**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL**
**POLICÍA NACIONAL**
**DIRECCIÓN DE SANIDAD**
**REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 5**

**MODIFICACION No. 001 AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No. 068-7-200185-22 (SFI 185) CELEBRADO ENTRE LA NACION – POLICIA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 5 Y MEDICUC IPS LTDA identificada con el NIT. 900204617-5.; CUYO OBJETO ES: "PRESTACIÓN DE SERVICIO DE ATENCIÓN DOMICILIARIA U HOSPITALIZACIÓN EN CASA PARA LOS PACIENTES QUE REQUIEREN CONTINUAR CON INDICACIONES DE TRATAMIENTO MEDICO HOSPITALARIO POR FUERA DE LA IPS; PACIENTES CRÓNICOS , PACIENTES CON VENTILADOR MECANICO Y ATENCIÓN DE OTRAS PATOLOGÍAS; APLICACIÓN DE MEDICAMENTOS - Manual único de Medicamentos y Terapéutica del SSMP - ACUERDO No. 080 del 27 de mayo de 2022. CURACIONES, TERAPIAS, CUIDADOS DE ENFERMERÍA, CONSULTA MEDICA GENERAL O ESPECIALIZADA PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER CON EL FIN DE PREVENIR, CONTENER Y MITIGAR ENFERMEDADES".**

---

**Entre los suscritos a saber, Mayor VIVIANA PATRICIA MENDIVELSO DUARTE, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía número 52.431.820 de Bogotá D.C., actuando en nombre de la NACIÓN - POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 5, en su calidad de Jefe encargada de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 5 de la Policía Nacional, de acuerdo con los términos de la delegación para contratar establecidos en la Resolución No. 00684 del 18/03/2022 y Orden Interna No. 047 del 27 de marzo de 2023 expedida por la Dirección General de la Policía Nacional, quien en el texto de este documento se denominará el CONTRATANTE, y por la otra parte, MEDICUC IPS LTDA., PERSONA JURIDICA NACIONAL SECTOR PRIVADO, con identificación tributaria No. 900204617-5, según consta en el Certificado de Existencia y Representación Legal, quien tiene como Representante Legal a el señor FABIO RENE RINCON NAVARRO, identificado con la cédula de ciudadanía No. CC 91.480.871 de Bucaramanga quien en adelante se denominará CONTRATISTA, hemos convenido suscribir la presente modificación al contrato No. 068-7-200185-22 (SFI 185), previa las siguientes consideraciones:**

**1. Que el día 06 de diciembre de 202 los contratantes suscribieron el Contrato de prestación de servicios de salud No. 068-7-200185-22 (SFI 185), cuyo objeto es la "PRESTACIÓN DE SERVICIO DE ATENCIÓN DOMICILIARIA U HOSPITALIZACIÓN EN CASA PARA LOS PACIENTES QUE REQUIEREN CONTINUAR CON INDICACIONES DE TRATAMIENTO MEDICO HOSPITALARIO POR FUERA DE LA IPS; PACIENTES CRÓNICOS , PACIENTES CON VENTILADOR MECANICO Y ATENCIÓN DE OTRAS PATOLOGÍAS; APLICACIÓN DE MEDICAMENTOS - Manual único de Medicamentos y Terapéutica del SSMP - ACUERDO No. 080 del 27 de mayo de 2022. CURACIONES, TERAPIAS, CUIDADOS DE ENFERMERÍA, CONSULTA MEDICA GENERAL O ESPECIALIZADA PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER CON EL FIN DE PREVENIR, CONTENER Y MITIGAR ENFERMEDADES", de conformidad con la cláusula Primera OBJETO. Por un valor de: DOSCIENTOS SESENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($260.000.000.00); Amparados con el certificado de disponibilidad presupuestal SIIF No. 103922 y SFI 876 del 09/12/2022, expedido por la Jefe de Presupuesto de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 5 de la Policía Nacional, según la Cláusula Cuarta VALOR del contrato y un plazo de Ejecución hasta el 31 de mayo 2023.**

**2. Que el Contrato Principal No. 068-7-200185-22 (SFI 185), se legalizó el pasado 09/12/2022, con fundamento en la Comunicación oficial No. GS-2022-126490/ RASES – GRUCO-17.5 suscrita por el jefe de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 5, y donde se informa la ejecución hasta el 31 de mayo de 2023.**

3. Que mediante comunicado oficial número GS-2023-032665-DENOR de 13/03/2023, el Supervisor del contrato Coordinador de POMED UPRES DENOR, Intendente. WILSON RODRIGUEZ LEAL, solicita se amplié en plazo de CINCO (05) meses más, es decir hasta el 31 de octubre de 2023, al Contrato No. 068-7-200185-22 (SFI 185), suscrito con la entidad MEDICUC IPS LTDA, *"La presente solicitud de Prorroga al contrato por (05) cinco meses para la vigencia 2023, teniendo en cuenta mi Coronel que el contrato tiene plazo de ejecución actual hasta 31/05/2023 y hasta la fecha solo sea ejecutado un 19.8 % y no se alcanzaría a consumir la totalidad de los recursos asignados a este contrato en el tiempo restante de ejecución del contrato, para conocimiento de mi Coronel se han presentado problemas de facturación con la entidad, entre otras cosas debido a que esta no tenía conocimiento de la facturación electrónica y han cometido varios errores al momento de generar la facturación lo que ha creado traumatismos en la facturación y al momento tenemos en control de cuentas de esta unidad, una facturación por 33.000.000 millones de pesos de los servicios prestados del 15/12/2022 al 31/01/2023 y de 18.600.000 millones de pesos de servicios prestados en el mes de Febrero, los cuales serán enviados a pago una vez se realicen la auditoria de cuentas médicas.*

*La presente solicitud se genera teniendo en cuenta que se requiere garantizar la atención oportuna para "PRESTACION DE SERVICIOS DE ATENCION DOMICILIARIA U HOSPITALIZACION EN CASA PARA PACIENTES QUE REQUIERAN CONTINUAR CON INDICACIONES DE TRATAMIENTO MEDICO HOSPITALARIO POR FUERA DE LA IPS; PACIENTES CRONICOS, PACIENTES CON VENTILADOR MECANICO Y ATENCIONES DE OTRAS PATOLOGIAS; APLICACIÓN DE MEDICAMENTOS, Manual único de Medicamentos y Terapéuticas de SSMP – ACUERDO Nº 080 del 27 de mayo de 2022, CURACIONES, TERAPIAS, CUIDADOS DE ENFERMERIA, CONSULTA MEDICA GENERAL O ESPECIALIZADA PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER CON EL FIN DE PREVENIR, CONTENER Y MITIGAR ENFERMEDADES." Siendo necesario contar con el personal profesional calificado e idóneo para este contrato, para que efectúen las valoraciones, consultas, procedimientos y demás actos que contribuyan a la satisfacción de los mismos.*", siendo posteriormente enviado el documento físico a la oficina del grupo de contratos, con el respectivo autorizado mediante nota Gaspi de fecha 13/03/2023 por parte de la señora Mayor VIVIANA PATRICIA MENDIVELSO DUARTE, Jefe (e) de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 5; por lo anterior se procede a dar cumplimiento a la presente modificación.

4. Que la entidad MEDICUC IPS LTDA identificada con NIT. 900.204.817-5, mediante oficio de fecha 10/03/2023, acepta la modificación al contrato.

5. Que de conformidad con lo dispuesto el artículo 14 de la Ley 80 de 1993, las partes están facultadas para suscribir la presente MODIFICACIÓN No. 001 al contrato No. 068-7-200185-22 (SFI 185).

**EN CONSECUENCIA, LAS PARTES ACUERDAN:**

**CLÁUSULA PRIMERA:** Se modifica la CLAUSULA SEPTIMA PLAZO DE EJECUCIÓN, al contrato No. 068-7-200185-22 (SFI 185) de la siguiente manera: Desde la entrega de la carta de inicio de ejecución de contrato hasta el día 31 de octubre 2023 o hasta agotar el presupuesto asignado, lo que ocurra primero.

**CLÁUSULA SEGUNDA:** La presente modificación debe ser comunicada por el CONTRATISTA a la compañía aseguradora respectiva, a fin de que sea tenida en cuenta por la misma dentro de la

