

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: 96-8-201581-25

CONTRATISTA: ORTHO IMPLANTES S.A.S.

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS PARA LOS SERVICIOS DE CIRUGÍA GENERAL, OTORRINOLARINGOLOGÍA Y UROLOGÍA DEL HOSPITAL CENTRAL, CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL- GRUPO No. 1, 2 Y 3.

VALOR DEL CONTRATO: MIL SEISCIENTOS NOVENTA MILLONES CIENTO CUARENTA Y UN MIL DOSCIENTOS PESOS (\$1.690.141.200,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA

VALOR ADICIÓN No. 1: OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO MILLONES SETENTA MIL SEISCIENTOS PESOS (\$845.070.600,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA.

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: DOS MIL QUINIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES DOSCIENTOS ONCE MIL OCHOCIENTOS PESOS (\$2.535.211.800,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA.

PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ESTATAL

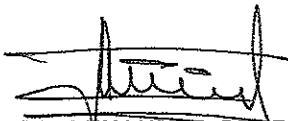
COMPAÑÍA ASEGURADORA: SEGUROS DEL ESTADO SA

PÓLIZAS No: 41-44-101299211 Anexo: 3 expedida el 29/07/2026

Amparo	Valor asegurado	Vigencia (día-mes-año)	
		Desde	Hasta
Cumplimiento del contrato	\$507.042.360,00	07/11/2025	31/05/2027
Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	\$126.760.590,00	07/11/2025	31/03/2030
Calidad de los elementos	\$1.267.605.900,00	07/11/2025	31/03/2028

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, 05 AGO 2026



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

Elaboró: AA_32 JHON ALEXANDER MARTÍNEZ RAMÍREZ Analista de contratos,
Grupo Contratos HOCEN
Revisó y aprobó: Teniente CAROLINA CARDONA QUICENO Jefe Grupo Contratos,
Grupo Contratos HOCEN
Revisó y aprobó: Mayor GUILLERMO ENRIQUE USMA REYES Jefe Área Logística y Financiera,
Área Logística y Financiera HOCEN
Revisó y aprobó: PS-24 MILTON RICARDO CASAS IREGUI Jefe Grupo Asuntos Jurídicos,
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. 260.003.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN PASTO			SUCURSAL PASTO			COD.SUC 41		NO.PÓLIZA 41-44-101299211		ANEXO 3	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 29 07 2026			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 07 11 2025			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 31 03 2030		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL ORTHO IMPLANTES SAS		IDENTIFICACIÓN NIT: 901.094.337-8	
DIRECCIÓN: CRA 37 NO. 17-71		CIUDAD: PASTO, NARIÑO	
		TELÉFONO: 3166746030	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: LA NACIÓN - POLICIA NACIONAL - DIRECCIÓN DE SANIDAD - HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA		IDENTIFICACIÓN NIT: 830.067.597-2	
DIRECCIÓN: CR 59 NRO. 26 - 21		CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL	
		TELÉFONO: 2201637	

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO No. 95-8-201591-25 CUYO OBJETO ES:
ADMINISTRACIÓN DE INSURAN PARA LOS SERVICIOS DE CIRUGÍA GENERAL, OTORRINOLARINGOLOGÍA Y UROLOGÍA DEL HOSPITAL CENTRAL, CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL - GRUPO No. 1, 2 Y 3.
NOTA: SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA CLÁUSULA PENAL PRECONIARIA CONVENIDA Y LA ENTIDAD ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSIÓN.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS

	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	07/11/2025	31/03/2027	\$507,042,360.00	\$507,042,360.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	07/11/2025	31/03/2030	\$126,760,590.00	\$126,760,590.00
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	07/11/2025	31/03/2028	\$1,267,605,900.00	\$1,267,605,900.00

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE MODIFICA LA VIGENCIA Y EL VALOR ASEGURADO SEGUN MODIFICACION No. 002 ASI:
MODIFICACION No. 002 - ADICION \$ 845.070.600
VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$ 2.535.211.600
MODIFICACION No. 002 - PRORROGA 30/10/2026
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ ****1,187,728.00	\$ *****8,000.00	\$ *****227,188.00	\$ *****1,422,916.00	\$ ****1,901,408,850.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COMISIÓN		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMISIÓN	% DE PART.	VALOR ADECUADO
MARTHA ETHEL KAISER TOWERS	999222	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

