**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL**
**POLICÍA NACIONAL**
**DIRECCIÓN DE SANIDAD**
**REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4**

**MODIFICACIÓN 001, QUE TRATA DE LA ADICIÓN AL VALOR Y PRORROGA DEL CONTRATO Nro. 66-7-20152-23, CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN –POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD Nro. 4 Y LA ENTIDAD TELEIMAGENES MEDICAS EXPRESS SAS TIME RX**

Entre los suscritos a saber, **Mayor CRISTIAN HERNANDO ALVAREZ ZAMBRANO**, mayor de edad, vecino de Cali, identificado con la cédula Nro. **7.318.436** Expedida en Chiquinquirá - Boyacá, obrando en nombre de la Nación - Policía Nacional – Dirección de Sanidad - Regional de Aseguramiento en Salud Nro. 4, en su calidad de Jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud Nro. 4 , según **Orden Interna N° 176 del 16 de noviembre de 2022,** emanada de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, debidamente facultado para celebrar contratos mediante **Resolución Nro. 2115 del 23 de Junio de 2023** ***"Por la cual se delega en algunos funcionarios, la competencia para contratar, comprometer y ordenar el gasto, en desarrollo de las apropiaciones incorporadas al presupuesto de la Policía Nacional y suscribir convenios y/o contratos interadministrativos",*** quien en adelante y para efectos de esta modificación se denominará **EL CONTRATANTE**, por una parte y por la otra la entidad, **TELEIMAGENES MEDICAS EXPRESS SAS TIME RX**, identificada bajo el **NIT 900.458.954-2**, representada legalmente por el señor **EIDER SAUL POLANCO TROCHEZ**, mayor de edad, identificado con cédula de Ciudadanía No. **7.522.598 de Armenia - Quindío**, quien en adelante se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos convenido suscribir la presente modificación, previa las siguientes consideraciones:

**A.** Que la Regional de Aseguramiento en Salud Nro. 4 suscribió el Contrato No. **66-7-20152-23,** el cual tiene por objeto según la Cláusula Primera "**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE BAJA, MEDIANA Y DE ALTA COMPLEJIDAD E IMAGENOLOGIA, EN EL MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO, PARA USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA SEGÚN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 (PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL) Y LO QUE NO SE ENCUENTRE ENEL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 Y QUE SEA APROBADO POR COMITÉ TECNICO CIENTIFICO DISAN-BOGOTA D.C. O AQUELLOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA**", por un valor de **CUARENTA MILLONES DE PESOS ($40.000.000,00) Moneda Legal Colombiana** para la vigencia 2023.

**B.** Que el plazo de ejecución del contrato **66-7-20152-23,** es de **cinco (05) Meses y cinco (05) dias**, se inicia el **26/07/2023** y termina el **31/12/2023.**

**C.** Que mediante comunicado oficial **GS-2023-098519-UPRES-GUSAP**, de fecha 20 de noviembre de 2023, el supervisor del contrato, solicita realizar el acta modificatoria **001** al contrato **66-7-20152-23,** en sentido de adicionar el valor del contrato en **VEINTE MILLONES DE PESOS ($20.000.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA,** distribuidos así: para la vigencia 2023: **CINCO MILLONES DE PESOS ($5.000.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA** y para la vigencia 2024: **QUINCE MILLONES DE PESOS ($15.000.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA**, quedando como nuevo valor total del contrato **SESENTA MILLONES DE PESOS ($60.000.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA**, y prorrogar el plazo en **tres (03) meses más**, quedando el plazo total en **ocho (08) Meses y cinco (05) días,** siendo la nueva fecha de terminación del contrato el **30 de marzo de 2024.**

**D.** Que el **JEFE REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD Nro. 4** autoriza continuar con el trámite al requerimiento señalado en el numeral anterior.

**E.** Que el Jefe del Planeación de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NRO. 4** expide el Plan de Compras para la adición **N° 570** de fecha **01 de septiembre de 2023.**

**F.** Que la Jefe del Presupuesto de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NRO. 4** expide el Certificado de Disponibilidad Presupuestal para la adición vigencia 2023 SIIF No. 76623 del 29 de noviembre de 2023 y para la vigencia 2024, aprobado mediante comunicado oficial No GS-2023-030698 DISAN, SIIF No 17123 del 17 de mayo de 2023.

