


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 N.º: 96-8-201509-25

CONTRATISTA: M&M EQUIPOS MEDICOS S.A.S

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS PARA LA CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL GRUPO 9.

VALOR DEL CONTRATO: CIENTO OCHENTA Y SIETE MILLONES DE PESOS (\$187.000.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA.

VALOR ADICIÓN No. 1: NOVENTA MILLONES DE PESOS (\$90.000.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA.

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE MILLONES DE PESOS (\$277.000.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA.

PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ESTATAL

COMPAÑÍA ASEGURADORA: SEGUROS DEL ESTADO SA

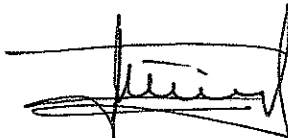
PÓLIZAS N.º: 21-44-101484561 Anexo: 3 Expedida el: 12/05/2026

Amparo	Valor asegurado	Vigencia (día-mes-año)	
		Desde	Hasta
Cumplimiento del contrato	\$55.400.000,00 ✓	06/11/2025	10/01/2027 ✓
Calidad de los elementos	\$138.500.000,00 ✓	06/11/2025	10/12/2027 ✓
Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales	\$13.850.000,00 ✓	06/11/2025	10/08/2029 ✓

Por encontrarse expedida en debida forma, de conformidad con lo exigido en el contrato de la referencia, se aprueba la póliza de garantía única.

10 5 JUN 2026

Para constancia se firma en Bogotá, D.C a los _____



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



Consulta de pólizas

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

Consulta de la póliza

Estado:

Vigente

Número de póliza:

21-44-101484561

Número de anexo:

3

Fecha de expedición:

martes, 12 de mayo de 2026

Ramo:

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

Asegurado:LA NACION - POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD - HOSPITAL
CENTRAL**Tomador:**

M&M EQUIPOS MEDICOS S A S

Inicio de vigencia:

jueves, 6 de noviembre de 2025

Fin vigencia:

viernes, 10 de agosto de 2029

Valor total asegurado:

\$ 207.750.000,00

[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@segurosdeleestado.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



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 21-44-101484561		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	
12 05 2026		06 11 2025			00:00		10 08 2029		23:59		ANEXO CAUSA PRIMA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL M&M EQUIPOS MEDICOS S A S								IDENTIFICACIÓN NIT: 830.146.016-6			
DIRECCIÓN: CL 98 70 91 OF 911						CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL		TELÉFONO: 7449870			

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 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:

AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES, EL PAGO DE LAS MULTAS Y LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS, EN DESARROLLO DEL CONTRATO DE SUMINISTRO NO. 96-8-201509-25, CUYO OBJETO ES EL SUMINISTRO DE INSUMOS PARA LA CENTRAL DE ESTERILIZACION DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL GRUPO 9.

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

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	06/11/2025	10/01/2027	\$55,400,000.00	\$37,400,000.00
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	06/11/2025	10/12/2027	\$138,500,000.00	\$93,500,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	06/11/2025	10/08/2029	\$13,850,000.00	\$9,350,000.00

ACLARACIONES

DE ACUERDO CON MODIFICACION NO. 002 AL CONTRATO NO. 96-8-201509-25, SE AUMENTAN LOS VALORES ASEGURADOS DE LA PRESENTE POLIZA SEGUN CUADRO DE AMPAROS. LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTINUAN VIGENTES.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ ****293,782.00	\$ *****8,000.00	\$ *****57,338.00	\$ *****359,120.00	\$ *****207,750,000.00	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION DE ASESORO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
COMSEGURAR LTDA	998219	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



21-44-101484561

FIRMA AUTORIZADA: **Joss Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas**

FIRMA TOMADOR

VIGILADO POR LA 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 21-44-101484561		ANEXO 3	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 12 05 2026			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 06 11 2025			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 10 08 2029		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO ANEXO CAUSA PRIMA											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL M&M EQUIPOS MEDICOS S A S								IDENTIFICACIÓN NIT: 830.146.016-6			
DIRECCIÓN: CL 98 70 91 OF 911						CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL		TELÉFONO: 7449870			