41-44-101299211

FIRMA AUTORIZADA: José Luis Ojeda - Vicepresidente de Planes



FIRMA TOMADOR



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 260.009.576-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN PASTO			SUCURSAL PASTO			COD.SUC 41		NO.PÓLIZA 41-44-101299211		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	
29 07 2026			07 11 2025			00:00		31 03 2030			23:59		ANEXO DE PRORROGA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL ORTHO IMPLANTES SAS		IDENTIFICACIÓN NIT: 901.094.337-8	
DIRECCIÓN: CRA 37 NO. 17-71		CIUDAD: PASTO, NARIÑO	
		TELÉFONO: 3186746030	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: LA NACION - POLICIA NACIONAL - DIRECCIÓN DE SANIDAD - HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL		IDENTIFICACIÓN NIT: 830.067.597-4	
DIRECCIÓN: CR 59 NRO. 26 - 21		CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL	
		TELÉFONO: 2201637	

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) 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 CALLE 19 NO. 24 - 52 - TELÉFONO: 7226622 - PASTO

41-44-101299211

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLE999222A

VIGILADO SUPERVISIÓN FINANCIERA DE SEGUROS



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.570-6

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

Hacemos constar, que la póliza N° 101299211, 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 PASTO a los 29 días del mes de JULIO de 2026

41-44-101299211

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 850.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN PASTO			SUCURSAL PASTO			COD.SUC 41	NO.PÓLIZA 41-44-101299211	ANEXO 2
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
29 07 2026	07 11 2025			00:00	31 12 2029	23:59	ANEXO CAUSA PRIMA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	ORTHO IMPLANTES SAS	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.094.337-8
DIRECCIÓN: CRA 37 NO. 17-71	CIUDAD: PASTO, NARIÑO	TELÉFONO: 3186746030

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	LA NACION - POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD - HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL	IDENTIFICACIÓN NIT: 830.067.597-4
DIRECCIÓN: CR 59 NRO. 26 - 21	CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO 2201637
ADICIONAL:		

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO NO. 26-S-201551-25 CUYO OBJETO ES:
SUMINISTRO DE INSURSO PARA LOS SERVICIOS DE CIRUGIA GENERAL, OTORRINOLARINGOLOGÍA Y UROLOGÍA DEL HOSPITAL CENTRAL, CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL - GRUPO NO. 1, 2 Y 3.
NOTA: SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA CLÁUSULA PENAL PENAL CONVENIDAS Y LA ENTIDAD ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSIÓN.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA-HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	07/11/2025	28/02/2027	\$507,042,360.00	\$336,028,240.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	07/11/2025	31/12/2029	\$126,760,590.00	\$84,507,060.00
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	07/11/2025	31/12/2027	\$1,267,605,900.00	\$845,070,600.00

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE MODIFICA LA VIGENCIA Y EL VALOR ASEGURADO SEGUN MODIFICACION NO. 002 ASI:
MODIFICACION NO. 002 - ADICION \$ 845.070.600
VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$ 2.555.211.800
MODIFICACION NO. 002 - PRORRAGA 30/10/2026
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$***2.114.702.00	\$*****8.000.00	\$*****403.313.00	\$*****2.526.015.00	\$****1.901.408.850.00	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COLEGIO		
NOMBRE	C.A.E	NÚMERO	NOMBRE COMPAÑIA	PAÍS	VALOR ASEGURADO
MARTHA ETHEL KAISER TOWERS	999222	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 CALLE 19 NO. 24 - 52 - TELÉFONO: 7226622 - PASTO

41-44-101299211

FIRMA AUTORIZADA: Jairo Luis Cieda - Vicepresidente de Finanzas



FIRMA TOMADOR



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.572-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN PASTO			SUCURSAL PASTO			COD.SUC 41		NO.POLIZA 41-44-101299211		ANEXO 2	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 29 07 2026			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 07 11 2025			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 31 12 2029		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO ANEXO CAUSA PRIMA											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL ORTHO IMPLANTES SAS		IDENTIFICACIÓN NIT: 901.094.337-8	
DIRECCIÓN: CRA 37 NO. 17-71		CIUDAD: PASTO, NARIÑO	
		TELÉFONO: 3186746030	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: LA NACIÓN - POLICIA NACIONAL - DIRECCIÓN DE SANIDAD - HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL		IDENTIFICACIÓN NIT: 830.067.597-4	
DIRECCIÓN: CR 59 NRO. 26 - 21		CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL	
		TELÉFONO: 2201637	

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A. SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 18 NO. 24 - 52 - TELÉFONO: 7226622 - PASTO

41-44-101299211

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF099222A

2

VIGILADO



SEGUROS
DEL
ESTADO S.R.

