**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: **96-7-200650-26**

CONTRATISTA: **MAXIOBRAS CONSTRUCCION Y FERRETERIA SAS**

OBJETO DEL CONTRATO: **PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS CUBIERTAS LIVIANAS EN LAS ÁREAS DE: URGENCIAS, CAFETERÍA Y ACCESO PEATONAL; CUBIERTA ARQUITECTÓNICA - TERMOACÚSTICA DEL ÁREA ADMINISTRATIVA, TERRAZAS DE LOS PISOS 2 Y 8, LA PÉRGOLA DE INGRESO DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL.**

VALOR DEL CONTRATO: **CIENTO SIETE MILLONES DE PESOS ($107.000.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA**

**PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ESTATAL**

COMPAÑÍA ASEGURADORA: **COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS SA**

PÓLIZAS No: **CHU-100083132** Anexo: **2** expedida el **15/07/2026**

| Amparo | Valor asegurado | Vigencia (día-mes-año) | |
|---|---|---|---|
| | | Desde | Hasta |
| Cumplimiento del contrato | $21.400.000,00 | 07/07/2026 | 27/04/2027 |
| Prestaciones sociales | $5.350.000,00 | 07/07/2026 | 27/04/2030 |
| Calidad del Servicio | $42.800.000,00 | 07/07/2026 | 27/10/2027 |
| Correcto funcionamiento | $32.100.000,00 | 07/07/2026 | 27/04/2028 |

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 a los, 24 JUL 2026

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

Elaboró: Subintendente **RAUL CASTAÑEDA PINILLA** 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 mundial®

NIT 860 037 013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA REGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

**Código de Seguridad:** C8SV6jz5ThcaPgjgxNLv9g==


**COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.**
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N° 68 - 24 PISOS 1 2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO 7655000 FAX 7651220 - WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO


ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSIÓN CLAUSULADO 30-05-2025 -1317-P-05-PPSUS2R000000059-D001

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **No. PÓLIZA** | CHU-100083132 | **No. ANEXO** | 2 | **No. CERTIFICADO** | 533161240 | **No. RIESGO** | |
| **TIPO DE DOCUMENTO** | | | | **FECHA DE EXPEDICIÓN** | 15/07/2026 | **SUC. EXPEDIDORA** | CEN HUILA |

| VIGENCIA DESDE | | VIGENCIA HASTA | | DÍAS | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00:00 Horas Del | 07/07/2026 | 24:00 Horas Del | 27/04/2030 | | N/A | N/A | N/A | N/A |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **TOMADOR** | MAXIOBRAS CONSTRUCCION Y FERRETERIA SAS | **No. DOC. IDENTIDAD** | 901930307-4 |
| **DIRECCIÓN** | CALLE 4 N 5-94 | **TELÉFONO** | 3125331075 |
| **ASEGURADO** | LA NACION - LA POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD - HOSPITAL CENTRAL | **No. DOC. IDENTIDAD** | 830067597-4 |
| **DIRECCIÓN** | CRA 59 NO.26-21 CAN | **TELÉFONO** | 5804400 |
| **BENEFICIARIO** | LA NACION - LA POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD - HOSPITAL CENTRAL | **No. DOC. IDENTIDAD** | 830067597-4 |
| **DIRECCIÓN** | CRA 59 NO.26-21 CAN | **TELÉFONO** | 5804400 |

## OBJETO DE CONTRATO

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE AJUSTAN LAS VIGENCIAS DE LA POLIZA DE ACUERDO A OBSERVACIONES POR PARTE DE LA ENTIDAD.
GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO.M015-2026-96-7-200650-26, CUYO OBJETO ES:PRESTACION DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS CUBIERTAS LIVIANAS EN LAS AREAS DE URGENCIAS CAFETERIA Y ACCESO-PEATONAL CUBIERTA ARQUITECTONICA TERMOACUSTICA DEL AREA ADMINISTRATIVA TERRAZAS DE LOS PISOS 2 Y 8 LA PERGOLA DE INGRESO DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL.

NOTA: EL AMPARO CORRECTO FUNCIONAMIENTO HACE REFERENCIA AL AMPARO DE CORRECTO FUNCIONAMINETO DE LOS BIENES.
NOTA:SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DE LA PRESENTE CARTA DE ACEPTACION EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA CONVENIDA Y SE RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION.

| NOMBRE DEL AMPARO | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADA$ | VALOR PRIMA$ |
|---|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO | 00:00 Horas Del 07/07/2026 | 24:00 Horas Del 27/04/2027 | 21.400.000,00 | 2.500,00 |
| PRESTACIONES SOCIALES | 00:00 Horas Del 07/07/2026 | 24:00 Horas Del 27/04/2030 | 5.350.000,00 | 2.500,00 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 00:00 Horas Del 07/07/2026 | 24:00 Horas Del 27/10/2027 | 42.800.000,00 | 2.500,00 |
| CORRECTO FUNCIONAMIENTO | 00:00 Horas Del 07/07/2026 | 24:00 Horas Del 27/04/2028 | 32.100.000,00 | 2.500,00 |
| | | **TOTAL ASEGURADO** | $ 101.650.000,00 | |

| INTERMEDIARIOS | TIPO | % PARTICIPACIÓN |
|---|---|---|
| LOBY ADMINISTRADORA DE SEGUROS LTDA | AGENCIAS | 100,00 |

**DISTRIBUCIÓN COASEGURO**

| COMPAÑÍA | TIPO COASEGURO | PÓLIZA LÍDER | CERTIF. LÍDER | % PARTICIPACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| **PRIMA BRUTA** | $ | 10.000,00 |
| **DESCUENTOS** | $ | |
| **EXTRA PRIMA** | | |
| **PRIMA NETA** | $ | 10.000,00 |
| **GASTOS EXP.** | $ | 0,00 |
| **IVA** | $ | 1.900,00 |
| **TOTAL A PAGAR** | $ | 11.900,00 |

**CONVENIO DE PAGO** DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 07/04/2030

## CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

**CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIAL.SEGUROS.COM.CO DIGITA EL CÓDIGO DE SEGURIDAD QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIÉN PUEDES LLAMAR A LA LÍNEA NACIONAL 01 8000 111 935 - 327 47 12/13**

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA, DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990. **LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.**
EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑÍA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASÍ COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada - Compañía Mundial De Seguros S.A.
ANGELA MUNAR - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO

TOMADOR

Líneas de Atención al Cliente:
- Nacional: 01 8000 111 935
- Bogotá: 327 4712 - 327 4713

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.
Protege el medio ambiente evitando la impresión de este documento.



VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SE PROHÍBE LA REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL DE ESTE FORMULARIO

seguros mundial®

tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA RÉGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

**COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.**
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1, 2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

**ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO**

**ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082**

**VERSION CLAUSULADO 30-05-2025 -1317-P-05-PPSUS2R000000059-D00I**

| No. PÓLIZA | CHU-100083132 | No. ANEXO | 2 | No. CERTIFICADO | 533161240 | No. RIESGO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO DE DOCUMENTO | | | | FECHA DE EXPEDICIÓN | 15/07/2026 | SUC. EXPEDIDORA | CEN HUILA |

| VIGENCIA DESDE | | VIGENCIA HASTA | | DÍAS | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00:00 Horas Del | 07/07/2026 | 24:00 Horas Del | 27/04/2030 | | N/A | N/A | N/A | N/A |

## CONDICIONES PARTICULARES

---

"Con la emisión de la póliza se entiende que se autoriza a Seguros Mundial para que realice gestión de cobranza en caso de que aplique, a través de los siguientes canales: correo electrónico, llamada, SMS y WhatsApp. No obstante, en cualquier momento podrá solicitar la exclusión de alguno estos canales por medio de:
Página web: www.segurosmundial.com.co
Correo electrónico: mundial@segurosmundial.com.co
Líneas de atención: Bogotá (+601) 3274712 - (+601) 3274713 Nacional 018000111935"

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.
Protege el Medio Ambiente evitando la impresión de este documento.



AFILIADOS A LA CAMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - APP

seguros mundial®

Aliados

BANCA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA

PASA APF
Asociación Panamericana de Afianzadores
Panamerican Surety Association

**LA COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A**

**CERTIFICA:**

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza **CHU-100083132** y endoso, **2** cuyo afianzado es: **MAXIOBRAS CONSTRUCCION Y FERRETERIA SAS** Asegurado o Beneficiario: **LA NACION - LA POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD - HOSPITAL CENTRAL / LA NACION - LA POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD - HOSPITAL CENTRAL**, expedida por la Compañía en **15/07/2026**, no expirará por falta de pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella o por revocación unilateral por parte del Tomador o de la Compañía.

**CEN HUILA** a los **15** días del mes **JULIO** del año **2026**.

**Firma Autorizada**
**Compañia mundial de Seguros S.A.**

CONFIDENCIAL DE SEGUROS MUNDIAL

seguros mundial

Mundial de Seguros S.A.
860.037.013-6

# Recibo de Pago

- CLIENTE -

**Referencia de Pago No.** 533161240

**Fecha de Facturación** 15/07/2026

**Fecha Límite de Pago** 14/08/2026

EFECTIVO $

Datos del Cliente

**Nombre / Razón Social** MAXIOBRAS CONSTRUCCION Y

CALLE 4 N 5-94 901930307

**Intermediario** LOBY ADMINISTRADORA DE

Cheque

| Banco | No Cuenta | No Cheque | Valor Cheque |
|---|---|---|---|
| | | | |
| TOTAL | | | |

Apreciado Cliente:

1. No se aceptan pagos parciales.
2. Al realizar su pago de forma presencial (ante el cajero del banco) UNICAMENTE presente esta boleta de recaudo para garantizar la correcta referenciación del pago.
3. Esta boleta no tiene validez financiera el [illegible] terminación automática establecida en el clausulado de la póliza y/o el recibo de esta (artículo 1068 código de comercio)
4. Si realiza su pago en cheque o de forma mixta (efectivo y cheque), solamente gire cheque local a nombre de PATRIMONIOS AUTÓNOMOS CREDICORP CAPITAL FIDUCIARIA Nit 900531292-7, al respaldo endóselo correctame y diligencie los datos del girador (nombre, NIT, teléfono) y el número de referencia de esta boleta. En caso de devolución del cheque se cobrará sanción del 20% de acuerdo con lo establecido en el artículo 731 del código de comercio. NO SE ACEPTAN CHEQUES DE OTRAS PLAZAS.
5. Para realizar el pago a través del botón PSE, ingrese a nuestra página web www.segurosmundial.com.co en la imagen de PSE haga clic y continúe el proceso de pago

ESPACIO PARA EL TIMBRE

VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

- BANCO -

**Referencia de Pago No.** 533161240

**Fecha de Facturación** 15/07/2026

**Fecha Límite de Pago** 14/08/2026

EFECTIVO $

Datos del Cliente

**Nombre / Razón Social** MAXIOBRAS CONSTRUCCION Y

CALLE 4 N 5-94 901930307

**Intermediario** LOBY ADMINISTRADORA DE

Cheque

| Banco | No Cuenta | No Cheque | Valor Cheque |
|---|---|---|---|
| | | | |
| TOTAL | | | |

**Corresponsales**
OPCIÓN1

(415)7709998434219(8020)000005331612 40(3900)00000001 1900(96)20260814

**Bancos Corresponsales**
OPCIÓN 2

(415)7709998039933(8020)031594(8020)229905331612 40(3900)00000001 1900(96)20260814

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

# MAXIOBRAS SAS

**CONSTRUCCIONES Y FERRETERIA NIT 901930307-4**

**Cálculos estructurales, diseños hidráulicos y sanitarios, consultoría, interventoría, diseño y construcción de Obras Civiles en General.**

**CERTIFICACION DE APORTES PARAFISCALES**

Yo, **OSCAR ORLANDO CASTRO ROA**, identificado con CC 11.438.286, en mi condición de Representante Legal de **MAXIOBRAS CONSTRUCCION Y FERRETERIA SAS** identificada con Nit 901930307-4, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de FACATATIVA certifico que la empresa se encuentra al día en el pago de los aportes al sistema de seguridad social durante los últimos seis (6) meses antes de la presentación de la presente oferta, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (**ICBF**) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Facatativá, a los (16 ) diez y seis días del mes de julio de 2026

Nombre OSCAR ORLANDO CASTRO ROA
C.C. N° 11.438.286 de Facatativá
R.LEGAL MAXIOBRAS CONSTRUCCION Y FERRETERIA SAS
Nit 901930307-4 Régimen simple de tributación
Dirección CALLE 4 NO 5-94

