

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: 96-8-201500-25 ✓

CONTRATISTA: JOHN JAIRO GUERRERO PACHECO ✓

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS PARA LA CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA NACIONAL GRUPOS 5 Y 18 ✓

VALOR DEL CONTRATO: TRESCIENTOS TREINTA MILLONES QUINIENTOS CUARENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS (\$330.540.447,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA ✓

VALOR ADICIÓN No. 1: CIENTO CINCUENTA MILLONES DE PESOS (\$150.000.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA. ✓

VALOR ADICIÓN No. 2: QUINCE MILLONES DOSCIENTOS SETENTA MIL PESOS (\$15.270.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA. ✓

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO MILLONES OCHOCIENTOS DIEZ MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS (\$495.810.447,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA ✓

PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ESTATAL ✓

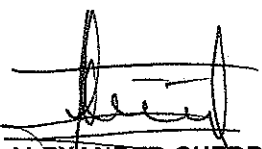
COMPAÑÍA ASEGURADORA: SEGUROS DEL ESTADO SA ✓

PÓLIZAS N.º: 30-44-101067080 ✓ Anexo: 7 ✓ Expedida el: 13/08/2026 ✓

Amparo	Valor asegurado	Vigencia (día-mes-año)	
		Desde	Hasta
Cumplimiento del contrato ✓	\$99.162.089,40 ✓	28/10/2025 ✓	30/03/2027 ✓
Calidad de los elementos ✓	\$247.905.223,50 ✓	28/10/2025 ✓	01/03/2028 ✓
Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales ✓	\$24.790.522,35 ✓	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, D.C 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 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



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

NIT. 860.009.576-6

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN VILLAVICENCIO			SUCURSAL VILLAVICENCIO			COD.SUC 30		NO.PÓLIZA 30-44-101067080		ANEXO 7	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 13 08 2026			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 28 10 2025			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 30 10 2029		A LAS HORAS 23:59	
										TIPO MOVIMIENTO ANEXO CAUSA PRIMA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL GUERRERO PACHECO, JOHN JAIRO		IDENTIFICACIÓN CC: 79.952.309	
DIRECCIÓN: CL 15 NRO. 45 - 139 CA C 12		CIUDAD: VILLAVICENCIO, META	
		TELÉFONO: 3107795846	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO LA NACION - POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD - HOSPITAL CENTRAL		IDENTIFICACIÓN NIT: 830.067.597-4	
DIRECCIÓN: CR 59 NRO. 26 - 21		CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL	
		TELÉFONO: 5804401	

ADICIONAL:

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:

OBJETO DE LA GARANTÍA

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PREJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO DE SUMINISTRO N EN HOCEN N 96-8-201500-25 CUYO OBJETO ES SUMINISTRO DE INSUMOS PARA LA CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL GRUPOS 5 Y 18

NOTA: SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA CLAUSULA PENAL PECUNARIA CONVENIDAS Y QUE LA ENTIDAD ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES	
AMPAROS	
	VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA SUMA ASEG/ACTUAL SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	28/10/2025 30/03/2027 \$99,162,089.40 \$96,108,089.40
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	28/10/2025 01/03/2028 \$247,905,223.50 \$240,270,223.50
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	28/10/2025 30/10/2029 \$24,790,522.35 \$24,027,022.35

ACLARACIONES

OBJETO DE LA MODIFICACIÓN DE CONFORMIDAD CON EL OTRO SI N. 004 DE FECHA 10 DE AGOSTO DEL 2026 SE ADICIONA LA SUMA DE \$15.270.000. LOS DEMÁS TÉRMINOS CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****32,590.00	\$ *****8,000.00	\$ *****7,712.00	\$ *****48,302.00	\$ *****371,857,835.25	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
ATENAS AGENCIA DE SEGUROS LTDA.	143752	100.00			

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

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A. SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 38 NO. 33 - 45/49 - TELÉFONO: 6623707 - VILLAVICENCIO



30-44-101067080

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Olea - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 TELÉFONO: 601-2186977, 601-6019330

