001 HOSPITAL CENTRAL
Ejecutora Solicitante: 2026-04-17-5:26 p. m.
Fecha y Hora Sistema:

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

El suscrito Jefe de Presupuesto CERTIFICA que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en los siguientes "Ítems de afectación de gastos"

Número:	185626	Fecha Registro:	2026-04-17	Unidad / Subunidad ejecutora:	16-01-02-001 HOSPITAL CENTRAL
Vigencia Presupuestal:	Actual	Estado:	Generado	Tipo:	Gasto
Valor Inicial:	95.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00	Valor Actual:	95.000.000,00
				Saldo x Comprometer:	95.000.000,00
				Uso Caja Menor:	Ninguno
					Mr. Bloqueado
					0,00

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL


Número:	183526	Fecha Registro:	2026-04-17	Número:		Modalidad de Contratación:		Tipo de contrato:	
---------	--------	-----------------	------------	---------	--	----------------------------	--	-------------------	--

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSOR ECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIONAL	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
001 ATENCION SALUD	A-22-02-01-INDICIOS APARATOS MEDICOS, INSTRUMENTOS, OPTICOS Y DE PRECISION	Nación	16	SSF		95.000.000,00	0,00	95.000.000,00	95.000.000,00	0,00
Total:										

Objeto: SA 025 AD 96-6-201501-23: SUMINISTRO INSUMOS PARA CENTRAL DE ESTERILIZACION GRUPO 7, 8 Y 10 HOCEN PONAL PR-HOCEN-0680-25 CPAA 2014

Firma Responsable


C.T. JERRAIL MURILLO ZULETA
JEFE GRUPO FINANCIERO HOCEN



HOSPITAL CENTRAL

Nit: 830067597

HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 842

Página 2 de 3
17/04/2026 17:40:46
V. 5000

EL JEFE DE LA : PRESUPUESTO

CERTIFICA :

Que en el presupuesto de gastos para la presente vigencia fiscal, existe disponibilidad presupuestal por cuantía de NOVENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE *** \$95,000,000.00 para amparar el compromiso que se pretende realizar como se determina a continuación:

Por Concepto de: SA 025 AD 96-8-201501-25 SUMINISTRO INSUMOSPARA CENTRAL DE ESTERILIZACION GRUPO 7 ,8 Y10
HOCEN PONAL PR-HOCEN-0680-25 CPAA 2074

Estado: **AUTORIZADO**

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA HOCEN

Nombre Solicitante: MY. JHONNY A. GUERRERO G.

Fecha Solicitud: 17/04/2026

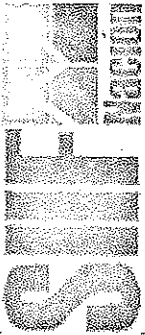
Observaciones: **REVISÓ:**

Proyecto:

AREA	IMPUTACION PRESUPUESTAL						DESCRIPCION	VIGENCIA	VALOR				
	Tpo	Cla	Cta	Scta	Obj	Ord				SortAux	Recu		
01524000			0	2	020	100	4			16	PRODUCTOS METALICOS Y PAQUETES DE SOFTWARE*	2026	\$95,000,000.00
TOTAL													
											\$95,000,000.00		

Expedido a los 17 días del mes de Abril de 2026 en la ciudad de BOGOTA

CT. JEBRAIL MURILLO ZULETA
Jefe Grupo Financiero y Presupuesto



Reporte Solicitud de Certificado de Disponibilidad Presupuestal - Comprobante

Usuario Solicitante: MHRgonzalp RAMIRO GONZALEZ PINTO
Unidad ó Subunidad: 16-01-02-001 HOSPITAL CENTRAL
Ejecutora Solicitante: HOSPITAL CENTRAL
Fecha y Hora Sistema: 2026-04-17 2:10 p. m.