CONTINUACIÓN MODIFICACIÓN No. 001 AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD No. 008-7-0001-22 QUE SE CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 5 Y MEDICUC IPS LTDA identificada con el NIT. 900204617-5 CUYO OBJETO ES "PRESTACIÓN DE SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA U HOSPITALIZACIÓN EN CASA PARA LOS PACIENTES QUE REQUIERAN SUMINISTRO CON INDICACIONES DE TRATAMIENTO MÉDICO HOSPITALARIO POR PARTE DE LA IPS: PACIENTES CRÓNICOS , PACIENTES CON VENTILACIÓN ASISTIDO Y ATENCIÓN DE OTRAS PATOLOGÍAS; APLICACIÓN DE MEDICAMENTOS – Manejo Salas de Hemodinamia y Transplantes (La Cabaña)". ACUERDO No. 029 del 27 de mayo de 2022, CURACIONES, TRIAJE, CUIDADOS DE ENFERMERÍA, CONSULTA MÉDICA GENERAL O ESPECIALIZADA PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER CON EL PAI DE PREVENIR, CONTENER Y MITIGAR INFRAESTRUCTURA".

ejecución del contrato, debiendo la compañía aseguradora expedir la correspondiente modificación en la póliza de cumplimiento y/o de responsabilidad civil extracontractual Y SEA REMITIDA AL CONTRATANTE.

**CLÁUSULA TERCERA: VIGENCIA DE LAS DEMÁS ESTIPULACIONES** – Los demás aspectos y Cláusulas del Contrato Principal y sus modificaciones, que no hayan sido objeto de edición, ampliación o aclaración en la presente modificación, continuarán vigentes en los mismos términos y condiciones.

**CLÁUSULA CUARTA: PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN** – La presente modificación se entiende perfeccionada con la firma de las partes contratantes, para su ejecución se requiere la presentación por parte del Contratista del certificado de modificación a la Garantía Única y su respectiva aprobación, la certificación de aportes parafiscales suscrita por el Representante Legal o Revisor Fiscal. En este último evento, se deberá anexar fotocopia de la tarjeta profesional del Revisor Fiscal.

Para constancia se firma en Bucaramanga el 18 ABR 2023

**EL CONTRATANTE**

**Mayor VIVIANA PATRICIA MENDIVELSO DUARTE**
**Jefe (e) Regional de Aseguramiento en Salud No. 5**

**CONTRATISTA,**

**FABIO [illegible] RINCON NAVARRO**
**Representante Legal**
**MEDICUC IPS LTDA.**
**NIT. 900204617-5**

Elaboró (en): IT. EDWARD DAVID MUÑOZ SERRANO
Auditor Cuenta Corriente
Revisó: CT. ERIK GABRIEL RAMOS MARTINEZ
Líder Cuenta Corriente
Revisó y Aprobó: [illegible] DAYANA JAIMES FERNANDEZ
Ordenador Gasto No. 5
Vo. Bo. CT. JAVIER ORLANDO MARTINEZ CARDENAS
Jefe Administrativo
Fecha elaboración: 11/04/2023

Calle 60 No 27-62, Cenizos
Teléfonos: 6447288 Ext 7212
[illegible]

Humana

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

# POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**
**4007486691**

## PÓLIZA No: 400 -74 - 994000021820 ANEXO:1

AGENCIA EXPEDIDORA: CABECERA COD. AGE: 400 RAMO: 74 PAP:

| FECHA DE EXPEDICIÓN DIA | MES | AÑO | VIGENCIA DE LA PÓLIZA DIA | MES | AÑO | HORAS | VIGENCIA HASTA DIA | MES | AÑO | HORAS | DIAS | FECHA DE IMPRESIÓN DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 20 | 04 | 2023 | VIGENCIA DESDE 30 | 11 | 2023 | A LAS 23:59 | 02 | 05 | 2024 | A LAS 23:59 | 154 | 20 | 04 | 2023 |

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO PRORROGA

| VIGENCIA DEL ANEXO | DIA | MES | AÑO | HORAS | | DIA | MES | AÑO | HORAS | DIAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | VIGENCIA DESDE 30 | 11 | 2023 | A LAS 23:59 | | VIGENCIA HASTA 02 | 05 | 2024 | A LAS 23:59 | 154 |

### DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: MEDICUC IPS LTDA IDENTIFICACIÓN: NIT 900.204.617-5

DIRECCIÓN: AV 0 1 133 - QUINTA BOSCH CIUDAD: CUCUTA, NTE DE SANTANDER TELÉFONO: 3183211137

### DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: POLICIA NACIONAL-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N 5 IDENTIFICACIÓN: NIT 804.012.688-5

DIRECCIÓN: BUCARAMANGA CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER TELÉFONO: 6075717562

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8

### DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: POLICIA NACIONAL-REGIONAL DE ASEGURAMIEN NIT : 804012688

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: NTE DE SANTANDER CIUDAD: CUCUTA