FIRMA DEL CONTADOR PÚBLICO O REVISOR FISCAL

**SERGIO ALEXANDER PEREZ RODRIGUEZ**
NOMBRE DEL CONTADOR PÚBLICO O REVISOR FISCAL
DOC. IDENTIDAD No. **1070972587**
T.P. No. **272186-T**

Mail: maxiobras12@gmail.com – Oficina calle 4 No 5-94 Barrio Chapinero Facatativá (Cund)
Cel. 312 5331075 – (601) 843 6995

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 11.438.286
CASTRO ROA

APELLIDOS

OSCAR ORLANDO

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 13-DIC-1972
FACATATIVA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.76 AB+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

28-JUN-1991 FACATATIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

A 1507600 00947951 M 0011438286 20171020 00581 96383A 1 9907842765

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.070.972.587

PEREZ RODRIGUEZ

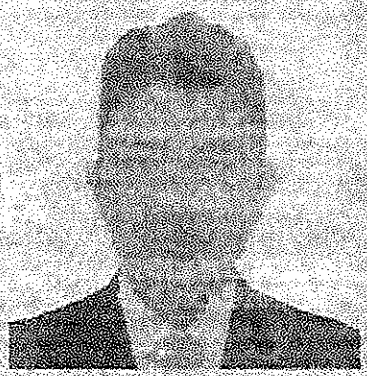
APELLIDOS

SERGIO ALEXANDER

NOMBRES

Sergio Alexander Perez

FIRMA



ok



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 24-FEB-1995

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.73 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

25-FEB-2013 FACATATIVA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1507600-00438726-M-1070972587-20130605 0033324850A 1 39687133



República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

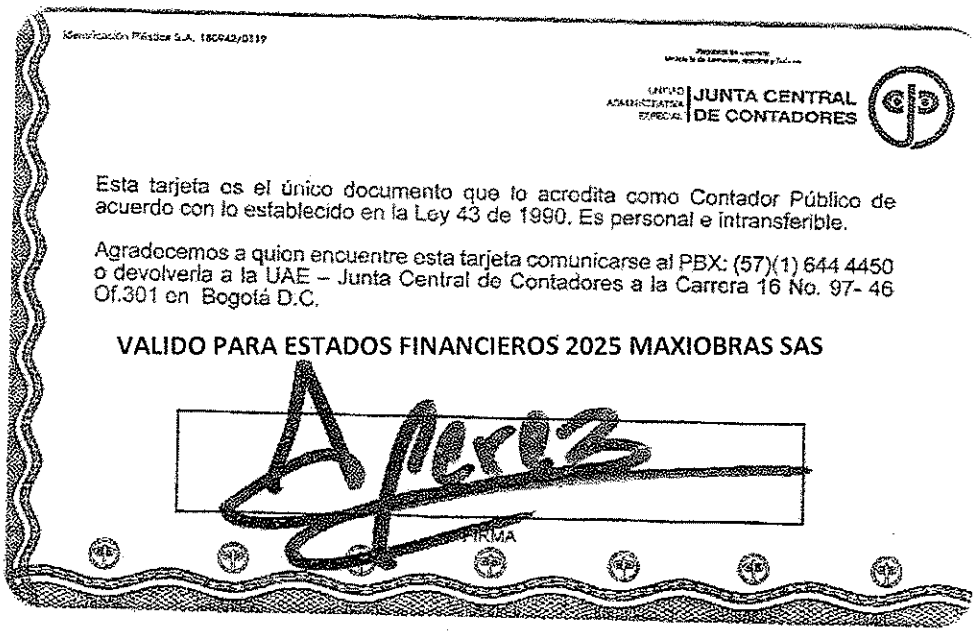
**272186-T**

SERGIO ALEXANDER PEREZ RODRIGUEZ
C.C. 1070972587
RES. INSCRIPCION 1034 DEL 10/07/2020
UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA

VALIDO PARA ESTADOS FINANCIEROS 2025
MAXIOBRAS SAS

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

292829 305943



Identificación Plástica S.A. 180642/0319

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) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

VALIDO PARA ESTADOS FINANCIEROS 2025 MAXIOBRAS SAS

FIRMA

VALIDO PARA CONSTRUCTORA AKILA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

094F06E2BE0FA53F

**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 **SERGIO ALEXANDER PEREZ RODRIGUEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1070972587 de FACATATIVA (CUNDINAMARCA) Y Tarjeta Profesional No 272186-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 14 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

seguros mundial

DATOS DE LA POLIZA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Código de Seguridad | C8SV6jz5ThcaPgjgxNLv9g== | Número de póliza | 100083132 |
| Número de anexo | 2 | Ramo | CUMPLIMIENTO - ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082 |
| Fecha de expedición | 15/07/2026 | Inicio de vigencia Global | 07/07/2026 |
| Fin de vigencia Global | 27/04/2030 | Tomador | MAXIOBRAS CONSTRUCCION Y FERRETERIA SAS |
| | | Asegurado | LA NACION - LA POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD - HOSPITAL CENTRAL |
| Valor asegurado | 101.650.000,00 | | |
| Movimiento | PRORROGA | | |
| Objeto de póliza | GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO.M015-2026-96-7-200650-26, CUYO OBJETO ES:PRESTACION DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS CUBIERTAS LIVIANAS EN LAS AREAS DE URGENCIAS CAFETERIA Y ACCESO PEATONAL CUBIERTA ARQUITECTONICA TERMOACUSTICA DEL AREA ADMINISTRATIVA TERRAZAS DE LOS PISOS 2 Y 6 LA PERGOLA DE INGRESO DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL.NOTA: EL AMPARO CORRECTO FUNCIONAMIENTO HACE REFERENCIA AL AMPARO DE CORRECTO FUNCIONAMINETO DE LOS BIENES.NOTA:SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DE LA PRESENTE CARTA DE ACEPTACION EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA CONVENIDA Y SE RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION.MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE AJUSTAN LAS VIGENCIAS DE LA POLIZA DE ACUERDO A OBSERVACIONES POR PARTE DE LA ENTIDAD. | | |