**G.** Que de conformidad con la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007 y demás y decretos reglamentarios, las partes están facultadas para suscribir la presente modificación **001** al contrato Nro. **66-7-20152-23.**

**EN CONSECUENCIA, LAS PARTES ACUERDAN**

**CLÁUSULA PRIMERA:** Modificar la cláusula **VALOR DEL CONTRATO** del contrato No. **66-7-20152-23,** adicionar la suma de **VEINTE MILLONES DE PESOS ($20.000.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA,** distribuidos así: para la vigencia 2023: **CINCO MILLONES DE PESOS ($5.000.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA** y para la vigencia 2024: **QUINCE MILLONES DE PESOS ($15.000.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA**, suma que no supera el 50% del valor del contrato y que sumado al valor inicial del contrato queda en **SESENTA MILLONES DE PESOS ($60.000.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA,** distribuidos de la siguiente manera: **CUARENTA Y CINCO MILLONES**

DE PESOS ($45.000.000,00) **MONEDA LEGAL COLOMBIANA**, para la vigencia 2023, y **QUINCE MILLONES DE PESOS ($15.000.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA,** para la vigencia 2024.

**CLÁUSULA SEGUNDA:** Modificar la cláusula **PLAZO DEL CONTRATO No. 66-7-20152-23,** en sentido de prorrogar el plazo en **tres (03) Meses** más, necesarios para continuar con la prestación del servicio, quedando el plazo total en **ocho (08) Meses y cinco (05) días,** siendo la nueva fecha de terminación del contrato el **30 de marzo de 2024.**

**CLÁUSULA TERCERA:** La presente modificación No. **001** al Contrato No. **66-7-20152-23,** debe ser comunicada por el **CONTRATISTA** a la Compañía Aseguradora, a fin de que sea tenida en cuenta por la misma dentro de la ejecución del Contrato, y se expida la correspondiente Certificación y/o Anexos de Modificación a la vigencia y valor en la Garantía Única, lo cual hace parte de la legalización de la presente acta modificatoria y debe ser entregada a la oficina de contratos de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4.** para su respectiva aprobación.

**CLÁUSULA CUARTA: APROPIACIÓN PRESUPUESTAL.** La presente modificación No. **001** al contrato **66-7-20152-23,** se encuentra amparada con el Plan de Compras **N° 570** de fecha **01 de septiembre de** 2023, y por el Certificado de Disponibilidad Presupuestal para la adición vigencia 2023 SIIF No. 76623 del 29 de noviembre de 2023 y para la vigencia 2024, aprobado mediante comunicado oficial No GS-2023-030698 DISAN, SIIF No 17123 del 17 de mayo de 2023.

**CLÁUSULA QUINTA: PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN** – La presente modificación No. **001** al Contrato No **66-7-20152-23,** se entiende perfeccionada con la firma de las partes contratantes, la expedición del registro presupuestal, para su ejecución requiere de la aprobación de la Modificación de la Garantía Única por parte del contratante y la presentación de la certificación de cumplimiento del pago de aportes a seguridad social y parafiscales por parte del contratista.

**CLÁUSULA SEXTA: VIGENCIA DE LAS DEMÁS ESTIPULACIONES.** Las demás cláusulas del contrato Nro. 66-7-20152-23, que no hayan sido objeto de modificación o aclaración en la presente Acta, continúan vigentes en los mismos términos y condiciones.

Para constancia, se firma en Santiago de Cali. 07 DIC 2023

CONTRATANTE

Mayor **CRISTIAN HERNANDO ALVAREZ ZAMBRANO**
**CC.** 7.318.436 Expedida en Chiquinquirá - Boyacá
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No 4

CONTRATISTA

**EIDER SAUL POLANCO TROCHEZ**
*C.C No. 7.522.398 de Armenia - Quindío*
**TELEIMAGENES MEDICAS EXPRESS SAS TIME RX**

| FUNCIONARIO O ASESOR | DEPENDENCIA | NOMBRE | FIRMA |
|---|---|---|---|
| ELABORADO POR | ARLOF GRUCO | SI. DIANA CAROLINA ARISTIZABAL MONTOYA | |
| REVISADO PARA FIRMA POR | ARLOF GRUCO | CT. GUSTAVO ANDRES NARVAEZ ARTEAGA | |
| REVISADO PARA FIRMA POR | JEFE ARLOF | MY. GEOVANNY ALBERTO FRANCO SANCHEZ | |
| REVISADO PARA FIRMA POR | ASJUR | ABOG. ESP SULY AIDE CORTES GRAJALES | |

LOS ARRIBA FIRMANTES DECLARAMOS QUE HEMOS REVISADO EL DOCUMENTO Y LO ENCONTRAMOS AJUSTADO A LAS NORMAS Y DISPOSICIONES LEGALES VIGENTES Y POR LO TANTO, BAJO NUESTRA RESPONSABILIDAD. LO PRESENTAMOS PARA LA FIRMA DEL JEFE REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NRO 4 DE LA POLICÍA NACIONAL.