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL			
Numero:	190526	Fecha Registro:	2026-04-17
Estado:	Generado	Valor Inicial:	95.000.000,00
		Valor Total Operaciones:	0,00
		Valor Actual:	95.000.000,00

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL
001 ATENCION SALUD	A-02-02-01-004-008 APARATOS MEDICOS, INSTRUMENTOS OPTICOS Y DE PRECISION, RELOJES		95.000.000,00	0,00	95.000.000,00
Total:			95.000.000,00	0,00	95.000.000,00

Objeto: AD 96-8-201501-25 SUMINISTRO INSUMOS CENTRAL ESTERILIZACION GR 7, GR8 Y GR 10, PAA 2074

9

CPS RAMIRO GONZALEZ PINTO

Profesional Universitario Administrativo Sistemas de Información

Mayor GUILLERMO ENRIQUE USMA REYES
Jefe Area Logística y Financiera HOCCEN

Firma Responsable

02-02-01-000-000 76120
 NY USA



POLICIA NACIONAL

PROCESO: DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO

CERTIFICACION PLAN DE ADQUISICIONES GASTOS DE FUNCIONAMIENTO

Código: 1DE-FR-
 Fecha: 29/02/2024
 Versión: 4

15/04/2026
 2074

FECHA
 CERTIFICADO N

UNIDAD QUE EJECUTA	UNIDAD QUE REQUIERE	UNIDAD DE AFECTACION DEL GASTO	CODIGO UNSPSC	RUBRO PRESUPUESTA	DESAGREGACION PRESUPUESTA	DESCRIPCION DEL BIEN Y/O SERVICIO	VALOR UNITARIO (INCLUIDO IVA)	APORTES DE LA NACION R10		FONDOS ESPECIALES R16		OTRO RECURSO	
								CANT	VALOR TOTAL	CANT	VALOR TOTAL	CANT	VALOR TOTAL
HOCEN 001	HOCEN	PROGRAMA O ATENCION SALUD	42294900	02-02-01-004 PRODUCTOS METALICOS Y PAQUETES DE SOFTWARE	02-02-01-004-008 APARATOS MEDICOS INSTRUMENTOS OPTICOS Y DE PRECISION, RELOJES	ADICION AL CONTRATO No 96-8-201501-25 SUMINISTRO DE INSUMOS PARA LA CENTRAL DE ESTERILIZACION GRUPO 7 SUTURA CLIP MANUAL PARA LIGADURA	8.000.000,00		1	8.000.000,00			
HOCEN 001	HOCEN	PROGRAMA O ATENCION SALUD	42294900	02-02-01-004 PRODUCTOS METALICOS Y PAQUETES DE SOFTWARE	02-02-01-004-008 APARATOS MEDICOS INSTRUMENTOS OPTICOS Y DE PRECISION, RELOJES	ADICION AL CONTRATO No 96-8-201501-25 SUMINISTRO DE INSUMOS PARA LA CENTRAL DE ESTERILIZACION GRUPO 8 INSUMOS VARIOS (PARAMETRIZACION, REGISTRO Y CONTROL DE BACTERIAS)	73.000.000,00		1	73.000.000,00			
HOCEN 001	HOCEN	PROGRAMA O ATENCION SALUD	42294900	02-02-01-004 PRODUCTOS METALICOS Y PAQUETES DE SOFTWARE	02-02-01-004-008 APARATOS MEDICOS INSTRUMENTOS OPTICOS Y DE PRECISION, RELOJES	ADICION AL CONTRATO No 96-8-201501-25 SUMINISTRO DE INSUMOS PARA LA CENTRAL DE ESTERILIZACION GRUPO 10 ASAS DE COAGULACION DE UROLOGIA	14.000.000,00		1	14.000.000,00			
							TOTAL			1	95.000.000,00		

Relación de Documentos que soportan esta certificación y modificaciones

No. SUSCO PR-HOCEN-0680-25

VALOR TOTAL CERTIFICACION 95.000.000,00

Norma Claverde A

NORMA CONSTANZA LAVERDE BONILLA
 Responsable Dirección de Planeación Estratégica y de Recursos

Grado, Nombres y Apellidos
 Cargo
 Unidad

[Signature]

PS-17 OSCAR ALEXANDER GARZON IRIARTE
 Responsable (E) Planeación