Amparos

| Nombre del Amparo | Vigencia Desde | Vigencia Hasta | Suma Asegurada | Valor Prima |
|---|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO | 00:00 Horas del 07/07/2026 | 24:00 Horas del 27/04/2027 | $ 21.400.000,00 | $ 2.500,00 |
| PRESTACIONES SOCIALES | 00:00 Horas del 07/07/2026 | 24:00 Horas del 27/04/2030 | $ 5.350.000,00 | $ 2.500,00 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 00:00 Horas del 07/07/2026 | 24:00 Horas del 27/10/2027 | $ 42.800.000,00 | $ 2.500,00 |
| CORRECTO FUNCIONAMIENTO | 00:00 Horas del 07/07/2026 | 24:00 Horas del 27/04/2028 | $ 32.100.000,00 | $ 2.500,00 |

**Esta información debe coincidir con la póliza impresa.**
**Si es diferente te invitamos a notificarlo al correo mundial@segurosmundial.com.co o también puedes llamar a la linea nacional 01 8000 111 935 - 3274712/13**

seguros mundial®

Digitally signed by COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
Date: 2026.07.10 15:10:03 -05:00

**Código de Seguridad:** QSm2KpfEEZYmg7Y57RIszg==


**COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.**
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N° 6B - 24 PISOS 1, 2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO 2853000 FAX 2851220 - **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**


ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSIÓN CLAUSULADO 30-05-2025 -1317-P-85-PPSUS2R000000059-D007

INFORMACIÓN 2126
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
(A)REGIMEN COMUN AUTORETENEDORES

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. PÓLIZA** CHU-100083132 | **No. ANEXO** 1 | **No. CERTIFICADO** 533160808 | | **No. RIESGO** | |
| **TIPO DE DOCUMENTO** | | **FECHA DE EXPEDICIÓN** 10/07/2026 | | **SUC. EXPEDIDORA** CEN HUILA | |
| **VIGENCIA DESDE** | **VIGENCIA HASTA** | **DÍAS** | **VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE** | | **VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA** |
| 00:00 Horas Del 07/07/2026 | 24:00 Horas Del 07/04/2030 | N/A | N/A | N/A | N/A |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **TOMADOR** | MAXIOBRAS CONSTRUCCION Y FERRETERIA SAS | **No. DOC. IDENTIDAD** | 901930307-4 |
| **DIRECCIÓN** | CALLE 4 N 5-94 | **TELÉFONO** | 3125331075 |
| **ASEGURADO** | LA NACION - LA POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD - HOSPITAL CENTRAL | **No. DOC. IDENTIDAD** | 830067597-4 |
| **DIRECCIÓN** | CRA 59 NO.26-21 CAN | **TELÉFONO** | 5804400 |
| **BENEFICIARIO** | LA NACION - LA POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD - HOSPITAL CENTRAL | **No. DOC. IDENTIDAD** | 830067597-4 |
| **DIRECCIÓN** | CRA 59 NO.26-21 CAN | **TELÉFONO** | 5804400 |

**OBJETO DE CONTRATO**

No. MO1S 2026 96-7-200650-26

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE AJUSTA LAS VIGENCIAS DE LAS COBERTURAS DE ACUERDO A OBSERVACIONES POR PARTE DE LA ENTIDAD. GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ~~No.SA-013-2026-96-8-200677-26~~, CUYO OBJETO ES :PRESTACION DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS CUBIERTAS LIVIANAS EN LAS AREAS DE URGENCIAS CAFETERIA Y ACCESO PEATONAL CUBIERTA ARQUITECTONICA TERMOACUSTICA DEL AREA ADMINISTRATIVA TERRAZAS DE LOS PISOS 2 Y 8 LA PERGOLA DE INGRESO DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL.

NOTA: EL AMPARO CORRECTO FUNCIONAMIENTO HACE REFERENCIA AL AMPARO DE CORRECTO FUNCIONAMINETO DE LOS BIENES.
NOTA:SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DE LA PRESENTE CARTA DE ACEPTACION EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA CONVENIDA Y SE RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION.

| NOMBRE DEL AMPARO | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADAS | VALOR PRIMA$ |
|---|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO | 00:00 Horas Del 07/07/2026 | 24:00 Horas Del 07/04/2027 → 27-04-27 → 27-10-2027 | 21.400.000,00 | 10.237,00 |
| PRESTACIONES SOCIALES | 00:00 Horas Del 07/07/2026 | 24:00 Horas Del 07/04/2030 → 22-04-2030 → 22-04-2028 | 5.350.000,00 | 2.133,00 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 00:00 Horas Del 07/07/2026 | 24:00 Horas Del 07/09/2027 | 42.800.000,00 | 0,00 |
| CORRECTO FUNCIONAMIENTO | 00:00 Horas Del 07/07/2026 | 24:00 Horas Del 07/04/2028 | 32.100.000,00 | 15.514,00 |

**TOTAL ASEGURADO** $ 101.650.000,00

| INTERMEDIARIOS | TIPO | % PARTICIPACIÓN |
|---|---|---|
| LOBY ADMINISTRADORA DE SEGUROS LTDA | AGENCIAS | 100,00 |

**DISTRIBUCIÓN COASEGURO**

| COMPAÑÍA | TIPO COASEGURO | PÓLIZA LÍDER | CERTIF. LÍDER | % PARTICIPACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| **PRIMA BRUTA** | $ | 27.884,00 |
| **DESCUENTOS** | $ | |
| **EXTRA PRIMA** | | |
| **PRIMA NETA** | $ | 27.884,00 |
| **GASTOS EXP.** | $ | 0,00 |
| **IVA** | $ | 5.298,00 |
| **TOTAL A PAGAR** | $ | 33.182,00 |

**CONVENIO DE PAGO** DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 31/12/2029

## CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

**CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIAL.SEGUROS.COM.CO DIGITA EL CÓDIGO DE SEGURIDAD QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIÉN PUEDES LLAMAR A LA LÍNEA NACIONAL 01 8000 111 935 - 327 47 12/13**

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA. DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, **LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.**
EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑÍA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASÍ COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada - Compañía Mundial De Seguros S.A.
ANGELA MUÑAR - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO

TOMADOR

Líneas de Atención al Cliente:
- Nacional: **01 8000 111 935**
- Bogotá: **327 4712 - 327 4713**

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.
Protege el medio ambiente evitando la impresión de este documento.



