

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 N.º: 96-8-201394-25

CONTRATISTA: COMERCIAL MÉDICA DE COLOMBIA S.A.S. – C.M.C. MEDICAL S.A.S.

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS PARA LOS SERVICIOS DE HEMATO ONCOLOGIA, GASTROENTEROLOGIA, FISIATRÍA Y NEUMOLOGÍA DEL HOSPITAL CENTRAL, CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL GRUPO 1 ÍTEM 5.

VALOR DEL CONTRATO: TREINTA Y UN MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CUARENTA Y OCHO PESOS (\$31.652.048,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA

VALOR ADICIÓN No. 1: TRES MILLONES CUATROCIENTOS SEIS MIL DOSCIENTOS PESOS CON NUEVE CENTAVOS (\$3.406.200,09) MONEDA LEGAL COLOMBIANA.

VALOR ADICIÓN No. 2: DOCE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS CON NUEVE CENTAVOS (\$12.240.879,09) MONEDA LEGAL COLOMBIANA.

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: CUARENTA Y SIETE MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CIENTO VEINTISIETE PESOS CON DIECIOCHO CENTAVOS (\$47.299.127,18) MONEDA LEGAL COLOMBIANA

PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ESTATAL

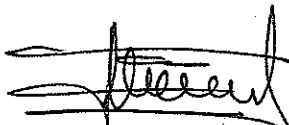
COMPAÑÍA ASEGURADORA: SEGUROS DEL ESTADO S.A.

PÓLIZAS N.º: 61-44-101062023 Anexo: 4 Expedida el: 22/06/2026

Amparo	Valor asegurado	Vigencia (día-mes-año)	
		Desde	Hasta
Cumplimiento del contrato ✓	\$9.459.825,44 ✓	28/10/2025 ✓	05/04/2027 ✓
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes ✓	\$23.649.563,59 ✓	28/10/2025 ✓	05/04/2028 ✓

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, 08 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

hocen.gucot4@policia.gov.co

Carrera 59 No. 26-21 CAN Teléfono: 6015804401 Ext 1037 HOCEN

Página 1 de 1



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.PÓLIZA 61-44-101062023		ANEXO 4	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 22 06 2026			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 28 10 2025			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 05 04 2028		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: 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:									
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO DE SUMINISTRO No. 96-8-201394-25 REFERENTE A: SUMINISTRO DE INSUMOS PARA LOS SERVICIOS DE HEMATO ONCOLOGÍA, GASTROENTEROLOGÍA, FISIATRÍA Y NEUROLOGÍA DEL HOSPITAL CENTRAL, CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL GRUPO ITEM 5.									
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 EXCUSIÓN.									

AMPAROS									
RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES									
AMPAROS									
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO									
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES									
VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA SUMA ASEG/ACTUAL SUMA ASEG/ANTERIOR									
28/10/2025 05/04/2027 \$9,459,825.44 \$9,459,825.44									
28/10/2025 05/04/2028 \$23,649,563.59 \$23,649,563.59									

ACLARACIONES									
POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y EN VIRTUD DE ACTA DE MODIFICACIÓN No.002 AL CONTRATO DE SUMINISTRO No. 96-8-201394-25, SE AJUSTA LA VIGENCIA DE LAS GARANTÍAS. LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.									

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****14,811.00	\$ *****4,000.00	\$ *****3,574.00	\$ *****22,385.00	\$ *****33,109,389.03	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE	C.V.E	% 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 ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(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 CARRERA 5 NO. 13 - 56 OFICINA 501 EDIFICIO CENTRO DE NEGOCIOS LEÓN AGUILERA - TELÉFONO: (608) 8501940 - NEIVA



[Handwritten signature]

61-44-101062023

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

SE PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 TELÉFONO: 801-2186977, 801-6019330

DLF174322A

1

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-8

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN NEIVA			SUCURSAL AGENCIA MANDATARIA - NEIVA			CÓD.SUC 61		NO.PÓLIZA 61-44-101062023		ANEXO 4	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 22 06 2026			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 28 10 2025			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 05 04 2028		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA											

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: 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

REAL REAFIRMA: ENEOCOTROS DRESN1087409 CNAECMOANES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 5 NO. 13 - 56 OFICINA 501 EDIFICIO CENTRO DE NEGOCIOS LEÓN AGUILERA -

