Suc.	Ramo	poliza	Anexo	SecImp
223	BO	2991326	2	1

NUMERO DE REFERENCIA PARA PAGO
0010704454700

Liberty Seguros S.A.

POLIZA DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES
ESTATALES DECRETO 1082 DE 2015

ORIGINAL Pag.: 1

Ciudad y fecha de expedicion BOGOTA, D.C. - 2018-12-03 Clave Intermediario
Vigencia Desde: 2018-11-30 -00:00 - Hasta: 2022-12-30 -24:00 51004 - GREGORY FRANCISCO

Tomador : UNION TEMPORAL O.I.C.E. - MEDICAL LTDA Nit.: 900.396.224-7
Direccion : CALL.59 A BIS NO. 5-37 OFC.401 Ciudad:BOGOTA, D.C. Telefono:000002114944

Afianzado : UNION TEMPORAL O.I.C.E. - MEDICAL LTDA

Asegurado Y Beneficiario: LA NACION POLICIA NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD HOSPITAL CENTRAL
Direccion CRA 59 NO 26 21 Ciudad: BOGOTA, D.C. Nit.: 830.067.597-4
TIPO DE POLIZA: OFICIAL ENTIDADES ESTATALES VERSION : JULIO DE 2015
Contrato No. 96-7-201027-18

AMPARO		VR.ASEGURADO	VIGENCIA	PRIMA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	COP	520,024,659	2018-11-30 2019-12-30	250,751
CALIDAD DEL SERVICIO	COP	1,300,061,649	2018-11-30 2019-12-30	626,879
.SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	COP	130,006,164	2018-11-30 2022-12-30	62,687
TOTAL VR.ASEGURADO COP		1,950,092,474.25		

PRIMA: COP 940,318 GASTOS: COP IVA: COP 178,660 VALOR A PAGAR: COP 1,118,979

T. CONTRATO C: PRESTAC.DE SERVICIOS Lugar de Ejecución: Dpto: BOGOTA Ciudad: SANTAFE DE BOGOTA D.C.

OBJETO DE LA MODIFICACION:
POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD PN HOCEN NO. 96-7-201027-18 SE ACLARAN LAS VIGENCIAS FINALES DEL CUADRO DE AMPAROS. CUYO OBJETO ES: PRESTACION INTEGRAL DEL SERVICIO DE RADIOLOGIA (ESPECIAL Y CONVENCIONAL ECOGRAFIA, DOPPLER, MAMOGRAFIA, DENSITOMETRIA Y PROCEDIMIENTOS ESPECIALES) EN LAS INSTALACIONES DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NACIONAL **NOTA 1: SE ACLARA LOS VALORES ASEGURADOS DEL CUADRO DE AMPAROS: CUMPLIMIENTO $520.024.659,80. - CALIDAD DEL SERVICIO $1.300.061.649,50. - SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES $130.006.164,95. **NOTA 2: SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS Y LA ENTIDAD ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION. **NOTA 3: SE ACLARA QUE EL ASEGURADO- ASEGURADO-BENIFICIARIO ES: LA NACION POLICIA NACIONAL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA. **NOTA 4: SE ACLARA QUE EL TOMADOR-AFIANZADO ES : U.T. O.I.C.E. MEDICAL LTDA CON NIT. 900.396.224-7 CONFORMADA POR O.I.C.E. LTDA CON NIT. 860.514.836 -7 CON PART. DEL 50% Y MEDICAL LEGAL CONSULTING LTDA CON NIT. CON NIT. 830.114.725-2 CON PART. DEL 50%. **. LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTIUAN VIGENTES.

Sucursal SUCURSAL KONFID - CALLE 72 NO. 10 - 07 Tel. 3103300
DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIONES: Calle 72 N° 10-07 Piso 8. Bogotá D.C. o al correo fianzas.siniestros@libertycolombia.com

476UTTO6VS23TPBO5LMOYUSNEECONVENIO BANCOLOMBIA 4254

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES ACT. ECONOMICA 6601.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Suc.	Ramo	poliza	Anexo	SecImp
223	BO	2991326	3	1

NUMERO DE REFERENCIA PARA PAGO
0010704600400

Liberty Seguros S.A.

