## UNIDAD: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°8

El Jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud N° 8, en uso de las facultades legales otorgadas mediante Resolución Nº 2115 del 23/06/2023 emanada por la Dirección General de la 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 No. **67-8-200262-23**

ADICION 001 CONTRATISTA: IPS SANIDAD SAS
NIT: 900950178-2

OBJETO DEL CONTRATO: "EL SUMINISTRO DE OXIGENOTERAPIA DOMICILIARIA, OXÍGENO EN CILINDROS SEGÚN SU CAPACIDAD, ALQUILER DE CONCENTRADORES PORTÁTILES, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE SUCRE".

VALOR DEL CONTRATO: $ 80.000.000,00
VALOR ADICION 001 DE 2023: $ 40.000.000.00
VALOR TOTAL: $ 120.000.000.00

COMPAÑÍA ASEGURADORA: **SEGUROS DEL ESTADO SAS.**

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO N°: 53-44-101027461 ANEXO. 1 expedida el: **14/11/2023**

| Amparo | Valor asegurado | Vigencia(día-mes-año) | |
|---|---|---|---|
| | | Desde | Hasta |
| Cumplimiento del contrato | $ 24.000.000.00 | 24/07/2023 | 30/12/2024 |
| Calidad del servicio | $ 60.000.000.00 | 24/07/2023 | 30/10/2025 |
| Pago, salarios prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales | $ 6.000.000.00 | 24/07/2023 | 30/10/2027 |

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 (Soledad-Atlántico), a los 14/11/2023.

Mayor **JOHANA CECILIA SÁNCHEZ AYALA**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud N°8 (E)

Elaboró: IT JULIO MANUEL FLOREZ DIAZ / Analista de contratos Upres Sucre
Revisó: IJ SEHENIN JOSÉ ALIAN GARCÍA / Asesor Jurídico RASES 8
Revisó: CT MIGUEL ANGEL MENDOZA TUÑON / Jefe Upres Sucre
Revisó: CT ARTURO ALEJANDRO LUGO MARTINEZ / jefe Grupo de contratos Rases8
Revisó: CT MARIO ALBERTO LÓPEZ RAMIREZ / Jefe Administrativo Rases (E)

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 |
|---|---|---|---|---|
| MONTERIA | AGENCIA MONTERIA | 53 | 53-44-101027461 | 1 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14 | 11 | 2023 | 24 | 07 | 2023 | 00:00 | 30 | 10 | 2027 | 23:59 | ANEXO CAUSA PRIMA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| IPS SANIDAD SAS | NIT: 900.950.178-2 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CL 33 NRO. 16 C - 06 | SINCELEJO, SUCRE | 3022517333 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.8-UNIDAD PRESTADORA DE SALUD SUCRE | NIT: 802.016.407-3 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CR 19 NRO. 25 - 116 CENTRO | SINCELEJO, SUCRE | 2812138 |

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:

AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS POR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS POR EL AFIANZADO REFERENTE A EL SUMINISTRO DE OXIGENOTERAPIA DOMICILIARIA OXIGENO EN CILINDROS SEGUN SU CAPACIDAD, ALQUILER DE CONCENTRADORES PORTATILES FREESTYLE AIRSEP, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE SUCRE. CONTRATO No. 67-8-200262-23.

### AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 24/07/2023 | 30/12/2024 | $24,000,000.00 | $16,000,000.00 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 24/07/2023 | 30/10/2025 | $60,000,000.00 | $40,000,000.00 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 24/07/2023 | 30/10/2027 | $6,000,000.00 | $4,000,000.00 |

### ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE REALIZA ACTUALIZACION DE ACUERDO A MODIFICACION No 1 Y MODIFICACION No 2(ADICION EN VALOR)

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ *****224,745.00 | $ *******8,000.00 | $ ******44,221.00 | $ **********276,966.00 | $ *******90,000,000.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| SOC CONSULTORES LTDA | 194675 | 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 CALLE 28 NO.2 - 17 - TELEFONO: 7813230 - MONTERIA***

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

53-44-101027461

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

FIRMA TOMADOR



Powered by CamScanner

**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 |
|---|---|---|---|---|
| MONTERIA | AGENCIA MONTERIA | 53 | 53-44-101027461 | 1 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14 | 11 | 2023 | 24 | 07 | 2023 | 00:00 | 30 | 10 | 2027 | 23:59 | ANEXO CAUSA PRIMA |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| IPS SANIDAD SAS | NIT: 900.950.178-2 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CL 33 NRO. 16 C - 06 | SINCELEJO, SUCRE | 3022517333 |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.8-UNIDAD PRESTADORA DE SALUD SUCRE | NIT: 802.016.407-3 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CR 19 NRO. 25 - 116 CENTRO | SINCELEJO, SUCRE | 2812138 |

ADICIONAL:

PAGUESTADO
PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB

pse

VISA MasterCard AMERICAN EXPRESS

CORRESPONSALES BANCARIOS

Carulla Super INTER SURTIMAX Movii Red Bancolombia Corresponsal Bancario éxito Gran Colombia Gold CA Cacharrería

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 |
|---|---|---|---|---|---|
| $ *****224,745.00 | $ *******8,000.00 | $ ******44,221.00 | $ **********276,966.00 | $ *******90,000,000.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| SOC CONSULTORES LTDA | 194675 | 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 CALLE 28 NO.2 - 17 - TELEFONO: 7813230 - MONTERIA*

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

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

(415)7709998021167(8020)110158012094 4(3900)000000276966(96)20241113

REFERENCIA PAGO: 1101580120994-4

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Powered by CamScanner

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 |
|---|---|---|---|---|
| MONTERIA | AGENCIA MONTERIA | 53 | 53-44-101027461 | 1 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14 | 11 | 2023 | 24 | 07 | 2023 | 00:00 | 30 | 10 | 2027 | 23:59 | ANEXO CAUSA PRIMA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| IPS SANIDAD SAS | | | NIT: 900.950.178-2 |
| **DIRECCIÓN:** CL 33 NRO. 16 C - 06 | **CIUDAD:** SINCELEJO, SUCRE | **TELÉFONO:** | 3022517333 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.8-UNIDAD PRESTADORA DE SALUD SUCRE | | | NIT: 802.016.407-3 |
| **DIRECCIÓN:** CR 19 NRO. 25 - 116 CENTRO | **CIUDAD:** SINCELEJO, SUCRE | **TELÉFONO:** | 2812138 |

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 CALLE 28 NO.2 - 17 - TELEFONO: 7813230 - MONTERIA***

53-44-101027461

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

**FIRMA TOMADOR**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DLF194675A 2

Powered by CamScanner