

Unidad: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1

EL JEFE DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1 DE LA POLICÍA NACIONAL, EN USO DE LAS FACULTADES LEGALES OTORGADAS MEDIANTE RESOLUCIÓN 2115 DEL 23 DE JUNIO DE 2023 DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE LA POLICÍA NACIONAL, NOMBRADA MEDIANTE ORDEN INTERNA No. 100 DEL 30 DE JUNIO 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: PN RASES N° 81-7-20182-23
CONTRATISTA: RADIOTERAPIA ONCOLOGÍA MARLY S.A
NIT: 800.067.908-2

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE ONCOLOGÍA, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, PERTENECIENTES A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1

VALOR DEL CONTRATO: SETECIENTOS CINCUENTA MILLONES PESOS (\$750.000.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA.

PLAZO DEL CONTRATO INICIAL: HASTA EL 30 DE JUNIO DEL 2024.

COMPAÑÍA ASEGURADORA: SEGUROS DEL ESTADO S.A.
PÓLIZA CUMPLIMIENTO N° 11-44-101208745 ANEXO: 0 EXPEDIDA: 28/09/2023

Amparo	Valor asegurado	Vigencia(día-mes-año)	
		Desde	Hasta
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	\$ 150.000.000	02/10/2023	30/11/2024
CALIDAD DEL SERVICIO	\$ 375.000.000	02/10/2023	30/11/2024
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	\$ 37.500.000	02/10/2023	30/11/2027
PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL	\$ 580.000.000	02/10/2023	16/01/2024

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 Bogotá, el día

Teniente coronel **CARLOS ANDRES CAMACHO VESGA**
Jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud (RASES) No. 1

Elaborado por: Teniente LIZETH VIVIANA MORENO ÁLVAREZ
Jefe de Contratos UPRES BOGOTÁ
Revisado por: Capitán YERSON FALCAO VIVEROS MUÑOZ
Jefe (e) Grupo Contratos RASES No. 1
Revisado por: Capitán JHON EDISON LIZCANO GODOY
Jefe (E) Área logística y Financiera RASES No. 1
Revisado por: Capitán NESTOR AMARU MEDINA BERMUDEZ
Jefe Grupo Jurídico Regional de Aseguramiento en Salud No. 1



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL
CLINICAS Y HOSPITALES

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.	SUCURSAL BOGOTÁ	TIPO DE MOVIMIENTO ANEXO NO CAUSA PRIMA	POLIZA No. 11-03-101015325	ANEXO No. 8
TOMADOR RADIOTERAPIA ONCOLOGIA MARLY S A		NIT 800.067.908-2		
DIRECCION CARRERA 9 49 22		CIUDAD BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPIT	TELEFONO 2887746	
ASEGURADO RADIOTERAPIA ONCOLOGIA MARLY S A		NIT 800.067.908-2		
DIRECCION CARRERA 9 49 22		CIUDAD BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELEFONO 2887746	
BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS		NIT 0-0		
FECHA DE EXPEDICION (d-m-a) 28 / 09 / 2023	VICENCIA SEGURO DESDE LAS 24 HORAS (d-m-a) 16 / 01 / 2023 HASTA LAS 24 HORAS (d-m-a) 16 / 01 / 2024		VICENCIA ANEXO DESDE LAS 24 HORAS (d-m-a) 02 / 10 / 2023 HASTA LAS 24 HORAS (d-m-a) 16 / 01 / 2024	
INTERMEDIARIO CELY Y CIA LTDA ASESORES DE SEGUROS	CLAVE 184556	% PARTICIPACION 100.00	COMPANIA COASEGURO CEDIDO % PARTICIPACION	

INFORMACION DEL RIESGO

RIESGO: 1
ACTIVIDAD: CLINICAS Y HOSPITALES

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
PERJUICIO PATRIMONIAL	ERRORES U OMISIONES CYH	\$ 580,000,000.00		
	GASTOS DE DEFENSA CYH	\$ 580,000,000.00		\$ 100,000,000.00
	E&O - RESP CIVIL EXTRAC.CYH			\$ 580,000,000.00
DEDUCIBLES: * 15.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 10.00 SMMLV en ERRORES U OMISIONES CYH/E&O - RESP CIVIL EXTRAC.CYH * 10.00 % DE LOS GASTOS INCURRIDOS en GASTOS DE DEFENSA CYH				
LÍMITES POR EVENTO: GASTOS DE DEFENSA CYH - \$ 15,000,000.0				
OBJETO DE LA POLIZA:				
TOTAL SUMA ASEGURADA:		\$ *****580,000,000.00	PRIMA:	\$ *****0.00
PLAN DE PAGO: CONTADO			IVA:	\$ *****0.00
			TOTAL A PAGAR:	\$ *****0.00

TÉRMINO PARA EL PAGO DE LA PRIMA: CONFORME AL PACTO EN CONTRARIO, QUE PREVEE EL ART. 1066 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, LAS PARTES ACUERDAN QUE EL PAGO DE LA PRIMA SERÁ A SEGURESTADO, DENTRO DE LOS 45 DÍAS CALENDARIOS SIGUIENTES A LA FECHA DE INICIACIÓN DE LA VICENCIA INDICADA EN LA CARÁTULA DE LA PRESENTE PÓLIZA.

TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DE SEGURO: 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 DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

PARA NOTIFICACIONES LA DIRECCION DE SEGUROS DEL ESTADO ES: CARRERA 13 NO 96-60/74, TELÉFONO 2180903 - BOGOTÁ, D.C.

HACEN PARTE DE LA PRESENTE PÓLIZA, LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 07.10.2022.1329.P.06.0000000E.RC.004A.0001

11-03-101015325

FIRMA AUTORIZADA

YULIA REVALO

CLIENTE

Oficina Principal: CALLE 83 NO 19-10 Teléfono: 601-2186977, 601-6019330

FIRMA CLIENTE



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL
CLINICAS Y HOSPITALES

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.	SUCURSAL BOGOTA	TIPO DE MOVIMIENTO ANEXO NO CAUSA PRIMA	POLIZA No. 11-03-101015325	ANEXO No. 8
TOMADOR RADIOTERAPIA ONCOLOGIA MARLY S A			NIT	800.067.908-2
DIRECCION CARRERA 9 49 22			CIUDAD	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPIT
ASEGURADO RADIOTERAPIA ONCOLOGIA MARLY S A			NIT	800.067.908-2
DIRECCION CARRERA 9 49 22			CIUDAD	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL
BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS			NIT	0-0
FECHA DE EXPEDICION (d-m-a) 28 / 09 / 2023	VIGENCIA SEGURO DESDE LAS 24 HORAS (d-m-a) 16 / 01 / 2023		HASTA LAS 24 HORAS (d-m-a) 16 / 01 / 2024	
VIGENCIA ANEXO DESDE LAS 24 HORAS (d-m-a) 02 / 10 / 2023		HASTA LAS 24 HORAS (d-m-a) 16 / 01 / 2024		
INTERMEDIARIO CELY Y CIA LTDA ASBSORES DE SEGUROS	CLAVE 184556	% PARTICIPACION 100.00	COMPANIA COASEGURO CEDIDO	
CLIENTE		% PARTICIPACION		

INFORMACION DEL RIESGO

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

TOTAL SUMA ASEGURADA:	\$ *****580,000,000.00	PRIMA:	\$ *****0.00
PLAN DE PAGO: CONTADO		IVA:	\$ *****0.00
		TOTAL A PAGAR:	\$ *****0.00

TÉRMINO PARA EL PAGO DE LA PRIMA: CONFORME AL PACTO EN CONTRARIO, QUE PREVEE EL ART. 1066 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, LAS PARTES ACUERDAN QUE EL PAGO DE LA PRIMA SERÁ A SEGURESTADO, DENTRO DE LOS 45 DÍAS CALENDARIOS SIGUIENTES A LA FECHA DE INICIACIÓN DE LA VIGENCIA INDICADA EN LA CARÁTULA DE LA PRESENTE PÓLIZA.

TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DE SEGURO: 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 DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

CARRERA 13 NO 96-60/74, TELÉFONO 2180903 - BOGOTÁ, D.C.

HACEN PARTE DE LA PRESENTE PÓLIZA, LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 07.10.2022.1329.P.06.0000000E.RC.004A.D001

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



SEGUROS
DEL
ESTADO

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL

NIT: 860.009.578-6

CLINICAS Y HOSPITALES

SUCURSAL	BOGOTA		TIPO DE MOVIMIENTO	POLIZA No.	ANEXO No.
			ANEXO NO CAUSA PRIMA	11-03-101015325	8
TOMADOR	RADIOTERAPIA ONCOLOGIA MARLY S A		NIT	800.067.908-2	
DIRECCION	CARRERA 9 49 22		CIUDAD	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPIT	TELEFONO 2887746
ASEGURADO	RADIOTERAPIA ONCOLOGIA MARLY S A		NIT	800.067.908-2	
DIRECCION	CARRERA 9 49 22		CIUDAD	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELEFONO 2887746
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS		NIT	0-0	