POLIZA DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES
ESTATALES DECRETO 1082 DE 2015

ORIGINAL Pag.: 1

Ciudad y fecha de expedicion BOGOTA, D.C. - 2018-12-04 Clave Intermediario
Vigencia Desde: 2018-11-30 -00:00 - Hasta: 2022-12-30 -24:00 51004 - GREGORY FRANCISCO

Tomador : UNION TEMPORAL O.I.C.E. - MEDICAL LTDA Nit.: 900.396.224-7
Direccion : CALL.59 A BIS NO. 5-37 OFC.401 Ciudad:BOGOTA, D.C. Telefono:000002114944

Afianzado : UNION TEMPORAL O.I.C.E. - MEDICAL LTDA

Asegurado Y Beneficiario: LA NACION POLICIA NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD HOSPITAL CENTRAL
Direccion CRA 59 NO 26 21 Ciudad: BOGOTA, D.C. Nit.: 830.067.597-4
TIPO DE POLIZA: OFICIAL ENTIDADES ESTATALES VERSION : JULIO DE 2015
Contrato No. 96-7-201027-18

AMPARO		VR.ASEGURADO	VIGENCIA	PRIMA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	COP	520,024,659	2018-11-30 2019-12-30	
CALIDAD DEL SERVICIO	COP	1,300,061,649	2018-11-30 2019-12-30	
.SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	COP	130,006,164	2018-11-30 2022-12-30	
TOTAL VR.ASEGURADO COP		1,950,092,474.25		

PRIMA: COP GASTOS: COP IVA: COP VALOR A PAGAR: COP

T. CONTRATO C: PRESTAC.DE SERVICIOS Lugar de Ejecución: Dpto: BOGOTA Ciudad: SANTAFE DE BOGOTA D.C.

OBJETO DE LA MODIFICACION:
POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO LA COMPAÑIA DE SEGUROS CERTIFICA QUE LA PRESENTE POLIZA TIENE COBERTURA DESDE EL DIA 30/11/2018 AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD PN HOCENNO. 96-7-201027-18. CUYOS AMPAROS SON : CUMPLIMIENTO, CALIDAD DEL SERVICIO Y SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES. LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTINUAN VIGENTES.

Sucursal SUCURSAL KONFID - CALLE 72 NO. 10 - 07 Tel. 3103300
DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIONES: Calle 72 N° 10-07 Piso 8. Bogotá D.C. o al correo fianzas.siniestros@libertycolombia.com

Las condiciones generales de su poliza se pueden descargar de nuestra pagina www.libertycolombia.com.co en el Link : Los productos/Generales y Fianzas/Clausulados de Generales/Fianzas o solicitelo en nuestra Unidad de Servicio al Cliente, Linea Nacional Gratuita 01 8000 113390 ó desde Bogotá 307 7050 de Lunes a Sábado de 8 a.m. a 8 p.m. Si lo prefiere escribanos a servicioalcliente@libertycolombia.com

SI USTED DESEA VERIFICAR LA VALIDEZ DE LA POLIZA RECIBIDA POR FAVOR COMUNIQUESE EN BOGOTA AL 3077050 EN EL RESTO DEL PAIS AL 018000115569 /018000113390.

CONTRATISTA AFIANZADO

LIBERTY SEGUROS S.A.
NIT 860.039.988-0
Firma Autorizada

LPGUJPBSV7YGP72BEEQTG3U4Y4======

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES ACT. ECONOMICA 6601.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



Suc.	Ramo	poliza	Anexo	SecImp
223	BO	2991326	2	1

NUMERO DE REFERENCIA PARA PAGO
0010704454700

Liberty Seguros S.A.

POLIZA DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES
ESTATALES DECRETO 1082 DE 2015

ORIGINAL Pag.: 2

Ciudad y fecha de expedicion BOGOTA, D.C. - 2018-12-03 Clave Intermediario
Vigencia Desde: 2018-11-30 -00:00 - Hasta: 2022-12-30 -24:00 51004 - GREGORY FRANCISCO

Tomador : UNION TEMPORAL O.I.C.E. - MEDICAL LTDA Nit.: 900.396.224-7
Direccion : CALL.59 A BIS NO. 5-37 OFC.401 Ciudad:BOGOTA, D.C. Telefono:000002114944

Afianzado : UNION TEMPORAL O.I.C.E. - MEDICAL LTDA

Asegurado Y Beneficiario: LA NACION POLICIA NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD HOSPITAL CENTRAL
Direccion CRA 59 NO 26 21 Ciudad: BOGOTA, D.C. Nit.: 830.067.597-4
TIPO DE POLIZA: OFICIAL ENTIDADES ESTATALES VERSION : JULIO DE 2015
Contrato No. 96-7-201027-18

Las condiciones generales de su poliza se pueden descargar de nuestra pagina www.libertycolombia.com.co en el Link : Los productos/Generales y Fianzas/Clausulados de Generales/Fianzas o solicitelo en nuestra Unidad de Servicio al Cliente, Linea Nacional Gratuita 01 8000 113390 ó desde Bogotá 307 7050 de Lunes a Sábado de 8 a.m. a 8 p.m.
Si lo prefiere escríbanos a servicioalcliente@libertycolombia.com

SI USTED DESEA VERIFICAR LA VALIDEZ DE LA POLIZA RECIBIDA POR FAVOR COMUNIQUESE EN BOGOTA AL 3077050
EN EL RESTO DEL PAIS AL 018000115569 /018000113390.

