Aseguradora Solidaria de Colombia

NIT: 860.524.654-6

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015 - PATRICLSUSP09V4

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
6202515539

PÓLIZA No: 620 - 47 - 994000046673 ANEXO: 1

AGENCIA EXPEDIDORA: VILLAVICENCIO COD. AGENCIA: 620 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
23	11	2022	23	11	2022

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: AVANSAB CENTRO DE ESTIMULACION IDENTIFICACIÓN: NIT 900.932.677-1

DIRECCIÓN: CALLE 20 41 33 BRR VILLA MARIA CIUDAD: VILLAVICENCIO, META TELÉFONO: 3138457903

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.7 POLICIA NACIONAL IDENTIFICACIÓN: NIT 900.407.224-6

BENEFICIARIO: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.7 POLICIA NACIONAL IDENTIFICACIÓN: NIT 900.407.224-6

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO COMUNICACION DE ACEPTACION DE LA OFERTA

DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO	01/09/2022	31/10/2023	8,000,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	01/09/2022	31/08/2026	2,000,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	30/04/2023	30/04/2024	20,000,000.00

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO COMUNICACION DE ACEPTACION DE LA OFERTA:

OBJETO DE LA MODIFICACION

POR MEDIO DEL PRESENTE ENDOSO Y SEGUN ACTA NRO. 001 SUSTITUCION Y PRORROGA DE FECHA 21-11-2022 AL CONTRATO NRO. 084-7-200081-22, SE PROCEDE CON EL AJUSTE DE LAS VIGENCIAS DE LOS AMPAROS EN RAZON A LA PRORROGA DEL PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO EN CUATRO (04) MESES, ES DECIR, HASTA EL 30 DE ABRIL DE 2023. POR OTRO LADO, ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA, ENTIDAD COOPERATIVA, RECONOCE Y ACEPTA LA SUSTITUCION DE RECURSOS POR $15.000.000 CORRESPONDIENTES A LA VIGENCIA 2022 PARA QUE SEAN EJECUTADOS EN LA VIGENCIA 2023 DE ACUERDO CON JUSTIFICACION Y DATOS CONTENIDOS EN EL ACTA.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.

BENEFICIARIOS
NIT 900407224 - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.7 POLICIA NACIONAL

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO COMUNICACION DE ACEPTACION DE LA OFERTA

VALIDACIÓN DE AUTENTICIDAD DE PÓLIZAS

SI USTED DESEA VERIFICAR LA VALIDEZ DE LA POLIZA RECIBIDA PUEDE CONSULTAR DESDE NUESTRA PÁGINA WEB O EN EL SIGUIENTE LINK httpswwwsolidariacomcoPatrimonialesConsultafrmingdatosaspx

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ****30,000,000.00	$ **********15,906	$*****5,000.00	$ ********3,972	$ **********24,878

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART
D & C SEGUROS Y FINANZAS LTDA	6002	100.00

NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACIÓN; DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A QUIÉN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR, ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES, Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDA SOCIEDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADEO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAÍSES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1581 DE 2.012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLIQUEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL VÍNCULO O LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLÍTICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN_HTTPS://ASEGURADORASOLIDARIA.COM.CO/ENLACES-DE-INTERES/POLITICA-DE-PRIVACIDAD.ASPX

Las condiciones generales de su póliza se pueden descargar de nuestra Página Web www.solidaria.com.co en la opción SEGUROS – TU RESPALDO – SEGUROS PATRIMONIALES. Aseguradora Solidaria pensando en su tranquilidad, lo invita a verificar la validez de esta póliza ingresando a nuestra Página Web www.solidaria.com.co en la opción SERVICIOS – CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000620251553

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

CLIENTE

C8DA207A0A0AFA7F5B

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: VILLAVICENCIO COD. AGENCIA: 620 RAMO: 47 No PÓLIZA: 994000046673 ANEXO: 1

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: AVANSAB CENTRO DE ESTIMULACION IDENTIFICACIÓN: NIT 900.932.677-1

ASEGURADO: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.7 POLICIA NACIONAL IDENTIFICACIÓN: NIT 900.407.224-6

BENEFICIARIO: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.7 POLICIA NACIONAL IDENTIFICACIÓN: NIT 900.407.224-6

TEXTO ITEM 1

OBJETO DE LA GARANTIA

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DEL CONTRATO No. 084-7-200081-22, CUYO OBJETO ES: PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE NEUROPSICOLOGIA, TERAPIAS DE NIÑOS ESPECIALES Y REHABILITACION FUNCIONAL E INTEGRAL DE NIÑOS CON DISCAPACIDAD POR LOTES

CLAUSULADO APLICABLE:21/03/2018-1502-P-05-PATRI-CL-SUSP-09-D00I

CLIENTE

RECIBO DE CAJA No. 620105860

Aseguradora Solidaria de Colombia
¡Siempre junto a ti!

AGENCIA VILLAVICENCIO	TRANSACCIÓN Nro. 620182833	FECHA DE RECAUDO 23/11/2022	TIPO PAGADOR ASEGURADO
NOMBRE PAGADOR AVANSAB CENTRO DE ESTIMULACION			C.C o NIT 900932677
TOMADOR PÓLIZA AVANSAB CENTRO DE ESTIMULACION			
DETALLE DE PAGO PAGO POLIZA DE RESP CIVIL EXT PATRI 994000010655 - NRO. ELECTRÓNICO 6202515547			
VALOR EN LETRAS (en Pesos) CIENTO SESENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS VEINTISEIS PESOS			VALOR RECIBO $ 168,426.00
PAGO PÓLIZA DE RESP CIVIL EXT PATRI 994000010655 - ANEXO 1 AGENCIA VILLAVICENCIO, TOMADOR PÓLIZA: NIT-900932677 AVANSAB CENTRO DE ESTIMULACION . VALOR PAGADO $ 168,425.76 RELACIONADO CON EL NRO. DE RECIBO 620182833			

FIRMA RECIBIDO PAGO

RECIBO GENERADO POR: D & C SEGUROS Y FINANZAS LTDA

RECIBO DE CAJA No. 620105861

Aseguradora Solidaria de Colombia
¡Siempre junto a ti!

AGENCIA VILLAVICENCIO	TRANSACCIÓN Nro. 620182834	FECHA DE RECAUDO 23/11/2022	TIPO PAGADOR ASEGURADO
NOMBRE PAGADOR AVANSAB CENTRO DE ESTIMULACION			C.C o NIT 900932677
TOMADOR PÓLIZA AVANSAB CENTRO DE ESTIMULACION			
DETALLE DE PAGO PAGO POLIZA DE CUMP. ENT. ESTATALES 994000046673 - NRO. ELECTRÓNICO 6202515539			
VALOR EN LETRAS (en Pesos) VEINTICUATRO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS			VALOR RECIBO $ 24,878.00
PAGO PÓLIZA DE CUMP. ENT. ESTATALES 994000046673 - ANEXO 1 AGENCIA VILLAVICENCIO, TOMADOR PÓLIZA: NIT-900932677 AVANSAB CENTRO DE ESTIMULACION . VALOR PAGADO $ 24,877.85 RELACIONADO CON EL NRO. DE RECIBO 620182834			

FIRMA RECIBIDO PAGO

RECIBO GENERADO POR: D & C SEGUROS Y FINANZAS LTDA

LISTADO DE ASEGURADOS
POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: 994000010655 ANEXO: 1 TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA

TOMADOR: AVANSAB CENTRO DE ESTIMULACION IDENTIFICACION: 900.932.677-1

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN	900407224-6	DONDE SE EJECUTE EL CONTRATO	VILLAVICENCIO	200,000,000.00	141,534	168,426

PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
141,534	168,426

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
6202515547

PÓLIZA No: 620 -74 - 994000010655 ANEXO:1

AGENCIA EXPEDIDORA: VILLAVICENCIO COD.AGE: 620 RAMO: 74 PAP:

FECHA DE EXPEDICIÓN DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	VIGENCIA DESDE DIA	MES	AÑO	HORAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS	FECHA DE IMPRESIÓN DIA	MES	AÑO
23	11	2022		01	05	2023	23:59	01	09	2023	23:59	123	23	11	2022

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO PRORROGA

VIGENCIA DEL ANEXO	VIGENCIA DESDE DIA	MES	AÑO	HORAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
	01	05	2023	23:59	01	09	2023	23:59	123

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: AVANSAB CENTRO DE ESTIMULACION IDENTIFICACIÓN: NIT 900.932.677-1
DIRECCIÓN: CALLE 20 41 33 BRR VILLA MARIA CIUDAD: VILLAVICENCIO, META TELÉFONO: 3138457903