DIRECCION: CUCUTA

ACTIVIDAD: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

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

| DESCRIPCION | AMPAROS | SUMA ASEGURADA | % INVAR | SUBLIMITE |
|---|---|---|---|---|
| CONTRATO | | $ 232,000,000.00 | | |
| | PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES | 232,000,000.00 | | |

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

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SEGUN MODIFICACION No. 001 SE MODIFICA LA VIGENCIA DE LA POLIZA

SE AUMENTA EL VALOR ASEGURADO DE LA POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL, SEGUN ARTICULO 2.2.1.2.3.1.17 DEL DECRETO 1082 DE 2015 TENIENDO EN CUENTA EL AJUSTE SALARIAL DEL AÑO 2023

---

ASEGURADOS ADICIONALES

NIT 900204617 - MEDICUC IPS LTDA

---

BENEFICIARIOS
NIT 804012688 - POLICIA NACIONAL-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N 5
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS

| VALOR ASEGURADO TOTAL: | VALOR PRIMA: | GASTOS EXPEDICION: | IVA: | TOTAL A PAGAR: |
|---|---|---|---|---|
| $ ***232,000,000.00 | $ **********195,770 | $*********0.00 | $ *******37,196 | $ **********232,966 |

**INTERMEDIARIO**

| NOMBRE | CLAVE | %PART |
|---|---|---|
| LASMAR SEGUROS LIMITADA | 7650 | 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)000000000007000400748669

FIRMA TOMADOR

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

CAD8207F080AF57E5B CLIENTE DACOSTAPAT 0

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano * Dirección: Carrera 13 # 29-21 Oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 458 7174
Fax: (601) 458 7174 * Celular: 312 342 8229 * Correo electrónico: defensoriasolidaria@gmail.com
Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx

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: CABECERA COD AGENCIA: 400 RAMO: 74 No PÓLIZA: 994000021820 ANEXO: 1

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **MEDICUC IPS LTDA** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.204.617-5**

ASEGURADO: **POLICIA NACIONAL-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N 5** IDENTIFICACIÓN: NIT **804.012.688-5**

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

**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 DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD NO. 068-7-200185-22 (SPI 185), DE FECHA 6 DE DICIEMBRE DE 2022 REFERENTE A PRESTACIÓN DE SERVICIO DE ATENCIÓN DOMICILIARIA U HOSPITALIZACIÓN EN CASA PARA LOS PACIENTES QUE REQUIEREN CONTINUAR CON INDICACIONES DE TRATAMIENTO MEDICO HOSPITALARIO POR FUERA DE LA IPS; PACIENTES CRÓNICOS, PACIENTES CON VENTILADOR MECANICO Y ATENCIÓN DE OTRAS PATOLOGÍAS; APLICACIÓN DE MEDICAMENTOS - Manual único de Medicamentos y Terapéutica del SSMP - ACUERDO No. 080 del 27 de mayo de 2022, CURACIONES, TERAPIAS, CUIDADOS DE ENFERMERÍA, CONSULTA MEDICA GENERAL O ESPECIALIZADA PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER CON EL FIN DE PREVENIR, CONTENER Y MITIGAR ENFERMEDADES.

SE ACLARA NOMBRE DEL ASEGURADO/BENEFICIARIO: LA NACION - POLICIA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 5

CLIENTE

# LISTADO DE ASEGURADOS
# POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: **994000021820** ANEXO: 1 TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA PAGINA: 3

TOMADOR: **MEDICUC IPS LTDA** IDENTIFICACION: **900.204.617-5**

ASEGURADOS

| ITEM | ASEGURADO | C.C. ó NIT | UBICACION DEL PREDIO | CIUDAD | VALOR ASEGURADO | PRIMA SIN IVA | PRIMA CON IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | POLICIA NACIONAL-REGIONAL DE | 804012688-5 | CUCUTA | CUCUTA | 232,000,000.00 | 195,770 | 232,966 |

| PRIMA TOTAL SIN IVA | PRIMA TOTAL CON IVA |
|---|---|
| **195,770** | **232,966** |

Aseguradora Solidaria de Colombia

# Transacción exitosa

| | |
|---|---|
| **N° del ticket** | 771682356287463516 |
| **N° Electrónico** | 4007486691 |
| **Fecha** | 24/04/2023 12:11:28 |
| **IP** | 181.57.213.214 |
| **Tipo de tarjeta** | Credit |
| **Marca de la tarjeta** | Mastercard |
| **N° de la tarjeta** | ********6276 |
| **Estado** | APPROVAL |
| **Mensaje** | Transacción exitosa |
| **Monto** | $232,966.00 |