SIIF Nación

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto
Comprobante

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHIdleon | LIZETH DAHIAN LEON GUTIERREZ |
| Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante: | 16-01-02-034 | REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 4 |
| Fecha y Hora Sistema: | 2023-12-07-5:52 p. m. | |

## REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 76623 de fecha 2023-11-29. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Número: | 91123 | Fecha Registro: | 2023-12-07 | Unidad / Subunidad Ejecutora: | | 16-01-02-034 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 4 | | | |
| Vigencia Presupuestal | Actual | Estado: | Generado | | | Tipo de Moneda: | COP-Pesos | Tasa de Cambio: | 0,00 |
| Valor Inicial: | 5.000.000,00 | Valor Total Operaciones: | 0,00 | | | Valor Actual: | 5.000.000,00 | Saldo x Obligar: | 5.000.000,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificación: NIT | 900458954 | Razon Social: | TELEIMAGENES MEDICAS EXPRESS SAS TIME RX | Medio de Pago: | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Número: | 06073362316 | Banco: | BANCOLOMBIA S.A. | Tipo: | Ahorro | Estado: | Activa |

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificación: | 13540851 | Nombre: | CARLOS ANDRES CAMACHO VESGA | Cargo: | JEFE REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 4 |

| CAJA MENOR | | | | VIÁTICOS | | | | DOCUMENTO SOPORTE | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación: | | Fecha de Registro: | | Genera Viáticos: | No | Num. Solicitud de Comisión: | | Número: | 066-7-20152-23 | Tipo: | CONTRATO DE PRESTACION | Fecha: | 2023-12-07 |

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| O34 ATENCION SALUD | A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES | Nación | 16 | SSF | | 5.000.000,00 | 0,00 | | |
| | | | | | Total: | 5.000.000,00 | 0,00 | 5.000.000,00 | 5.000.000,00 |

| | |
|---|---|
| Objeto: | ADICION 02 AL CT 066-7-20152-23 POR PRESTACION DE SERVICIOS SALUD DE I II III COMPLEJIDAD E IMAGENOLOGIA PARA USUARIOS DEL MCIPIO SANTANDER QUILCHAO UPRES CAUCA PC 570 |

**PLAN DE PAGOS**

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | | FECHA | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| O34 | DISAN SECCIONAL DE SANIDAD VALLE | 4-2 | ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF | 2023-12-31 | 5.000.000,00 | 5.000.000,00 | NINGUNO |

Intendente **LIZETH DAHIAN LEON GUTIERREZ**
Jefe Grupo de Presupuesto RASES N°4

SIIF Nación

Reporte Compromiso de vigencias futuras
Comprobante

Usuario Solicitante: MHldleon LIZETH DAHIAN LEON GUTIERREZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 16-01-02-034 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN
Fecha y Hora Sistema: 2023-12-07-5:53 p. m.

