

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° 96-8-200365-26 ✓

CONTRATISTA: DELTA QUIRÚRGICOS S.A.S ✓

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS PARA SALAS DE CIRUGÍA DEL HOSPITAL CENTRAL POLICÍA NACIONAL, CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL GRUPO 2. ✓

VALOR DEL CONTRATO: VEINTICINCO MILLONES DE PESOS (\$25.000.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA. ✓

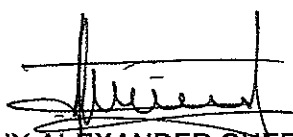
COMPAÑÍA ASEGURADORA: SEGUROS DEL ESTADO S.A ✓

PÓLIZAS N°: 21-44-101499338 ✓ Anexo: 0 ✓ Expedida el: 01/06/2026 ✓

Amparo	Valor asegurado	Vigencia (día-mes-año) ✓	
		Desde ✓	Hasta ✓
Cumplimiento del contrato ✓	\$5.000.000,00 ✓	13/05/2026 ✓	31/05/2027 ✓
Calidad de los elementos ✓	\$12.500.000,00 ✓	13/05/2026 ✓	31/05/2028 ✓

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, 04 JUN 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-15 DEYBY FABIÁN GONZÁLEZ LEÓN 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 BOGOTA, D.C.			SUCURSAL ANTIGUO COUNTRY			COD.SUC 21	NO.PÓLIZA 21-44-101499338	ANEXO 0
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 01 06 2026		VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 13 05 2026		A LAS HORAS 00:00	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 31 05 2028		A LAS HORAS 23:59	TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL: **DELTA QUIRÚRGICOS SAS** ✓ IDENTIFICACIÓN NIT: **830.068.329-1**

DIRECCIÓN: **CL 74 BIS NRO. 78 - 58** ✓ CIUDAD: **BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL** TELÉFONO: **3219780302**

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:

SE GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN LA ACEPTACION DE OFERTA MINIMA CUANTIA N GS-2026-040883-DISAN-HCCEN, ACEPTACION OFERTA PROCESO MI 0082026, N96-8-200365-25, CUYO OBJETO ES SUMINISTRO DE INSUMOS PARA SALAS DE CIRUGIA DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL, CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL, GRUPO 2.

LA COMPAÑIA DE SEGUROS RENUNCIA EXPRESAMENTE AL BENEFICIO DE EXCUSION.

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

AMPAROS

RIESGO: **SUMINISTRO DE BIENES**

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO ✓	✓ 13/05/2026	✓ 31/05/2027 ✓	- \$5,000,000.00
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS ✓	✓ 13/05/2026	✓ 31/05/2028 ✓	- \$12,500,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA ✓ \$ *****71,301.00	GASTOS EXPEDICIÓN ✓ \$ *****8,000.00	IVA ✓ \$ *****15,067.00	TOTAL A PAGAR ✓ \$ *****94,368.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****17,500,000.00	PLAN DE PAGO CONTADO ✓
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
AP SEGUROS Y CIA LTDA	954843	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 COLABORACION

[Firma Autorizada]



[Firma Tomador]

21-44-101499338

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 BOGOTA, D.C.			SUCURSAL ANTIGUO COUNTRY			COD.SUC 21		NO.PÓLIZA 21-44-101499338		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 01 06 2026			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 13 05 2026			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 31 05 2028		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO											
NOMBRE O RAZON SOCIAL DELTA QUIRURGICOS SAS								IDENTIFICACIÓN NIT: 830.068.329-1			
DIRECCIÓN: CL 74 BIS NRO. 78 - 58						CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL		TELÉFONO: 3219780302			

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:

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

www.segurosdelestado.com
o www.segurosdevidadelestado.com

**Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:
Acceso a la información**

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

Pagos con convenio por ejemplo:

Banco de Bogotá Seguros del Estado
Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA \$ *****71,301.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00	IVA \$ *****15,067.00	TOTAL A PAGAR \$ *****94,368.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****17,500,000.00	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIO			DISTRIBUCION OCASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEGURADO
AP SEGUROS Y CIA LTDA	954843	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 COLABORACION PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		

REFERENCIA PAGO:
1100514198922-9

(415) 7705998021167 (8020) 11005141989229 (3900) 00000094368 (96) 20270513

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



**SEGUROS
DEL
ESTADO**

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860009578-6
RECIBO DE CAJA N° 67170426

