**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: **96-8-201516-25**

CONTRATISTA: **EDM EQUIPOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS SAS**

OBJETO DEL CONTRATO: **SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE OSTEOSÍNTESIS Y REEMPLAZOS ARTICULARES PARA EL SERVICIO DE ORTOPEDIA DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL GRUPOS N.º 25 Y 26 ÍTEM 34.**

VALOR DEL CONTRATO: **QUINCE MILLONES DE PESOS ($15.000.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA.**

VALOR ADICIÓN No. 1: **SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL DE PESOS ($7.500.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA.**

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: **VEINTIDÓS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($ 22.500.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA.**

**PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

COMPAÑÍA ASEGURADORA: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A**

PÓLIZAS No: **4386246** **Anexo: 17366171** expedida el **11/08/2026**

| Amparo | Valor asegurado | Vigencia (día-mes-año) | |
|---|---|---|---|
| | | Desde | Hasta |
| Calidad del suministro | $11.250.000,00 | 28/10/2025 | 29/02/2028 |
| Cumplimiento del contrato | $4.500.000,00 | 28/10/2025 | 30/04/2027 |
| Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales | $1.125.000,00 | 28/10/2025 | 30/10/2029 |

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, 13 AGO 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: PS-16 **MARIA TERESA FUELPAS BOBADILLA** Jefe Grupo Contratos (E)
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-15 **DEYBY FABIÁN GONZÁLEZ LEÓN** Jefe Grupo Asuntos Jurídicos (E)
Grupo Asuntos Jurídicos HOCEN

## Consultar Póliza

Escanea el código QR o digita el número de póliza, tipo de documento y número documento del tomador para obtener los datos de la póliza

**Escanea el código QR**

**Digita los datos de la póliza y tomador**

Número de Póliza *

4386246

Tipo de Documento *

NIT

Número de Documento *

9003991321

No soy un robot

reCAPTCHA

**Datos de Póliza**

Número de Póliza

4386246

Ramo

CUMPLIMIENTO CU

**Datos de Tomador**

Tipo de Documento

NIT

Número de Documento

9003991321

**Datos de Beneficiario**

Tipo de Documento

NIT

Número de Documento

8300675974

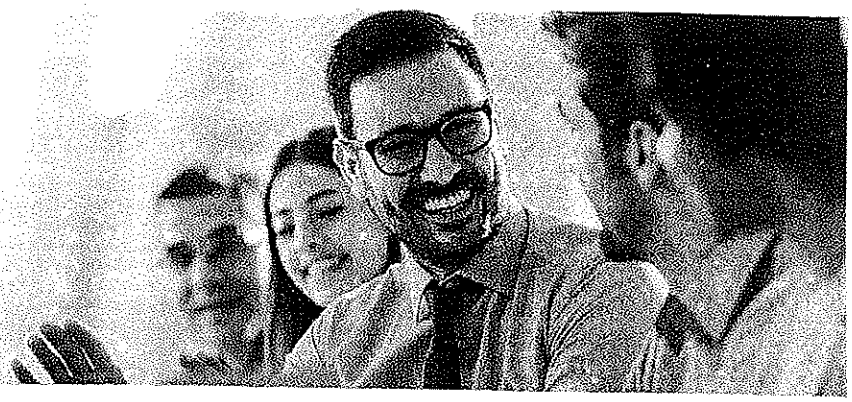
Ver Anexos (6)

Número Póliza: 4386246

## SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, EDM EQUIPOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS SAS

Este documento es la carátula de tu seguro y contiene la información del compromiso que SURA adquiere contigo.



### INFORMACION DEL TOMADOR

| Nombre y apellidos o razón social | Tipo de identificación | Número de identificación |
|---|---|---|
| EDM EQUIPOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS SAS | NIT | 9003991321 |
| **Dirección** | **Ciudad** | **Teléfono** |
| CR 7 N # 127 48 OFIC 908 A 911 | BOGOTA D.C. | 6012267987 |

### INFORMACION DEL GARANTIZADO

| Nombre y apellidos o razón social | Tipo de identificación | Número de identificación | Dirección | Ciudad | Teléfono |
|---|---|---|---|---|---|
| EDM EQUIPOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS SAS | NIT | 9003991321 | CR 7 N # 127 48 OFIC 908 A 911 | BOGOTA D.C. | 6012267987 |

### INFORMACION DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

| Nombre y apellidos o razón social | Tipo de identificación | Número de identificación |
|---|---|---|
| LA NACION POLICIA NACIONAL DIRECCION SANIDAD HOSPITAL CENTRAL | NIT | 8300675974 |

