


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. 00011 DEL 02 DE ENERO DE 2025 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: 96-8-201707-25

CONTRATISTA: **INTERCOMERCIAL MEDICA S.A.S**

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS PARA ADMINISTRACIÓN DE SOPORTE Y ASISTENCIA VENTILATORIA CON DESTINO AL SERVICIO DE TERAPIA RESPIRATORIA DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL - GRUPOS 7 ÍTEMS 1 Y 2.

VALOR DEL CONTRATO: VEINTICINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$25.500.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA.

PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ESTATAL

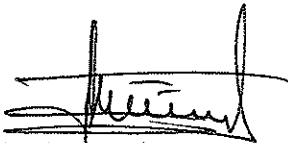
COMPAÑÍA ASEGURADORA: SEGUROS DEL ESTADO S.A

PÓLIZAS No: 45-44-101171916 Anexo: 1 expedida el 29/05/2026

Amparo	Valor asegurado	Vigencia (día-mes-año)	
		Desde	Hasta
Cumplimiento del contrato	\$5.100.000,00	15/12/2025	30/11/2026
Calidad de los elementos	\$12.750.000,00	15/12/2025	30/11/2028

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, 10 JUN 2026



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

Elaboró: AA_32 JHON ALEXANDER MARTÍNEZ RAMÍREZ Analista de contratos HOCEN
Revisó y aprobó: Teniente CAROLINA CARDONA QUICENO Jefe Grupo Contratos HOCEN
Revisó y aprobó: Mayor GUILLERMO ENRIQUE USMA REYES Jefe Área Logística y Financiera HOCEN
Revisó y aprobó: PS-15 DEYBY FABIÁN GONZÁLEZ LEÓN Jefe Grupo Asuntos Jurídicos HOCEN



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

NIT. 860.009.578-6

CIUDAD DE EXPEDICIÓN CALI			SUCURSAL CALI			COD.SUC 45	NO.PÓLIZA 45-44-101171916	ANEXO 1
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
29 05 2026	15 12 2025			00:00	30 11 2028		23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL INTERCOMERCIAL MEDICA S.A.S	IDENTIFICACIÓN NIT: 830.501.223-7
DIRECCIÓN: KR 66 A NRO. 11 - 07 59	CIUDAD: CALI, VALLE TELÉFONO: 3158701

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 2201636
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:

EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE SUMINISTRO NO. 96-8-201707-25 CUYO OBJETO ES: EL SUMINISTRO DE INSUMOS PARA ADMINISTRACIÓN DE SOPORTE Y ASISTENCIA VENTILATORIA CON DESTINO AL SERVICIO DE TERAPIA RESPIRATORIA DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL GRUPO NO. 7 ITENS 1 Y 2.

CONSTA EXPRESAMENTE QUE LA POLIZA AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA CLAUSULA PENAL RECONUARIA CONVENIDAS Y LA ENTIDAD ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION. EN EL EVENTO EN QUE, POR EL INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA GARANTIZADO, EL ASEGURADOR RESOLVIERA CONTINUAR, COMO CESIONARIO, CON LA EJECUCION DEL CONTRATO Y LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE ESTUVIERE DE ACUERDO CON ELLO, EL CONTRATISTA GARANTIZADO ACEPTARA DESDE EL MOMENTO DE CONTRATACION DE LA POLIZA LA CESION DEL CONTRATO A FAVOR DEL ASEGURADOR. EN TODO CASO, DEPENDIENDO DEL TIPO DE MECANISMO DE COBERTURA ELEGIDO, DEBERA CUMPLIR CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN EL DECRETO 1082 DE 2015.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES				
AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	15/12/2025	30/11/2026	\$5,100,000.00	\$5,100,000.00
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	15/12/2025	30/11/2028	\$12,750,000.00	\$12,750,000.00

ACLARACIONES

SEGUN MODIFICACION NO.001 FIRMADA EL 29 DE MAYO DE 2026. SE PRORROGA EL TERMINO DE EJECUCION DEL CONTRATO HASTA EL 30 DE JUNIO DE 2026.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****8,471.00	\$ *****4,000.00	\$ *****2,369.00	\$ *****14,840.00	\$ *****17,850,000.00	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION DE SEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
MARIA CLARA OSORNO ALDANA	999277	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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA ECUATORIA

[Firma Autorizada]



[Firma Tomador]

45-44-101171916

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

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 TELEFONO: 601-2186977, 601-6019330

