

Página 1 de 1	PROCEDIMIENTO: ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0022		
Fecha: 19-08-2015		
Versión: 2		
APROBACIÓN GARANTÍA ÚNICA		

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° 96-2-200110-26

CONTRATISTA: ORTHO IMPLANTES S.A.S

OBJETO DEL CONTRATO: ADQUISICIÓN DE DOS (2) IMPLANTES DE CRÁNEO A CARGO DEL SERVICIO DE NEUROCIRUGÍA DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL ✓

VALOR DEL CONTRATO: TREINTA Y SIETE MILLONES PESOS (\$37.000.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA

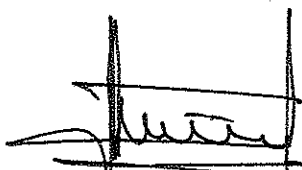
COMPAÑÍA ASEGURADORA: SEGUROS DEL ESTADO S.A ✓

PÓLIZAS N°: 41-44-101304350 Anexo: 0 Expedida el: 08/04/2026 ✓

Amparo	Valor asegurado	Vigencia (día-mes-año)	
		Desde	Hasta
Cumplimiento del contrato	\$7.400.000,00	07/04/2026	07/12/2026
Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales	\$1.850.000,00	07/04/2026	07/11/2029
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes	\$18.500.000,00	07/04/2026	07/11/2028

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, 15 ABR 2026


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

Proyecto: AA_32 JHON ALEXANDER MARTÍNEZ RAMÍREZ, Analista de Contratos HOCEN
Revisado por: Teniente CAROLINA CARDONA QUICENO Jefe Grupo Contratos
Revisado por: Mayor GUILLERMO ENRIQUE USMA REYES, Jefe Área Logística y Financiera HOCEN
Revisado por: PS-24 MILTON RICARDO CASAS IREGUI Jefe Grupo Asuntos Jurídicos HOCEN



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

70

NIT. 860.009.578-6

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN PASTO			SUCURSAL PASTO			COD.SUC 41		NO.PÓLIZA 41-44-101304350		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 08 04 2026			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 07 04 2026			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 07 11 2029		A LAS HORAS 23:59	
										TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO									
NOMBRE O RAZON SOCIAL ORTHO IMPLANTES SAS									
IDENTIFICACIÓN NIT: 901.094.337-8									
DIRECCIÓN: CRA 37 NO. 17-71					CIUDAD: PASTO, NARIÑO			TELÉFONO: 3186746030	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO									
ASEGURADO / BENEFICIARIO: LA NACION - POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD - HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL									
IDENTIFICACIÓN NIT: 830.067.597-4									
DIRECCIÓN: CR 59 NRO. 26 - 21					CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL			TELÉFONO 2201637	
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:									
EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO NO.96-2-200110-26 CUYO OBJETO ES: ADQUISICION DE DOS IMPLANTES DE CRANEO A CARGO DEL SERVICIO DE NEUROCIRUGIA DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL. NOTA: SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS Y LA ENTIDAD ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION.									

AMPAROS									
RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES									
AMPAROS									
VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA SUMA ASEG/ACTUAL									
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO 07/04/2026 07/12/2026 \$7,400,000.00									
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES 07/04/2026 07/11/2029 \$1,850,000.00									
LABORALES									
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES 07/04/2026 07/11/2028 \$18,500,000.00									

ACLARACIONES									
--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

VALOR PRIMA NETA		GASTOS EXPEDICIÓN		IVA		TOTAL A PAGAR		VALOR ASEGURADO TOTAL		PLAN DE PAGO	
\$ *****178,610.00		\$ *****8,000.00		\$ *****35,456.00		\$ *****222,067.00		\$ *****27,750,000.00		CONTADO	
INTERMEDIARIO						DISTRIBUCION OCASEGURO					
NOMBRE		CLAVE		N. DE PART.		NOMBRE COMPAÑIA		N. PART.		VALOR ASEGURADO	
NARTHA ETHEL KAISER TOWERS		999222		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

41-44-101304350

FIRMA AUTORIZADA: Jose 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

DLF999222A



SEGUROS
DEL
ESTADO

71
SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860009578-6
RECIBO DE CAJA N° 67064394

Expedido en	Sucursal	Código Sucursal	Fecha de Pago	Clave	Intermediario
BOGOTA, D.C.	OFICINA PRINCIPAL	1	09/04/2026	999222	MARTHA ETHEL KAISER TOWERS