NIT. 260.009.578-6

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

Hacemos constar, que la póliza N° 101299211, anexo 2, 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 PASTO a los 29 días del mes de JULIO de 2026

41-44-101299211

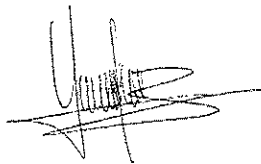
FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

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

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO APORTES PARAFISCALES

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

Dada en San Juan de Pasto a los seis (06) días del mes de Julio de 2025.



JENNIFFER NATHALY OLIVA LOPEZ
Identificación No. 1.085.315.897 de Pasto
En calidad de Revisor Fiscal



SOLUCIONES CONTABLES

República de Colombia
Unidad de Comercio, Industria y Turismo
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



281060-T

JENNIFFER NATHALY
OLIVA LÓPEZ
C.C. 1085315897

RES. INSCRIPCION 1073 DEL 26/05/2021
UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO



303473

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

317202



Unidad de Comercio, Industria y Turismo S.A. 180942/0119

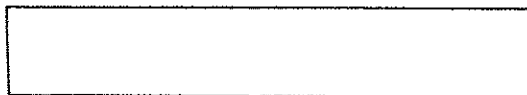
República de Colombia
Unidad de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



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

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.



FIRMA



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.085.315.897

OLIVA LOPEZ

APELLIDOS

JENNIFFER NATHALY

NOMBRES


FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO

04-OCT-1994

PASTO
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.53

O+

F

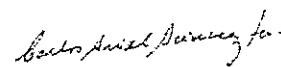
ESTATURA

G.S. RH

SEXO

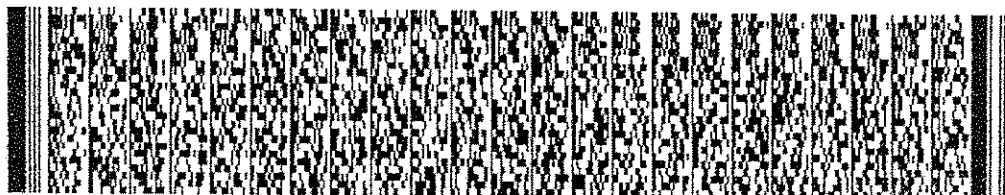
12-OCT-2012 PASTO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION



INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



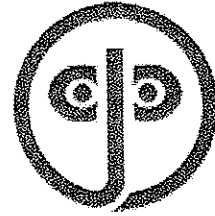
P-2300100-00419411-F-1085315897-20121231

0031996491A 1

39107575

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

97001AC16C25FCBE

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

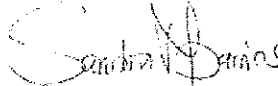
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **JENNIFFER NATHALY OLIVA LÓPEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1085315897 de PASTO (NARIÑO) Y Tarjeta Profesional No 281060-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

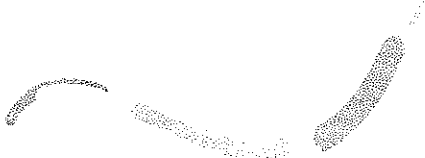
NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 9 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



Sucursal Virtual Negocios
Pago PSE

30 Jul 2026 12:51
NIT 901094337
Usuario: EDGAR ORLANDO MARTINEZ GOYES



Pago exitoso
CUS 524236569

Comercio
SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Referencia 1
1760163056

Fecha
30 Jul 2026 12:51

Referencia 2
NIT

Número de factura
1760163056

Referencia 3
8600095786

Descripción del pago
Internet

Valor del Pago
\$2.526.015

Número de comprobante
TR2607301751230JnWQ8

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Producto
****** 2039**



**SEGUROS
DEL
ESTADO**

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860009578-6
RECIBO DE CAJA N° 67289700

Expedido en	Sucursal	Código Sucursal	Fecha de Pago	Clave	Intermediario
BOGOTA, D.C.	OFICINA PRINCIPAL	1	30/07/2026	999222	MARTHA ETHEL KAISER TOWERS

NIT/CC

Tomador: ORTHO IMPLANTES SAS 901094337

Suma de: DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTISEIS MIL QUINCE
PESOS M/CTE.*****

NIT/CC

Pagador: ORTHO IMPLANTES SAS 901094337

Por concepto de: APLICACION PORTAL DE RECAUDOS #1760163056

Suc-Ramo- Poliza-Endoso- Cuota	Prima	Gasto	IVA	Runt	Valor
41-PASTO-44- CU. ENTIDAD. EST.- 101299211-2-1	\$2.114.702,36	\$8.000,00	\$403.313,45	\$0,00	\$2.526.015,81