VIGILADO

seguros mundial®

tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA RÉGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

**COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.**
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1, 2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

**ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO**

**ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082**

**VERSION CLAUSULADO 30-05-2025 -1317-P-05-PPSUS2R000000059-D00I**

| No. PÓLIZA | CHU-100083132 | No. ANEXO | 1 | No. CERTIFICADO | 533160808 | No. RIESGO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO DE DOCUMENTO | | | | FECHA DE EXPEDICIÓN | 10/07/2026 | SUC. EXPEDIDORA | CEN HUILA |

| VIGENCIA DESDE | | VIGENCIA HASTA | | DÍAS | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00:00 Horas Del | 07/07/2026 | 24:00 Horas Del | 07/04/2030 | | N/A | N/A | N/A | N/A |

## CONDICIONES PARTICULARES

---

"Con la emisión de la póliza se entiende que se autoriza a Seguros Mundial para que realice gestión de cobranza en caso de que aplique, a través de los siguientes canales: correo electrónico, llamada, SMS y WhatsApp. No obstante, en cualquier momento podrá solicitar la exclusión de alguno estos canales por medio de:
Página web: www.segurosmundial.com.co
Correo electrónico: mundial@segurosmundial.com.co
Líneas de atención: Bogotá (+601) 3274712 - (+601) 3274713 Nacional 018000111935"

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.
Protege el Medio Ambiente evitando la impresión de este documento.



AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - ADF

Seguros mundial

COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO

Código de Seguridad: QyrygykCvbbpDgEV0a4CWQ==

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO
ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082
VERSIÓN CLAUSULADO 30-05-2025 -1317-P-85-PPSUS2R000000059-000I

No. PÓLIZA CHU-100083132 | No. ANEXO 0 | No. CERTIFICADO 533160419 | No. RIESGO

TIPO DE DOCUMENTO | FECHA DE EXPEDICIÓN 09/07/2026 | SUC. EXPEDIDORA CEN HUILA

| VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | DÍAS | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA |
|---|---|---|---|---|
| 00:00 Horas Del 07/07/2026 | 24:00 Horas Del 31/12/2029 | | N/A N/A | N/A N/A |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TOMADOR | MAXIOBRAS CONSTRUCCION Y FERRETERIA SAS | No. DOC. IDENTIDAD | 901930307-4 |
| DIRECCIÓN | CALLE 4 N 5-94 | TELÉFONO | 3125331075 |
| ASEGURADO | LA NACION - LA POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD - HOSPITAL CENTRAL | No. DOC. IDENTIDAD | 830067597-4 |
| DIRECCIÓN | CRA 59 NO.26-21 CAN | TELÉFONO | 5804400 |
| BENEFICIARIO | LA NACION - LA POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD - HOSPITAL CENTRAL | No. DOC. IDENTIDAD | 830067597-4 |
| DIRECCIÓN | CRA 59 NO.26-21 CAN | TELÉFONO | 5804400 |

No. MIOIS 2026 96-7-200650-26 OBJETO DEL CONTRATO

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS ~~NO-GS-2026-059672-DISAN-HOCEN-2026~~, CUYO OBJETO ES :PRESTACION DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS CUBIERTAS LIVIANAS EN LAS AREAS DE URGENCIAS CAFETERIA Y ACCESO PEATONAL CUBIERTA ARQUITECTONICA TERMOACUSTICA DEL AREA ADMINISTRATIVA TERRAZAS DE LOS PISOS 2 Y 8 LA PERGOLA DE INGRESO DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL.

NOTA: EL AMPARO CORRECTO FUNCIONAMIENTO HACE REFERENCIA AL AMPARO DE CORRECTO FUNCIONAMINETO DE LOS BIENES.
NOTA:SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DE LA PRESENTE CARTA DE ACEPTACION EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA CONVENIDA Y SE RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION.

07-04-2027
07-09-2030

| NOMBRE DEL AMPARO | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADAS | VALOR PRIMAS |
|---|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO | 00:00 Horas Del 07/07/2026 | 24:00 Horas Del 31/12/2026 | 21.400.000,00 | 18.680,00 |
| PRESTACIONES SOCIALES | 00:00 Horas Del 07/07/2026 | 24:00 Horas Del 31/12/2029 | 5.350.000,00 | 27.989,00 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 00:00 Horas Del 07/07/2026 | 24:00 Horas Del 30/06/2027 | 42.800.000,00 | 75.563,00 |
| CORRECTO FUNCIONAMIENTO | 00:00 Horas Del 07/07/2026 | 24:00 Horas Del 31/12/2027 | 32.100.000,00 | 85.799,00 |

07-10-2027
07-04-2027

TOTAL ASEGURADO $ 101.650.000,00

| INTERMEDIARIOS | TIPO | % PARTICIPACIÓN |
|---|---|---|
| LOBY ADMINISTRADORA DE SEGUROS LTDA | AGENCIAS | 100,00 |

| | | |
|---|---|---|
| PRIMA BRUTA | $ | 208.031,00 |
| DESCUENTOS | $ | |
| EXTRA PRIMA | | |
| PRIMA NETA | $ | 208.031,00 |
| GASTOS EXP. | $ | 5.000,00 |
| IVA | $ | 40.476,00 |
| TOTAL A PAGAR | $ | 253.507,00 |

DISTRIBUCIÓN COASEGURO

| COMPAÑIA | TIPO COASEGURO | PÓLIZA LÍDER | CERTIF. LÍDER | % PARTICIPACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

CONVENIO DE PAGO DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 09/07/2026

## CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA)

**CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIAL.SEGUROS.COM.CO DIGITA EL CÓDIGO DE SEGURIDAD QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIÉN PUEDES LLAMAR A LA LÍNEA NACIONAL 01 8000 111 935 - 327 47 12/13**

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA, DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990. **LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.**
EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑÍA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASÍ COMO LAS GARANTÍAS. EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO

Firma Autorizada - Compañía Mundial De Seguros S.A.
ANGELA MUNAR - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO

TOMADOR

Líneas de Atención al Cliente:
- Nacional: **01 8000 111 935**
- Bogotá: **327 4712 - 327 4713**

Cuidemos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.
Protege el medio ambiente evitando la impresión de este documento.