Tomador: ORTHO IMPLANTES SAS NIT/CC 901094337

Suma de: DOSCIENTOS VEINTIDOS MIL SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE. *****

Pagador: ORTHO IMPLANTES SAS NIT/CC 901094337

Por concepto de: APLICACION PORTAL DE RECAUDOS #426094304

Suc-Ramo-Póliza-Endoso-Cuota	Prima	Gasto	IVA	Runt	Valor
41-PASTO-44-CU. ENTIDAD.EST.-101304350-0-1	\$178.610,96	\$8.000,00	\$35.456,08	\$0,00	\$222.067,04

Otros conceptos de pago					Valor
CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES					\$222.067,00
APROVECHAMIENTOS					\$-0,04

Forma de pago	
Ahorro:	\$0,00

Corriente: \$0,00

Tarjeta: \$0,00

Otro: \$0,00

Transacción: 18087243

Total: \$222.067,00

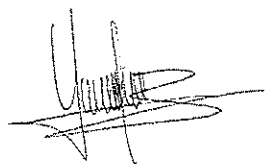
Cajero: PAGUESTADO

En mi calidad de Revisor Fiscal de
ORTHOIMPLANTES SAS
NIT. 901.094.337 - 8

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO APORTES PARAFISCALES

La suscrita **JENNIFFER NATHALY OLIVA LOPEZ**, identificada con cédula de ciudadanía **No. 1.085.315.897** expedida en **Pasto** en mi calidad de REVISOR FISCAL de la empresa **ORTHOIMPLANTES S.A.S.** Con **NIT. 901.094.337 - 8**, bajo la gravedad de juramento manifiesto, que la empresa ha cumplido durante últimos seis (06) meses anteriores a la fecha de la presentación de la presente propuesta con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas promotoras de salud –EPS–, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales –ARP–, las Cajas de Compensación Familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar –ICBF– y el Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA.

Dada en San Juan de Pasto a los (10) días del mes de Abril de 2026.



JENNIFFER NATHALY OLIVA LOPEZ
Identificación No. 1.085.315.891 de Pasto
En calidad de Revisor Fiscal



República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

281060-T



**JENNIFFER NATHALY
OLIVA LÓPEZ**
C.C. 1085315897
RES. INSCRIPCION 1073 DEL 26/05/2021
UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO

303473 **JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA** 317202
DIRECTOR GENERAL



Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 844 4450 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

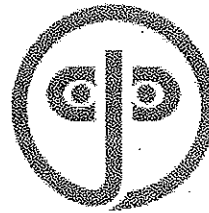


FIRMA



UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES



Certificado No:

F 8 B 8 D 3 F A 3 1 B E 3 1 Z E

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

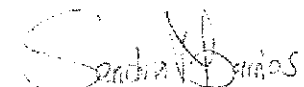
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JENNIFFER NATHALY OLIVA LÓPEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1085315897 de PASTO (NARIÑO) Y Tarjeta Profesional No 281060-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 27 días del mes de Febrero de 2025 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

NUMERO 1.085.315.897

OLIVA LOPEZ

APELLIDOS

JENNIFFER NATHALY

NOMBRES


FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO

04-OCT-1994

PASTO
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.53

O+

F

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

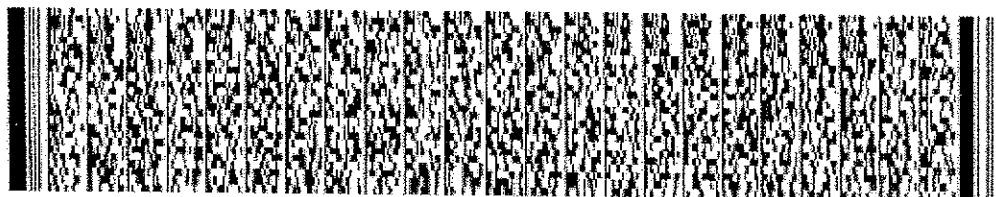
12-OCT-2012 PASTO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-2300100-00419411-F-1085315897-20121231

0031996491A 1

39107575