### INFORMACION BÁSICA DE LA PÓLIZA

| Número de documento | Operación | Oficina | Ciudad expedición | Fecha de expedición |
|---|---|---|---|---|
| 17366171 | MODIFICACION | 2769 | BOGOTA D.C. | 2026-08-11 |
| **Forma de pago** | **Número de riesgos vigentes** | **Referencia de pago** | **Producto** | **Moneda** |
| CONTADO | 1 | 01217366171 | SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA) | PESO COLOMBIANO |

### COBERTURAS

| Nombre | Fecha inicial | Fecha vencimiento | Valor asegurado | Prima |
|---|---|---|---|---|
| CALIDAD DEL SUMINISTRO | 28-OCT-2025 | 29-FEB-2028 | $11.250.000,00 | $26.322 |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 28-OCT-2025 | 30-ABR-2027 | $4.500.000,00 | $6.768 |
| PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 28-OCT-2025 | 30-OCT-2029 | $1.125.000,00 | $4.509 |

### VALORES A PAGAR

| Valor prima sin IVA | Valor IVA | Total a pagar | Valor asegurado | Total valor asegurado |
|---|---|---|---|---|
| $37.599 | $7.144 | $44.743 | $5.625.000,00 | $16.875.000,00 |

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CUARENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS M/L

## VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

| Vigencia movimiento desde | Vigencia movimiento hasta | Número de días | Vigencia póliza desde | Vigencia póliza hasta |
|---|---|---|---|---|
| 11-AGO-2026 | 30-OCT-2029 | 1176 | 28-OCT-2025 | 30-OCT-2029 |

| Ramo | Producto | Oficina | Usuario |
|---|---|---|---|
| 012 | NDX | 2769 | 41559 |

## INTERMEDIARIO

| Nombres y apellidos o razón social | Código | Compañía | Categoría | % participación | Prima |
|---|---|---|---|---|---|
| NANCY ZAMUDIO PRIETO | 5107 | SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. | INDEPENDIENTES | 100% | 37.599 |

## COASEGURO

| Tipo coaseguro | Número póliza líder | Documento compañía líder |
|---|---|---|
| DIRECTO | | |

## CONDICIONES GENERALES APLICABLES

| Nombre | Fecha a partir de la cual se utiliza | Tipo y número de la entidad | Tipo de documento | Ramo al cual pertenece | Identificación interna de la proforma | Canal de comercialización |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CLAUSULADO | 2017-01-01 | 13 - 18 | P | 05 | F-01-12-084 | D001 |
| NOTA TECNICA | 2017-06-25 | 13 - 18 | NT-P | 5 | N-01-012-011 | |

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

CONTRATO DE SUMINISTRO NO. 96-8-20131625 CELEBRADO ENTRE LA NACION POLICIA NACIONAL DIRECCIÓN DE SANIDAD - HOSPITAL CENTRAL Y SDM EQUIPOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS SAS QUE TIENE POR OBJETO EL SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE OSTEOSÍNTESIS Y REEMPLAZOS ARTICULARES PARA EL SERVICIO DE ORTOPEDIA DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL GRUPOS N.º 25 Y 26 ÍTEM 34.

EL OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO ES EL SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE OSTEOSINTESIS Y REEMPLAZOS ARTICULARES PARA EL SERVICIO DE ORTOPEDIA DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL GRUPOS N.º 25 Y 26 ÍTEM 34

SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA.

LA ENTIDAD ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO CON MODIFICACIÓN NO. 001 SE PRORROGA LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA HASTA EL 2026/06/30

SE AJUSTA EL VALOR DE LAS VIGENCIAS COMO LO SOLICITA EL CLIENTE

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO CON MODIFICACIÓN NO. 002 SE PRORROGA LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA HASTA EL 2026/09/30

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO CON MODIFICACIÓN NO. 003 SE AJUSTA EL VALOR DEL CONTRATO A $ 22.500.000

Seguros Generales Suramericana S.A NIT 890.903.407-9.Somos Grandes Contribuyentes. Por favor no efectuar retención sobre IVA. Las primas de seguros no están sujetas a retención en la fuente (Decreto reglamentario 2509/85 Art 17). Autorretenedores Resolución 009961 de 2010. Responsable de impuesto sobre las ventas régimen común agentes de retención. En virtud del numeral 28 del artículo 530 del Estatuto Tributario, el presente documento se encuentra exento del impuesto de timbre.

Este seguro terminará en el caso que el tomador, asegurado o beneficiario, sea incluido en listas vinculantes o restrictivas nacionales o internacionales, tales como Lista de Naciones Unidas (ONU), Lista de la Unión Europea, Lista OFAC (Oficina de Control de Activos Extranjeros) del Departamento del Tesoro de los EE.UU., así mismo terminará en caso que sea sancionado por autoridades internacionales, tales como la OFAC o el Consejo de Seguridad de la ONU.