ORIGINAL

seguros mundial®

tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA RÉGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

**COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.**
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1, 2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO**

**ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082**

**VERSION CLAUSULADO 30-05-2025 -1317-P-05-PPSUS2R000000059-D00I**

| No. PÓLIZA | CHU-100083132 | No. ANEXO | 0 | No. CERTIFICADO | 533160419 | No. RIESGO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO DE DOCUMENTO | | | | FECHA DE EXPEDICIÓN | 09/07/2026 | SUC. EXPEDIDORA | CEN HUILA |

| VIGENCIA DESDE | | VIGENCIA HASTA | | DÍAS | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00:00 Horas Del | 07/07/2026 | 24:00 Horas Del | 31/12/2029 | | N/A | N/A | N/A | N/A |

## CONDICIONES PARTICULARES

---

"Con la emisión de la póliza se entiende que se autoriza a Seguros Mundial para que realice gestión de cobranza en caso de que aplique, a través de los siguientes canales: correo electrónico, llamada, SMS y WhatsApp. No obstante, en cualquier momento podrá solicitar la exclusión de alguno estos canales por medio de:
Página web: www.segurosmundial.com.co
Correo electrónico: mundial@segurosmundial.com.co
Líneas de atención: Bogotá (+601) 3274712 - (+601) 3274713 Nacional 018000111935"

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.
Protege el Medio Ambiente evitando la impresión de este documento



FILIALES A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA REASEGURO, CCF, JGH Y PASA - APF

seguros mundial®

Aliados

CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA

PASA APP

Sociedad Panamericana de Fianzas
Panamerican Surety Association

**LA COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A**

**CERTIFICA:**

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza **CHU-100083132** y endoso, **1** cuyo afianzado es: **MAXIOBRAS CONSTRUCCION Y FERRETERIA SAS** Asegurado o Beneficiario: **LA NACION - LA POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD - HOSPITAL CENTRAL / LA NACION - LA POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD - HOSPITAL CENTRAL** , expedida por la Compañía en **10/07/2026**, no expirará por falta de pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella o por revocación unilateral por parte del Tomador o de la Compañía.

**CEN HUILA** a los **10** días del mes **JULIO** del año **2026**.

**Firma Autorizada**
**Compañia mundial de Seguros S.A.**

VIGILADO

Seguros Mundial

Mundial de Seguros S.A.
860.037.013-6

# Recibo de Pago

- CLIENTE -

**Referencia de Pago No.** 533160808

| | |
|---|---|
| **Fecha de Facturación** | 10/07/2026 |
| ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082 | |
| **Póliza No.** | CHU-100083132 |
| **Periodo Facturado** | 07/07/2026 \| 07/04/2030 |

| | |
|---|---|
| **Fecha Límite de Pago** | 09/08/2026 |
| **Prima** (incluye gastos de expedición) | 27.884,00 |
| **IVA** | 5.298,00 |
| **VALOR TOTAL A PAGAR $** | 33.182,00 |

EFECTIVO $

Datos del Cliente

| | |
|---|---|
| **Nombre / Razón Social** | MAXIOBRAS CONSTRUCCION Y |
| CALLE 4 N 5-94 | 901930307 |
| **Intermediario** | LOBY ADMINISTRADORA DE |

Cheque

| Banco | No Cuenta | No Cheque | Valor Cheque |
|---|---|---|---|
| | | | |
| TOTAL | | | |

Apreciado Cliente:

1. No se aceptan pagos parciales
2. Al realizar su pago de forma presencial (ante el cajero del banco) UNICAMENTE presente esta boleta de recaudo para garantizar la correcta referenciacion del pago
3. Si esta boleta no fue cancelada efectivamente el se aplicará la cláusula de terminación automática especificada en el condicionado de la póliza y en la carátula de esta (artículo 1068 código de comercio)
4. Si realiza su pago en cheque o de forma mixta (efectivo y cheque), solamente gire cheque local a nombre de PATRIMONIOS AUTÓNOMOS CREDICORP CAPITAL FIDUCIARIA Nit 900531202-7, al respaldo endóselo correctamente y diligencie los datos del girador (nombre, NIT, teléfono) y el número de referencia de esta boleta. En caso de devolución del cheque se cobrará sanción del 20% de acuerdo con lo establecido en el artículo 731 del código de comercio. NO SE ACEPTAN CHEQUES DE OTRAS PLAZAS.
5. Para realizar el pago a través del botón PSE, ingrese a nuestra página web www.segurosmundial.com.co en la imagen de PSE haga clic y continúe el proceso de pago

ESPACIO PARA EL TIMBRE

VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

- BANCO -

**Referencia de Pago No.** 533160808

| | |
|---|---|
| **Fecha de Facturación** | 10/07/2026 |
| ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082 | |
| **Póliza No.** | CHU-100083132 |
| **Periodo Facturado** | 07/07/2026 \| 07/04/2030 |

| | |
|---|---|
| **Fecha Límite de Pago** | 09/08/2026 |
| **Prima** (incluye gastos de expedición) | 27.884,00 |
| **IVA** | 5.298,00 |
| **VALOR TOTAL A PAGAR $** | 33.182,00 |

EFECTIVO $

Datos del Cliente

| | |
|---|---|
| **Nombre / Razón Social** | MAXIOBRAS CONSTRUCCION Y |
| CALLE 4 N 5-94 | 901930307 |
| **Intermediario** | LOBY ADMINISTRADORA DE |

Cheque

| Banco | No Cuenta | No Cheque | Valor Cheque |
|---|---|---|---|
| | | | |
| TOTAL | | | |

**Corresponsales**
OPCIÓN1

(415)7709998434219(8020)000005331608O8(3900)000000033182(96)20260809

**Bancos Corresponsales**
OPCIÓN 2

(415)7709998039933(8020)031594(8020)229905331608O8(3900)000000033182(96)20260809

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Simple

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2026-07-10, 04:29:38 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Número Planilla:** 1083427337

**Periodo Cotización:** julio de 2026 **Periodo Servicio:** agosto de 2026 **Referencia pago (PIN):** 6024071723

**PAGADO 09/07/2026 EN HORARIO EXTENDIDO**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | MAXIOBRAS CONSTRUCCION Y FERRETERIAS SAS | | |
| **Documento** | NI901930307 | **Dirección** | CL 4 #5 - 94 |
| **Tipo de Empresa** | EMPLEADOR | **Teléfono** | 8436995 |
| **Tipo Persona** | JURÍDICA | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | FACATATIVA | **Departamento** | CUNDINAMARCA |
| **Representante Legal** | CASTRO ROA OSCAR ORLANDO | **Identificación** | CC 11438286 |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | POSITIVA DE SEGUROS |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | IGE | RET | INT | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | Días APH | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | SMAP | Aporte Mesadas | Total |
| CC 1143828... | CASTRO ROA OSCAR ORLANDO | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 30 | 30 | 30 | [illegible] | $ 1.734.... | $ 2... | [illegible] | $ 1.750.... | $ 2... | 0,52% | $ 1.750.... | $ 9.... | [illegible] | $ 1.750.... | $ 7... | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 4... |

## III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes SENA | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.750.905 | $ 1.750.905 | $ 1.750.905 | $ 1.750.905 | $ 280.200 | $ 70.100 | $ 9.200 | $ 70.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 429.600 | $ 0 | $ 429.600 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6436000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402502 - Barranquilla: 695 3616850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

| Código: 1DE-FR- | PROCESO: DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO | POLICIA NACIONAL |
|---|---|---|
| Fecha: 29/02/2024 | CERTIFICACIÓN PLAN DE ADQUISICIONES GASTOS DE FUNCIONAMIENTO | |
| Versión: 4 | | |

FECHA 21/05/2026

CERTIFICADO N 2342

| UNIDAD QUE EJECUTA | UNIDAD QUE REQUIERE | UNIDAD DE AFECTACIÓN DEL GASTO | CODIGO UNSPSC | RUBRO PRESUPUESTAL | DESAGREGACIÓN PRESUPUSETAL | 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 ATENCION SALUD | 72102900 | 02-02-02-008 SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN | 02-02-02-008-007 SERVICIOS DE MANTENIMIENTO, REPARACIÓN E INSTALACIÓN (EXCEPTO SERVICIOS DE CONSTRUCCIÓN) | PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS CUBIERTAS LIVIANAS EN LAS ÁREAS DE: URGENCIAS, CAFETERÍA Y ACCESO PEATONAL; CUBIERTA ARQUITECTÓNICA - TERMOACÚSTICA DEL ÁREA ADMINISTRATIVA, TERRAZAS DE LOS PISOS 2 Y 8, LA PÉRGOLA DE INGRESO DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONA | 107.000.000,00 | | | 1 | 107.000.000,00 | | |
| Relación de Documentos que soportan ésta certificación y modificaciones | | | | | | | TOTAL | - | - | 1 | 107.000.000,00 | | - |

No. SISCO **PR-HOCEN-0093-26**

**VALOR TOTAL CERTIFICACIÓN** 107.000.000,00

Yeraldil Merchan

PATRULLERA YERALDIL TATIANA MERCHAN CIFUENTES
Responsable Direccionamiento Estratégico y de Recursos

PS-17 OSCAR ALEXANDER GARZON IRIARTE
Responsable ( E) Planeación

Grado, Nombres y Apellidos _____
Cargo _____
Unidad _____

MI 015
9-45

Solicitud de Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHrgonzalp | RAMIRO GONZALEZ PINTO |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 16-01-02-001 | HOSPITAL CENTRAL |
| Fecha y Hora Sistema | 21/05/2026 12:00:00 p. m. | |

**SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Numero.: | 233626 | Fecha Registro: | 2026-05-21 | Unidad / Subunidad ejecutora: | 16-01-02-001 HOSPITAL CENTRAL | | |
| Estado.: | Generado | Valor Inicial: | 107.000.000,00 | Valor Total Operaciones: | 0,00 | Valor Actual: | 107.000.000,00 |

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

| DEPENDENCIA | POSICION CATALOGO DE GASTO | FECHA OPERACION | VALOR INICIAL | VALOR OPERACION | VALOR ACTUAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 001 ATENCION SALUD | A-02-02-02-008-007 SERVICIOS DE MANTENIMIENTO, REPARACIÓN E INSTALACIÓN (EXCEPTO SERVICIOS DE CONSTRUCCIÓN) | | | | |
| | | Total: | 107.000.000,00 | 0,00 | 107.000.000,00 |

| | |
|---|---|
| Objeto: | P.S. MTTO. PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE CUBIERTAS LIVIANAS EN AREAS: URGENCIAS, CAFETERIA Y ACCESO PEATONAL, CUBIERTA ARQUITECTONICA - TERMOACUSTICA AREA ADMINISTRATIVA, TERRAZAS DE LOS PISOS 2 Y 8, PÉRGOLA INGRESO HOCEN, PAA 2342, PN HOCEN MI 2026 |

CPS RAMIRO GONZALEZ PINTO
Profesional Universitario Administrativo Sistemas de Información

Teniente CAROLINA CARDONA QUICENO
Jefe Grupo Contratos HOCEN

Firma Responsable

Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante.

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHlcadavid | LAURA VALENTINA CADAVID PENA |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 16-01-02-001 | HOSPITAL CENTRAL |
| Fecha y Hora Sistema: | 22/05/2026 12:00:00 p. m. | |

## 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"**

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Numero: | 224126 | Fecha Registro: | 2026-05-22 | Unidad / Subunidad ejecutora: | 16-01-02-001 HOSPITAL CENTRAL | | | | | | |
| Vigencia Presupuestal | Actual | Estado: | Generado | | Tipo: | Gasto | | Uso Caja Menor | Ninguno | | |
| Valor Inicial: | 107.000.000,00 | Valor Total Operaciones: | 0,00 | | Valor Actual: | 107.000.000,00 | Saldo x Comprometer: | 107.000.000,00 | Vr. Bloqueado | 0,00 | |

| SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL | | | | AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Número: | 233626 | Fecha Registro: | 2026-05-21 | Número: | | Modalidad de contratación: | | Tipo de contrato: | |

### ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

| DEPENDENCIA | POSICION CATALOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO/ RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACION | VALOR INICIAL | VALOR OPERACION | VALOR ACTUAL | SALDO X COMPROMETER | VALOR BLOQUEADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 ATENCION SALUD | A-02-02-02-008-007 SERVICIOS DE MANTENIMIENTO, REPARACIÓN E INSTALACIÓN | Nación | 16 | SSF | | | | | | |
| | | | | | Total: | 107.000.000,00 | 0,00 | 107.000.000,00 | 107.000.000,00 | 0,00 |

| | |
|---|---|
| Objeto: | PRESTACION SERVICIOS DE MANT. PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE CUBIERTAS LIVIANAS EN: URG, CAFE, ACC PEATONAL, CUBIERTA ARQUI, TERMOACUSTICA ADMIN., TERRA P 2 Y 8 HOCEN PONAL PR-HOCEN-0093-26 CPAA 2342 |