CONTRATISTA-AFIANZADO

LIBERTY SEGUROS S.A.
NIT 860.039.988-0
Firma Autorizada

476UTTO6VS23TPBO5LMOYUSNEM======

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES ACT. ECONOMICA 6601.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



CERTIFICACION

L I B E R T Y S E G U R O S S. A. certifica que las garantias contenidas en la poliza de cumplimiento (OFICIAL ENTIDADES ESTATALES)No 2991326 Anexo 2 expedida por la compañia en 2018-12-03 no expirara por falta de pago de la prima de la poliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella o por revocacion unilateral por parte del tomador o de la compañia, de conformidad con lo previsto en el numeral 19 del articulo 25 de la ley 80 de 1993.

TOMADOR/AFIANZADO : **UNION TEMPORAL O.I.C.E. - MEDICAL LTDA**

N.I.T. : **900.396.224-7**

VIGENCIA : **2018-11-30 / 2022-12-30**

VALOR ASEGURADO : **$1,950,092,474.25**

Para constancia se firma en BOGOTA, D.C. , el dia 03 del mes de Diciembre de 2018

LIBERTY SEGUROS S.A.
NIT 860.039.988-0
Firma Autorizada

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CERTIFICACION

L I B E R T Y S E G U R O S S. A. certifica que las garantias contenidas en la poliza de cumplimiento (OFICIAL ENTIDADES ESTATALES)No 2991326 Anexo 2 expedida por la compañia en 2018-12-03 no expirara por falta de pago de la prima de la poliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella o por revocacion unilateral por parte del tomador o de la compañia, de conformidad con lo previsto en el numeral 19 del articulo 25 de la ley 80 de 1993.

TOMADOR/AFIANZADO : UNION TEMPORAL O.I.C.E. - MEDICAL LTDA

N.I.T. : 900.396.224-7

VIGENCIA : 2018-11-30 / 2022-12-30

VALOR ASEGURADO : $1,950,092,474.25

Para constancia se firma en BOGOTA, D.C. , el dia 03 del mes de Diciembre de 2018

LIBERTY SEGUROS S.A.
NIT 860.039.988-0
Firma Autorizada

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Liberty Seguros S.A.

CERTIFICACION

L I B E R T Y S E G U R O S S. A. certifica que las garantias contenidas en la poliza de cumplimiento (OFICIAL ENTIDADES ESTATALES)No 2991326 Anexo 2 expedida por la compañia en 2018-12-03 no expirara por falta de pago de la prima de la poliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella o por revocacion unilateral por parte del tomador o de la compañia, de conformidad con lo previsto en el numeral 19 del articulo 25 de la ley 80 de 1993.

TOMADOR/AFIANZADO : **UNION TEMPORAL O.I.C.E. - MEDICAL LTDA**

N.I.T. : **900.396.224-7**

VIGENCIA : **2018-11-30 / 2022-12-30**

VALOR ASEGURADO : **$1,950,092,474.25**

Para constancia se firma en BOGOTA, D.C. , el dia 03 del mes de Diciembre de 2018

LIBERTY SEGUROS S.A.
NIT 860.039.988-0
Firma Autorizada

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

MEDICAL

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA FIRMA
U.T O.I.C.E. - MEDICAL LTDA.

HACE CONSTAR QUE:

La mencionada sociedad con Nit 900.396.224 – 7 cumple en forma legal y oportuna con el pago de los aportes parafiscales y de seguridad social del personal vinculado laboralmente a su servicio.

A la fecha la empresa ya canceló los aportes correspondientes al mes de octubre de 2018 a la Administradora de Riesgos Profesionales, a la Caja de Compensación "Compensar," al, Bienestar Familiar el Sena y los Fondos de Pensiones y Entidades Promotoras de Salud correspondientes al mes de noviembre de 2018, escogidos por los empleados, así como también al Seguro Social.

La presente certificación se expide a los treinta (30) días del mes de noviembre de 2018 de conformidad con lo dispuesto en la Ley 789 Articulo 50.

De lo anterior doy fe.

ENRIQUE ABDON PUENTES MARTIN
CC 19.202.827 de Bogotá
U.T O.I.C.E – MEDICAL LTDA