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.7 POLICIA NACIONAL IDENTIFICACIÓN: NIT 900.407.224-6
DIRECCIÓN CALLE 44 NO.35-96 EL TRIUNFO CIUDAD: VILLAVICENCIO, META TELEFONO: 6086646891
BENEFICIARIO: S TERCEROS AFECTADOS IDENTIFICACIÓN: SI 3.001.751

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.7 NIT : 900407224

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: META CIUDAD: VILLAVICENCIO

DIRECCION: DONDE SE EJECUTE EL CONTRATO

ACTIVIDAD: COMUNICACION DE ACEPTACION DE LA OFERTA

TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: COMERCIAL MANZANA:

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO		$ 200,000,000.00		
	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	200,000,000.00		

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES

OBJETO DE LA MODIFICACION

POR MEDIO DEL PRESENTE ENDOSO Y SEGUN ACTA NRO. 001 SUSTITUCION Y PRORROGA DE FECHA 21-11-2022 AL CONTRATO NRO. 084-7-200081-22, SE PROCEDE CON EL AJUSTE DE LAS VIGENCIAS DE LOS AMPAROS EN RAZON A LA PRORROGA DEL PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO EN CUATRO (04) MESES, ES DECIR, HASTA EL 30 DE ABRIL DE 2023. POR OTRO LADO, ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA, ENTIDAD COOPERATIVA, RECONOCE Y ACEPTA LA SUSTITUCION DE RECURSOS POR $15.000.000 CORRESPONDIENTES A LA VIGENCIA 2022 PARA QUE SEAN EJECUTADOS EN LA VIGENCIA 2023 DE ACUERDO CON JUSTIFICACION Y DATOS CONTENIDOS EN EL ACTA.

SE ACLARA QUE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE POLIZA ES LA SIGUIENTE:

VIGENCIA DESDE: 01/09/2022
VIGENCIA HASTA: 01/09/2023

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.

BENEFICIARIOS
SI 3001751 - TERCEROS AFECTADOS, S

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ***200,000,000.00	$ **********141,534	$*********0.00	$ *******26,892	$ **********168,426

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
D & C SEGUROS Y FINANZAS LTDA	6002	100.00

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000620251554

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

C8DA207A0A0AFA7F5A

CLIENTE

DIAMAYA 0

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO Superintendencia Financiera de Colombia

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: VILLAVICENCIO COD. AGENCIA: 620 RAMO: 74 No PÓLIZA: 994000010655 ANEXO: 1

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: AVANSAB CENTRO DE ESTIMULACION IDENTIFICACIÓN: NIT 900.932.677-1

ASEGURADO: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.7 POLICIA NACIONAL IDENTIFICACIÓN: NIT 900.407.224-6

BENEFICIARIO: S TERCEROS AFECTADOS IDENTIFICACIÓN: SI 3.001.751

TEXTO ITEM 1

MEDIANTE LA PRESENTE PÓLIZA SE AMPARAN LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE CAUSE DIRECTAMENTE EL ASEGURADO CON MOTIVO DE UNA DETERMINADA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA EN VIRTUD DE LA EJECUCION DELCONTRATO No. 084-7-200081-22, CUYO OBJETO ES: PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE NEUROPSICOLOGIA, TERAPIAS DE NIÑOS ESPECIALES Y REHABILITACION FUNCIONAL E INTEGRAL DE NIÑOS CON DISCAPACIDAD POR LOTES

ASEGURADO ADICIONAL: POLICIA NACIONAL - LA REGIONAL ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 7 NIT. 900.407.224-6, SIEMPRE Y CUANDO SE LIMITE A LAS INDEMNIZACIONES QUE SE VEA OBLIGADO A PAGAR EN FAVOR DE TERCEROS POR LOS DAÑOS CAUSADOS ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE POR EL CONTRATISTA, EN ESTE SENTIDO SE EXCLUYE SU RESPONSABILIDAD CIVIL PROPIA E INDEPENDIENTE.

BENEFICIARIO ADICIONAL: POLICIA NACIONAL - LA REGIONAL ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 7 NIT. 900.407.224-6, , SI, PARA EFECTOS DEL SINIESTRO, PUEDE SER CONSIDERADO COMO UN TERCERO. EN ESTE SENTIDO, SE EXCLUYE CUALQUIER TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DE NATURALEZA CONTRACTUAL.