DLP143752B



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN VILLAVICENCIO			SUCURSAL VILLAVICENCIO			COD.SUC 30	NO.PÓLIZA 30-44-101067080	ANEXO 7
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
13 08 2026	28	10	2025	00:00	30 10 2029	23:59	ANEXO CAUSA PRIMA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	GUERRERO PACHECO, JOHN JAIRO	IDENTIFICACIÓN	CC: 79.952.309
DIRECCIÓN: CL 15 NRO. 45 - 139 CA C 12	CIUDAD: VILLAVICENCIO, META	TELÉFONO: 3107795846	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	LA NACION - POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD - HOSPITAL CENTRAL	IDENTIFICACIÓN NIT: 830.067.597-4
DIRECCIÓN: CR 59 NRO. 26 - 21	CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO 5804401

ADICIONAL:

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

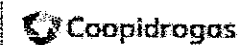
www.segurosdelestado.com
o www.segurosdevidadelestado.com

Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:
Acceso a la información

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO



CORRESPONSALES BANCARIOS



PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias



Seguros del Estado
Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****32,590.00	\$ *****8,000.00	\$ *****7,712.00	\$ *****48,302.00	\$ *****371,857,835.25	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
ATENAS AGENCIA DE SEGUROS LTDA.	143752	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 DEL ESTADO S.A. SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 38 NO. 33 - 45/49 - TELÉFONO: 6623707 - VILLAVICENCIO

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



{415} 7709998021167 {8020} 11006104582219 {3900} 000000048302 {96} 20270813

REFERENCIA
PAGO:
1100610458221-9

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN VILLAVICENCIO			SUCURSAL VILLAVICENCIO			COD.SUC 30		NO.PÓLIZA 30-44-101067080 ✓		ANEXO 7 ✓		
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 13 08 2026			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 28 10 2025			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 30 10 2029			A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO ANEXO CAUSA PRIMA												

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL GUERRERO PACHECO, JOHN JAIRO		IDENTIFICACIÓN CC: 79.952.309	
DIRECCIÓN: CL 15 NRO. 45 - 139 CA C 12		CIUDAD: VILLAVICENCIO, META	
		TELÉFONO: 3107795846	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: LA NACION - POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD - HOSPITAL CENTRAL		IDENTIFICACIÓN NIT: 830.067.597-4	
DIRECCIÓN: CR 59 NRO. 26 - 21		CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL	
		TELÉFONO: 5804401	

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

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

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

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 38 NO. 33 - 45/49 - TELÉFONO: 6623707 - VILLAVICENCIO

30-44-101067080

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF143752B

2

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



Consulta de pólizas

Consulta de Póliza

Consulta de SOAT

Datos de la póliza

Estado:

Vigente ✓

Número de póliza:

30-44-101067080 ✓

Número de anexo:

7 ✓

Fecha de expedición:

jueves, 13 de agosto de 2026 ✓

Ramo:

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL ✓

Asegurado:

LA NACION - POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD - HOSPITAL
CENTRAL ✓

Tomador:

GUERRERO PACHECO JOHN JAIRO ✓

Inicio de vigencia:

martes, 28 de octubre de 2025 ✓

Fin vigencia:

martes, 30 de octubre de 2029 ✓

Valor total asegurado:

\$ 371.857.835,25 ✓

Consultar de nuevo

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

Contactos para Verificación de Pólizas - Seguros del Estado SA y Seguros de Vida del Estado SA**Póliza Automóviles:**• **Correo electrónico:**verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com

Póliza Responsabilidad Civil de los Vehículos de Servicio Público de Pasajeros:**• Correo electrónico:**

verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com

Póliza de Seguros Generales:**• Correo electrónico:**

verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com

Póliza de Cumplimiento - RCE derivado de contratos:**• Teléfono:** [310 327 9980](tel:3103279980)**• Correo electrónico:**

verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com

Póliza de SOAT:**• Teléfono:** [\(601\) 4324102](tel:6014324102) (a nivel nacional)**• Correo electrónico:** operacionsoat@segurosdelestado.com**Póliza de Vida:****• Correo electrónico:** verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com

Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de [nuestras oficinas](#) a nivel nacional.

Nota: Estos canales están destinados exclusivamente para la verificación de políticas.

Para presentar un PQRS, por favor ingrese al siguiente enlace: [PQRS](#).

