

Unidad: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.1

LA JEFE REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.1 DE LA POLICÍA NACIONAL, EN USO DE LAS FACULTADES LEGALES OTORGADAS MEDIANTE RESOLUCIÓN 00684 DEL 18 DE MARZO DE 2022 DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE LA POLICÍA NACIONAL, NOMBRADA MEDIANTE ORDEN INTERNA No. 075 DEL 15 DE MAYO DE 2023 Y EN DESARROLLO DE LO CONSAGRADO EN LOS ARTÍCULOS 7 Y 23 DE LA LEY 1150 DE 2007 Y EL DECRETO 1082 DE 2015 REFERENTES A LA APROBACIÓN DE LA GARANTÍA ÚNICA.

CONTRATO: 81-7-20102-23 /
CONTRATISTA: CLINICA CEREN SAS. /
NIT: 9 0 0 5 1 0 8 4 4 – 2

OBJETO DEL CONTRATO: LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE PEDIATRIA GENERAL Y LAS SUBESPECIALIDADES DE PEDIATRÍA CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 1.

VALOR DEL CONTRATO: CUATROCIENTOS SETENTA MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS (\$470.499.372,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA para la vigencia 2023

PLAZO DEL CONTRATO INICIAL: 31 de diciembre de 2023

COMPAÑÍA ASEGURADORA: SEGUROS DEL ESTADO SA /

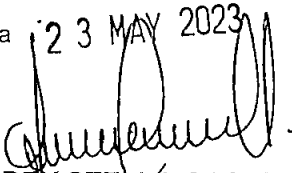
PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO No. 15-44-101279859 ANEXO: 2 EXPEDIDA: 23/05/2023

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL No. 15-40-101087197 ANEXO:0 EXPEDIDAD: 19/05/2023

Amparo	Valor asegurado	Vigencia(día-mes-año)	
		Desde	Hasta
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	\$94.099.874,40 /	12/05/2023 /	30/05/2024 /
PAGO DE SALARIOS PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDENIZACIONES LABORALES	\$23.524.968,60	12/05/2023	31/05/2027
CALIDAD DEL SERVICIO	\$235.249.686,00 /	12/05/2023 /	30/05/2024 /
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	232.000.000,00 /	12/05/2023	31/12/2023

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 Bogotá, el día 23 MAY 2023



Mayor AUDREY STELLA CASALLAS HERNÁNDEZ
Jefe (E) Regional de Aseguramiento en Salud No. 1

laborado por: Patrullero EDGAR MAURICIO BARRERO PARRA
Analista de Contratos

Revisado por: SJ DIEGO GIOVANNY PATIÑO GONZÁLEZ
Jefe (E) Grupo Contratos Rases No.1

Aprobado por: Capitán ISAAC AMADO CODINA GALLARDO
Jefe Área Logístico y Financiero Rases No.1

Vo.Ba por: Capitán. NESTOR AMARU MEDINA BERMUDEZ
Jefe Grupo Asuntos Jurídicos (RASES) No. 1



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

NIT: 860.009.578-6

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.			SUCURSAL NORTE			COD.SUC 15		NO.PÓLIZA 15-44-101279859		ANEXO 2	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 25 05 2023			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 12 05 2023			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 31 05 2027		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL CLINICA CEREN SAS		IDENTIFICACIÓN NIT: 900.510.844-2	
DIRECCIÓN: CALLE 13-35-06		CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	
		TELÉFONO: 3117705857	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 1		IDENTIFICACIÓN NIT: 900.336.524-5	
DIRECCIÓN: KR 68 B BIS NRO. 44 - 58 PISO 4		CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	
		TELÉFONO: 2201636	
ADICIONAL:			

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN, 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:

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO GENERAL, EL PAGO DE MULTAS Y DE LA CLAUSULA PENAL PECUARIA CONVENIDA DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO 81-7-20102-23, CUYO OBJETO ES: LA PRESTACION DE SERVICIOS DE PEDIATRIA GENERAL Y LAS SUBESPECIALIDADES DE PEDIATRIA CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD E LA POLICIA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 1

NOTA: LA ENTIDAD ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	12/05/2023	30/05/2024	\$94,099,874.40	\$94,099,874.40
CALIDAD DEL SERVICIO	12/05/2023	30/05/2024	\$235,249,686.00	\$235,249,686.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	12/05/2023	31/05/2027	\$23,524,968.60	\$23,524,968.60

ACLARACIONES:

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE AJUSTAN LAS VIGENCIAS HASTA SEGUN SOLICITUD DEL ASEGURADO, SE ACLARA QUE LA FECHA DE EXPEDICION DE LA PRESENTE POLIZA ES DEL 23 DE MAYO DE 2023. LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN EN VIGOR.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$*****0.00	\$*****0.00	\$*****0.00	\$*****0.00	\$*****352,874,529.00	CONTADO

INTERMEDIARIO:			DISTRIBUCION DEL SEGURO		
NOMBRE	CLAVE	IN DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
COOPROSEGUROS AGENCIA DE SEGUROS LT	4794	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 7 80-28 - TELEFONO: 2121808 - BOGOTA, D.C.

ENTIDAD DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO S.A.

3-47- VIGENCIA DEL ESTADO S.A. DEL EST.

15-44-101279859-3117705857-2023-05-25

ENTIDAD DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO S.A.

15-44-101279859-3117705857-2023-05-25

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



FIRMA TOMADOR



(NIT; 860.009;578-6)

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.			SUCURSAL NORTE			COD.SUC 15		NO.PÓLIZA 15-44-101279859		ANEXO 2		
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
25 05 2023			12 05 2023			00:00	31 05 2027			23:59	ANEXO DE PRORROGA	

DATOS DEL TOMADOR/GARANTIZADO:									
--------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NOMBRE O RAZON SOCIAL		CLINICA CEREN SAS		DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO	
DIRECCION: CALLE 13 35 -06				IDENTIFICACION NIT: 900.510.844-2	
				CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELEFONO: 3117705857	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO	
---	--

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 1		IDENTIFICACIÓN NIT: 900.336.524-5	
DIRECCIÓN: KR 68 B BIS NRO. 44 - 58 PISO 4		CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL		TELÉFONO: 2207636	

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 7 80-28 - TELEFONO: 2121808 - BOGOTA, D.C.

DE NOTIFICACIONES LA DIRECCION DE SEGUROS
CIUDAD DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTO DO - SEGURO
3-87 MONTE VILLER ESTADO - MONTE VILLER ESTADO
[Handwritten signature]
CIUDAD DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTO DO - SEGURO
15-44-101279859- no de registro - CANCELA MEXICO

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

FIRMAȚOMADO





SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE
CUMPLIMIENTO

RCE-CONTRATOS

NIT: 860.009.578-6

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.			SUCURSAL NORTE			COD.SUC 15	NO.PÓLIZA 15-40-101087197	ANEXO 0
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 19 05 2023	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 12 05 2023			A LAS HORAS 00:00	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 31 12 2023	A LAS HORAS 23:59	TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL CLINICA CEREN SAS	IDENTIFICACIÓN - NIT: 900.510.844-2
DIRECCIÓN: CALLE 13-35-06	CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 3117705857

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 1	IDENTIFICACIÓN NIT: 900.336.524-5
DIRECCIÓN: KR 68 B-815 NRO. 44 - 58 PISO 4	CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 2201636
BENEFICIARIO: 900336524 - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 1 ADICIONAL: ADICIONAL: TERCEROS AFECTADOS	

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-RCE-002A REDIS 04-09 / E-RCE-001A, 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:

AMPARAR LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No 61-7-20102-23, CUYO OBJETO ES: ES LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE PEDIATRÍA GENERAL Y LAS SUBESPECIALIDADES DE PEDIATRÍA CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD E LA POLICIA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 1

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	12/05/2023	31/12/2023	\$232,000,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA \$ ****444,295.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****3,000.00	IVA \$ *****84,986.00	TOTAL A PAGAR \$ *****532,282.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****232,000,000.00	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN DEL SEGURO		
NOMBRE COOPROSEGUROS AGENCIA DE SEGUROS LT	CLAVE 4794	% PART. 100.00	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

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 7 80-28 - TELEFONO: 2121808 - BOGOTÁ, D.C.

SEDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS

SEDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS

SEDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS

SEDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS

SEDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS

SEDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS

SEDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS

SEDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS

SEDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS

SEDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS

SEDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS

SEDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS



FIRMA TOMADOR

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

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: CALLE 83 NO 19-10 TELEFONO: 601-2186977, 601-6019330

JESSICA FLEON



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 N° 101279859, anexo 2, no expirará 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 BOGOTÁ, D.C. a los 25 días del mes de MAYO de 2023.

ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS

ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS

ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS

ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS

ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS

ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS

ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS

15-44-101279859-VN. NIT. 860.009.578-6. C. 101279859

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