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			

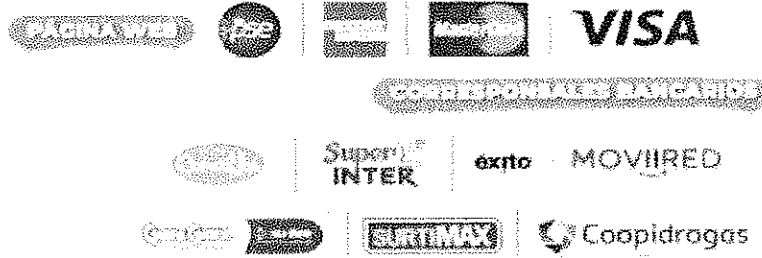
ADICIONAL:

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

www.segurosdelestado.com
o www.segurosdevidadefestado.com

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

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO



DADOS CON CONVENIO TRANSACCIONAL

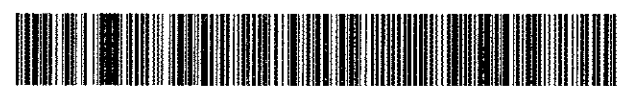
Banco de Bogotá Seguros del Estado
Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA \$ *****293,782.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00	IVA \$ *****57,338.00	TOTAL A PAGAR \$ *****359,120.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****207,750,000.00	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	N. DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	N. DE PART.	VALOR ASEGURADO
COMSEGUAR LTDA	998219	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 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 \$		



(415) 7709998021167 (8020) 11005141861998 (3900) 00000359120 (96) 20270511

REFERENCIA PAGO:
1100514186199-8

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 850.009.578-6

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 21-44-101484561		ANEXO 3	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	
12	05	2026	06	11	2025	00:00	10	08	2029	23:59	TIPO MOVIMIENTO ANEXO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL M&M EQUIPOS MEDICOS S A S							IDENTIFICACIÓN NIT: 830.146.016-6				
DIRECCIÓN: CL 98 70 91 OF 911							CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL		TELÉFONO: 7449870		

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:

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 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.

21-44-101484561

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Finanzas

FIRMA TOMADOR

DLF98219A

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE BOGOTÁ



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 880.009.578-8

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

Hacemos constar, que la póliza N° 101484561, anexo 3, 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 BOGOTA, D.C. a los 12 días del mes de MAYO de 2026

21-44-101484561

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



**SEGUROS
DEL
ESTADO**

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860009578-6
RECIBO DE CAJA N° 67129128

Expedido en	Sucursal	Código Sucursal	Fecha de Pago	Clave	Intermediario
BOGOTA, D.C.	OFICINA PRINCIPAL	1	13/05/2026	998219	COMSEGURAR LTDA
Tomador:	M&M EQUIPOS MEDICOS S A S				NIT/CC 830146016
Suma de:	TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL CIENTO VEINTE PESOS M/CTE.*****				NIT/CC 830146016
Pagador:	MYM EQUIPOS MEDICOS SAS				NIT/CC 830146016
Por concepto de:	APLICACION PORTAL DE RECAUDOS #1744423035				

Suc-Ramo-Póliza-Endoso-Cuota	Prima	Gasto	IVA	Runt	Valor
21-ANTIGUO COUNTRY-44-CU. ENTIDAD.EST.- 101484561-3-1	\$293.782,19	\$8.000,00	\$57.338,62	\$0,00	\$359.120,81

Otros conceptos de pago	Valor
CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES	\$359.120,00
APROVECHAMIENTOS	\$-0,81

Forma de pago

Ahorro:	\$0,00	Corriente:	\$0,00
		Tarjeta:	\$0,00
		Otro:	\$0,00
Transacción: 18155015		Total:	\$359.120,00
		Cajero:	PAGUESTADO

**EN CALIDAD DE REVISOR FISCAL DE
M&M EQUIPOS MEDICOS S.A.S
NIT.830.146.016-6**

CERTIFICO:

Que la organización M&M EQUIPOS MEDICOS S.A.S identificado con NIT: 830.146.016-6, ha realizado el pago y está cumpliendo las obligaciones parafiscales, con el sistema de salud, riesgos profesionales, pensión, aportes a las cajas compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, correspondientes a los últimos seis (6) meses. Lo anterior hace cumplimiento al Artículo 50 Ley 789 del 2002.

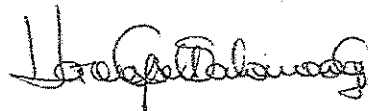
M&M EQUIPOS MEDICOS S.A.S se encuentra a PAZ Y SALVO por concepto de:

1. Pensiones, Caja de Compensación Familiar, Sena, ICBF y Responsabilidades Fiscales correspondientes al mes de abril de 2026.
2. Aporte de salud correspondiente al mes de mayo de 2026.

La presente certificación se expide a los cinco (05) días del mes de mayo de 2026, dando cumplimiento a lo establecido al artículo 50 de la ley 789 de 2002, ley 734 del 2002 y demás normas concordantes.

Cordialmente,

M & M EQUIPOS MÉDICOS S A S.



KAREN GISELL SALAMANCA GÓMEZ
T.P. 100548-T
Revisor Fiscal

Información básica de la planilla

Empresa: M&M EQUIPOS MEDICOS SAS
NIT: 830146016
Tipo Planilla: E
Periodo liquidación Pensiones: abril 2026
Sucursal o Dependencia: PRINCIPAL
Periodo liquidación Salud: mayo 2026
Número de Radicación: 80160390
Total a pagar: \$20,541,100
Fecha de vencimiento: 07/05/2026
Total de empleados: 16
Fecha de Pago: 05/05/2026
Número de Administradoras: 13

Detalles del pago

Razón social recaudo: Compensar OI
Nit recaudo: 9998600669427
Descripción: MiPlanilla.com Pago Protección Social
Medio de Pago: Pago Electronico por PSE
Banco: BANCOLOMBIA
Número Autorización: 282148686

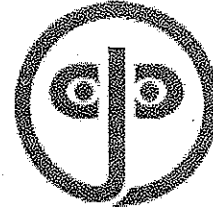
Estado de la transacción: Transacción aprobada

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-7	860002503	Cia. de Seguros Bolívar S.A.	16		\$0	\$1,418,000
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	6		\$0	\$3,478,100
230301	800224808	Porvenir	3		\$0	\$1,306,800
231001	800227940	Colfondos	1		\$0	\$432,000
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	6		\$0	\$6,149,700
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensación Filar	15		\$0	\$2,511,100
CCF40	890201578	Comfenalco Santander Caja de Compensacion	1		\$0	\$271,300
EPS002	800130907	Salud Total EPS	5		\$0	\$488,600
EPS005	800251440	Sanitas EPS	4		\$0	\$807,700
EPS008	860066942	Compensar EPS	5		\$0	\$2,647,200
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	2		\$0	\$218,700
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	1		\$0	\$487,100
PASENA	899999034	SENA	1		\$0	\$324,800
						\$20,541,100

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

B C Z 0 9 7 5 8 1 0 1 4 8 1 4 E

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 **KAREN GISELL SALAMANCA GOMEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 52397870 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 100548-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 20 días del mes de Abril 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 PÚBLICO
100548-T



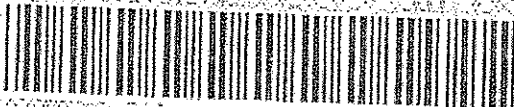
KAREN GISELL
SALAMANCA GOMEZ
C.C. 52397870
RESOLUCION INSCRIPCION 71 FECHA 2004/04/29
UNIVERSIDAD LIBRE

PRESIDENTE
MIGUEL FIGUEROA 110107

Miguel Figueroa

FIRMA DEL TITULAR 20228

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.