61-44-101062023

FIRMA AUTORIZADA: José Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLE174322A

2

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° 101062023, anexo 4, ✓ 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 22 días del mes de JUNIO ✓ de 2026

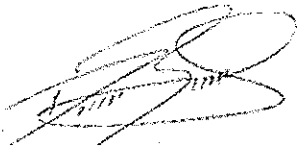
61-44-101062023-

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 dos (02) días del mes de julio 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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.076.985.423**
BUSTOS ORTIZ

APELLIDOS
DIEGO FERNANDO

NOMBRES

FIRMA




FECHA DE NACIMIENTO **20-MAR-1992**

ALGECIRAS
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 **O+** **M**
ESTATURA O.S. RH SEXO

17-FEB-2011 ALGECIRAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INICE DERECHO

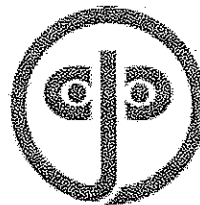
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANEL SANCHEZ TORRES



P-1901300-00288240-M-1076985423-20110401 0026498337A 1 33570537

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES



Certificado No:

6 9 3 9 0 8 8 8 8 5 2 0 5 1 7 0

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

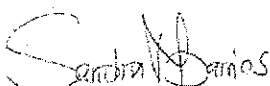
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

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 la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 12 días del mes de Junio 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 Educación
Unidad de Gestión Educativa
UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA
JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES



273419-T

DIEGO FERNANDO
BUSTOS ORTIZ
C.C. 1076985423

RES. INSCRIPCION 1457 DEL 26/08/2020
UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA



JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

294252

307461

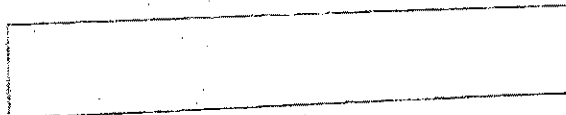
Ministerio de Educación
Unidad de Gestión Educativa

UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA
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) 644 4460 o dirigirse a la UAE - Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97-45 Of.301 en Bogotá D.C.



FIRMA



Consulta de pólizas

Consulta de Póliza

Consulta de SOAT

Datos de la póliza

Estado:

Vigente ✓

Número de póliza:

61-44-10106203 ✓

Número de anexo:

4 ✓

Fecha de expedición:

lunes, 22 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:

martes, 28 de octubre de 2025 ✓

Fin vigencia:

miércoles, 5 de abril de 2028 ✓

Valor total asegurado:

\$ 33.109.389,03 ✓

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.

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

NIT. 860.009.578-5

DECRETO 1082 DE 2015

N/A

CIUDAD DE EXPEDICIÓN NEIVA			SUCURSAL 29-02-28 AGENCIA MANDATARIA - NEIVA			COD.SUC 61		NO.PÓLIZA 61-44-101062023		ANEXO 3	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 22 06 2026			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 28 10 2025			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 05 01 2028		A LAS HORAS 23:59	
										TIPO MOVIMIENTO ANEXO CAUSA PRIMA	

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. 28 - 21					CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL			TELÉFONO 2201636	
ADICIONAL:									

OBJETO DEL SEGURO									
CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN EC0010B, 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. 96-8-201394-25 REFERENTE A: SUMINISTRO DE INSUMOS PARA LOS SERVICIOS DE HEMATO ONCOLOGÍA, GASTROENTEROLOGÍA, FISIATRÍA Y NEUMOLOGÍA DEL HOSPITAL CENTRAL, CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL GRUPO 1 ITEM 5.									
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 EXCUSIÓN.									

AMPAROS									
RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES									
29-02-2027									
AMPAROS									
VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		SUMA ASEG/ACTUAL		SUMA ASEG/ANTERIOR			
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO		28/10/2025		05/01/2027		\$9,459,825.44		\$7,011,649.62	
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES		28/10/2025		05/01/2028		\$23,649,563.59		\$17,529,124.05	
24-02-2028									

ACLARACIONES									
POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y EN VIRTUD DE ACTA DE MODIFICACIÓN No.002 AL CONTRATO DE SUMINISTRO No. 96-8-201394-25, SE AJUSTA EL VALOR ASEGURADO DE LAS GARANTÍAS. LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.									

VALOR PRIMA NETA		GASTOS EXPEDICIÓN		IVA		TOTAL A PAGAR		VALOR ASEGURADO TOTAL		PLAN DE PAGO	
\$ *****20,952.00		\$ *****8,000.00		\$ *****5,502.00		\$ *****34,465.00		\$ *****33,109,389.03		CONTADO	
INTERMEDIARIO						DISTRIBUCIÓN COASEGURO					
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 ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(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 CARRERA 5 NO. 13 - 56 OFICINA 501 EDIFICIO CENTRO DE NEGOCIOS LEÓN AGUILERA - TELÉFONO: (608) 8501940 - NEIVA														
61-44-101062023					FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas					FIRMA TOMADOR				



[Handwritten signature]

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 NEIVA			SUCURSAL AGENCIA MANDATARIA - NEIVA			COD.SUC 61		NO.POLIZA 61-44-101062023		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
22 06 2026			28 10 2025			00:00		05 01 2028		23:59		ANEXO CAUSA PRIMA

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	

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 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

TPEALREAFEOFNOCITOGOSBIDRESN109740F-CNAECMOANES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 5 NO. 13 - 56 OFICINA 501 EDIFICIO CENTRO DE NEGOCIOS LEÓN AGUILERA -

61-44-101062023

FIRMA AUTORIZADA: José Luis Ojeda - vicepresidente de Finanzas

FIRMA TOMADOR

DLF174322A



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

N/A

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

Hacemos constar, que la póliza N° 101062023, 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 NEIVA a los 22 días del mes de JUNIO de 2026

61-44-101062023

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.



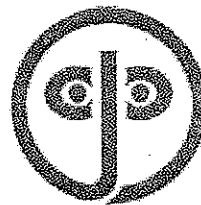
DIEGO FERNANDO BUSTOS R.

Revisor Fiscal

T.P.273419-T ✓

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

6 8 3 9 0 8 8 8 5 2 0 5 1 7 0

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 **SÍ** 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 12 días del mes de Junio 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

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

MHPbarrera
16-01-02-001

Fecha y Hora Sistema: 2026-06-26-2:30 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 236726 de fecha 2026-06-10. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	230126	Fecha Registro:	2026-06-28	Unidad / Subunidad Ejecutor:		16-01-02-001 HOSPITAL CENTRAL	
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00	
Valor Inicial:	12.240.879,09	Valor Total Operaciones:		0,00	Valor Actual:	12.240.879,09	Saldo x Obligar:
TERCERO ORIGINAL							
Identificación:	NIT	900294203	Razón Social:	COMERCIAL MEDICA DE COLOMBIA S.A.S		Medio de Pago:	Abono en cuenta
CUENTA BANCARIA							
Número:	108900127498	Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo:	Ahorro	Estado:
Identificación:		Nombre:	79949470	CARGO:		DIRECTOR HOSPITAL CENTRAL POLICIA	
ORDENADOR DEL GASTO							
VIÁTICOS							
Identificación:		Fecha de Registro:		Genera Viáticos:	No	Núm. Solicitud de Comisión:	
						Número:	96-6-201394-25
						Tipo:	CONTRATO DE COMPRA VENTA Y SUMINISTROS
						Fecha:	2026-06-28
DOCUMENTO SOPORTE							
ITEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO							
DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN
001 ATENCION SALUD	A-02-02-01-004-008 APARATOS MEDICOS, INSTRUMENTOS ÓPTICOS	Nación	16	SSF		12.240.879,09	0,00
Total:						12.240.879,09	0,00
						12.240.879,09	12.240.879,09

Objeto:

AD 98-8-201394-25 SUMINISTRO INSUMOS HEMATO ONCOLOGIA GASTROENTEROLOGIA FISITRIA NEUMOLOGIA GRUPO 1 ITEM 5 IJOEN PONAL PR-HOCEN-0393-25 CPAA 2447 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	D/SAN HOSPITAL CENTRAL	4-2	ANS- GASTOS GENERALES NACION SSF 2028-06-26	12.240.879,09	12.240.879,09	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

[Signature]

C.T JEBRAIL MURILLO ZULETA
JEFE GRUPO FINANCIERO HOCEN



HOSPITAL CENTRAL

Nit: 830067597

HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 1296

EL JEFE DE LA: PRESUPUESTO

CERTIFICA:

Que se ha registrado el siguiente compromiso por un valor de: DOCE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS CON 9/100 M/CTE *** \$12,240,879.09

Por Concepto de: AD 96-8-201394-25 SUMINISTRO INSUMOS HEMATO ONCOLOGIAGASTROENTELOGIA FISITRIA NEUMOLOGIA GRUPO 1 ITEM 5 HOCEN PONALPR-HOCEN-0393-25 CPAA 2447 EVENTO

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA HOCEN

Nombre Solicitante: MY. JHONNY A. GUERRERO G.