Copyright © 2023. Todos los derechos reservados por **Seguros del Estado**

v4.0.0



SEGUROS
DEL
ESTADO

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860009578-6
RECIBO DE CAJA N° 67323005

Expedido en	Sucursal	Código Sucursal	Fecha de Pago	Clave	Intermediario
BOGOTA, D.C.	OFICINA PRINCIPAL	1	13/08/2026	143752	ATENAS AGENCIA DE SEGUROS LTDA.
Tomador:	JOHN JAIRO GUERRERO PACHECO				NIT/CC 79952309
Suma de:	CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS DOS PESOS M/CTE.*****				
Pagador:	JOHN GUERRERO				NIT/CC 79952309
Por concepto de:	APLICACION PORTAL DE RECAUDOS #1763472490				

Suc-Ramo-Póliza-Endoso-Cuota	Prima	Gasto	IVA	Runt	Valor
30-VILLAVICENCIO-44-CU. ENTIDAD. EST.-101067080-7-1	\$32.590,46	\$8.000,00	\$7.712,19	\$0,00	\$48.302,65

Otros conceptos de pago					Valor
CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES					\$48.302,00
APROVECHAMIENTOS					\$-0,65

Forma de pago					
---------------	--	--	--	--	--

Ahorro: \$0,00

Corriente: \$0,00

Tarjeta: \$0,00

Otro: \$0,00

Transacción: 18357072

Total: \$48.302,00

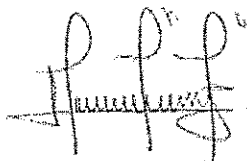
Cajero: PAGUESTADO

**PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES
PERSONAL NATURAL**

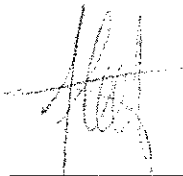
JOHN JAIRO GUERRERO PACHECO identificado (a) con C. C. No. 79.952.309 de Bogotá, de acuerdo con lo señalado en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, que he efectuado el pago por concepto de mis aportes a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje.

Bajo la gravedad de juramento manifiesto que dentro de los últimos 6 meses no he tenido personal dependiente y por ende no estoy obligado a efectuar el pago de Parafiscales.

La presente certificación se expide a los diez (10) días, del mes de agosto de 2026.



JOHN JAIRO GUERRERO PACHECO
C. C. No. 79.952.309 de Bogotá
Representante Legal



ANDRES HERRERA GUTIERREZ
T.P. 129.874-T
CONTADOR PÚBLICO

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	7952309	JOHN JAICO GUERRERO PACHECO		CALLE 15 # 45 - 139 casa C12 Hacienda el	5626380	yosue11@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	1 – Independiente			META	VALLAVINCENIO	
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASIGNADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPD
		93655911	10/08/2026	1	0
PERÍODO SALUD			TOTAL A PAGAR		
2026-07	2026-07	:	TOTAL NÓMINA	\$ 1,750,595	
				\$554,800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTAL \$ SALUD			
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
EPS/005	Santitas EPS	800251140-5	218,900

UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
0	0	0	0	0	5	900	0	219.600	1

TOTALES PENSIÓN

TOTALES PENSION			
Código AFP	Nombre	NIT	Coligación Obligatoria
230201	Protección (ING + Protección)	800229739-0	280.200

Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora Cotización	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	5	1.100	0	281.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

TOTALES RIESGOS LABORALES		
Código ARL	Nombre	Coización Obligatoria
14-23	Positivo Seguros	8620 (11.536)
		13.300

Incapacitados		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Ratificado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
No. Autorización	Valor										
			18,300	5	100	18,400			183	18,400	1

TOTALES CAJAS

TOTALS VOTES	
Código CCF	Nombre
CCF34	Conform

NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
862951045-3	35.100	5	200	35.300	1

TOTALES PARAFISCALES

TOTALES PARAFISCALES					No. Afiliados
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar		
0	5	0	0	0	0
		SENA			
		ICBF			
0	5	0	0	0	0
		ESAP			
		MEN			

TOTALES POR SUBSISTEMA

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218,800	218,800
Pensión	1	280,200	281,340
Riesgos Laborales	1	18,300	18,400
CCF	1	35,100	35,300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	552,600	554,800

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES



Certificado No.:

687013CE1CB94FZE

LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

VALIDO PARA:

Que el contador público **ANDRES EDUARDO HERRERA GUTIERREZ** identificado con CEDULA DE CIUDADANIA No 86081894 de VILLAVICENCIO (META), y Tarjeta Profesional No 129874-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 23 dias del mes de Julio de 2005 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MELENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

JOHN JAIRO GUERRERO PACHECO

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 952 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

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

129874-T

**ANDRES EDUARDO
HERRERA GUTIERREZ**
C.C. 86081894
RESOLUCION INSCRIPCION 308 FECHA 18/10/2007
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COLEMANES RODRIGUEZ 140075

JOHN JAIRO GUERRERO PACHECO 513861

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con la establecida en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

86.081.894

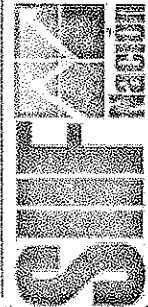
HERRERA GUTIERREZ
ANDRES EDUARDO

FECHA DE NACIMIENTO 14-JUN-1984
VILLAVICENCIO (META)
LUGAR DE NACIMIENTO 1.72 A- M
ESTATURA 65.74 SEXO
10-JUL-2002 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

A-5200100-02157741-M-0008001804-20070424 0476507114A 02 231293265

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS
		93655911	10/09/2028	1
				0
PERIODO SALUD 2026-07	PERIODO PENSIÓN 2026-07	TIPO PLANILLA 1	TOTAL NÓMINA \$1,750.905	TOTAL A PAGAR \$554.800

[illegible]



Certificado de Disponibilidad Presupuestal - Compromiso

Usuario Solicitante: MHCadavid
Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante: 16-01-02-001
Fecha y Hora Sistema: 31/07/2026 12:00:00 a. m.

LAURA VALENTINA CADAVID PENA
HOSPITAL CENTRAL

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

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

Número:	269926	Fecha Registro:	2026-07-31	Unidad / Subunidad ejecutora:	16-01-02-001 HOSPITAL CENTRAL		
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado	Tipo:	Gasto	Uso Caja Menor	Ninguno
Valor Inicial:	15.270.000,00	Valor Total Operaciones:		0,00	Valor Actual:	Saldo x 15.270.000,00	Vr. Bloqueado 0,00
					Comprometer:		

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Número:	263826	Fecha Registro:	2026-07-31	Número:		Modalidad de contratación:		Tipo de contrato:	
---------	--------	-----------------	------------	---------	--	----------------------------	--	-------------------	--

AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

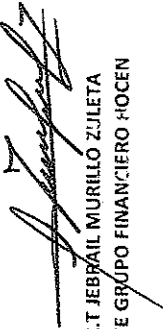
ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSOR	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
001 ATENCION SALUD	4-02-02-01-02-03-07-ARTICULOS TEXTILES (EXCETO PRENDAS DE VESTIR)	Nación	16	SSF						
Total:						15.270.000,00	0,00	15.270.000,00	15.270.000,00	0,00

Objeto:

AD 96-8-201508-25 SUMINISTRO INSUMOS CENTRAL DE ESTERILIZACION GRUPO 18 ROPA QUIRURGICA HOCEN PONAL CPAA 2739 PR-HOCEN-0660-25

Firma Responsable:


C.T. JEBRAIL MURILLO ZULETA
JEFE GRUPO FINANCIERO HOCEN



HOSPITAL CENTRAL

Nit: 830067597

Página 2 de 2
31/07/2026 11:37:20
V. 5000

HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Numero: 1692

EL JEFE DE LA: PRESUPUESTO

CERTIFICA:

Que en el presupuesto de gastos para la presente vigencia fiscal, existe disponibilidad presupuestal por cuantía de QUINCE MILLONES DOSCIENTOS SETENTA MIL PESOS M/CTE *** \$15,270,000.00 para amparar el compromiso que se pretende realizar como se determina a continuación:

Por Concepto de: AD 96-8-201500-25 SUMINISTRO INSUMOS CENTRALDE ESTERILIZACION GRUPO 18 ROPA QUIRURGICAHOcen PONAL CPAA 2739 PR-HOCEN-0680-25

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA HOCEN

Nombre Solicitante: MY. JHONNY A. GUERRERO G.