| COMPROMISO DE VIGENCIA FUTURA | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Consecutivo de Compromiso: | 18223 | Fecha Compromiso: | 2023-12-07 | | Unidad / Subunidad ejecutora: | 16-01-02-034 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 4 | | | |
| No. Autorización: | 10723/ | No Asig.Autorización: | 17123/ | | | Estado | Generado | | |
| Tipo de Vigencia Futura: | Ordinaria | | Aval Fiscal: | | NO | Tipo de Moneda: | Pesos | | |
| Valor inicial: | 15.000.000,00 | Valor Operaciones: | 0,00 | | Valor Actual: | 15.000.000,00 | | | |
| TERCERO | | | | | | | | | |
| Identificación: | 900458954 | Razon Social: | TELEIMAGENES MEDICAS EXPRESS SAS TIME RX | | | | | | |
| MEDIO DE PAGO | | | | | | | | | |
| Identificación: | Abono en cuenta | Cta. Bancaria Núm: | 06073362316 | | Cta. Bancaria Nombre: | TELEIMAGENES MEDICAS TIME RX | | | |
| Razón Social: | BANCOLOMBIA S.A. | Identificación | 890903938 | | Tipo de Cuenta: | Ahorro | | | |
| DATOS ADMINISTRATIVOS | | | | | | | | | |
| Fecha del Documento: | 07/12/2023 0:00:00 | Tipo de Documento: | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS | | Documento Soporte: | 066-7-20152-23 | | | |
| OBJETO DEL CONTRATO | | | | | | | | | |
| ADICION 02 AL CT 066-7-20152-23 POR PRESTACION DE SERVICIOS SALUD DE I II III COMPLEJIDAD E IMAGENOLOGIA PARA USUARIOS DEL MCIPIO SANTANDER QUILCHAO UPRES CAUCA PC 570 | | | | | | | | | |
| CONTRATOS | | | | | | | | | |
| CONTRATACION | | | | | | | | | |
| Razón Social: | | Modalidad de Contratación: | | | Tipo de Contrato: | | | | |
| ORDENADOR DEL GASTO | | | | | | | | | |
| Identificación: | 13540851 | Nombre: | CARLOS ANDRES CAMACHO VESGA | | Cargo: | JEFE REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 4 | | | |

VIGENCIAS FUTURAS

Posición del Catálogo de Gastos

| Identificación | Descripción | Fuente | Recurso | Situac | Año | Fecha Operacion | Valor inicial | Valor Operaciones | Valor actual |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A-02 | ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS | Nación | FONDOS ESPECIALES | SSF | 2024 | | 15.000.000,00 | 0,00 | 15.000.000,00 |

Intendente **LIZETH DAHIAN LEON GUTIERREZ**
Jefe Grupo de Presupuesto RASES N°4

seguros mundial

DATOS DE LA POLIZA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Codigo de Seguridad | ICUnHR1jvkNPJaZs67dIUQ== | Número de póliza | 100022604 |
| Número de anexo | 1 | Ramo | CUMPLIMIENTO - ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082 |
| Fecha de expedición | 7/12/2023 | Inicio de vigencia Global | 26/07/2023 |
| Fin de vigencia Global | 05/08/2027 | Tomador | TELEIMAGENES MEDICAS EXPRESS S.A.S TIME RX |
| | | Asegurado | POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 4 |
| Valor asegurado | 45.000.000,00 | | |
| Movimiento | PRORROGA | | |
| Objeto de póliza | GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No.66-7-20152-23 , CUYO OBJETO ES PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE BAJA, MEDIANA Y DE ALTA COMPLEJIDAD E IMAGENOLOGIA, EN EL MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO, PARA USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE CAUCA SEGUN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LO QUE NO SE ENCUENTRE EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 Y QUE SEA APROBADO POR COMITE TECNICO CIENTIFICO DISAN-BOGOTA D.C AQUELLOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELANOTA . SE ACLARA QUE LA ENTIDAD ASEGURADA O BENEFICIARIA ES: POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 4 NIT 805.022.186-6LA COMPAÑIA ASEGURADORA MUNDIAL S.A. HACE CONSTAR QUE SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA CLAUSULA PENAL PECUNARIA CONVENIDA EN EL PRESENTE CONTRATO; Y QUE LA ENTIDAD ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION.SE EXPIDE EL PRESENTE ANEXO DE MODIFICACION A LA POLIZA ARRIBA CITADA PARA HACER CONSTAR QUE SE AUMENTAN LAS VIGENCIAS Y EL VALOR ASEGURDO MEDIANTE MODIFICACION 001, SE ACLARA TAMBIEN QUE LA VIGENCIA INICIAL DE LA POLIZA RIGE A PARTIR DEL 26/07/2023. LOS DEMAS TERMINOS Y/O CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES. | | |

Amparos

| Nombre del Amparo | Vigencia Desde | Vigencia Hasta | Suma Asegurada | Valor Prima |
|---|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO | 00:00 Horas del 05/12/2023 | 24:00 Horas del 05/10/2024 | $ 12.000.000,00 | $ 10.718,00 |
| PRESTACIONES SOCIALES | 00:00 Horas del 05/12/2023 | 24:00 Horas del 05/08/2027 | $ 3.000.000,00 | $ 8.345,00 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 00:00 Horas del 05/12/2023 | 24:00 Horas del 05/08/2025 | $ 30.000.000,00 | $ 43.452,00 |

**Esta información debe coincidir con la póliza impresa. Si es diferente te invitamos a notificarlo al correo mundial@segurosmundial.com.co o también puedes llamar a la linea nacional 01 8000 111 935 - 3274712/13**

seguros mundial®
tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
NA RÉGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

Digitally signed by COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS SA
Date: 2023.12.07 17:21:27 -05:00

Código de Seguridad: ICUnHR1jvkNPJaZs67dlUQ==


COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N 6B - 24 PISOS 1,2 Y 3 BOGOTÁ
TELÉFONO 2855600 FAX 2851220 - WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO


ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSIÓN CLAUSULADO 06-04-2021-1317-P-05-PPSUS2020000003-2021

| No. PÓLIZA | CCS-1000226004 | No. ANEXO | 1 | No. CERTIFICADO | 100107050 | No. RIESGO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO DE DOCUMENTO | | | | FECHA DE EXPEDICIÓN | 07/12/2023 | SUC. EXPEDIDORA | CEN CALI SUR |

| VIGENCIA DESDE | | VIGENCIA HASTA | | DÍAS | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00:00 Horas Del | 26/07/2023 | 24:00 Horas Del | 05/08/2027 | | N/A | N/A | N/A | N/A |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TOMADOR | TELEIMAGENES MEDICAS EXPRESS S.A.S TIME RX | No. DOC. IDENTIDAD | 900.458.954-2 |
| DIRECCIÓN | CR 11 6 59 | TELÉFONO | 8373120 |
| ASEGURADO | POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 4 | No. DOC. IDENTIDAD | 899.022.186-6 |
| DIRECCIÓN | AV 10 N NRO. 16 N - 21 | TELÉFONO | 8981272 |
| BENEFICIARIO | POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 4 | No. DOC. IDENTIDAD | 899.022.186-6 |
| DIRECCIÓN | AV 10 N NRO. 16 N - 21 | TELÉFONO | 8981272 |

## OBJETO DE CONTRATO

SE EXPIDE EL PRESENTE ANEXO DE MODIFICACION A LA POLIZA ARRIBA CITADA PARA HACER CONSTAR QUE SE AUMENTAN LAS VIGENCIAS Y EL VALOR ASEGURDO MEDIANTE MODIFICACION 001, SE ACLARA TAMBIEN QUE LA VIGENCIA INICIAL DE LA POLIZA RIGE A PARTIR DEL 26/07/2023. LOS DEMAS TERMINOS Y/O CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.
GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No.66-7-20152-23 , CUYO OBJETO ES

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE BAJA, MEDIANA Y DE ALTA COMPLEJIDAD E IMAGENOLOGIA, EN EL MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO, PARA USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE CAUCA SEGUN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LO QUE NO SE ENCUENTRE EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 Y QUE SEA APROBADO POR COMITE TECNICO CIENTIFICO DISAN-BOGOTA D.C AQUELLOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA

| NOMBRE DEL AMPARO | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADAS | VALOR PRIMAS |
|---|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO | 00:00 Horas Del 05/12/2023 | 24:00 Horas Del 05/10/2024 | 12.000.000,00 | 18.718,00 |
| PRESTACIONES SOCIALES | 00:00 Horas Del 05/12/2023 | 24:00 Horas Del 05/08/2027 | 3.000.000,00 | 8.345,00 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 00:00 Horas Del 05/12/2023 | 24:00 Horas Del 05/08/2025 | 30.000.000,00 | 47.452,00 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | TOTAL ASEGURADO | $ 45.000.000,00 | |

| INTERMEDIARIOS | TIPO | % PARTICIPACIÓN |
|---|---|---|
| JAVIER PAZ SUAREZ Y CIA LTDA SUS ASESORES | AGENCIAS | 100,00 |
| | | |

| | | |
|---|---|---|
| PRIMA BRUTA | $ | 62.515,00 |
| DESCUENTOS | $ | |
| EXTRA PRIMA | | |
| PRIMA NETA | $ | 62.515,00 |
| GASTOS EXP. | $ | 0,00 |
| IVA | $ | 11.878,00 |
| TOTAL A PAGAR | $ | 74.393,00 |

DISTRIBUCIÓN COASEGURO

| COMPAÑÍA | TIPO COASEGURO | PÓLIZA LÍDER | CERTIF. LÍDER | % PARTICIPACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |

| CONVENIO DE PAGO | DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 05/05/2027 |
|---|---|

## CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA POLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIALSEGUROS.COM.CO, DIGITA EL NÚMERO DEL CERTIFICADO QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIEN PUEDES LLAMAR A LA LINEA NACIONAL 01 8000 111 935 O LINEA EN BOGOTA 327 47 12 / 13.