Otros conceptos de pago	Valor
CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES	\$2.526.015,00
APROVECHAMIENTOS	\$-0,81

Forma de pago

Ahorro: \$0,00

Corriente: \$0,00

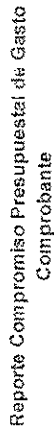
Tarjeta: \$0,00

Otro: \$0,00

Transacción: 18322538

Total: \$2.526.015,00

Cajero: PAGUESTADO



Usuario Solicitante:	MHPbarbera	PAULA ANDREA BARRERA GUZMAN
Unidad ó Subunidad	16-01-02-001	HOSPITAL CENTRAL
Ejecutora Solicitante:		
Fecha y Hora Sistema:	2026-07-29 2:38 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 264726 de fecha 2026-07-28. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	253826	Fecha Registro:	2026-07-29	Unidad / Subunidad Ejecutora:		IG-01-02-001 HOSPITAL CENTRAL				
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado			Tipo de Moneda:		COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Inicial:	845.070.600,00		Valor Total Operaciones:		0,00	Valor Actual:		845.070.600,00	Saldo x Obligar:	845.070.600,00

TERCERO ORIGINAL										
Identificación:	NIT	901094337	Razón Social:	ORTHO IMPLANTES SAS			Medio de Pago:		Abono en cuenta	

CUENTA BANCARIA										
Número:		87986012039	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.			Tipo:	Corriente	Estado:	Activa

ORDENADOR DEL GASTO										
Identificación:		79948470	Nombre:	JUAN PABLO BLANCO SIERRA			Cargo:	DIRECTOR HOSPITAL CENTRAL POLICIA		

DOCUMENTO SOPORTE										
VIÁTICOS										
Identificación:		Fecha de Registro:		Genera Viáticos:	No	Núm. Solicitud de Comisión:		Número:	99-9-201581-25	Tipo:
									CONTRATO DE COMPRA VENTA Y SUMINISTROS	Fecha:
										2026-07-29

ITEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO										
DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.		FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
	A-02-01-004-008 APARATOS MÉDICOS, INSTRUMENTOS ÓPTICOS	Nación	16		SSF					
001 ATENCION SALUD						Total:	845.070.600,00	0,00	845.070.600,00	845.070.600,00

Objeto:	A/D 96-6-201581-25 SUMINISTRO INSUMOS CIRURGIA GENERAL OTORRINOLARINGOLOGO HOCEN PONIAL PR-HOCEN-0724-25 CFAA 2692 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	DISAN HOSPITAL CENTRAL	4-2	2026-07-29	845.070.600,00	845.070.600,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

SI MARIO ALEJANDRO CHAMORRO GONZALEZ
JEFE GRUPO FINANCIERO HOCEN (E)



HOSPITAL CENTRAL

Nit: 830067597

HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA

Página 1 de 2
29/07/2026 14:39:44
V.5000

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 1534

EL JEFE DE LA: PRESUPUESTO

CERTIFICA:

Que se ha registrado el siguiente compromiso por un valor de: OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO MILLONES SETENTA MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE ***
\$845,070,600.00

Por Concepto de: AD 96-8-201581-25 SUMINISTRO INSUMOSCIRUGIA GENERAL OTORRINOLARINGOLOGO HOCEN PONALPR-HOCEN-0724-25 CPAA
2692 EVENTO

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA HOCEN

Nombre Solicitante: MY. JHONNY A. GUERRERO G.

Fecha Solicitud: 28/07/2026

Observaciones:

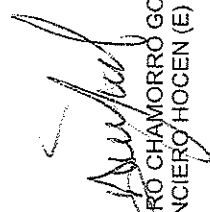
Proyecto:

AREA	IMPUTACION PRESUPUESTAL		RECU	DESCRIPCIÓN	VIGENCIA	REFERENCIA		VALOR
						Doc	Número	
01524000	ATENCION SALUD SECSA HOCEN	020201004	16	PRODUCTOS METÁLICOS Y PAQUETES DE SOFTWARE*	2026	CDP	1639	\$845,070,600.00
TOTAL								\$845,070,600.00

Beneficiario: 901094337 - ORTHO IMPLANTES S.A.

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 1535 Acta Nro: 0 Vigencia: 2026

Expedido a los 29 dias del mes de Julio de 2026 en la ciudad de BOGOTA


SI MARIO ALEJANDRO CHAMORRO GONZALEZ
JEFE GRUPO FINANCIERO HOCEN (E)