



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

Reg 85923
830

Reg VF 13423/831

MODIFICACIÓN 001, QUE TRATA DE LA ADICIÓN AL VALOR Y PRORROGA DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS Nro. 66-7-20054-23, CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN -POLICÍA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD Nro. 4, Y EL CONTRATISTA UNION TEMPORAL MEDICAL PLUS 2023

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, **UNION TEMPORAL MEDICAL PLUS 2023**, identificado bajo el NIT- 901.707.490-, representada legalmente por el señor **JAIME ANDRES ROSERO MONTEZUMA**, mayor de edad, identificado con cédula de Ciudadanía No. 87.573.879, Expedida en **Sandona - Nariño**, 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. **66-7-20054-23**, el cual tiene por objeto según la Cláusula Primera. "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONSULTAS ESPECIALIZADAS Y EXÁMENES DE LABORATORIO CLÍNICO Y PARACLÍNICOS, PARA LOS ASPIRANTES DEL PROCESO DE SELECCIÓN E INCORPORACIÓN DE OFICIALES Y PATRULLEROS EN EL PLAN ANUAL DE SELECCIÓN 2023 PARA LA REGIONAL DE INCORPORACIÓN No. 4. ASÍ: GRUPO No. 1: GRUPO DE INCORPORACIÓN CALI, GRUPO DE INCORPORACIÓN VALLE, GRUPO DE INCORPORACIÓN CAUCA Y UNIDAD BÁSICA DE BUENAVENTURA (DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA), CON SEDE ÚNICA EN EL MUNICIPIO DE CALI O TULUÁ (VALLE DEL CAUCA), **GRUPO No. 2:** GRUPO DE INCORPORACIÓN NARIÑO (DEPARTAMENTO DE NARIÑO) Y GRUPO DE INCORPORACIÓN CAUCA (DEPARTAMENTO DEL CAUCA) CON SEDE ÚNICA EN EL MUNICIPIO DE SAN JUAN DE PASTO". Por un valor de **CIENTO CINCUENTA MILLONES DE PESOS (\$150.000.000)**, Para la vigencia 2023.

B. Que el plazo de ejecución del contrato 66-7-20054-23, es de **Siete (07) Meses, 26 días** se inicia el **05/05/2023** y termina el **31/12/2023**.

C. Que mediante oficios No **GS-2023-009431-ESBOL/ RINCO4 -GIVAL- 29.25**, de fecha 09/11/2023, firmado por el Jefe Regional de Incorporación No.4 Capitán. **EDGARDO RAFAEL ARRIETA PINEDA**, solicita realizar el acta modificatoria 001 al contrato 66-7-20054-23, en sentido de adicionar el valor del contrato en, **SESENTA Y SEIS MILLONES DE PESOS (\$66.000.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA**, Distribuidos así: **CUATRO MILLONES DE PESOS (4.000.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA**, Para la vigencia 2023, Y **SESENTA Y DOS MILLONES DE PESOS (62.000.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA**, Para la vigencia 2024, quedando como nuevo valor del contrato en, **DOSCIENTOS DIECISEIS MILLONES DE PESOS (\$216.000.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA**, prorrogar el plazo en **TRES (03) Meses**, quedando el plazo en **Diez (10) Meses, 26 días** La nueva fecha de terminación del contrato es el **31-03-2024**.

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 la Jefe del Presupuesto de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NRO. 4** expide el Certificado de Disponibilidad Presupuestal para la adición CDP N° 75923 y CDP VF N° 741 de fecha **20/11/2023**, para la vigencia 2024, aprobados mediante comunicado oficial No GS-2023-030698 DISAN, mediante el cual se autorizan las vigencias futuras y certificados mediante CDP No 17123 del 17 de mayo de 2023.

F. 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. **66-7-20054-23**

EN CONSECUENCIA, LAS PARTES ACUERDAN

CONTINUACIÓN MODIFICACION No. 001 QUE TRATA DE LA ADICION AL VALOR Y PRORROGA DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro. 66-7-20054-23, CELEBRADO ENTRE LA NACION – POLICIA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NRO. 4 Y EL CONTRATISTA UNION TEMPORAL MEDICAL PLUS 2023.

CLÁUSULA PRIMERA: Modificar la cláusula **VALOR DEL CONTRATO** del contrato No. 66-7-20054-23, adicionar la suma de **SESENTA Y SEIS MILLONES DE PESOS (\$66.000.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA**, suma que no supera el 50% del valor del contrato y que, sumado al Valor inicial del contrato, que da en, **DOSCIENTOS DIECISEIS MILLONES DE PESOS (\$216.000.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA**, Distribuidos así, **CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MILLONES DE PESOS (\$154.000.000), MONEDA LEGAL COLOMBIANA**, Para la vigencia 2023, y **SESENTA Y DOS MILLONES DE PESOS (\$62.000.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA**, Para la vigencia 2024.

CLÁUSULA SEGUNDA: Modificar la cláusula **PLAZO DEL CONTRATO** No. 66-7-20054-23, en sentido de prorrogar el plazo en **TRES (03) Mes más**, necesarios para continuar con la prestación del servicio, quedando el plazo en **Diez (10) Meses**, 26 días y la nueva fecha de terminación es el **31-03-2024**.

CLÁUSULA TERCERA: La presente modificación No. 001 al Contrato No. 66-7-20054-23, 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 66-7-20054-23, se encuentra amparada con el Plan de Compras N° 711 de fecha 01-11-2023, y por el certificado de disponibilidad presupuestal CDP N° 75923 y CDP VF N° 741 de fecha 20/11/2023, aprobado mediante comunicado oficial No GS-2023-030698 DiSAN, mediante el cual se autorizan las vigencias futuras y certificados mediante CDP No 17123 del 17 de mayo de 2023.

CLÁUSULA QUINTA: PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN – La presente modificación No. 001 al Contrato No 66-7-20054-23, 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. 66-7-20054-23, 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.

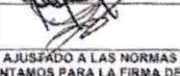
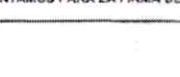
30 NOV 2023

CONTRATANTE

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

CONTRATISTA

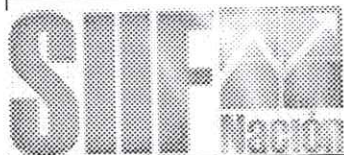
JAIME ANDRES ROSERO MONTEZUMA
Cédula de Ciudadanía No. 87.573.879, Expedida en Sandona – Nariño
REPRESENTANTE LEGAL- UNION TEMPORAL MEDICAL PLUS 2023

FUNCIONARIO O ASESOR	DEPENDENCIA	NOMBRE	FIRMA
ELABORADO POR	ARLOF GRUCO	Subintendente. HUGO ARBOLEDA DAZA	
REVISADO PARA FIRMA POR	ARLOF GRUCO	Capitán. GUSTAVO ANDRES NARVAEZ ARTEAGA	
REVISADO PARA FIRMA POR	JEFE ARLOF	Mayor. GEOVANNY ALBERTO FRANCO SANCHEZ	
REVISADO PARA FIRMA POR	ASJUR	Abogado. JOSE ALEXANDER GUANGA JACANAMUJOY	

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 POLICIA NACIONAL.

Avenida 10N 15N-21 Barrio Granada
Teléfono 6604128
ceval@pna-police.gov.co
www.pna-police.gov.co





Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto
Compromiso

Usuario Solicitante:
Unidad y Subunidad:
Ejecutora Solicitante:
Fecha y Hora Sistema:

MHidleon
16-01-02-034
2023-11-30-1:33 p.m.

LIZETH DAHIAN LEON GUTIERREZ
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 75923 de fecha 2023-11-20. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Con base en el CDP No. 75920 de fecha 2023-11-30							
Número:	85923	Fecha Registro:	2023-11-30	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:	4.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00	Valor Actual:	4.000.000,00	Saldo x Obligar:	4.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	901707490	Razón Social:	UNION TEMPORAL MEDICAL PLUS 2023	Medio de Pago:	Abono en cuenta
---------------------	-----------	---------------	----------------------------------	----------------	-----------------

CUENTA BANCARIA

Número:	106800105517	Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa
---------	--------------	--------	-----------------------	-------	--------	---------	--------

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	1354051	Nombre:	CARLOS ANDRÉS 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:	066-7-20054-23	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Fecha:	2023-11-30
-----------------	--------------------	------------------	----	-----------------------------	---------	----------------	-------	-------------------------------------	--------	------------

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

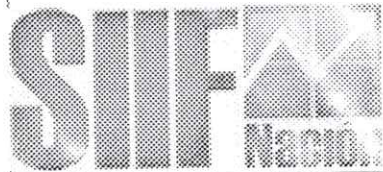
DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
R34 VALORACION CAPACIDAD PSICOFISICA	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA	Nación	16	SSF		4.000.000,00	0,00		
Total:						4.000.000,00	0,00	4.000.000,00	4.000.000,00

Objeto: ADICION AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE CONSULTA ESPECIALIZADAS Y EXAMENES DE LABORATORIOA CLINICO PARA ASPIRANTES CONTRATO 66-7-20054/2023

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	4.000.000,00	4.000.000,00	NINGUNO

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



Reporte Compromiso de vigencias futuras
Comprobante

Usuario Solicitante:

MHIdleon

LIZETH DAHIAN LEON GUTIERREZ

Unidad & Subunidad

16-01-02-034

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN

Ejecutora Solicitante:

Fecha y Hora Sistema:

2023-11-30-1:32 p. m.

COMPROMISO DE VIGENCIA FUTURA

Consecutivo de Compromiso:	13423	Fecha Compromiso:	2023-11-30	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:	62.000.000,00	Valor Operaciones:	0,00	Valor Actual:	62.000.000,00

TERCERO

Identificación:	901707490	Razon Social:	UNION TEMPORAL MEDICAL PLUS 2023
MEDIO DE PAGO			
Identificación:	Abono en cuenta	Cta. Bancaria Núm:	106800105517
Razón Social:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Identificación	860034313
		Cta. Bancaria Nombre:	U.T MEDICAL PLUS 20
		Tipo de Cuenta:	Ahorro

DATOS ADMINISTRATIVOS

Fecha del Documento:	30/11/2023 0.00:00	Tipo de Documento:	CONTRATO DE PRESTACION DE	Documento Soporte:	066-7-20054-23
----------------------	--------------------	--------------------	---------------------------	--------------------	----------------

OBJETO DEL CONTRATO

ADICION AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE CONSULTA ESPECIALIZADOS Y EXAMENES DE LABORATORIO A CLINICO PARA ASPIRANTES CONTRATO 66-7-20054/2023

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		62.000.000,00	0,00	62.000.000,00

Intendente LIZETH DAHIAN LEON GUTIERREZ

Jefe Grupo de Presupuesto RASES N°4

Acta 001 del CTO. 66-7-20054-23, UNION TEMPORAL MEDICAL PLUS 2023.

DEVAL RASES-CON <deval.rases-con@policia.gov.co>

Jue 23/11/2023 11:00

Para:IPSDOMICILIARIASANRAFAELSAS@GMAIL.COM <IPSDOMICILIARIASANRAFAELSAS@GMAIL.COM>;HUGO FERNANDO CASTAÑO PEREZ <hugo.castano@correo.policia.gov.co>;DINCO RINCO4 <dinco.rinco4@policia.gov.co>

 1 archivos adjuntos (236 KB)

MODIFICACION 001 CTO. 66-7-20054-23 MEDICAL PLUS.pdf

Cordial saludo

De manera atenta me permito enviar el Acta 001 del **CTO. 66-7-20054-23, UNION TEMPORAL MEDICAL PLUS 2023.** para su respectiva firma y tramites de pólizas y parafiscales, para poder continuar con el trámite contractual.

Agradecemos su atención y su actuar diligente.

ATT, Subintendente. **HUGO ARBOLEDA DAZA**
Oficina de contratos RASES4

Queda pendiente las polizas - 24-11-23 Hora 18:00



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE
CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN						SUCURSAL						COD SUC		NO POLIZA		ANEXO	
PASTO						PASTO						41		41-40-101048647		1	
FECHA EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO						
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO								
29	11	2023	05	05	2023	00:00	31	07	2024	23:59	ANEXO DE PRORROGA						

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		UNION TEMPORAL MEDICAL PLUS 2023			IDENTIFICACIÓN NIT: 901.707.490-1	
DIRECCIÓN: CR 32 B 19 26 BRR VERSALLES		CIUDAD: PASTO, NARIÑO		TELÉFONO: 3128371217		

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:		POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NRO. 4				IDENTIFICACIÓN		NIT: 806.022.186-6		
DIRECCIÓN:		AV 10 N NRO. 16 N - 21			CIUDAD:		CALI, VALLE		TELÉFONO: 8981272	
BENEFICIARIO:		805022186 - POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NRO. 4				ADICIONAL:				

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN 15-05-2020 - 1329-F-06-00000-E-RCE-002A-D001 / 31-03-22 -1329-F-06-00000-E-RCE-001P-D001, 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:

PRESTACION DE SERVICIOS DE CONSULTAS ESPECIALIZADAS Y EXÁMENES DE LABORATORIO CLÍNICO Y PARACLÍNICOS, PARA LOS ASPIRANTES DEL PROCESO DE SELECCIÓN E INCORPORACIÓN DE OFICIALES Y PATRULLEROS EN EL PLAN ANUAL DE SELECCIÓN 2023 PARA LA REGIONAL DE INCORPORACIÓN NO. 4, ASI: GRUPO NO. 1: GRUPO DE INCORPORACIÓN CALI, GRUPO DE INCORPORACIÓN VALLE, GRUPO DE INCORPORACIÓN CAUCA Y UNIDAD BÁSICA DE BUENAVENTURA (DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA), CON SEDE ÚNICA EN EL MUNICIPIO DE CALI O TULUA (VALLE DEL CAUCA), GRUPO NO. 2: GRUPO DE INCORPORACIÓN NARIÑO (DEPARTAMENTO DE NARIÑO) Y GRUPO DE INCORPORACIÓN CAUCA (DEPARTAMENTO DEL CAUCA) CON SEDE ÚNICA EN EL MUNICIPIO DE SAN JUAN DE PASTO - GRUPO NO. 2: GRUPO DE INCORPORACIÓN NARIÑO (DEPARTAMENTO DE NARIÑO) Y GRUPO DE INCORPORACIÓN CAUCA (DEPARTAMENTO DEL CAUCA) CON SEDE ÚNICA EN EL MUNICIPIO DE SAN JUAN DE PASTO LA ENTIDAD ASEGURADORA SEGUROS DEL ESTADO S.A. RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSIÓN.

ASEGURADO: UNION TEMPORAL MEDICAL PLUS 2023 NIT. 901707490-1 Y/O POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4 NIT. 805022186-6

BENEFICIARIO: POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4 NIT. 805022186-6 Y/O TERCEROS AFECTADOS

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL	SUMA ASEG ANTERIOR
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	05/05/2023	31/07/2024	\$232,000,000.00	\$232,000,000.00
DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	05/05/2023	31/07/2024	\$232,000,000.00	\$232,000,000.00
PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	05/05/2023	31/07/2024	\$232,000,000.00	\$232,000,000.00

ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y SEGUN MODIFICATORIO 01 AL CONTRATO 66-7-20054-23, SE AMPLIAN LAS VIGENCIAS A LA POLIZA ARRIBA CITADA, LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO SE MODIFICAN.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ ****146.191.00	\$ *****3.000.00	\$ *****28.346.00	\$ *****177.538.00	\$ *****232.000.000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION OCASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEGURADO
EFRAIN ALFREDO ROSERO SALAS	210327	100.00			

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 POLIZA. 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 19 NO. 24 - 52 - TELÉFONO: 7226622 - PASTO



41-40-101048647

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: 601-2196977, 601-4019330

DUF210327A



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 850.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE
CUMPLIMIENTO
RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN PASTO			SUCURSAL PASTO			COD.SUC 41		NO.POLIZA 41-40-101048647		ANEXO 1	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 29 11 2023			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 05 05 2023			A LAS HORAS 00.00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 31 07 2024		A LAS HORAS 23.59	
TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO								
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL UNION TEMPORAL MEDICAL PLUS 2023			IDENTIFICACIÓN NIT: 901.707.490-1					
DIRECCIÓN: CR 32 B 19 26 BRR VERSALLES			CIUDAD: PASTO, NARIÑO			TELÉFONO: 3128371217		

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO								
ASEGURADO: POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NRO. 4			IDENTIFICACIÓN NIT: 805.022.186-6					
DIRECCIÓN: AV 10 N NRO. 16 N - 21			CIUDAD: CALI, VALLE			TELÉFONO: 8981272		

BENEFICIARIO: 805022186 - POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NRO. 4		
---	--	--

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL	SUMA ASEG ANTERIOR
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	05/05/2023	31/07/2024	\$232,000,000.00	\$232,000,000.00
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	05/05/2023	31/07/2024	\$232,000,000.00	\$232,000,000.00
RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	05/05/2023	31/07/2024	\$232,000,000.00	\$232,000,000.00

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 CALLE 19 NO. 24 - 52 - TELÉFONO: 7226622 - PASTO

41-40-101048647

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

FIRMA TOMADOR

DLP210327A

2



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 POLIZA		ANEXO	
PASTO						PASTO						41		41-44-101268913		2	
FECHA EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			A LAS	VIGENCIA HASTA			A LAS	TIPO MOVIMIENTO						
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	HORAS	DÍA	MES	AÑO	HORAS							
29	11	2023	05	05	2023	00:00	31	07	2027	23:59	ANEXO DE PRORROGA						

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	UNION TEMPORAL MEDICAL PLUS 2023	IDENTIFICACIÓN	NIT: 901.707.490-1
DIRECCIÓN:	CR 32 B 19 26 BRR VERSALLES	CIUDAD:	PASTO, NARIÑO
		TÉLEFONO	3128371217

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NRO. 4	IDENTIFICACION	NIT: 805.022.186-6
DIRECCIÓN:	AV 10 N NRO. 16 N - 21	CIUDAD:	CALI, VALLE
		TÉLEFONO	8981272

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU0108, 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 PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS CON OCASION DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, EN DESARROLLO DEL CONTRATO No. 66-7-20054-23, CUYO OBJETO ES: PRESTACION DE SERVICIOS DE CONSULTAS ESPECIALIZADAS Y EXAMENES DE LABORATORIO CLINICO Y PARA CLINICOS, PARA LOS ASPIRANTES DEL PROCESO DE SELECCION E INCORPORACION DE OFICIALES Y PATRULLEROS EN EL PLAN ANUAL DE SELECCION 2023 PARA LA REGIONAL DE INCORPORACION No. 4, ASI: GRUPO No. 1: GRUPO DE INCORPORACION CALI, GRUPO DE INCORPORACION VALLE, GRUPO DE INCORPORACION CAUCA Y UNIDAD BASICA DE BUENAVENTURA (DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA), CON SEDE UNICA EN EL MUNICIPIO DE CALI O TULUA (VALLE DEL CAUCA), GRUPO No. 2: GRUPO DE INCORPORACION NARIÑO (DEPARTAMENTO DE NARIÑO) Y GRUPO DE INCORPORACION CAUCA (DEPARTAMENTO DEL CAUCA) CON SEDE UNICA EN EL MUNICIPIO DE SAN JUAN DE PASTO - GRUPO No. 2: GRUPO DE INCORPORACION NARIÑO (DEPARTAMENTO DE NARIÑO) Y GRUPO DE INCORPORACION CAUCA (DEPARTAMENTO DEL CAUCA) CON SEDE UNICA EN EL MUNICIPIO DE SAN JUAN DE PASTO. SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, CON LA SUFICIENCIA QUE SE REQUIERA HASTA LA LIQUIDACION DEL MISMO, DE CONFORMIDAD AL ARTICULO 2.2.1.2.3.1.1.2. DEL DECRETO 1082 DE 2015. SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS Y LA ENTIDAD ASEGURADORA SEGUROS DEL ESTADO S.A. RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	05/05/2023	30/09/2024	\$43,200,000.00	\$43,200,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	05/05/2023	31/07/2025	\$108,000,000.00	\$108,000,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	05/05/2023	31/07/2027	\$10,800,000.00	\$10,800,000.00

ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y SEGUN MODIFICATORIO N 1 DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 66-7-0054-23, SE PRORROGA EL PLAZO DE EJECUCION HASTA EL 31 DE MARZO DE 2024 Y SE INCREMENTA EL VALOR DEL CONTRATO POR LA SUMA \$ 66.000.000

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****91,843.00	\$ *****8,000.00	\$ *****18,970.00	\$ *****118,813.00	\$ *****162,000,000.00	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART	NOMBRE COMPAÑIA	% DE PART	VALOR ASEGURADO
EFRAIN ALFREDO ROSERO SALAS	210327	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 POLIZA, 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 19 NO. 24 - 52 - TELEFONO: 7226822 - PASTO



41-44-101268913

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

FIRMA TOMADOR

usted puede consultar esta póliza en www.segurosdelestado.com

OFICINA PRINCIPAL: CALLE 83 NO 19-10 TELEFONO: 601-2186877, 601-6019330

DLF210327A



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 850.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN PASTO			SUCURSAL PASTO			COD.SUC 41		NO.PÓLIZA 41-44-101268913		ANEXO 2	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 29 11 2023			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 05 05 2023			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 31 07 2027		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL UNION TEMPORAL MEDICAL PLUS 2023		IDENTIFICACIÓN NIT: 901.707.490-1	
DIRECCIÓN: CR 32 B 19 26 BRR VERSALLES		CIUDAD: PASTO, NARIÑO	
		TELÉFONO: 3128371217	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NRO. 4		IDENTIFICACIÓN NIT: 805.022.186-6	
DIRECCIÓN: AV 10 N NRO. 16 N - 21		CIUDAD: CALI, VALLE	
		TELÉFONO: 8981272	

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

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 CALLE 19 NO. 24 - 52 - TELÉFONO: 7226622 - PASTO

41-44-101268913

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

FIRMA TOMADOR

DLF210327A

2

Finalizado
2023

Página 1 de 1	PROCEDIMIENTO ELABORACIÓN EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0022		
Fecha: 19/08/2015		
Versión: 2		
APROBACIÓN GARANTÍA ÚNICA		

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NRO. 4

El Jefe Regional de Aseguramiento en Salud Nro. 4 De la Policía Nacional, en uso de las facultades legales otorgadas mediante **Resolución No. 2115 del 23 de junio de 2023 y Orden Interna No. 176 de 16 de noviembre de 2023, Expedida por la Dirección de Sanidad**, 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. 66-7-20054-23

CONTRATISTA: UNION TEMPORAL MEDICAL PLUS 2023
NIT: 901.707.490

OBJETO DEL CONTRATO: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CONSULTAS ESPECIALIZADAS Y EXÁMENES DE LABORATORIO CLÍNICO Y PARACLÍNICOS, PARA LOS ASPIRANTES DEL PROCESO DE SELECCIÓN E INCORPORACIÓN DE OFICIALES Y PATRULLEROS EN EL PLAN ANUAL DE SELECCIÓN 2023 PARA LA REGIONAL DE INCORPORACIÓN No. 4, ASÍ: GRUPO No. 1: GRUPO DE INCORPORACIÓN CALI, GRUPO DE INCORPORACIÓN VALLE, GRUPO DE INCORPORACIÓN CAUCA Y UNIDAD BÁSICA DE BUENAVENTURA (DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA), CON SEDE ÚNICA EN EL MUNICIPIO DE CALI O TULUÁ (VALLE DEL CAUCA), GRUPO No. 2: GRUPO DE INCORPORACIÓN NARIÑO (DEPARTAMENTO DE NARIÑO) Y GRUPO DE INCORPORACIÓN CAUCA (DEPARTAMENTO DEL CAUCA) CON SEDE ÚNICA EN EL MUNICIPIO DE SAN JUAN DE PASTO".

VALOR DEL CONTRATO: SESENTA Y SEIS MILLONES DE PESOS (\$66.000.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA

VALOR TOTAL CONTRATO: (\$66.000.000)
PLAZO DEL CONTRATO: Diez (10) Meses, 26 días Hasta - 31/03/2024

COMPAÑÍA ASEGURADORA: Seguros del estado
Poliza. No. 41-44-101268913. Expedida 29/11/2023
Poliza. No. 41-40-101048647. Expedida 29/11/2023

Amparo	Valor asegurado Nuevo	Vigencia(día-mes-año)	
		Desde	Hasta (Nuevo)
Cumplimiento del contrato	\$43.200.000	05/05/2023	30/09/2024
Calidad del servicio	\$108.000.000	05/05/2023	31/07/2025
Pago de salarios, prestaciones sociales	\$10.800.000	05/05/2023	31/07/2027
Póliza de seguro de responsabilidad civil	\$232.000.000	05/05/2023	31/07/2024

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 Cali a los 04-12-2023

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

Elaborado por: Subintendente. HUGO ARBOLEDA DAZA
Analista de contratos. RASES4.
Revisado por: Capitán. GUSTAVO ANDRÉS NARVÁEZ ARTEAGA
Jefe Oficina de Contratos RASES4.
Revisar por: Abogada Esp. SULY AIDE CORTES GRAJALES
Oficina Jurídica.
Fecha de elaboración: 04/12/2023
Ubicación: C:\Bibliotecas\Documentos 2023

Avenida 10Norte 16N-21
Teléfono 6604128
Deval.rases-con@policia.gov.co
www.policia.gov.co