DLF989277A



POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

NIT. 860.009.578-6

CIUDAD DE EXPEDICIÓN CALI			SUCURSAL CALI			COD.SUC 45		NO.POLIZA 45-44-101171916		ANEXO 1	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	
29 05 2026			15 12 2025			00:00		30 11 2028		23:59	
TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL INTERCOMERCIAL MEDICA S.A.S								IDENTIFICACIÓN NIT: 830.501.223-7			
DIRECCIÓN: KR 66 A NRO. 11 - 07 59						CIUDAD: CALI, VALLE			TELÉFONO: 3158701		

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 2201636		

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 EN CONVENIO CON LOS BANCOS PARA TRANSACCIONES DIGITALES

Banco de Bogotá Seguros del Estado
Cuenta Convenio 008455445

VALOR PRIMA NETA \$ *****8,471.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****4,000.00	IVA \$ *****2,369.00	TOTAL A PAGAR \$ *****14,840.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****17,850,000.00	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE		CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	
MARIA CLARA OSORNO ALDANA		999277	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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELEFONO: 6672954 - CALI

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



REFERENCIA PAGO: 1101164195151-5

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.526-8

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN CALI			SUCURSAL CALI				COD.SUC 45		NO.PÓLIZA 45-44-101171916		ANEXO 1	
FECHA EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			A LAS	VIGENCIA HASTA			A LAS	TIPO MOVIMIENTO	
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	HORAS	DÍA	MES	AÑO	HORAS		
29	05	2026	15	12	2025	00:00	30	11	2028	23:59	ANEXO DE PRORROGA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL INTERCOMERCIAL MEDICA S.A.S							IDENTIFICACIÓN NIT: 830.501.223-7					
DIRECCIÓN: KR 66 A NRO. 11 - 07 59							CIUDAD: CALI, VALLE			TELÉFONO: 3158701		

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: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL			TELÉFONO: 2201636		

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

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 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELÉFONO: 6672954 - CALI

45-44-101171916

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF998277A

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



Consulta de pólizas

Consulta de Póliza

Consulta de SOAT

Detalle de la póliza

Estado:

Vigente

Número de póliza:

45-44-101171916

Número de anexo:

1

Fecha de expedición:

viernes, 29 de mayo de 2026

Ramo:

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

Asegurado:

LA NACION POLICIA NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD HOSPITAL CENTRAL

Tomador:

INTERCOMERCIAL MEDICA S.A.S

Inicio de vigencia:

lunes, 15 de diciembre de 2025

Fin vigencia:

jueves, 30 de noviembre de 2028

Valor total asegurado:

\$ 17.850.000,00

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](#).



NIT: 830.501.223-7

**CERTIFICACIÓN ACREDITANDO PAGO DE APORTES
(ART. 50 LEY 789/02)**

INTERCOMERCIAL MEDICA SAS
Nit. 830.501.223-7

CERTIFICACIÓN

Por medio de la presente certifico que la Empresa INTERCOMERCIAL MEDICA SAS, NIT 830.501.223-7 BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO ha dado cumplimiento cumpliendo del pago de los aportes de salud, fondos pensionales, administradoras de riesgos laborales, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje Sena y Cajas de Compensación Familiar correspondientes a los últimos (12) doce meses calendario legalmente exigible. INTERCOMERCIAL MEDICA SAS, se encuentra Paz y Salvo por concepto:

1. Pensión, Caja de Compensación Familiar, SENA, ICBF y Responsables Fiscales correspondiente al mes de Mayo de 2026.
2. Aportes de Salud correspondiente al mes de Junio de 2026.

La presente certificación, se expide para dar cumplimiento a lo dispuesto por el artículo 50 de la Ley 789 del 2002 para su presentación ante entidades del Sector Publico.

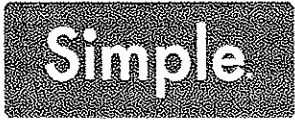
Fecha: 3 días del mes Junio de 2026.