LEONARDO GARCIA GONZALEZ
WWW

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52.397.870

SALAMANCA GOMEZ

APELLIDOS

KAREN GISELL

NOMBRES

Karen Gisell Salamanca Gomez

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 10-FEB-1980

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

23-FEB-1998 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INICIE DERECHO

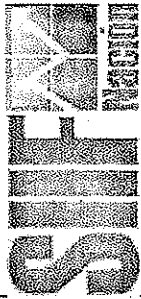
Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1500150-00133851-F-0052397870-20081205

0007531734A 1

1690034254



Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

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

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO									
Con base en el CDP No: 200026 de fecha 2026-04-24. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle									
Número:	200126	Fecha Registro:	2026-05-13	Unidad / Subunidad Ejecutora:	16-01-02-001 HOSPITAL CENTRAL	COP-Pesos	90.000.000,00	Tasa de Cambio:	0,00
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado	Valor Actual:	0,00	Valor Actual:	90.000.000,00	Saldo x Obligar:	90.000.000,00
Valor Inicial:	90.000.000,00	Valor Total Operaciones:		TERCERO ORIGINAL					
Identificación: NIT	830146016	Razón Social:	M&M EQUIPOS MEDICOS S A S	CUENTA BANCARIA					
Número:	47476999704	Banco:	SANCO DAVIVIENDA S.A.	ORDENADOR DEL GASTO					
Identificación:	79949470	Nombre:	JUAN PABLO BLANCO SIERRA	VIÁTICOS					
Identificación:	CAJA MENOR	Fecha de Registro:		Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	99-6-201509-25
				CARGO:		DIRECTOR HOSPITAL CENTRAL POLICIA			
DOCUMENTO SOPORTE									
				CONTRATO DE COMERA VENTA Y SUMINISTROS		Tipo:		Fecha: 2025-05-13	
ITEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO									
DEPENDENCIA	POSICIÓN CATALOGO 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		90.000.000,00	0,00	90.000.000,00	90.000.000,00
Total:						90.000.000,00	0,00	90.000.000,00	90.000.000,00

Objeto:	AD 96-9-201509-25 SUMINISTRO INSUMOS CENTRAL ESTERILIZACION G9 PAPEL GRADO MEDICO HOCEN PONAL PR-HOCEH-0680-25 CPAA 2073 EVENTO								
PLAN DE PAGOS									
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO				
001 DISAN HOSPITAL CENTRAL	ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2026-05-31	90.000.000,00	90.000.000,00	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: 990

EL JEFE DE LA: PRESUPUESTO

CERTIFICA:

Que se ha registrado el siguiente compromiso por un valor de: NOVENTA MILLONES DE PESOS M/CTE *** \$90,000,000.00
Por Concepto de: AD 96-8-201509-25 SUMINISTRO INSUMOS CENTRALESTERILIZACION G9 PAPEL GRADO MEDICO HOCEN PONALPR-HOCEN-0680-25
CPAA 2073 EVENTO

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA HOCEN

Nombre Solicitante: MY. JHONNY A. GUERRERO G.

Fecha Solicitud: 24/04/2026

Observaciones:

Proyecto:

AREA	IMPUTACION PRESUPUESTAL	RECU	DESCRIPCION	VIGENCIA	REFERENCIA		VALOR
					Doc	Número	
01524000	ATENCION SALUD SECSA HOCEN	16	PRODUCTOS METÁLICOS Y PAQUETES DE SOFTWARE*	2026	CDP	984	\$90,000,000.00
TOTAL							\$90,000,000.00

Beneficiario: 830146016 - M&M EQUIPOS MEDICOS S.A.S

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL Nro/Rese: 990 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