Fecha Solicitud: 10/06/2026

Observaciones:

Proyecto:

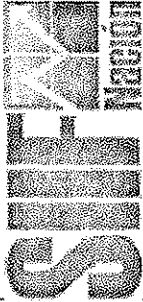
AREA	IMPUTACION PRESUPUESTAL	RECU	DESCRIPCIÓN	VIGENCIA		REFERENCIA		VALOR
				Doc	Numero	Doc	Numero	
01524000	ATENCION SALUD SECSA HOCEN	16	PRODUCTOS METÁLICOS Y PAQUETES DE SOFTWARE*	2026	1355	CDP	1355	\$12,240,879.09
TOTAL								\$12,240,879.09

Beneficiario: 900294203 - COMERCIAL MEDICA DE COLOMBIA S.A.S.

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 1297 Acta Nro: 0 Vigencia: 2026

Expedido a los 26 dias del mes de Junio de 2026 en la ciudad de BOGOTA

CT. JEBRAIL MURILLO ZULETA
Jefe Grupo Financiero y Presupuesto



Reporte Certificado de Disponibilidad Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante: Mhbarera
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 16-01-02-001
Fecha y Hora Sistema: 2026-06-10 4:08 p. m.

PAULA ANDREA BARRERA GUZMAN
HOSPITAL CENTRAL

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

El suscrito Jefe de Presupuesto CERTIFICA que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en los siguientes "Ítems de afectación de gastos"

Número:	236726	Fecha Registro:	2026-06-10	Unidad / Subunidad ejecutora:	16-01-02-001 HOSPITAL CENTRAL
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado	Tipo:	Gasto
Valor Inicial	12.240.879,09	Valor Total Operaciones:		Valor Actual:	0,00
				Saldo x Comprometer:	12.240.879,09
				Uso Caja Menor	Ninguno
					Vz. Bloqueado
					0,00

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Número:	246526	Fecha Registro:	2026-06-10	Número:		Modalidad de contratación:		Tipo de contrato:	
---------	--------	-----------------	------------	---------	--	----------------------------	--	-------------------	--

AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSOR ECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
001 ATENCION SALUD	A-02-001-004-006 APPARATOS MEDICOS INSTRUMENTOS OPTICOS Y DE PRECISION	Nación	16	SSF		12.240.879,09		12.240.879,09		
Total:						12.240.879,09	0,00	12.240.879,09		0,00

Objeto:

AD 96-8-201364-25 SUMINISTRO INSUMOS HEMATO ONCOLOGIA GASTROENTEROLOGIA FISITRIA NEUMOLOGIA GRUPO 1 ITEM 5 HOCEN PONAL PR-HOCEN-0393-26 CPAA 2447 EVENTO

Firma Responsable

C.T JERRAIL MURILLO ZULETA
JEFE GRUPO FINANCIERO HOCEN



HOSPITAL CENTRAL

Nit: 830067597

HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 1355

EL JEFE DE LA: PRESUPUESTO

CERTIFICA:

Que en el presupuesto de gastos para la presente vigencia fiscal, existe disponibilidad presupuestal por cuantía de DOCE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS CON 9/100 M/CTE *** \$12,240,879.09 para amparar el compromiso que se pretende realizar como se determina a continuación:

Por Concepto de: AD 96-8-201394-25 SUMINISTRO INSUMOS HEMATO ONCOLOGIAGASTROENTELOGIA FISITRIA
NEUMOLOGIA GRUPO 1 ITEM 5 HOCEN PONALPR-HOCEN-0393-25 CPAA 2447 EVENTO

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA HOCEN

Nombre Solicitante: MY. JHONNY A. GUERRERO G.

Fecha Solicitud: 10/06/2026

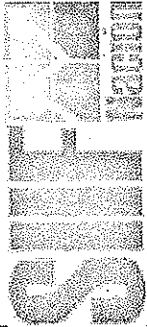
Observaciones: REVISÓ:

Proyecto:

AREA	IMPUTACION PRESUPUESTAL										DESCRIPCION	VIGENCIA	VALOR
	Tpo	Cla	Cta	Scta	Obg	Ord	Sort	Aux	Recu				
01524000	ATENCION SALUD SECSA HOCEN	0	2	020	100	4			16		PRODUCTOS METÁLICOS Y PAQUETES DE SOFTWARE*	2026	\$12,240,879.09
											TOTAL		\$12,240,879.09

Expedido a los 10 dias del mes de Junio de 2026 en la ciudad de BOGOTA

CT: JEBRAIL MURILLO ZULETA
Jefe Grupo Financiero y Presupuesto



Reporto Solicitud de Certificado de Disponibilidad
Presupuestal - Comprobante

Usuario Solicitante:
Unidad o Subunidad:
Ejecutora Solicitante:
Fecha y Hora Sistema

MIrgonzalp
16-01-02-001

RAMIRO GONZALEZ PINTO
HOSPITAL CENTRAL

2026-06-10 3:42 p. m.

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Numero.:	249526	Fecha Registro:	2026-06-10	Unidad / Subunidad:	16-01-02-001 HOSPITAL CENTRAL	Valor Actual:	12.240.879,09
Estado.:	Generado	Valor Inicial:	12.240.879,09	Valor Total Operaciones:			
ITEM PARA AFECTACION DE GASTO							
DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO						
001 ATENCION SALUD	A-02-02-01-004.008 APARATOS MEDICOS, INSTRUMENTOS OPTICOS Y DE PRECISION, RELOJES						
		FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL		
			12.240.879,09	0,00	12.240.879,09		
		Total:					

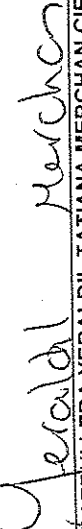
Objeto: AD 96-8-201304-25. SUMINISTRO DE INSUMOS PARA HEMATO ONCOLOGIA, GASTROENTEROLOGIA, FISATRIA Y NEUMOLOGIA DEL HOCEN, CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL GRUPO 1 ITEM 5." PAA 2447.

CPS RAMIRO GONZALEZ PINTO

Profesional Universitario Administrativo Sistemas de Información

Mayor GUILLERMO ENRIQUE USMA REYES
Jefe Area Logística y Financiera HOCEN

Firma Responsable

PROCESO: DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO															
CERTIFICACIÓN PLAN DE ADQUISICIONES GASTOS DE FUNCIONAMIENTO															
POLICIA NACIONAL															
Versión: 4															
FECHA CERTIFICADO N°		4/06/2026		2447											
UNIDAD QUE EJECUTA	UNIDAD QUE REQUIERE	UNIDAD DE AFECTACIÓN DEL GASTO	CODIGO UNSPSC	RUBRO PRESUPUESTA	DESAGREGACIÓN PRESUPUESTA	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	VALOR UNITARIO (INCLUIDO IVA)	APORTES DE LA NACIÓN R10		FONDOS ESPECIALES R16		OTRO RECURSO			
								CANT	VALOR TOTAL	CANT	VALOR TOTAL	CANT	VALOR TOTAL		
HOCEN 001	HOCEN	PROGRAMA O ATENCIÓN SALUD	42142504	02-02-01-004 PRODUCTOS METÁLICOS Y PAQUETES DE SOFTWARE	02-02-01-004-008 APARATOS MÉDICOS, INSTRUMENTOS ÓPTICOS Y DE PRECISIÓN, RELOJES	ADICION AL CONTRATO No 96-8-201394-25 AGUJA SEMIAUTOMÁTICA TIPO TRUCUT	12.240.879,08			1	12.240.879,08				
Relación de Documentos que soportan ésta certificación y modificaciones							TOTAL	-	-	1	12.240.879,08		-		
No. SISCO PR-HOCEN-0393-25												VALOR TOTAL CERTIFICACIÓN		12.240.879,09	
 PATRULLERA YERALDIL TATIANA MERCHAN CIFUENTES Responsable Direcciónamiento Estratégico y de Recursos  PS-17 OSCAR ALEXANDER GARZON IRIARTE Responsable (E) Planeación															
Grado, Nombres y Apellidos _____ Cargo _____ Unidad _____															

ma