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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**
**4007486675**

## PÓLIZA No: 400 - 47 - 994000088374 ANEXO: 1

AGENCIA EXPEDIDORA: **CABECERA** COD. AGENCIA: 400 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

| FECHA DE EXPEDICIÓN | | | FECHA DE IMPRESIÓN | | |
|---|---|---|---|---|---|
| DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO |
| 20 | 04 | 2023 | 20 | 04 | 2023 |

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: **MEDICUC IPS LTDA** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.204.617-5**

DIRECCIÓN: AV 0 1 133 - QUINTA BOSCH CIUDAD: CUCUTA, NTE DE SANTANDER TELÉFONO: 3183211137

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **POLICIA NACIONAL-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N 5** IDENTIFICACIÓN: NIT **804.012.688-5**

BENEFICIARIO: **POLICIA NACIONAL-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N 5** IDENTIFICACIÓN: NIT **804.012.688-5**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

| DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADA |
|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO | 06/12/2022 | 02/05/2024 | 78,000,000.00 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND | 06/12/2022 | 02/03/2027 | 13,000,000.00 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 06/12/2022 | 02/03/2025 | 130,000,000.00 |

BENEFICIARIOS
NIT 804012688 - POLICIA NACIONAL-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N 5

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS:

***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 DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD NO. 068-7-200185-22 (SFI 185), DE FECHA 6 DE DICIEMBRE DE 2022 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON PRESTACIÓN DE SERVICIO DE ATENCIÓN DOMICILIARIA U HOSPITALIZACIÓN EN CASA PARA LOS PACIENTES QUE REQUIEREN CONTINUAR CON INDICACIONES DE TRATAMIENTO MEDICO HOSPITALARIO POR FUERA DE LA IPS; PACIENTES CRÓNICOS , PACIENTES CON VENTILADOR MECANICO Y ATENCIÓN DE OTRAS PATOLOGÍAS, APLICACIÓN DE MEDICAMENTOS - Manual único de Medicamentos y Terapéutica del SSMP - ACUERDO No. 080 del 27 de mayo de 2022, CURACIONES, TERAPIAS, CUIDADOS DE ENFERMERÍA, CONSULTA MEDICA GENERAL O ESPECIALIZADA PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER CON EL FIN DE PREVENIR, CONTENER Y MITIGAR ENFERMEDADES.

EL AMPARO DE CUMPLIMIENTO DE LA PRESENTE GARANTIA CUBRE EL PAGO DE MULTAS Y CLAUSULA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS

LA COMPAÑIA DE SEGUROS RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION SEGUN RESOLUCION NO. 4240/2000 ART 496 PARAGRAFO

| VALOR ASEGURADO TOTAL: | VALOR PRIMA: | GASTOS EXPEDICION: | IVA: | TOTAL A PAGAR: |
|---|---|---|---|---|
| $ ***221,000,000.00 | $ **********166,749 | $*********0.00 | $ *******31,682 | $ **********198,431 |

| NOMBRE INTERMEDIARIO | CLAVE | %PART |
|---|---|---|
| LASMAR SEGUROS LIMITADA | 7650 | 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.

(415)7701861000019(8020)000000000007000400748667

**FIRMA ASEGURADOR** **FIRMA TOMADOR**

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

CAD8207F080AF4765B

CLIENTE

**Defensor del Consumidor Financiero:** Manuel Guillermo Rueda Serrano * **Dirección:** Carrera 13 # 29-21 Oficina 221, Bogotá * **Teléfono:** (601) 458 7174
**Fax:** (601) 458 7174 * **Celular:** 312 342 6229 * **Correo electrónico:** defensoriasolidaria@gmail.com
**Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:**
https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx

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

# PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CABECERA COD. AGENCIA: 400 RAMO: 47 No PÓLIZA: 994000088374 ANEXO: 1

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **MEDICUC IPS LTDA** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.204.617-5**

ASEGURADO: **POLICIA NACIONAL-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N 5** IDENTIFICACIÓN: NIT **804.012.688-5**

BENEFICIARIO: **POLICIA NACIONAL-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N 5** IDENTIFICACIÓN: NIT **804.012.688-5**

**TEXTO ITEM 1**

SE ACLARA NOMBRE DEL ASEGURADO/BENEFICIARIO: LA NACION - POLICIA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 5

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SEGUN MODIFICACION No. 001 SE MODIFICA LA VIGENCIA DE LA GARANTIA

CLIENTE

Aseguradora Solidaria de Colombia

¡Siempre junto a ti!

