**REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.7**

EL JEFE DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 7 "POLICÍA NACIONAL", EN USO DE LAS FACULTADES LEGALES OTORGADAS MEDIANTE ORDEN INTERNA 044 DEL 22 DE MARZO DE 2023 POR LA DIRECCION DE SANIDAD DE LA POLICIA NACIONAL DEBIDAMENTE FACULTADOS PARA CELEBRAR CONTRATOS POR RESOLUCION 00684 DEL 18 DE MARZO DE 2022 EMANADA POR LA DIRECCION DE SANIDAD DE LA POLICIA 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 APROBACION DE LA GARANTÍA UNICA.

**CONTRATO DE SERVICIOS**: PN-RASES No.7 No ***084-7-200169-22***

***CONTRATISTA***: SOCIEDAD DE SERVICIOS OCULARES S.A.S *con NIT/* 800119574-0

***OBJETO DEL CONTRATO***: "*PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE OFTALMOLOGIA, ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA Y EL SERVICIO DE AMBULANCIA, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICÍA CASANARE, POR LOTES*"

**VALOR DEL CONTRATO:** *SETENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS* ***($72.700.000,00) MCTE.***

***ADICION:*** *DIECISIETE MILLONES DE PESOS* ***($17.000.000,00).***

***ALOR TOTAL DEL CONTRATO:*** *OCHENTA Y NUEVE MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS* ***($89.700.000,00)*** *M/CTE.*

**..EMPO DE EJECUCIÓN:** *30 DE JUNIO DE 2023*

**COMPAÑÍA ASEGURADORA**: *SEGUROS DEL ESTADO S.A.*

| **PÓLIZAS No. CUMPLIMIENTO:** | 11-44-101195445 | **ANEXO:** 1 | **EXPEDIDA:** 13/04/2023 |
|---|---|---|---|

| Amparo | Valor asegurado | Vigencia | |
|---|---|---|---|
| | | Desde | Hasta |
| Cumplimiento del contrato | 10.220.000.00 | 23-12-2022 | 31-12-2023 |
| Calidad del servicio | 25.550.000.00 | 23-12-2022 | 31-10-2024 |
| Prestaciones sociales | 2.555.000.00 | 23-12-2022 | 31-10-2026 |

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 al 17 de ABRIL de 2023.

Mayor **ANDREA PAOLA RODRIGUEZ SERRANO**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 7

Elaboro: SI. Jose Norbey Ausique Cobos, Analista de Contratos RASES No:7.
Reviso: CT. Camilo Andrés Barón Trujillo Jefe Contratos
Reviso: CT. Lenyn Alejandro Urueña López, Jefe Administrativo
Revisó: CPS. William Esteban Ochoa Cipagauta

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT: 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | BOGOTA | 11 | 11-44-101195445 | 1 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 13 | 04 | 2023 | 23 | 12 | 2022 | 00:00 | 31 | 10 | 2026 | 23:59 | ANEXO CAUSA PRIMA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| SOCIEDAD DE SERVICIOS OCULARES S A S | NIT: 800.119.574-0 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CL 13 NRO. 29 - 41 BRR BRISA | YOPAL, CASANARE | 3142991509 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| POLICIA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 7 | NIT: 900.407.224-6 |

| DIRECCIÓN: | CIUDAD: | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CL 15 NRO. 15 A - 33 AV LOS MARACOS B. EL ESTEREO | VILLAVICENCIO, META | 3138066725 |

ADICIONAL:

### OBJETO DEL SEGURO

**CON SUJECIÓN 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 DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO No. 084-7-200169-22 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTACION DE LOS SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS DE OFTALMOLOGIA Y EL SERVICIO DE OPTOMETRIA, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICIA CASANARE. SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE MULTAS Y DE LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA CONVENIDA, REFERENTE A LA ACEPTACION OFERTA PROCESO PN RASES No. 7 MIC 174 2022 Y CONTRATO No. 084-7-200169-22, POLICIA NACIONAL.
SEGUROS DEL ESTADO RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION.

### AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 23/12/2022 | 31/12/2023 | $10,220,000.00 | $6,820,000.00 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 23/12/2022 | 31/10/2024 | $25,550,000.00 | $17,050,000.00 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 23/12/2022 | 31/10/2026 | $2,555,000.00 | $1,705,000.00 |

### ACLARACIONES

POR MEDIO DEL RESENTE ANEXO SE AMPLIA EL VALOR ASEGURADO DE LOS AMPAROS DE LA PRESENTE POLIZA DE CONFORMIDAD CON EL ACTA No. 001 DE ADICION AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 084-7-200169-22 DE FECHA 10/03/2023 GENERADA RESPECTO AL CONTRATO.

LOS DEMAS TERMINOS Y/O CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTINUAN VIGENTES.

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ ******58,435.00 | $ *******8,000.00 | $ ******12,622.00 | $ **********79,058.00 | $ *******38,325,000.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| MERCURY SEGUROS SOCIEDAD LTDA | 164100 | 100.00 | | | |

**QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE 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, PRESTARAN SU COLABORACIÓN**

***PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.***

11-44-101195445

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

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 | SUCURSAL | COD.SUC | NO.POLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | BOGOTA | 11 | 11-44-101195445 | 1 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 13 | 04 | 2023 | 23 | 12 | 2022 | 00:00 | 31 | 10 | 2026 | 23:59 | ANEXO CAUSA PRIMA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| SOCIEDAD DE SERVICIOS OCULARES S A S | | NIT: 800.119.574-0 | |
| DIRECCIÓN: CL 13 NRO. 29 - 41 BRR BRISA | CIUDAD: YOPAL, CASANARE | TELEFONO: 3142991509 | |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| POLICIA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 7 | | NIT: 900.407.224-6 | |
| DIRECCIÓN: CL 15 NRO. 15 A - 33 AV LOS MARACOS B. EL ESTERO | CIUDAD: VILLAVICENCIO, META | TELÉFONO: 6513805725 | |

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE 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, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

*PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.*

11-44-101195445

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DLF184100A

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | BOGOTA | 11 | 11-44-101195445 | 1 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 13 | 04 | 2023 | 23 | 12 | 2022 | 00:00 | 31 | 10 | 2026 | 23:59 | ANEXO CAUSA PRIMA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| SOCIEDAD DE SERVICIOS OCULARES S A S | NIT: 800.119.574-6 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CL 13 NRO. 29 - 41 BRR BRISA | YOPAL, CASANARE | 3142991509 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| POLICIA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD Nº 7 | NIT: 900.407.224-6 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CL 15 NRO. 15 A - 33 AV LOS MARACOS B. EL ESTEREO | VILLAVICENCIO, META | 3138066725 |

ADICIONAL:

PAGUESTADO PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB

CORRESPONSALES BANCARIOS

Pagos con convenio *No aplica para transferencias

Banco de Bogotá — Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia — Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ ******56,435.00 | $ ******8,000.00 | $ ******12,622.00 | $ **********79,058.00 | $ *******38,325,000.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | DISTRIBUCION COASEGURO NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|---|---|---|
| MERCURY SEGUROS SOCIEDAD LTDA | 164100 | 100.00 | | | |

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE 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, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

*PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.*

| FORMA DE PAGO | | |
|---|---|---|
| BANCO | CHEQUE No. | VALOR |
| | | |

| | |
|---|---|
| EFECTIVO | |
| CHEQUE | |
| TOTAL $ | |

(415) 7709998021167 (8020) 1100062381949 1 (3900) 000000079058 (96) 20240412

REFERENCIA PAGO: 1100062381949-1

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT:860.009.578-6

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

Hacemos constar, que la póliza Nº 101195445, anexo 1, 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 BOGOTA, D.C. a los 13 días del mes de ABRIL de 2023

11-44-101195445

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General