Fecha Solicitud: 31/07/2026

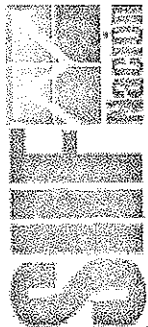
Observaciones: REVISÓ:

Proyecto:

AREA	IMPUTACION PRESUPUESTAL						DESCRIPCION	VIGENCIA	VALOR
	Tpo	Cla	Cta	Scta	Ord	SorAux			
01524000	ATENCION SALUD SECSA HOCEN	0	2	020	100	2	16 PRODUCTOS ALIMENTICIOS, BEBIDAS Y TABACO, TEXTILES, PRENDAS	2026	\$15,270,000.00
TOTAL									\$15,270,000.00

Expedido a los 31 dias del mes de Julio de 2026 en la ciudad de BOGOTA

CT. JEBRAIL MURILLO ZULETA
Jefe Grupo Financiero y Presupuesto



Reporte Solicitud de Certificado de Disponibilidad
Presupuestal - Comprobante

Usuario Solicitante: MHRgonzalez
Unidad ó Subunidad: 16-01-02-001
Ejecutora Solicitante: HOSPITAL CENTRAL
Fecha y Hora Sistema: 2026-07-31-10:31 a. m.

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				
Numero:	283826	Fecha Registro:	2026-07-31	Unidad / Subunidad:
Estado:	Generado	Valor Inicial:	15.270.000,00	16-01-02-001 HOSPITAL CENTRAL
		Valor Total Operaciones:	0,00	Valor Actual:
		15.270.000,00		
ITEM PARA AFECTACION DE GASTO				
DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO			
001 ATENCION SALUD	A-02-02-01-002-007 ARTICULOS TEXTILES (EXCEPTO PRENDAS DE VESTIR)			
		FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION
			15.270.000,00	0,00
		Total:	15.270.000,00	

Objeto: AD 96-8-201500-25 SUMINISTRO INSUMOS CENTRAL ESTERILIZACION OR 18 ROPA QUIRURGICA, PAA 2739

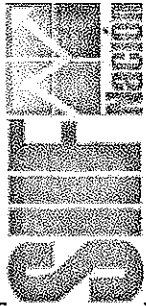
9

CPS RAMIRO GONZALEZ PINTO
Profesional Universitario Administrativo Sistemas de Información

Mayor GUILLERMO ENRIQUE USMA REYES
Jefe Área Logística y Financiera HOCEN

Firma Responsable

PROCESO: DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO										POLICIA NACIONAL			
CERTIFICACIÓN PLAN DE ADQUISICIONES GASTOS DE FUNCIONAMIENTO													
Código: 1DE-FR-													
Fecha: 29/02/2024													
Versión: 4													
FECHA CERTIFICADO N°		23/07/2026 2739											
UNIDAD QUE EJECUTA	UNIDAD QUE REQUIERE	UNIDAD DE AFECTACIÓN DEL GASTO	CODIGO UNSPSC	RUBRO PRESUPUESTA	DESAGREGACIÓN PRESUPUESTA	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	VALOR UNITARIO (INCLUIDO IVA)	APORTES DE LA NACIÓN R10		FONDOS ESPECIALES R16		OTRO RECURSO	
								CANT	VALOR TOTAL	CANT	VALOR TOTAL	CANT	VALOR TOTAL
HOCEN 001	HOCEN	PROGRAMA O ATENCIÓN SALUD	42131608	02-02-01-002- PRODUCTOS ALIMENTICIOS, BEBIDAS Y TABACO; TEXTILES, PRENDAS DE VESTIR Y PRODUCTOS DE CUERO	02-02-01-002- 007 ARTÍCULOS TEXTILES (EXCEPTO PRENDAS DE VESTIR)	ADICIÓN AL CONTRATO N° 96-8-201500-25 SUMINISTRO DE INSUMOS PARA LA CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN GRUPO 18 ROPA QUIRURGICA TELA	15.270.000,00			1	15.270.000,00		
TOTAL							-	-		1	15.270.000,00		-
Relación de Documentos que soportan ésta certificación y modificaciones													
No. SISCO		PR-HOCEN-0680-25											
<i>Norma C. Laverde B</i> NORMA CONSTANZA LAVERDE BONILLA Responsable Dirección de Planeación y de Recursos <i>ofel</i> PS-20 OSCAR ALEXANDER GARZON IRIARTE Responsable (E) Planeación													
Grado, Nombres y Apellidos Cargo Unidad VALOR TOTAL CERTIFICACIÓN 15.270.000,00													



Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante

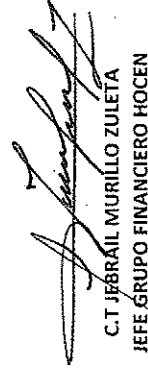
Usuario Solicitante: MFpbarrera
Unidad ó Subunidad: 16-01-02-001
Ejecutora Solicitante: HOSPITAL CENTRAL

Fecha y Hora Sistema: 10/09/2026 12:00:00 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO									
Con base en el CDP No: 269926 de fecha 2026-07-31. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle									
Número:	261326	Fecha Registro:	2026-08-10	Unidad / Subunidad Ejecutora:	16-01-02-001 HOSPITAL CENTRAL				
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado	Valor Total Operaciones:	15.270.000,00	Valor Actual:	15.270.000,00	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Inicial:	15.270.000,00	Valor Total Operaciones:	15.270.000,00	Valor Actual:	15.270.000,00	Valor Actual:	15.270.000,00	Saldo x Obligar:	15.270.000,00
TERCERO ORIGINAL									
Identificación:	CAJA MENOR	Razón Social:	JHON JAIRO GUERRERO PACHECO	Medio de Pago:	Abono en cuenta				
Número:	84412792288	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Cuenta Bancaria:	Cuenta Bancaria				
Identificación:	70904070	Nombre:	JUAN PABLO BLANCO SIERRA	Cargo:	DIRECTOR HOSPITAL CENTRAL POLICIA				
ORDENADOR DEL GASTO									
VIÁTICOS									
Identificación:	Fecha de Registro:	Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:	Número:	96-8-201690-25	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Fecha:
2026-08-10									
ITEM 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-02-02-01-002-007 ARTICULOS TEXTILES (EXCEPTO PRENDAS DE	Nación	16	SSF	2026-08-10	15.270.000,00	0,00	15.270.000,00	15.270.000,00
Total:						15.270.000,00	0,00	15.270.000,00	15.270.000,00

Objeto:	AD 96-8-201690-25 SUMINISTRO INSUMOS CENTRAL DE ESTERILIZACION GRUPO 16 ROPA QUIRURGICA HOCEN FONAL CPAA 2739 PR-HOCEN-0680-25									
PLAN DE PAGOS										
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC										
001	DISAN HOSPITAL CENTRAL	4-2	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO			
					2026-08-10	15.270.000,00	15.270.000,00	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: 1612

EL JEFE DE LA: PRESUPUESTO

CERTIFICA:

Que se ha registrado el siguiente compromiso por un valor de: QUINCE MILLONES DOSCIENTOS SETENTA MIL PESOS M/CTE *** \$15,270,000.00
Por Concepto de: AD 96-8-201500-25 SUMINISTRO INSUMOS CENTRALDE ESTERILIZACION GRUPO 18 ROPA QUIRURGICA HOCEN PONAL CPAA 2739 PR-HOCEN-0680-25

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECSA HOCEN

Nombre Solicitante: MY. JHONNY A. GUERRERO G.

Fecha Solicitud: 31/07/2026

Observaciones:

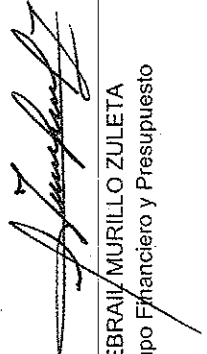
Proyecto:

AREA	IMPUTACION PRESUPUESTAL	RECJ	DESCRIPCION	VIGENCIA		REFERENCIA		VALOR
				Doc	Número	Doc	Número	
01524000	ATENCION SALUD SECSA HOCEN	16	PRODUCTOS ALIMENTICIOS, BEBIDAS Y TABACO; TEXTILES, PRENDAS	2026	1692	CDP		\$15,270,000.00
TOTAL								\$15,270,000.00

Beneficiario: 79952309 - GUERRERO PACHECO JHON JAIR

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 1613 Acta Nro: 0 Vigencia: 2026

Expedido a los 10 días del mes de Agosto de 2026 en la ciudad de BOGOTA


CT. JEBRAIL MURILLO ZULETA
Jefe Grupo Financiero y Presupuesto