TEXTO ACLARATORIO DE LA POLIZA

LA PRESENTE POLIZA TIENE UN LIMITE DE VALOR ASEGURADO UNICO Y COMBINADO DE \$580.000.000 SE EXTIENDE A AMPARAR LA RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL IMPUTABLE AL ASEGURADO PRINCIPAL RADIOTERAPIA ONCOLOGIA MARLY S A EN LA EJECUCION DE LOS SIGUIENTES CONTRATOS POR HECHOS OCURRIDOS DURANTE LA PRESENTE VIGENCIA:

1. CONTRATO NUMERO: NO CS-AS-112-2023 // CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD CELEBRADO ENTRE RADIOTERAPIA ONCOLOGIA MARLY S A Y CAPITAL SALUD EPS-S CUYO OBJETO ES LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE MEDICINA Y ALTA COMPLEJIDAD PARA LA ATENCION INTEGRAL AMBULATORIA PARA LOS AFILIADOS A CAPITAL SALUD EPS-S SAS.
2. CONTRATO NUMERO: NO 81-7-20222-22 - MODIFICACION NO. 001 // CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD CELEBRADO ENTRE RADIOTERAPIA ONCOLOGIA MARLY S A Y POLICIA NACIONAL - DIRECCION NACIONAL - REGUONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 1 .
3. CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS EN RASES 1 NO 81-7-20182-23 // CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD CELEBRADO ENTRE RADIOTERAPIA ONCOLOGIA MARLY S A Y POLICIA NACIONAL - DIRECCION NACIONAL - REGUONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 1 .

EL LIMITE ASEGURADO EN ESTA POLIZA ES UNICO Y COMBINADO, Y OPERA PARA TODOS LOS ASEGURADOS, BENEFICIARIOS, RECLAMANTES Y CONTRATOS ENDOSADOS Y SE DISMINUYE EN IGUAL PROPORCION AL PAGO DE INDEMNIZACIONES.

YULIAREVALO

Oficina Principal: CALLE 83 NO 19-10 Telefono: 601-2186977, 601-6019330



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.008.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.			SUCURSAL BOGOTÁ			COD.SUC 11	NO.PÓLIZA 11-44-101208745	ANEXO 0		
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
28 09 2023			02 10 2023			00:00	30 11 2027		23:59	
EMISION ORIGINAL										

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL RADIOTERAPIA ONCOLOGIA MARLY S A	IDENTIFICACIÓN NIT: 800.067.908-2
DIRECCIÓN: CARRERA 9 49 22	CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL
TELÉFONO: 2887746	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: LA NACION- POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD- REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 1	IDENTIFICACIÓN NIT: 900.336.524-5
DIRECCIÓN: CR 68 B BIS NRO. 44 - 58	CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL
TELÉFONO 2201636	

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU0105, 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 DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PN RASES No.1 No.81-7-20182-25, REFERENTE A PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE ONCOLOGÍA, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL, PERTENECIENTES A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.01

SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA CONCEDIDAS Y QUE LA ENTIDAD ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSIÓN.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS

VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
02/10/2023	30/11/2024	\$150,000,000.00
02/10/2023	30/11/2024	\$375,000,000.00
02/10/2023	30/11/2027	\$37,500,000.00

CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO
CALIDAD DEL SERVICIO
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ ***2,302,397.00	\$ *****20,000.00	\$ *****441,255.00	\$ *****2,763,652.00	\$ *****562,500,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO

DISTRIBUCIÓN COASEGURO

NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
CELY Y CIA LTDA ASESORES DE SEGUROS	184556	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE 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 - TELÉFONO: 2180903 - BOGOTÁ, D.C.

ENTIDAD EMISORA - SEGUROS DEL ESTADO S.A.

ENTIDAD EMISORA - SEGUROS DEL ESTADO S.A.

ENTIDAD EMISORA - SEGUROS DEL ESTADO S.A.

ENTIDAD EMISORA - SEGUROS DEL ESTADO S.A.

ENTIDAD EMISORA - SEGUROS DEL ESTADO S.A.

ENTIDAD EMISORA - SEGUROS DEL ESTADO S.A.

ENTIDAD EMISORA - SEGUROS DEL ESTADO S.A.

ENTIDAD EMISORA - SEGUROS DEL ESTADO S.A.

ENTIDAD EMISORA - SEGUROS DEL ESTADO S.A.

ENTIDAD EMISORA - SEGUROS DEL ESTADO S.A.

ENTIDAD EMISORA - SEGUROS DEL ESTADO S.A.

ENTIDAD EMISORA - SEGUROS DEL ESTADO S.A.