# Transacción exitosa

| | |
|---|---|
| **N° del ticket** | 771682355844567394 |
| **N° Electrónico** | 4007486675 |
| **Fecha** | 24/04/2023 12:04:06 |
| **IP** | 181.57.213.214 |
| **Tipo de tarjeta** | Credit |
| **Marca de la tarjeta** | Mastercard |
| **N° de la tarjeta** | ********6276 |
| **Estado** | APPROVAL |
| **Mensaje** | Transacción exitosa |
| **Monto** | $198,431.00 |

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**POLICÍA NACIONAL**
**REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 5**

LA JEFE (E) DE, LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 5 DE LA POLICÍA NACIONAL, EN USO DE LAS FACULTADES LEGALES OTORGADAS MEDIANTE RESOLUCIÓN No. 00684 del 18 de MARZO DE 2022 Y ORDEN INTERNA No. 047 DEL 27 DE MARZO DE 2023 EXPEDIDA POR LA DIRECCIÓN GENERAL DE LA POLICÍA NACIONALY EN DESARROLLO DE LO CONSAGRADO EN LOS ARTÍCULOS 7 Y 23 DE LA LEY 1150 DE 2007 Y SUS DECRETOS REGLAMENTARIOS REFERENTES A LA APROBACIÓN DE LA GARANTÍA ÚNICA.

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 068-7-200185-22 (SFI 185)

CONTRATISTA: MEDICUC IPS LTDA NIT: 900204617-5.

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIO DE ATENCIÓN DOMICILIARIA U HOSPITALIZACIÓN EN CASA PARA LOS PACIENTES QUE REQUIEREN CONTINUAR CON INDICACIONES DE TRATAMIENTO MEDICO HOSPITALARIO POR FUERA DE LA IPS; PACIENTES CRÓNICOS , PACIENTES CON VENTILADOR MECANICO Y ATENCIÓN DE OTRAS PATOLOGÍAS; APLICACIÓN DE MEDICAMENTOS - Manual único de Medicamentos y Terapéutica del SSMP - ACUERDO No. 080 del 27 de mayo de 2022, CURACIONES, TERAPIAS, CUIDADOS DE ENFERMERÍA, CONSULTA MEDICA GENERAL O ESPECIALIZADA PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER CON EL FIN DE PREVENIR, CONTENER Y MITIGAR ENFERMEDADES

VALOR INICIAL DEL CONTRATO: **$ 260.000.000 (DOSCIENTOS SESENTA MILLONES DE PESOS MCTE)**
FECHA INICIAL DE TERMINACIÓN: **31 de Mayo de 2023**
**MODIFICACION No. 001:** Ampliación en plazo de CINCO (05) meses más, es decir hasta el 31 de octubre de 2023.

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

PÓLIZAS CUMPLIMIENTO N°: **400-47-994000088374** ANEXO No. 1 EXPEDIDA EL: **20 de abril de 2023**.

PÓLIZAS DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL N°: **400-74-994000021820** ANEXO No. 1 Expedida el: **20 de abril de 2023**.

| Amparo | Valor asegurado | Vigencia(día-mes-año) | |
|---|---|---|---|
| | | Desde | Hasta |
| Cumplimiento del contrato | $78.000.000,00 | 06/12/2022 | 02/05/2024 |
| Calidad del servicio | $ 130.000.000,00 | 06/12/2022 | 02/03/2025 |
| Salarios y prestaciones sociales | $ 13.000.000,00 | 06/12/2022 | 02/03/2027 |
| Responsabilidad civil extracontractual | $232.000.000,00 | 06/12/2022 | 02/05/2024 |

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 Bucaramanga, a los _____

Mayor **VIVIANA PATRICIA MENDIVELSO DUARTE**
Jefe (e) Regional de Aseguramiento en Salud No. 5

Elaborado por: IT. EDWING DAVID MUÑOZ SERRANO
Analista Grupo Contratos

Revisó y Avaló: BRIGGITT DAYANA JAIMES HERNANDEZ
Abogado RASES No. 5


Calle 60 No 27-82, Conucos
Teléfonos 6447295 Ext 7212
**desan.upres-con@policia.gov.co**
**www.policia.gov.co**