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA.
DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, **LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.**
EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑÍA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASÍ COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.
ANGELA MUÑOZ - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO
C.C. 52.646.070

TOMADOR

Líneas de Atención al Cliente
- Nacional: 01 8000 111 935
- Bogotá: 327 4712 - 327 4713

VIGILADO

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.
Protege el medio ambiente evitando la impresión de este documento.

seguros mundial®

tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
RÉGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

**COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.**

DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1, 2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

**ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO**

**ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082**

**VERSION CLAUSULADO 06-04-2021-1317-P-05-PPSU52R000000059-D00I**

| No. POLIZA | CCS-100022004 | No. ANEXO | 1 | No. CERTIFICADO | 100107050 | No. RIESGO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO DE DOCUMENTO | | | | FECHA DE EXPEDICIÓN | 07/12/2023 | SUC. EXPEDIDORA | CEN CALI SUR |

| VIGENCIA DESDE | | VIGENCIA HASTA | | DÍAS | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00:00 Horas Del | 26/07/2023 | 24:00 Horas Del | 05/08/2027 | | N/A | N/A | N/A | N/A |

## CONDICIONES PARTICULARES

NOTA . SE ACLARA QUE LA ENTIDAD ASEGURADA O BENEFICIARIA ES: POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 4 NIT 805.022.186-6

LA COMPAÑIA ASEGURADORA MUNDIAL S.A. HACE CONSTAR QUE SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA CLAUSULA PENAL PECUNARIA CONVENIDA EN EL PRESENTE CONTRATO; Y QUE LA ENTIDAD ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.
Protege el Medio Ambiente evitando la impresión de este documento.



APROBADO A LA COMPAÑIA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y OBRAS ASE

**REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4**

El Jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 de la Policía Nacional, en uso de las facultades legales otorgadas mediante Resolución N° 2115 del 23 de junio de 2023 y Orden Interna N° 176 del 16 de noviembre del 2022 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 (PRESTACION DE SERVICIO) Nº. **66-7-20152-23**

CONTRATISTA: **TELEIMAGENES MEDICAS EXPRESS SAS TIME RX**

OBJETO DEL CONTRATO: **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE BAJA, MEDIANA Y DE ALTA COMPLEJIDAD E IMAGENOLOGIA, EN EL MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO, PARA USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA SEGÚN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 (PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL) Y LO QUE NO SE ENCUENTRE ENEL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 Y QUE SEA APROBADO POR COMITÉ TECNICO CIENTIFICO DISAN- BOGOTA D.C. O AQUELLOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA"**

VALOR DEL CONTRATO: **$ 40.000.000,00.**

PLAZO DEL CONTRATO: Hasta **31 de diciembre de 2023**
MODIFICACION 001: Hasta **30 de marzo de 2024**

COMPAÑÍA ASEGURADORA: Compañía Mundial de Seguros

PÓLIZAS N°: CCS-100022604 Anexo 1 Expedida el: 07 de diciembre de 2023
14/09/20202-1305-P-06-CLACHUBB 31 de enero de 2023

| Amparo | Valor asegurado | Vigencia(día-mes-año) | |
|---|---|---|---|
| | | Desde | Hasta |
| Cumplimiento del contrato | 12.000.000 | 05/12/2023 | 05/10/2024 |
| Pago de salarios y prestaciones sociales | 3.000.000 | 05/12/2023 | 05/08/2027 |
| Calidad del bien y/o servicio | 30.000.000 | 05/21/2023 | 05/08/2025 |
| Responsabilidad civil profesional médica para instituciones médicas (anual) | 232.000.000 | 31/01/2023 | 30/01/2024 |

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 Santiago de Cali, a los siete (07) días del mes de diciembre de 2023.

Mayor **CRISTIAN HERNANDO ALVAREZ ZAMBRANO**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 4

Proyectado por: SI. DIANA CAROLINA ARISTIZABAL MONTOYA
Analista de Contratos
Revisado por: CT. GUSTAVO ANDRES NARVAEZ ARTEAGA
Jefe Grupo Contratos Regional de Aseguramiento en Salud No. 4.
Aprobado por: CPS SULY AIDE CORTES GRAJALES
Abogada Esp. Regional de Aseguramiento en Salud No. 4