COBERTURAS ADICIONALES QUE SE OTORGAN, ADEMAS DE LAS CONTENIDAS EN LA DESCRIPCION DE AMPAROS:

COBERTURA	SUBLIMITE	DEDUCIBLE
GASTOS DE DEFENSA	15%	10% V/R PERDIDA, MIN. 1 SMMLV.
PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES	30%	10% V/R PERDIDA, MIN. 1 SMMLV.
DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE	30%	10% V/R PERDIDA, MIN. 1 SMMLV.
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	30%	10% V/R PERDIDA, MIN. 1 SMMLV.
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	30%	10% V/R PERDIDA, MIN. 1 SMMLV.
RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL	30%	10% V/R PERDIDA, MIN. 1 SMMLV.
GASTOS MEDICOS	10%	SIN DEDUCIBLE

ACLARACION: LOS VALORES ASEGURADOS (SUBLIMITES) ESTABLECIDOS PARA LAS COBERTURAS ADICIONALES OTORGADAS EN LA PRESENTE PÓLIZA (SI LAS HUBIERE) FORMAN PARTE DEL VALOR ASEGURADO TOTAL ESTABLECIDO PARA EL AMPARO BÁSICO (PREDIOS LABORES Y OPERACIONES) QUE SE CONSIDERA EL LÍMITE MÁXIMO DE RESPONSABILIDAD DE LA ASEGURADORA Y POR ESTO NO SON VALORES ASEGURADOS ADICIONALES.

CLAUSULADO APLICABLE: 20/10/2021-1502-P-06-PATRI-CL-SUSP-04-DR0I

CLIENTE

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.7

LA JEFE DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.7 "POLICÍA NACIONAL", EN USO DE LAS FACULTADES LEGALES OTORGADAS MEDIANTE RESOLUCIÓN No. 00684 DEL 18 DE MARZO DE 2022 DE LA DIRECCIÓN GENERAL POLICÍA NACIONAL Y EN DESARROLLO DE LO CONSAGRADO EN LOS ARTÍCULOS 7 Y 23 DE LA LEY 1150 DE 2007 Y DECRETO 1082 DE 2015, REFERENTES A LA APROBACIÓN DE LA GARANTÍA ÚNICA.

CONTRATO DE SERVICIOS PN-RASES No.7 No *084-7-200081-22*

CONTRATISTA: ***AVANSAB CENTRO DE ESTIMULACION Y DESARROLLO SAS*** *con NIT/CC.* ***900.932.677-1***

OBJETO DEL CONTRATO: ***LOTE 1: PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE NEUROPSICOLOGIA PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN LA REGIONAL DEDE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.7.***

VALOR DEL CONTRATO: ***CUARENTA MILLONES DE PESOS ($ 40.000.000,00) M/CTE.***
SUSTITUCION: De la vigencia 2022, por el valor de QUINCE MILLONES DE PESOS ($15.000.000.00) M/CTE, para la vigencia 2023

TIEMPO DE EJECUCIÓN: ***HASTA EL 31 DE DICIEMBRE 2022.***
PRORROGA 1: 30 DE ABRIL DE 2023

COMPAÑÍA ASEGURADORA: ***ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA.***

PÓLIZAS No. CUMPLIMIENTO:	620 - 47 - 994000046673	**ANEXO:** 1	**EXPEDIDA:** 23/11/2022
PÓLIZAS RESPONSABILIDAD CIVIL Y EXTRACONTRACTUAL:	620 – 74 - 99400010655	**ANEXO:** 1	**EXPEDIDA:** 23/11/2022

Amparo	Valor asegurado	Vigencia	
		Desde	Hasta
Cumplimiento del contrato	8.000.000,00	01/09/2022	31/10/2023
Calidad del servicio	20.000.000,00	31/12/2022	30/04/2024
Pago de salarios prestaciones e indemnizaciones laborales	2.000.000,00	30/04/2022	31/08/2026
Responsabilidad civil y extracontractual	200.000.000,00	01/05/2023	01/09/2023

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 Villavicencio a los 26 días de noviembre de 2022.

Mayor **WILSON GOMEZ GARZON**
Jefe Regional Aseguramiento en Salud No. 7 (E)

Elaboro: PT. Patricia Quevedo Varón Analista de Contratos Upres Meta
Reviso: CT. Lenyn Alejandro Urueña López Jefe Contratos Rases y Upres
Reviso: CT. Camilo Andrés Barón Trujillo Jefe Administrativo Upres Meta
Revisó: CPS. Jhon Alexander Sarmiento Gómez Abogado UPRES Meta