ENTIDAD EMISORA - SEGUROS DEL ESTADO S.A.

ENTIDAD EMISORA - SEGUROS DEL ESTADO S.A.

ENTIDAD EMISORA - SEGUROS DEL ESTADO S.A.

ENTIDAD EMISORA - SEGUROS DEL ESTADO S.A.

ENTIDAD EMISORA - SEGUROS DEL ESTADO S.A.

ENTIDAD EMISORA - SEGUROS DEL ESTADO S.A.

ENTIDAD EMISORA - SEGUROS DEL ESTADO S.A.

ENTIDAD EMISORA - SEGUROS DEL ESTADO S.A.

ENTIDAD EMISORA - SEGUROS DEL ESTADO S.A.

ENTIDAD EMISORA - SEGUROS DEL ESTADO S.A.

ENTIDAD EMISORA - SEGUROS DEL ESTADO S.A.

ENTIDAD EMISORA - SEGUROS DEL ESTADO S.A.

ENTIDAD EMISORA - SEGUROS DEL ESTADO S.A.

ENTIDAD EMISORA - SEGUROS DEL ESTADO S.A.

ENTIDAD EMISORA - SEGUROS DEL ESTADO S.A.

ENTIDAD EMISORA - SEGUROS DEL ESTADO S.A.

ENTIDAD EMISORA - SEGUROS DEL ESTADO S.A.

ENTIDAD EMISORA - SEGUROS DEL ESTADO S.A.

ENTIDAD EMISORA - SEGUROS DEL ESTADO S.A.

ENTIDAD EMISORA - SEGUROS DEL ESTADO S.A.

ENTIDAD EMISORA - SEGUROS DEL ESTADO S.A.

ENTIDAD EMISORA - SEGUROS DEL ESTADO S.A.

ENTIDAD EMISORA - SEGUROS DEL ESTADO S.A.

ENTIDAD EMISORA - SEGUROS DEL ESTADO S.A.

ENTIDAD EMISORA - SEGUROS DEL ESTADO S.A.

ENTIDAD EMISORA - SEGUROS DEL ESTADO S.A.

ENTIDAD EMISORA - SEGUROS DEL ESTADO S.A.

ENTIDAD EMISORA - SEGUROS DEL ESTADO S.A.

ENTIDAD EMISORA - SEGUROS DEL ESTADO S.A.

ENTIDAD EMISORA - SEGUROS DEL ESTADO S.A.

ENTIDAD EMISORA - SEGUROS DEL ESTADO S.A.

ENTIDAD EMISORA - SEGUROS DEL ESTADO S.A.

ENTIDAD EMISORA - SEGUROS DEL ESTADO S.A.

ENTIDAD EMISORA - SEGUROS DEL ESTADO S.A.

ENTIDAD EMISORA - SEGUROS DEL ESTADO S.A.

ENTIDAD EMISORA - SEGUROS DEL ESTADO S.A.

ENTIDAD EMISORA - SEGUROS DEL ESTADO S.A.

ENTIDAD EMISORA - SEGUROS DEL ESTADO S.A.

ENTIDAD EMISORA - SEGUROS DEL ESTADO S.A.



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 TELÉFONO: 601-2186977, 601-6070330

YURI ANDRÉ NARANDEZ SUS

1



POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

NIT. 860.009.579-6

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.						SUCURSAL BOGOTÁ						COD.SUC 11		NO.POLIZA 11-44-101208745		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL						
DÍA MES AÑO			DÍA MES AÑO				DÍA MES AÑO										
28 09 2023			02 10 2023			00:00	30 11 2027			23:59							

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO									
NOMBRE O RAZON SOCIAL RADIOTERAPIA ONCOLOGIA MARLY S A								IDENTIFICACIÓN NIT: 800.067.908-2	
DIRECCIÓN: CARRERA 9 49 22						CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL			TELÉFONO: 2887746

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO			
ASEGURADO / BENEFICIARIO:		LA NACION- POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD- REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 1	IDENTIFICACIÓN NIT: 900.336.524-5
DIRECCIÓN: CR 68 B BIS NRO. 44 - 58		CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO 2201636
ADICIONAL:			



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 \$ ***2,302,397.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****20,000.00	IVA \$ *****441,255.00	TOTAL A PAGAR \$ *****2,763,652.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****562,500,000.00	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN DEL SEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
CELY Y CIA LTDA ASESORES DE SEGUROS	184556	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE 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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTÁ, D.C.

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



REFERENCIA PAGO:
1100062508846-1

(415) 7709998021167 (8020) 11000625088461 (3900) 000002763652 (96) 20241001

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE