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 2115 del 23 DE JUNIO DE 2023 DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE LA POLICÍA NACIONAL, NOMBRADO 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: 81-7-20139-23
CONTRATISTA: CORPORACIÓN SALUD UN
NIT: 900578105-0

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS DE APOYO DIAGNOSTICO Y CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA PARA EMITIR CONCEPTOS MEDICOS LABORALES A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL ADSCRITOS A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1.

VALOR DEL CONTRATO: SETENTA MILLONES CIENTO CINCUENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS ($70.157.985) MONEDA LEGAL COLOMBIANA, para la vigencia 2023 discriminados de la siguiente manera: para la el Grupo No. 1 APOYO DIAGNÓSTICO un valor de CUARENTA Y CINCO MILLONES SEISCIENTOS DOS MIL SEISCIENTOS NOVENTA ($45.602.690) MONEDA LEGAL COLOMBIANA, y para el Grupo No. 2 CONSULTA EXTERNA, un valor de VEINTICUATRO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO ($24.555.295) MONEDA LEGAL COLOMBIANA.

PLAZO DEL CONTRATO INICIAL: HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2023

El día 19 de diciembre de 2023 se suscribió la Modificación N° 001 de 2023 al contrato N° 81-7-20139-23, por medio del cual se modificó el acápite **VALOR** en el sentido de **ADICIONAR** la suma de **TREINTA Y CINCO MILLONES DE PÉSOS ($35.000.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA**, suma que no supera el 50% de conformidad con el parágrafo único del artículo 40 de la Ley 80 de 1993, para efectos legales y presupuestales, el valor total del contrato asciende al valor de **CIENTO CINCO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS ($105.157.985) MONEDA LEGAL COLOMBIANA** y se modificó el **ACÁPITE - PLAZO DE EJECUCIÓN** quedando **HASTA EL 29 DE FEBRERO DE 2024 O HASTA QUE SE AGOTE EL PRESUPUESTO, LO QUE PRIMERO OCURRA.**

COMPAÑÍA ASEGURADORA: COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

PÓLIZA CUMPLIMIENTO N° NB-100268082 **ANEXO:** 1 **EXPEDIDA:** 20/12/2023 **No. CERTIFICADO:** 71823285

COMPAÑÍA ASEGURADORA: CH BB SEGUROS COLOMBIA S.A.

PÓLIZAS RESPONSABILIDAD CIVIL N° 12/59474 **ANEXO:** 0 **EXPEDIDA:** 21/12/2023

Amparo	Valor asegurado	Vigencia(día-mes-año)	
		Desde	Hasta
Cumplimiento del Contrato	$ 21.031.597,00	22/06/2023	29/09/2024
Calidad del Servicio	$ 52.578.992,50	22/06/2023	29/01/2025
Responsabilidad civil profesional	$2.842.000.000,00	16/04/2023	15/04/2024

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 28 DIC. 2023

Teniente Coronel **CARLOS ANDRÉS CAMACHO VESGA**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No.1

seguros mundial®
tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA REGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

Digitally signed by COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS SA
Date: 2023.12.20 08:33:05 -05:00

Código de Seguridad: maWiCzTQgHcVJ1RPjdXAEg==

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-PPSUS2R000000059-D00I

No. PÓLIZA	NB-100268082	No. ANEXO	1	No. CERTIFICADO	71823285	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	20/12/2023	SUC. EXPEDIDORA	BOGOTA

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	22/06/2023	24:00 Horas Del	29/01/2025		N/A	N/A	N/A	N/A

TOMADOR	CORPORACION SALUD UN	No. DOC. IDENTIDAD	900.578.105-0
DIRECCIÓN	CALLE 44 # 59-75	TELÉFONO	3904888
ASEGURADO	LA NACION - POLICIA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	No. DOC. IDENTIDAD	900.336.524-5
DIRECCIÓN	CRA 68B BIS NO. 44-58 SALITRE GRECO	TELÉFONO	3204000989
BENEFICIARIO	LA NACION - POLICIA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	No. DOC. IDENTIDAD	900.336.524-5
DIRECCIÓN	CRA 68B BIS NO. 44-58 SALITRE GRECO	TELÉFONO	3204000989

OBJETO DE CONTRATO

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN MODIFICACION NO. 001 - ADICION Y PRORROGA DE LA CARTA DE ACEPTACION DE LA OFERTA DEL CONTRATO NO. 81-7-20139-23, SE ADICIONA LA SUMA DE $35.000.000 QUEDANDO EL NUEVO VALOR DEL CONTRATO EN $105.3157.985 Y SE PRORROGA LA VIGENCIA HASTA EL 29 DE FEBRERO DE 2024.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTE.

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.PN RASES 81-7-20139-23 , CUYO OBJETO ES

PRESTACION DE SERVICIOS AMBULATORIOS DE APOYO DIAGNOSTICO Y CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA PARA EMITIR CONCEPTOS MEDICOS LABORALES A

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA$	VALOR PRIMA$
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas Del 22/06/2023	24:00 Horas Del 29/09/2024	21.031.597,00	20.204,00
CALIDAD DEL SERVICIO	00:00 Horas Del 22/06/2023	24:00 Horas Del 29/01/2025	52.578.992,50	60.865,00
		TOTAL ASEGURADO	$ 73.610.589,50	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
CP BROKER CONSULTORES DE SEGUROS LTDA	AGENCIAS	100,00

DISTRIBUCIÓN COASEGURO				
COMPAÑÍA	TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN

PRIMA BRUTA	$	81.069,00
DESCUENTOS	$	
EXTRA PRIMA		
PRIMA NETA	$	81.069,00
GASTOS EXP.	$	0,00
IVA	$	15.403,00
TOTAL A PAGAR	$	96.472,00

CONVENIO DE PAGO	DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 01/12/2024

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 LÍNEA EN BOGOTÁ 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 AUTOMÁTICA 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 PÓLIZA 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, ASI 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 MUNAR - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO
C.C. 52.646.070

TOMADOR

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - APF

seguros mundial®

tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA 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-PPSUS2R000000059-D00I

No. PÓLIZA	NB-100268082	No. ANEXO	1	No. CERTIFICADO	71823285	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	20/12/2023	SUC. EXPEDIDORA	BOGOTA

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DIAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	22/06/2023	24:00 Horas Del	29/01/2025		N/A	N/A	N/A	N/A

CONDICIONES PARTICULARES

LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL ADSCRITOS A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 1

ASEGURADO/BENEFICIARIO: LA NACION - POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 1

NOTAS

SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE MULTAS Y LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA CONVENIDA
LA COMPAÑIA DE SEGUROS RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - APF

seguros mundial®

tu compañía siempre

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

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

Afiliados
CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA
PASA APF
Asociación Panamericana de Fianzas
Panamerican Surety Association

LA COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A

CERTIFICA:

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza **NB-100268082** y endoso, **1** cuyo afianzado es: **CORPORACION SALUD UN** Asegurado o Beneficiario: **LA NACION - POLICIA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD / LA NACION - POLICIA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD ,** expedida por la Compañía en **20/12/2023,** no expirará por falta de pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella o por revocación unilateral por parte del Tomador o de la Compañía.

BOGOTA a los **20** días del mes **DICIEMBRE** del año **2023.**

Firma Autorizada - Compañia Mundial de Seguros S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - APF

seguros mundial®

Mundial de Seguros S.A.
860.037.013-6

Recibo de Pago

- CLIENTE-

Referencia de Pago No.	71823285

Fecha de Facturación	20/12/2023	
ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082		
Póliza No.	NB-100268082	
Periodo Facturado	22/06/2023	29/01/2025

Fecha Límite de Pago	19/01/2024
Prima (incluye gastos de expedición)	81.069,00
IVA	15.403,00
VALOR TOTAL A PAGAR $	96.472,00

EFECTIVO $

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social	CORPORACION SALUD UN
CALLE 44 # 59-75	900578105
Intermediario	CP BROKER CONSULTORES DE SEGUROS LTDA

Cheque

Banco	No Cuenta	No Cheque	Valor Cheque
TOTAL			

Apreciado Cliente:

1. No se aceptan pagos parciales.
2. Al realizar su pago de forma presencial (ante el cajero del banco) **UNICAMENTE** presente esta boleta de recaudo para garantizar la correcta referenciación del pago.
3. Si esta boleta no ha sido recaudada efectivamente el **19/01/2024** se aplicará la clausula de terminación automática especifiada en el condicionado de la póliza y en la carátula de esta (artículo1068 código de comercio)
4. Si realiza su pago en cheque o de forma mixta (efectivo y cheque), solamente gire cheque local a nombre de **PATRIMONIOS AUTÓNOMOS CREDICORP CAPITAL FIDUCIARIA Nit 900531292-7,** al respaldo endóselo correctame y diligencie los datos del girador (nombre, NIT, teléfono) y el número de referencia de esta boleta. En caso de devolución del cheque se cobrará sanción del 20% de acuerdo con lo establecido en el artículo 731 del código de comercio. **NO SE ACEPTAN CHEQUES DE OTRAS PLAZAS.**
5. Para realizar el pago a través del botón PSE, ingrese a nuestra página web **www.segurosmundial.com.co** en la imagen de PSE haga clic y continúe el proceso de pago.

ESPACIO PARA EL TIMBRE

VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

- BANCO -

Referencia de Pago No.	71823285

Fecha de Facturación	20/12/2023	
ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082		
Póliza No.	NB-100268082	
Periodo Facturado	22/06/2023	29/01/2025

Fecha Límite de Pago	19/01/2024
Prima (incluye gastos de expedición)	81.069,00
IVA	15.403,00
VALOR TOTAL A PAGAR $	96.472,00

EFECTIVO $

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social	CORPORACION SALUD UN
CALLE 44 # 59-75	900578105
Intermediario	CP BROKER CONSULTORES DE SEGUROS LTDA

Cheque

Banco	No Cuenta	No Cheque	Valor Cheque
TOTAL			

Corresponsales OPCIÓN1

(415)7709998434219(8020)000000071823285(3900)000000096472(96)20240119

Bancos Corresponsales OPCIÓN 2

(415)7709998039933(8020)031594(8020)22990071823285(3900)000000096472(96)20240119

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

seguros mundial

Recibo de Pago

Mundial de Seguros S.A.
860.037.013-6

INFORMACIÓN DE PAGO

A continuación te brindamos información de los distintos medios de pago que tendrás a disposición:

OPCIÓN 1

CORRESPONSALES

Carulla · grupo éxito · efecty · edeq · Bancolombia Corresponsal Bancario · Punto de pago · Mercar · 472

OPCIÓN 2

BANCOS

Scotiabank · DAVIVIENDA · Banco de Bogotá · Bancolombia · Banco de Occidente

CORRESPONSALES

puntored
Te damos más

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Tu compañía siempre

29-Feb-2024

$ 105.157.985.

seguros mundial®

tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA 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

VERSIÓN CLAUSULADO 06-04-2021-1317-P-05-PPSUS2R000000059-D00I

No. PÓLIZA	POL-BORRADOR	No. ANEXO	POL-BORRADOR	No. COTIZACIÓN		No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	19/12/2023	SUC. EXPEDIDORA	BOGOTA

VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE	VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA
00:00 Horas Del 22/06/2023	24:00 Horas Del 29/01/2025		00:00 Horas Del 22/06/2023	24:00 Horas Del 29/01/2025

OBJETO DE CONTRATO

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN MODIFICACION NO. 001 - ADICION Y PRORROGA DE LA CARTA DE ACEPTACION DE LA OFERTA DEL CONTRATO NO. 81-7-20139-23, SE ADICIONA LA SUMA DE $35.000.000 QUEDANDO EL NUEVO VALOR DEL CONTRATO EN $105.3157.985 Y SE PRORROGA LA VIGENCIA HASTA EL 29 DE FEBRERO DE 2024.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTE.

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.PN RASES 81-7-20139-23 CUYO OBJETO ES

PRESTACION DE SERVICIOS AMBULATORIOS DE APOYO DIAGNOSTICO Y CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA PARA EMITIR CONCEPTOS MEDICOS LABORALES A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL ADSCRITOS A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 1

ASEGURADO/BENEFICIARIO: LA NACION - POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 1

NOTAS

SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE MULTAS Y LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA CONVENIDA
LA COMPAÑIA DE SEGUROS RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA $	VALOR PRIMA COTIZACIÓN $
CUMPLIMIENTO	00:00: Horas Del 22/06/2023	24:00: Horas Del 29/09/2024	21.031.597	20.204
CALIDAD DEL SERVICIO	00:00: Horas Del 22/06/2023	24:00: Horas Del 29/01/2025	52.578.992,50	60.865
		TOTAL ASEGURADO	$ 73.610.590	

TOMADOR	LA CORPORACION SALUD UN HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONAL DE C	No. DOC. IDENTIDAD	900578105
DIRECCIÓN	CALLE 44 # 59-75	TELÉFONO	3904888
ASEGURADO	LA NACION - POLICIA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	No. DOC. IDENTIDAD	9003365245
DIRECCIÓN	CRA 68 B-BIS NO. 44-58	TELÉFONO	3204000989
BENEFICIARIO	LA NACION - POLICIA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD	No. DOC. IDENTIDAD	9003365245
DIRECCIÓN	CRA 68 B-BIS NO. 44-58	TELÉFONO	3204000989

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
CP BROKER CONSULTORE	AGENCIAS	100,00

DISTRIBUCIÓN COASEGURO

COMPAÑÍA	TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN

PRIMA BRUTA	$	81.069
DESCUENTOS	$	0
EXTRA PRIMA		
PRIMA NETA	$	81.069
GASTOS EXP.	$	0
IVA	$	15.403
TOTAL COTIZACIÓN	$	96.472

COTIZACIÓN
DOCUMENTO NO VÁLIDO

Chubb Seguros Colombia S.A.
NIT: 860.026.518-6
Calle 71 #7-21 Piso 7

Bogotá D.C. , Colombia
O +(601) 319 0300
F +(601) 319 0408

542833

CHUBB®

CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A.
NIT: 860.026.518-6
CERTIFICA QUE:

CORPORACION SALUD UN *identificada con* ***Nit. 900.578.105*** *tiene contratada con nuestra compañía la Póliza de Responsabilidad Civil Profesional Médica No. 12-59474, bajo las condiciones que detallamos a continuación:*

TOMADOR:
CORPORACION SALUD UN

ASEGURADO:
CORPORACION SALUD UN

VIGENCIA:
Del 16 de marzo de 2023 a las 00:00 horas hasta el 15 de marzo de 2024 a las 24:00 horas

LÍMITE ASEGURADO:
Cop $2.842.000.000 por reclamo y en el agregado anual

DEDUCIBLE
10 % mínimo COP $72.000.000 de todos y cada uno de los reclamos

La presente certificación se expide por solicitud del Asegurado en conexión al contrato con LA NACIÓN – POLICIA NACIONAL – DIRECCIÓN DE SANIDAD – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1

Bajo estos términos y condiciones se extiende a amparar los servicios profesionales de un ACTO MÉDICO ERRÓNEO en conexión con el ***MODIFICACIÓN No. 001 – ADICIÓN Y PRORROGA DE LA CARTA DE ACEPTACIÓN DE LA OFERTA DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PN RASES No. 81-7-20139-23*** *suscrito* ***LA NACIÓN – POLICIA NACIONAL – DIRECCIÓN DE SANIDAD – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1 Y CORPORACION SALUD UN.***

Este certificado no modifica de manera alguna ni toma precedente sobre los términos y condiciones de la póliza No. 12-59474

Esta certificación se encuentra sujeta a la totalidad de términos, condiciones, amparos, exclusiones, garantías, definiciones y sublímites de acuerdo con la Póliza de Responsabilidad Civil Profesional Médica No. 12-59474, emitida por ***CHUBB SEGUROS,*** *y el* clausulado de condiciones generales.

La presente se expide en la ciudad de Bogotá, el día 21 de diciembre de 2023

Cordialmente,

GLORIA STELLA GARCÍA MONCADA
CHUBB SEGUROS DE COLOMBIA S.A.