Firma Responsable

C.T JEBRAIL MURILLO ZULETA
JEFE GRUPO FINANCIERO HOCEN

# HOSPITAL CENTRAL

Nit: 830067597

HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA

## CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 1227

EL JEFE DE LA : PRESUPUESTO

## C E R T I F I C A :

Que en el presupuesto de gastos para la presente vigencia fiscal, existe disponibilidad presupuestal por cuantía de CIENTO SIETE MILLONES DE PESOS M/CTE *** $107,000,000.00 para amparar el compromiso que se pretende realizar como se determina a continuación:

Por Concepto de: PRESTACION SERVICIOS DE MANT. PREVENTIVO Y CORRECTIVO DECUBIERTAS LIVIANAS EN: URG, CAFE, ACC PEATONAL, CUBIERTA ARQUI, TERMOACUSTICA ADMIN., TERRA P 2 Y 8 HOCEN PONAL PR-HOCEN-0093-26 CPAA 2342

Estado: **AUTORIZADO**
Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA HOCEN
Nombre Solicitante: MY. JHONNY A. GUERRERO G.
Fecha Solicitud: 22/05/2026
**Observaciones:** **REVISÓ:**
Proyecto:

| AREA | | IMPUTACION PRESUPUESTAL | | | | | | | | | DESCRIPCION | VIGENCIA | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Tpo | Cla | Cta | Scta | Obg | Ord | Sord | Aux | Recu | | | |
| 01524000 | ATENCION SALUD SECSA HOCEN | 0 | 2 | 020 | 200 | 8 | | | | 16 | SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION | 2026 | $107,000,000.00 |
| | | | | | | | | | | | TOTAL | | $107,000,000.00 |

Expedido a los 22 dias del mes de Mayo de 2026 en la ciudad de BOGOTA

CT. JEBRAIL MURILLO ZULETA
Jefe Grupo Financiero y Presupuesto

**Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.**

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHpbarrera | PAULA ANDREA BARRERA GUZMAN |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 16-01-02-001 | HOSPITAL CENTRAL |
| Fecha y Hora Sistema: | 7/07/2026 12:00:00 p. m. | |

## REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

**Con base en el CDP No: 224126 de fecha 2026-05-22. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Número: | 235026 | Fecha Registro: | 2026-07-07 | Unidad / Subunidad Ejecutora: | | 16-01-02-001 HOSPITAL CENTRAL | | | |
| Vigencia Presupuestal | Actual | Estado: | Generado | | | Tipo de Moneda: | COP-Pesos | Tasa de Cambio: | 0,00 |
| Valor Inicial: | 107.000.000,00 | Valor Total Operaciones: | 0,00 | | | Valor Actual: | 107.000.000,00 | Saldo x Obligar: | 107.000.000,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificación: NIT | 901930307 | Razón Social: | MAXIOBRAS CONSTRUCCION Y FERRETERIA SAS | Medio de Pago: | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Número: | 37200006180 | Banco: | BANCOLOMBIA S.A. | Tipo: | Ahorro | Estado: | Activa |

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificación: | 79949470 | Nombre: | JUAN PABLO BLANCO SIERRA | Cargo: | DIRECTOR HOSPITAL CENTRAL POLICIA |

| CAJA MENOR | | | | VIÁTICOS | | | | DOCUMENTO SOPORTE | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación: | | Fecha de Registro: | | Genera Viáticos: | No | Num. Solicitud de Comisión: | | Número: | 96-7-200650-26 | Tipo: | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS | Fecha: | 2026-07-07 |

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| O01 ATENCION SALUD | A-02-02-02-008-007 SERVICIOS DE MANTENIMIENTO, REPARACIÓN E | Nación | 16 | SSF | | 107.000.000,00 | 0,00 | | |
| | | | | | Total: | 107.000.000,00 | 0,00 | 107.000.000,00 | 107.000.000,00 |

| Objeto: | 96-7-200650-26 PRESTACION SERVICIOS DE MANT. PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE CUBIERTAS LIVIANAS EN: URG, CAFE, ACC PEATONAL, CUBIERTA ARQUI, TERMOACUSTICA ADMIN., TERRA P 2 Y 8 HOCEN PONAL |
|---|---|

**PLAN DE PAGOS**

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | | FECHA | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| O01 | DISAN HOSPITAL CENTRAL | 4-2 | ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF | 2026-07-07 | 107.000.000,00 | 107.000.000,00 | NINGUNO |

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

S.I. JOSE DAVID CHAMORRO RODELO
JEFE GRUPO FINANCIERO HOCEN (E)

# HOSPITAL CENTRAL

Nit: 830067597

HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA

## CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

**Numero: 1347**

EL JEFE DE LA: PRESUPUESTO

## C E R T I F I C A :

Que se ha registrado el siguiente compromiso por un valor de: CIENTO SIETE MILLONES DE PESOS M/CTE *** $107,000,000.00

Por Concepto de: 96-7-200650-26 PRESTACION SERVICIOS DE MANT. PREVENTIVO Y CORRECTIVO DECUBIERTAS LIVIANAS EN: URG, CAFE, ACC PEATONAL, CUBIERTA ARQUI, TERMOACUSTICA ADMIN., TERRA P 2 Y 8 HOCEN PONAL PR-HOCEN-0093-26 CPAA 2342

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA HOCEN

Nombre Solicitante: MY. JHONNY A. GUERRERO G.

Fecha Solicitud: 22/05/2026

**Observaciones:** .

Proyecto:

| AREA | | IMPUTACION PRESUPUESTAL | RECU | DESCRIPCIÓN | VIGENCIA | REFERENCIA | | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Doc | Número | |
| 01524000 | ATENCION SALUD SECSA HOCEN | 020202008 | 16 | SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION | 2026 | CDP | 1227 | $107,000,000.00 |
| | | | | | | TOTAL | | $107,000,000.00 |

Beneficiario: 901930307 - MAXIOBRAS CONSTRUCCION Y FERRETERIA SAS

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 1348 Acta Nro: 0 Vigencia: 2026

Expedido a los 07 dias del mes de Julio de 2026 en la ciudad de BOGOTA

S.I. JOSE DAVID CHAMORRO RODELO
JEFE GRUPO FINANCIERO HOCEN (E)