## INFORMACIÓN ADICIONAL

LA PRESENTE PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA PROFORMA. F-01-12-084 LAS CUALES SE ADJUNTAN.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES CR 63 49 A 31 P 1 ED CAMACOL MEDELLIN SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9 RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN.

Firma autorizada

MEDICAL DEVICES & EQUIPMENT

Firma tomador

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO SOLO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PRIMA, SI ESTÁ FIRMADO POR UN CAJERO O COBRADOR AUTORIZADO POR LA SURAMERICANA. SI SE ENTREGA A CAMBIO DE UN CHEQUE. LA PRIMA SÓLO SERÁ ABONADA AL RECIBIR SURAMERICANA SU VALOR.

VIGILADO

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A
HACE CONSTAR

Que la garantia de SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA) en la póliza 4386246 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: EDM EQUIPOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS SAS y Asegurado y/o Beneficiario es LA NACION POLICIA NACIONAL DIRECCION SANIDAD HOSPITAL CENTRAL y su documento 17366171 expedida el dia 11 de Agosto de 2026 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

| Concepto | Valor |
|---|---|
| Prima | $37.599 |
| Impuestos | $7.144 |
| | **Total: $44.743** |

La presente poliza no expirará por falta de pago de la prima o de los certificados anexos que se expidan con fundamento en ella o por la revocación unilateral por parte del tomador o de la compañía

Para constancia se firma en BOGOTA D.C. a los 11 dias del mes de Agosto de 2026.

Firma Autorizada

# Comprobante de pago

Seguros Generales Suramericana S.A.
890.903.407-9

**Referencia de pago** 550170778062

## Información del cliente

| Nombre | Identificación |
|---|---|
| EDM EQUIPOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS SAS | 9003991321 |

## Estado de

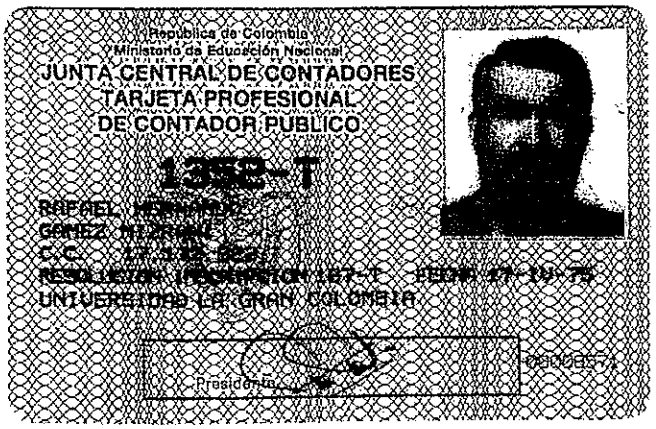
| Descripción | | Estado | APROBADA |
|---|---|---|---|
| Fecha de pago | 2026-08-11 | Forma de pago | PSE |
| Banco | PSE | Descripción IP | 186.30.163.27 |

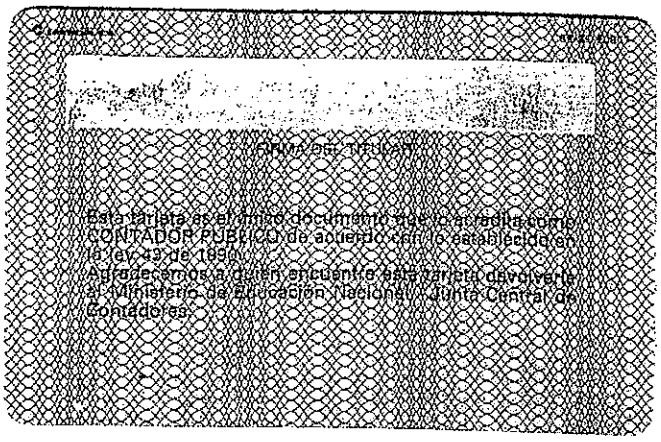
## Resumen del pago

| Número de recibo | Número de póliza | Monto |
|---|---|---|
| 5436896760 | 012004386246 | $ 44,743 |
| | Total | $ 44,743 |

Si tienes alguna inquietud podrás contactarnos en los siguientes teléfonos, para Medellín, Cali y Bogotá, 4378888,

En el resto del país 018000 051


República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
1352-T
RAFAEL HERNANDO
GAMEZ MAZUERA
C.C. 17.1.35.52
RESOLUCION (INSCRIPCION) 167-T FECHA 17-IN-79
UNIVERSIDAD LA GRAN COLOMBIA
Presidente
FIRMA DEL TITULAR


FIRMA DEL TITULAR
Esta tarjeta es el único documento que acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de
Contadores.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **17.173.322**