Expedido en	Sucursal	Código Sucursal	Fecha de Pago	Clave	Intermediario
BOGOTA, D.C.	OFICINA PRINCIPAL	1	03/06/2026	954843	AP SEGUROS Y CIA LTDA
Tomador:	DELTA QUIRURGICOS SAS				NIT/CC 830068329 ✓
Suma de:	NOVENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE.***** ✓				
Pagador:	DELTA QUIRURGICOS				NIT/CC 830068329
Por concepto de:	APLICACION PORTAL DE RECAUDOS #1748543853				

Suc-Ramo-Póliza-Endoso-Cuota	Prima	Gasto	IVA	Runt	Valor
21-ANTIGUO COUNTRY-44-CU: ENTIDAD.EST.-101499338-0-1	\$71.301,37	\$8.000,00	\$15.067,26	\$0,00	\$94.368,63 ✓

Otros conceptos de pago	Valor
CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES	\$94.368,00
APROVECHAMIENTOS	\$-0,63

Forma de pago	
Ahorro:	\$0,00
Corriente:	\$0,00
Tarjeta:	\$0,00
Otro:	\$0,00
Total:	\$94.368,00 ✓
Cajero:	PAGUESTADO
Transacción:	18198500



**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PARAFISCALES ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002 Y
LEY 828 DE 2003**

Yo, **LUIS ALBERTO RAMIREZ GIRALDO**, identificado con **C.C. 1.014.265.568**, y con Tarjeta Profesional No. **274080-T** de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Contador Público de **DELTA QUIRURGICOS S.A.S.**, identificado con Nit **830.068.329-1**, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá D.C, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de la propuesta para el presente proceso de selección, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA)

Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante dichos seis (6) meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Bogotá D.C, por solicitud de la administración de la sociedad a los 13 días del mes de mayo de 2026.

Cordialmente,

LUIS ALBERTO RAMIREZ GIRALDO

Contador

Cedula: 1.014.265.568

Matrícula 274080-T de la JCC

Delta

Dirección

Calle 74 Bis # 78 - 56

www.deltamedcol.com

Teléfono

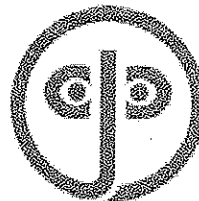
314.424.1482

Correo Electrónico

Luis.ramirez@deltamedcol.com

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES



Certificado No:

F E 5 3 3 9 F A 6 9 0 6 7 5 1 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 **LUIS ALBERTO RAMIREZ GIRALDO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1014265568 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 274080-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 6 días del mes de Mayo 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

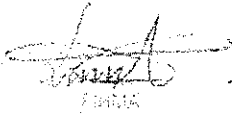


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

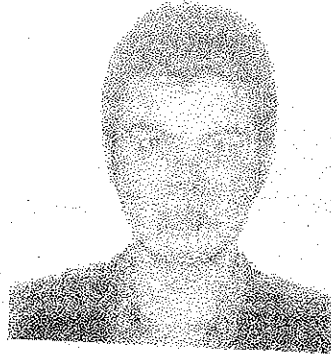
IDENTIFICACION PERSONAL
1.014.265.568 /
RAMIREZ GIRALDO

PRESENTE
LUIS ALBERTO

IDENTIFICACION PERSONAL



RAMIREZ GIRALDO



FECHA DE NACIMIENTO 19-MAY-1995

FLORENCIA
(CAQUETA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.76
ESTATURA

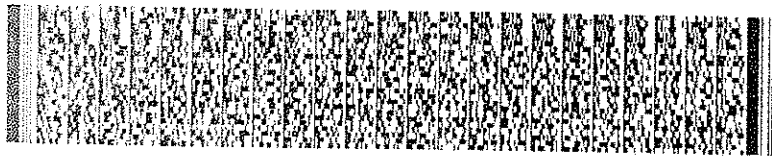
A+
G.S. RH

M
SEXO

20-MAY-2013 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



M 1500150 00441237 M 1014265568-20130618

0033475619A 1

39282115

UNIVERSIDAD CENTRAL
DE COLOMBIA
FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS Y ADMINISTRATIVAS
INSTITUTO DE CONTADORES PÚBLICOS
**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



274080-T

**LUIS ALBERTO
RAMIREZ GIRALDO**
C.C. 1014265568

RES. INSCRIPCIÓN 1734 DEL 29/04/2020
UNIVERSIDAD CENTRAL



296220 **JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA** 307716
DIRECTOR GENERAL



UNIVERSIDAD CENTRAL DE COLOMBIA
FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS Y ADMINISTRATIVAS
INSTITUTO DE CONTADORES PÚBLICOS
**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**

Este hecho es el único documento que le acredita como Contador Público de acuerdo con el establecido en la Ley 43 del 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien suscriba este trabajo contable en el PBY (SICA) 044 4400 a favor de la JAC - Junta Central de Contadores a la Carrera 10 No. 97-85 Of. 263 en Bogotá D.C.

F. 0004

(Handwritten mark)



Consulta de pólizas

[Consulta de Póliza](#)[Consulta de SOAT](#)

Datos de la póliza

Estado:

Vigente ✓

Número de póliza:

21-44-101499338 ✓

Número de anexo:

0 ✓

Fecha de expedición:

lunes, 1 de junio de 2026 ✓

Ramo:

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

Asegurado:

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

Tomador:

DELTA QUIRURGICOS SAS ✓

Inicio de vigencia:

miércoles, 13 de mayo de 2026 ✓

Fin vigencia:

miércoles, 31 de mayo de 2028 ✓

Valor total asegurado:

\$ 17.500.000,00 ✓

[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](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](#).



SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.			SUCURSAL ANTIGUO COUNTRY			COD.SUC 21		NO.PÓLIZA 21-44-101499311		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 01 06 2026			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 13 05 2026			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 31 05 2028		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL DELTA QUIRURGICOS SAS								IDENTIFICACIÓN NIT: 830.068.329-1			
DIRECCIÓN: CL 74 BIS NRO. 78 - 58						CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL			TELÉFONO: 3219780302		

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		

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:

SE GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN LA ACEPTACION DE OFERTA MINIMA CUANTIA N GS-2026-040883-DISAN-HOCEN, ACEPTACION OFERTA PROCESO MI 0082026, N96-8-200365-26, CUYO OBJETO ES SUMINISTRO DE INSUMOS PARA SALAS DE CIRUGIA DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL, CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL. Grupo 2
LA COMPAÑIA DE SEGUROS RENUNCIA EXPRESAMENTE AL BENEFICIO DE EXCUSION.

- Se ampara el cumplimiento del contrato, el pago de las multas y de la cláusula penal pecuniaria

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	13/05/2026	31/05/2027	\$5,000,000.00
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	13/05/2026	31/05/2028	\$12,500,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****71,301.00	\$ *****8,000.00	\$ *****15,067.00	\$ *****94,368.00	\$ *****17,500,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COSEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
AP SEGUROS Y CIA LTDA	954843	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]



21-44-101499311

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 BOGOTA, D.C.			SUCURSAL ANTIGUO COUNTRY			COD.SUC 21		NO.PÓLIZA 21-44-101499311		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	
01 06 2026			13 05 2026			00:00		31 05 2028		23:59	
TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DELTA QUIRURGICOS SAS								IDENTIFICACIÓN NIT: 830.068.329-1			
DIRECCIÓN: CL 74 BIS NRO. 78 - 58						CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL		TELÉFONO: 3219780302			

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			

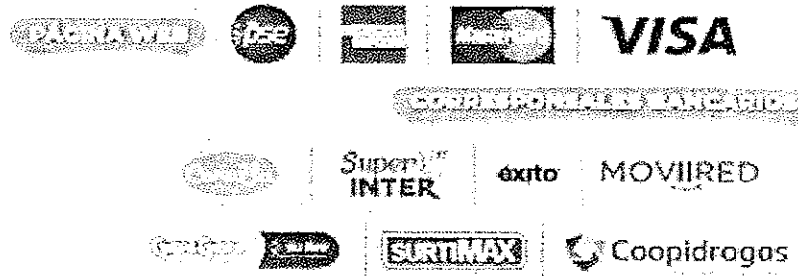
ADICIONAL:

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

www.segurosdeleestado.com
o www.segurosdevidadeleestado.com

Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:
Acceso a la información

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO



PAGOS CON CONVENIO NO GASTA DINERO EN BANCOS

Banco de Bogotá Seguros del Estado
Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA \$ *****71,301.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00	IVA \$ *****15,067.00	TOTAL A PAGAR \$ *****94,368.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****17,500,000.00	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURD		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
AP SEGUROS Y CIA LTDA	954843	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE 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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



REFERENCIA PAGO:
1100514198691-2

(415) 770999802116718020111005141986912 (3900) 000000094368 (96) 20270513

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

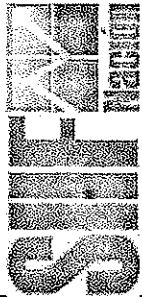
Identificación:	830066329	Segmento:	PRINCIPAL	Poliza:	3219780302
Razón Social:	DELTA QUIRURGICOS SAS	Dirección:	CALLE 74 BIS 78 58	Fecha Emisión:	11/05/2026
Clasificación:	B - Aportante con menos de 200 cotizantes	Ciudad:	BOGOTÁ, D.C.	Fecha Inicio:	Mayo-01
Empresa:	BANCOLOMBIA	Número de Poliza:	81778558	Fecha Fin:	Abril-01
Total Pagar:	\$3,433,300	Total Pagar en Mora:	\$0	Estado:	Pagada
Monto Pagado en Mora:	0				

RENTAS										
Código	Nombre	NIT	Afiliado	Suministro	Contribución	Minimales	Contributo	Exceso	Excedente	Total
230301	Ponerir	800224808	2	\$4,800,000	\$768,000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$768,000
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	900336004	4	\$9,200,000	\$1,472,000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$1,472,000
Totales				\$14,000,000	\$2,240,000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$2,240,000

SALUD										
Código	Nombre	NIT	Afiliado	Suministro	Contribución	Minimales	Contributo	Exceso	Excedente	Total
EPS008	Compensar EPS	860066942	1	\$1,800,000	\$72,000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$72,000
EPS017	Famisanar EPS Catam Colsubsidio	830003564	1	\$2,100,000	\$84,000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$84,000
EPS005	Sanitas EPS	800251440	4	\$10,100,000	\$404,000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$404,000
Totales				\$14,000,000	\$560,000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$560,000

INFORMACIÓN ARP										
Código	Nombre	NIT	Afiliado	Suministro	Subsidio	Exceso	Excedente	Total	Excedente	Total
14-11	ARL SURA	890903780	6	\$14,000,000	\$73,300	\$0	\$0	\$73,300	\$73,300	\$73,300

MEDIDAS DE PREVENCIÓN						
Código	Nombre	Nº	Nº de Ejecución	Subtotal	Subtotal	Total
CCF22	Colsubsidio Caja de Compensación Filar	860007336	6	\$14,000,000	\$560,000	\$560,000
Total				\$14,000,000	\$560,000	\$560,000



Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante: Mhiparrera PAULA ANDREA BARRERA GUZMAN
Unidad ó Subunidad: 16-01-02-001 HOSPITAL CENTRAL
Ejecutora Solicitante: HOSPITAL CENTRAL
Fecha y Hora Sistema: 2026-05-13 3:23 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 152026 de fecha 2026-03-20. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Table with columns: Número, Fecha Registro, Unidad / Subunidad Ejecutora, Valor Inicial, Valor Actual, Valor Total Operaciones, Tasa de Cambio, Saldo x Obligar.

TERCERO ORIGINAL

Table with columns: Identificación: NIT, Razón Social, Banco, Tipo, Abono en cuenta, Medio de Pago.

CUENTA BANCARIA

Table with columns: Número, Banco, Tipo, Abono, Estado, Activa, Ordenador del Gasto, Cargo, Documento Soporte.

VIÁTICOS

Table with columns: Identificación, Fecha de Registro, Genera Viáticos, No, Num. Solicitud de Comisióh, Número, Tipo, Fecha, Valor Actual, Saldo x Obligar.

ITEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

Table with columns: Dependencia, Posición Catálogo de Gasto, Fuente, Recurso, Situac., Fecha Operación, Valor Inicial, Valor Operación, Valor Actual, Saldo x Obligar.

Objeto: PNI HOCEN MI 008 2026 98-8-200365-26 SUMINISTRO DE INSUMOS PARA SALAS DE CIRUGIA HOCEN PONAL PR-HOCEN-0081-26 CPAA 1754

PLAN DE PAGOS

Table with columns: Dependencia de Afectación de Pac, Posición del Catálogo de Pac, Fecha, Valor a Pagar, Saldo por Obligar, Línea de Pago.

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: 992

EL JEFE DE LA: PRESUPUESTO

CERTIFICA :

Que se ha registrado el siguiente compromiso por un valor de: VEINTICINCO MILLONES DE PESOS M/CTE *** \$25,000,000.00
Por Concepto de: PN HOCEN MI 008 2026 96-8-200365-26 SUMINISTRO DE INSUMOSPARA SALAS DE CIRUGIA HOCEN PONAL PR-HOCEN-0081-26 CPAA 1754

Estado: AUTORIZADO
Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA HOCEN
Nombre Solicitante: MY. JHONNY A. GUERRERO G.
Fecha Solicitud: 20/03/2026

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	502	\$25,000,000.00
TOTAL							\$25,000,000.00

Beneficiario: 830068329 - DELTA QUIRURGICOS LTDA

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 992 Acta Nro: 0 Vigencia: 2026

Expedido a los 13 dias del mes de Mayo de 2026 en la ciudad de BOGOTA

CT. JEBRAIL MURILLO ZULETA
Jefe Grupo Financiero y Presupuesto