Cordialmente,

INTERCOMERCIAL MEDICA SAS
LELYS MIREYA MORALES RODRIGUEZ
REPRESENTANTE LEGAL

INTERCOMERCIAL MEDICA SAS
MOISES SANCHEZ IBAGON
T.P. No. 52331-T

INTERCOMERCIAL MEDICA SAS
JESUS EFREN VALENCIA CACERES
T.P. No. 14333-7



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información 900097333-9
Razón Social del Operador de Información SIMPLE S.A.
Descripción Pago de SuAporte
Fecha 2026-06-03, 10:39:44 AM
Período de Cotización Otros Riesgos mayo de 2026
Período de Cotización Para Salud junio de 2026
Empresa INTERCOMERCIAL MEDICA SAS
NIT NI 830501223
Código Sucursal (Nombre) ()
Referencia de Pago/ Número Planilla 1082425043
Tipo de Planilla E
Número Transacción Bancaria/ CUS 361140172
Banco (1023) - BANCO DE OCCIDENTE
Valor \$ 6.644.800
Estado de la Transacción Aprobada
Dirección IP de Origen 172.29.10.57

Table with 6 columns: Nit, Código, Administradora, Número Afiliados, Valor sin Mora, Total Intereses Mora. It lists various insurance providers and their associated costs.



PAGADO 03/06/2026



Filtro Seleccionado
Ubicación Laboral VALLE DEL CAUCA

Datos del Aportante

Razón Social	INTERCOMERCIAL MEDICA SAS	Dirección	CR 66A #11 - 07
Documento	N1830501223	Teléfono	3158701
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	JURÍDICA	Departamento	VALLE DEL CAUCA
Ciudad	CALI	Identificación	CC 51764950
Representante Legal	MORALES RODRIGUEZ LELYS MIREYA		

Detalle de los Pagos por Administradora

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Sin Mora	Valor Mora	Total Pagado
N890224808	230301	PORVENIR	4	\$ 1.139.300	\$ 0	\$ 1.139.300
N890223739	230201	PROTECCION	2	\$ 974.500	\$ 0	\$ 974.500
N990330004	25-14	COLPENSIONES	4	\$ 1.751.100	\$ 0	\$ 1.751.100
N990156264	EP9037	NUEVA EPS S.A.	2	\$ 274.400	\$ 0	\$ 274.400
N800251440	EP5005	EPS SANITAS	4	\$ 250.000	\$ 0	\$ 250.000
N901037916	MIN001	ADRES MIN001 antes FOSYGA	1	\$ 91.100	\$ 0	\$ 91.100
N895001157	EP5018	S.O.S EPS	2	\$ 274.100	\$ 0	\$ 274.100
N800088702	EP5010	EPS SURA	3	\$ 215.500	\$ 0	\$ 215.500
N890903790	14-11	ARL SURA	12	\$ 569.700	\$ 0	\$ 569.700
N890303208	CCF57	COMPANDI	12	\$ 1.105.100	\$ 0	\$ 1.105.100
N899999034	PASENA	SENA	12	\$ 0	\$ 0	\$ 0
N899999239	PAICBF	ICBF	12	\$ 0	\$ 0	\$ 0
Total Pagado				\$ 6.644.800	\$ 0	\$ 6.644.800

Señor empleador, este reporte contiene el valor total de su planilla para el filtro por ubicación laboral VALLE DEL CAUCA. No incluye el descuento de Incapacidades ni saldos a favor, estos se descuentan en el informe sin filtros.





PAGOSIMPLE

DETALLADO POR ADMINISTRADORA

Fecha Creación Reporte 2026-06-01, 11:27:17 AM Tipo Planilla E: Planilla empleados empresas. Número Planilla 1082425043
 Periodo Cotización 2026-05 Periodo Servicio 2026-06 Fecha limite de pago 2026-06-05

DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	INTERCOMERCIAL MEDICA SAS		Dirección	CR 66A #11 - 07
Documento	N1830501223		Teléfono	3158701
Tipo de Empresa	EMPLEADOR		Forma Presentación	U
Tipo Persona	JURÍDICA		Departamento	VALLE DEL CAUCA
Ciudad	CALI		Identificación	CC51764950
Representante Legal	MORALES RODRIGUEZ LELYS MIREYA			

AFP

Código	Nit	AFP	Cotización	Cotización Vol Aportante	FSP Solidaridad	FSP Subsistencia	Dias de mora	Intereses Mora	Int Mora Solidaridad	Int Mora FSP Subsistencia	Total a pagar	No. Afiliados
230301	N800224808	PORVENIR	\$ 1.139.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.139.300	4
230201	N800229739	PROTECCION	\$ 974.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 974.500	2
25-14	N900336004	COLPENSIONES	\$ 1.751.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.751.100	4

EPS

Código	Nit	EPS	Valor Total	UPC	Incapacidades		Licencia de Maternidad		Neto	Dias Mora	Interes Mora	Int. Mora UPC	SubTotal Cotización	SubTotal UPC	No. Rad Saldo a Favor	Saldo a favor Cot Oblig	Saldo a favor UPC	Total a pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor											
EPS037	N900156264	NUEVA EPS S.A.	\$ 274.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 274.400	0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 274.400	\$ 0	0	\$ 0	\$ 0	\$ 274.400	2
EPS005	N800251440	EPS SANITAS	\$ 250.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 250.000	0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 250.000	\$ 0	0	\$ 0	\$ 0	\$ 250.000	4
MIND01	N901037916	ADRES MIND01 antes	\$ 91.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 91.100	0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 91.100	\$ 0	0	\$ 0	\$ 0	\$ 91.100	1
EPS018	N805001157	S.O.S EPS	\$ 274.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 274.100	0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 274.100	\$ 0	0	\$ 0	\$ 0	\$ 274.100	2
EPS010	N800088702	EPS SURA	\$ 215.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 215.500	0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 215.500	\$ 0	0	\$ 0	\$ 0	\$ 215.500	3

ARP

Código	Nit	ARP	Cotización	Valor	Incapacidades		Valor Neto	Dias Mora	Int. Mora	SubTotal Cotización	No. Saldo a favor	Valor saldo favor	Total a pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor								
14-11	N890903790	ARL SURA	\$ 569.700	\$ 0	\$ 0	\$ 569.700	0	\$ 0	\$ 569.700	0	\$ 0	\$ 569.700	12	

CAJA

Código	Nit	CCF	Cotización	Dias de mora	Intereses Mora	Total a pagar	No. Afiliados
CCF57	N890303208	COMPANDI	\$ 1.105.100	0	\$ 0	\$ 1.105.100	12



OTALES

Tipo Administradora	Valor Antes de Descuentos y mora	Valor Total	No. Administradoras
Pensión	\$ 3.864.900	\$ 3.864.900	3
Salud	\$ 1.105.100	\$ 1.105.100	5
Riesgos	\$ 569.700	\$ 569.700	1
Caja	\$ 1.105.100	\$ 1.105.100	1
Gran Total	\$ 6.644.800	\$ 6.644.800	10



III. TOTALES

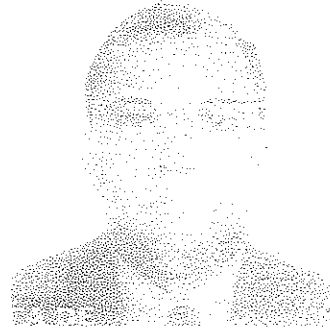
IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Puntón	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Estatus a Favor JERS	Incapacidades ATP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 24.166.022	\$ 27.967.832	\$ 27.967.832	\$ 27.667.832	\$ 3.864.800	\$ 1.105.100	\$ 599.700	\$ 1.105.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 6.644.800	\$ 0	\$ 6.644.800

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
OFICINA DE CIUDADANÍA

NUMERO 10.833.128

SANCHEZ ISAAC

MOPED
MOPED



Isaac Sanchez



FECHA DE NACIMIENTO
CALI
(VALLE)

27-JUN-1974

LUGAR DE NACIMIENTO

1.74

O+

M

ESTATURA

0.0 CM

3300

26-SEP-1992 JAMUNDI

FECHA Y LUGAR DE EMISION

Isaac Sanchez

SECRETARIA DE INTERIORES

DATA PERSONA



40100100-03110110-M-001000000-00000000

00072 00000-00 00000000

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

16.626.766

NUMERO

VALENCIA CACERES

APELLIDOS

JESUS EFREN

NOMBRES



[Handwritten Signature]
FIRMA

EL SUSCRITO NOTARIO VEINTIUNO (E)
DEL CIRCULO DE CALI
CERTIFICO
QUE LA PRESENTE FOTOCOPIA CORRESPONDE
AL ORIGINAL DEL DOCUMENTO QUE HE TENIDO
A LA VISTA PARA LA CONFRONTACION
Santiago de Cali
30 APR 2014
NOTARIO ENCARREGADO



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-NOV-1950

CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.76
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

07-SEP-1977 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Handwritten Signature]
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

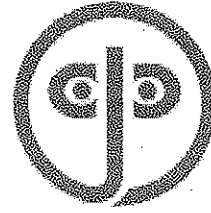


A-3112100-65130447-M-0016626766-20050329

00964050828 02 161141735

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

6 8 4 F F A 7 B 9 B 2 8 E 3 3 9

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 **JESUS EFREN VALENCIA CACERES** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 16626766 de CALI (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 14333-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 11 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

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES



Certificado No:

6 1 9 6 2 1 3 9 5 8 E 6 2 4 A 4

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 **MOISES SANCHEZ IBAGON** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 16833128 de JAMUNDI (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 52331-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

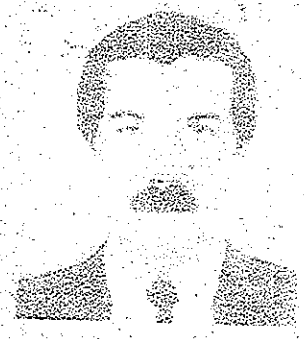
Dado en BOGOTA a los 11 días del mes de Mayo de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

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

Ministerio de Hacienda
Departamento de Recaudación Municipal
COMUNIDAD CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



14333-T

JESUS EKEN
VALENCIA CRUCEROS
C.C. 18.696.766

RESOLUCION INSCRIPCION 131-T FECHA 29-1-86
UNIVERSIDAD VENEZOLANA

00021848

La Notaria Tere de Orellana
que corresponde a la ORIGINAL
que ha venido a la vista.

Cali, 04 de Mayo de 1986

LUCIA BELLINI AYALA
Notaria Tere de Orellana

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el unico documento que le acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1950.
Agradecemos a quien en poder de esta tarjeta devolviera
al Ministerio de Educacion Nacional y Junta Central de
Contadores.

República de Colombia
 Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PÚBLICO

52391-T

NOMBRES
 BANCHEZ RAMONIS
 C.C. 3830388-11

RESOLUCIÓN INSCRIPCIÓN: FEBR 03/94-ET
 UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA

Presidente: *[Signature]* 0055873

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

FIRMA DEL TITULAR

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.

0055873



**SEGUROS
DEL
ESTADO**

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860009578-6
RECIBO DE CAJA N° 67171647

Expedido en	Sucursal	Código Sucursal	Fecha de Pago	Clave	Intermediario
BOGOTA, D.C.	OFICINA PRINCIPAL	1	03/06/2026	999277	MARIA CLARA OSORNO ALDANA
					NIT/CC
Tomador:	INTERCOMERCIAL MEDICA S.A.S			830501223	
Suma de:	DOS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL DIECISEIS PESOS M/CTE.*****				
					NIT/CC
Pagador:	INTECOMERCIAL MEDICA SAS			830501223	
Por concepto de:	APLICACION PORTAL DE RECAUDOS #1748621845				

Suc-Ramo-Poliza-Endoso-Cuota	Prima	Gasto	IVA	Runt	Valor
45-CALI-44-CU. ENTIDAD.EST.-101168749-4-1	\$12.000,00	\$4.000,00	\$3.040,00	\$0,00	\$19.040,00
45-CALI-44-CU. ENTIDAD.EST.-101170528-2-1	\$152.613,70	\$8.000,00	\$30.516,60	\$0,00	\$191.130,30
45-CALI-44-CU. ENTIDAD.EST.-101171916-1-1	\$8.471,23	\$4.000,00	\$2.369,53	\$0,00	\$14.840,76
45-CALI-44-CU. ENTIDAD.EST.-101175347-0-1	\$22.771,01	\$681,04	\$4.455,89	\$0,00	\$27.907,94
45-CALI-44-CU. ENTIDAD.EST.-101175518-0-1	\$1.818.698,60	\$20.000,00	\$349.352,73	\$0,00	\$2.188.051,33
45-CALI-44-CU. ENTIDAD.EST.-101175529-0-1	\$218.381,91	\$8.000,00	\$43.012,56	\$0,00	\$269.394,47
45-CALI-44-CU. ENTIDAD.EST.-101175529-1-1	\$11.441,10	\$4.000,00	\$2.933,81	\$0,00	\$18.374,91
45-CALI-44-CU. ENTIDAD.EST.-101166616-15-1	\$8.000,00	\$4.000,00	\$2.280,00	\$0,00	\$14.280,00

Otros conceptos de pago	Valor
APROVECHAMIENTOS	\$-0,91
CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES	\$2.743.019,00
APROVECHAMIENTOS	\$-0,76
APROVECHAMIENTOS	\$-0,33
APROVECHAMIENTOS	\$-0,30
APROVECHAMIENTOS	\$-0,94
APROVECHAMIENTOS	\$-0,47

Forma de pago	
Ahorro:	\$0,00
Corriente:	\$0,00

Transacción: 18199750

Tarjeta:	\$0,00
Otro:	\$0,00
Total:	\$2.743.016,00
Cajero:	PAGUESTADO