**GAMEZ MIZRAHI**

APELLIDOS

**RAFAEL HERNANDO**

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-JUL-1947**

**BOGOTA D.C**
**(CUNDINAMARCA)**

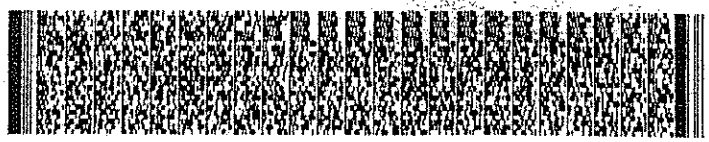
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.70** ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

**05-AGO-1968 BOGOTA D.C.**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA



A-1500150-00950958-M-0017173322-20171101 0058330687A 1 9902045441

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

D51D472BBBCEH19

**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 **RAFAEL HERNANDO GAMEZ MIZRAHI** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 17173322 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 1352-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 3 días del mes de Agosto 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

# EL REVISOR FISCAL

# CERTIFICA

En calidad de Revisor Fiscal de la sociedad **EDM EQUIPOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS S.A.S.** NIT 900.399.132-1, en cumplimiento de las Leyes 489 de 1998 y 789 de 2002, manifiesto bajo juramento que la Compañía que represento ha realizado rigurosamente los aportes al sistema integral de seguridad social (salud, pensión y riesgos profesionales) y aportes parafiscales (caja de compensación, I.C.B.F. y SENA), de los empleados de la Compañía y en tal sentido se encuentra al día por los pagos realizados en el trascurso de los últimos seis (6) meses, periodo comprendido de febrero de dos mil veintiséis (2026) a julio de dos mil veintiséis (2026).

Cubrimiento que confirmo con los resultados de la planilla de aportes que abarca los siguientes conceptos:

1. Pensión, Riesgos Profesionales, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, con cubrimiento válido hasta julio de 2026

2. Aportes de salud cubrimiento hasta agosto de 2026.

Esta certificación se ha preparado para dar cumplimiento a la validación de trámites con **HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL.**, siendo emitido el once (11) de agosto de dos mil veintiséis (2026)

**RAFAEL GÁMEZ MIZRAHI**
**C.C. 17.173.322 de Bogotá**
**Revisor Fiscal**
**TP 1352 T**

**Reporte 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: | 2026-08-06-5:03 p. m. | |

**REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO**

**Con base en el CDP No: 266626 de fecha 2026-07-30. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Número: | 261126 | Fecha Registro: | 2026-08-06 | 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: | 7.500.000,00 | Valor Total Operaciones: | 0,00 | | | Valor Actual: | 7.500.000,00 | Saldo x Obligar: | 7.500.000,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificación: NIT | 900399132 | Razón Social: | EDM EQUIPOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS SAS | Medio de Pago: | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Número: | 044345510 | Banco: | BANCO DE BOGOTA | Tipo: | Corriente | 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: | 96-8-201516-25 | Tipo: | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES | Fecha: | 2026-08-06 |

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 ATENCION SALUD | A-02-02-01-004-008 APARATOS MÉDICOS, INSTRUMENTOS ÓPTICOS | Nación | 16 | SSF | | 7.500.000,00 | 0,00 | | |
| | | | | | Total: | 7.500.000,00 | 0,00 | 7.500.000,00 | 7.500.000,00 |

| | |
|---|---|
| Objeto: | AD 96-8-201516-25 G 25 ENDOPROTESIS DE HOMBRO Y CODO HOCEN PONAL PR-HOCEN-0527-25 CPAA 2722 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 | ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF | 2026-08-06 | 7.500.000,00 | 7.500.000,00 | NINGUNO |

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

C.T JEBRAIL MURILLO ZULETA
JEFE GRUPO FINANCIERO HOCEN

# HOSPITAL CENTRAL

Nit: 830067597

HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA

## CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

**Numero: 1610**

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: SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE *** $7,500,000.00

Por Concepto de: AD 96-8-201516-25 G 25 ENDOPROTESISDE HOMBRO Y CODO HOCEN PONALPR-HOCEN-0527-25 CPAA 2722 EVENTO

Estado: AUTORIZADO
Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA HOCEN
Nombre Solicitante: MY. JHONNY A. GUERRERO G.
Fecha Solicitud: 30/07/2026
**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 | 1659 | $7,500,000.00 |
| | | | | | | TOTAL | | $7,500,000.00 |

Beneficiario: 900399132 - EDM EQUIPOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS SAS

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 1611 Acta Nro: 0 Vigencia: 2026

Expedido a los 06 dias del mes de Agosto de 2026 en la ciudad de BOGOTA

CT. JEBRAIL MURILLO ZULETA
Jefe Grupo Financiero y Presupuesto