


Página 1 de 1	PROCEDIMIENTO: ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	 <b>POLICÍA NACIONAL</b>
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**

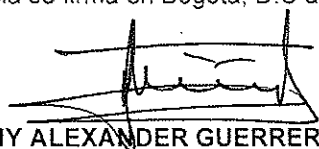
COMPAÑÍA ASEGURADORA: **SEGUROS DEL ESTADO S.A**

PÓLIZAS N°: **61-44-101062106** Anexo: **5** Expedida el: **26/06/2026**

Amparo	Valor asegurado	Vigencia (día-mes-año)	
		Desde	Hasta
Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	\$16.300.000,00	07/11/2025	30/10/2029
Cumplimiento del contrato	\$65.200.000,00	07/11/2025	07/04/2027
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes	\$163.000.000,00	07/11/2025	02/03/2028

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, **07 JUL 2026**



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

Elaboró: SI DERLY YURANI AVILA CASTRO Analista de contratos  
Grupo Contratos HOCEN  
Revisó y aprobó: Teniente CAROLINA CARDONA QUICENO Jefe Grupo Contratos  
Grupo Contratos HOCEN  
Revisó y aprobó: Mayor JAIR MANUEL CAICEDO PARRA Jefe Área Logística y Financiera (E)  
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.**

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

NIT. 860.009.578-6

CIUDAD DE EXPEDICIÓN NEIVA			SUCURSAL AGENCIA MANDATARIA - NEIVA				COD.SUC 61		NO.PÓLIZA 61-44-101062106		ANEXO 5		
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 26 06 2026			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 07 11 2025			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 30 10 2029		A LAS HORAS 23:59		TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA	

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON 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: 830.667.597-4			
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:

CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO DE SUMINISTRO No. PN HOCESN 96-8-201501-25 REFERENTE A: SUMINISTRO DE INSUMOS PARA LA CENTRAL DE ESTERILIZACION 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 EXCUSION.

**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	30/10/2029	\$16,300,000.00	\$16,300,000.00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	07/11/2025	07/04/2027	\$65,200,000.00	\$65,200,000.00
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	07/11/2025	02/03/2028	\$163,000,000.00	\$163,000,000.00

**ACLARACIONES**

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y EN VIRTUD DE ACTA DE MODIFICACION No.003 AL CONTRATO DE SUMINISTRO No. PN HOCESN 96-8-201501-25, SE AJUSTA LA VIGENCIA DE LAS GARANTIAS. LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****111,733.00	\$ *****8,000.00	\$ *****22,749.00	\$ *****142,482.00	\$ *****244,500,000.00	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURADO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% 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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



*[Handwritten Signature]*

61-44-101062106

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR



**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 5	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 26 06 2026			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 07 11 2025			A LAS HORAS 00:00	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 30 10 2029 ✓			A LAS HORAS 23:59	TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA ✓	

**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: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL			TELÉFONO: 5804401		

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

*(Empty space for clarifications)*

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, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

TPEALREAFEORNEOC:7(0618)1082N108TA0F1CNAECMOANES 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 Finanzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



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 5, 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 26 días del mes de JUNIO de 2026

61-44-101062106

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

**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 veintiséis (26) días del mes de junio del año 2.026, de conformidad con los soportes y los documentos Contables que están a disposición.



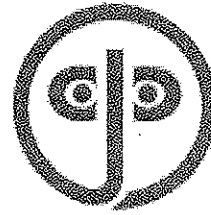
**DIEGO FERNANDO BUSTOS R.**

Revisor Fiscal

T.P.273419-T

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](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO: 1.076.985.423  
BUSTOS ORTIZ

APELLIDOS  
DIEGO FERNANDO

NOMBRES

*Diego Bustos*

FIRMA



02



FECHA DE NACIMIENTO 20-MAR-1992

ALGECIRAS  
(HUILA)

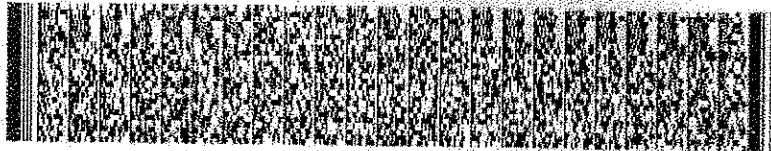
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65      O+      M  
ESTATURA      G.S. RH      SEXO

17-FEB-2011 ALGECIRAS  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARELLANO TORRES

INDICE DERECHO



P-1901300-00268240-M-1076985423-20110401      0026498337A 1      33570537



### Consulta de pólizas

Consulta de Póliza

Consulta de SOAT

#### Datos de la póliza

Estado:

Vigente ✓

Número de póliza:

61-44-101062106 ✓

Número de anexo:

5 ✓

Fecha de expedición:

viernes, 26 de junio 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:

martes, 30 de octubre de 2029 ✓

Valor total asegurado:

\$ 244.500.000,00 ✓

¿Quiere imprimir este reporte?

para mayor información y verificación de pólizas, comuníquese con nosotros por medio de:

#### 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](mailto:verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com)

**Póliza Responsabilidad Civil de los Vehículos de Servicio Público de Pasajeros:**

- **Correo electrónico:**  
[verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com)

**Póliza de Seguros Generales:**

- **Correo electrónico:**  
[verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com](mailto: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](mailto:verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com)

**Póliza de SOAT:**

- **Teléfono:** [\(601\) 4324102](tel:6014324102) (a nivel nacional)
- **Correo electrónico:** [operacionsoat@segurosdelestado.com](mailto:operacionsoat@segurosdelestado.com)

**Póliza de Vida:**

- **Correo electrónico:** [verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com](mailto: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](#).