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

MODIFICACIÓN Nro. 003 QUE TRATA DE LA ADICION AL VALOR Y PRORROGA AL PLAZO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS Nro. 66-7-20083-23 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD Nro. 4 Y PROINSALUD & CIA. S.A.S.

Entre los suscritos a saber, Mayor **CRISTIAN HERNANDO ALVAREZ ZAMBRANO**, mayor de edad, vecino de Cali, identificado con la Cédula de Ciudadania **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 del 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 la otra **PROINSALUD & CIA. S.A.S,** identificada bajo el **NIT 805.023.021-4**, Representada Legalmente por el señor, **ELLERY AUGUSTO CASTIBLANCO GOMEZ**, mayor de edad, identificado con Cédula de Ciudadanía No. **19.313.636** de **BOGOTA D.C** quien en adelante se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos convenido suscribir la presente acta modificatoria, previa las siguientes consideraciones:

A. Que la Regional de Aseguramiento en Salud Nro. 4 suscribió el Contrato No. **66-7-20083-23**, el cual tiene por objeto según la Cláusula Primera **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS IMAGENOLOGIA (SERVICIOS DE ECOGRAFÍA Y RADIOGRAFÍA - OPCIONAL DOPPLER Y TAC) Y SERVICIOS DE TOMA DE ENDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA PARA LOS USUARIOS DEL MUNICIPIO DE TULUA Y POBLACIONES CIRCUNVECINAS" - GRUPO 2: ENDOSCOPIA,** Por un valor de **TREINTA MILLONES TRECIENTOS TREINTA Y TRES MIL SEISIENTOS PESOS ($30.333.600), MONEDA LEGAL COLOMBIANA.**

B. Que el plazo de ejecución del contrato **66-7-20083-23** es de **Cuatro (04) meses y doce (12) dias** se inició el **18/05/2023** y fecha de terminación **30/09/2023**.

C. Que mediante comunicado oficial **No GS-2023-163468-DEVAL**, de fecha **20/09/2023,** firmado por el supervisor del contrato Patrullero **JOSE MAURICIO VELEZ** solicita realizar el acta modificatoria **001** al contrato **66-7-20083-23,** en sentido de adicionar al plazo **Tres (03) Meses,** el plazo de ejecución en **Siete (07) Meses Y Doce (12) Dias**, que dando como nueva fecha de terminación del contrato **31/12/2023**

D. Que mediante comunicado oficial No GS-2023-197597-DEVAL, de fecha 17/11/2023, firmado por el supervisor del contrato Subintendente **LAURA MARCELA RINCON** y comunicado oficial **No. GS-2023-017893-REGI4** respuesta de concepto viable por parte de Auditoria de cuentas medica, solicita realizar el acta modificatoria **002** al contrato **66-7-20083-23,** en sentido de incluir 01 item, quedando estos de la siguiente manera:

ITEM	CUPS	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO
1	441302	SEDACION PARA ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	$ 80.000

E. Que mediante comunicado oficial No **GS-2023-189907-DEVAL**, de fecha **03/11/2023**, firmado por el supervisor del contrato, subintendente **LAURA MARCELA RINCÓN**

NIETO, **JEFE ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL PRIMARIO TULUA**, solicita realizar el acta modificatoria **003** al contrato **66-7-20083-23**, en sentido de adicionar el valor del contrato en, **QUINCE MILLONES DE PESOS ($15.000.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA**, para la vigencia **2024**, quedando como nuevo valor del contrato en **CUARENTA Y CINCO MILLONES TRECIENTOS TREINTA Y TRES MIL SEISIENTOS PESOS ($45.333.600) MONEDA LEGAL COLOMBIANA**, y prorrogar el plazo en **Cinco (05) Meses**, quedando el plazo del contrato en **Doce (12) Meses y Doce (12) Dias** y La nueva fecha de terminacion del contrato es el **31-05-2024.**

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

G. Que el Responsable de Planeación de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NRO. 4** expide el Plan de Compras para la adición **N° 699** de fecha **01/11/2023.**

H. Que la Jefe del Presupuesto de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NRO. 4** expide el Certificado de Disponibilidad Presupuestal para la adición **CDP VF N° 710** de fecha **09/11/2023,** 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.**

I. Que de conformidad con la ley 80 de 1993, ley 1150de 2007 y demás y decretos reglamentarios, las partes están facultadas para suscribir la presente modificación **003** al contrato nro. **66-7-20083-23**

EN CONSECUENCIA, LAS PARTES ACUERDAN

CLÁUSULA PRIMERA: Modificar la cláusula **VALOR DEL CONTRATO** del contrato No. **66-7-20083-23,** adicionar la suma de **QUINCE MILLONES DE PESOS ($15.000.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA**, para la vigencia 2024, suma que no supera el 50% del valor del contrato y que, sumado al Valor inicial del contrato, que da en, **CUARENTA Y CINCO MILLONES TRECIENTOS TREINTA Y TRES MIL SEISIENTOS PESOS ($45.333.600) MONEDA LEGAL COLOMBIANA,** Distribuidos así: **TREINTA MILLONES TRECIENTOS TREINTA Y TRES MIL SEISIENTOS PESOS ($30.333.600), MONEDA LEGAL COLOMBIANA** Para la vigencia 2023, y la suma de **QUINCE MILLONES DE PESOS ($15.000.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA,** Para la vigencia 2024. **CLÁUSULA SEGUNDA:** Modificar la cláusula **PLAZO DEL CONTRATO** No. **66-7-20083-23,** en sentido de prorrogar el plazo en **Cinco (05) Meses** más, necesarios para continuar con la prestación del servicio, quedando el plazo en **Doce (12) Meses y Doce (12) Dias,** y la nueva fecha de terminacion es el **31-05-2024**. **CLÁUSULA TERCERA:** La presente modificación No. **003** al Contrato No. **66-7-20083-23,** 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. **003** al contrato **66-7-20083-23,** se encuentra amparada con el Plan de Compras N° **699** de fecha **01-11-2023,** para la vigencia 2024, y por el certificado de disponibilidad presupuestal, **CDP VF N° 710** de fecha **09-11-2023,** para la vigencia 2024, 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. **003** al Contrato No **66-7-20083-23,** 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. **66-7-20083-23,** 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. 29 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

ELLERY AUGUSTO CASTIBLANCO GOMEZ
CC. No. 19.313.636 Expedida en BOGOTA D.C
Representante Legal
PROINSALUD & CIA. S.A.S

FUNCIONARIO O ASESOR	DEPENDENCIA	NOMBRE	FIRMA
ELABORADO POR	ARLOF GRUCO	PT JESSICA LORENA ANDRADE VALDES	
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 AIDÉ 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 de vigencias futuras
Comprobante

Usuario Solicitante: MHIdleon — LIZETH DAHIAN LEON GUTIERREZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 16-01-02-034 — REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN
Fecha y Hora Sistema: 2023-11-29-5:24 p. m.

COMPROMISO DE VIGENCIA FUTURA							
Consecutivo de Compromiso:	1[illegible]23	Fecha Compromiso:	2023-11-29	Unidad / Subunidad ejecutora:	16-01-02-034 REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 4		
No. Autorización:	1072[illegible]	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:	805023021	Razon Social:	PROGRAMAS INTEGRALES EN SALUD S.A.S.

MEDIO DE PAGO					
Identificación:	Abono en cuenta	Cta. Bancaria Núm:	87412002297	Cta. Bancaria Nombre:	
Razón Social:	BANCOLOMBIA S.A.	Identificación:	890903938	Tipo de Cuenta:	Corriente

DATOS ADMINISTRATIVOS					
Fecha del Documento:	29/11/2023 0:00:00	Tipo de Documento:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Documento Soporte:	066-7-20083-23

OBJETO DEL CONTRATO
ADICION AL CT 066-7-20083-23 POR PRESTACION DE SERVICIOS DE IMAGENOLOGIA PARA USUARIOS UPRES VALLE MCPIO DE TULUA PC 699

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 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
CALI	CALI	45	45-46-101019696	2

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
01	12	2023	11	05	2023	00:00	30	09	2027	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
PROGRAMAS INTEGRALES EN SALUD S.A.S.	NIT: 805.023.021-4

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CL 26 NRO. 38 - 49	TULUA, VALLE	2259202

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4	NIT: 805.022.186-6

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
AV 10 NORTE NRO. 16 N - 21	CALI, VALLE	6617136

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:

EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. 66-7-20083-23 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTACIÓN DE SERVICIOS IMAGENOLOGIA (SERVICIOS DE ECOGRAFÍA YRADIOGRAFÍA - OPCIONAL DOPPLER Y TAC) Y SERVICIOS DE TOMA DE ENDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA PARALOS USUARIOS DEL MUNICIPIO DE TULUA Y POBLACIONES CIRCUNVECINAS - GRUPO 2 ENDOSCOPIA

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CALIDAD DEL SERVICIO	11/05/2023	30/09/2025	$22,666,800.00	$15,166,800.00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	11/05/2023	30/11/2024	$9,066,720.00	$6,066,720.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	11/05/2023	30/09/2027	$2,266,680.00	$1,516,680.00

ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESNETE ANEXO Y DE CONFORMIDAD CON EL OTROSI No. 003 AL CONTRATO, SE PRORROGA LA VIGENCIA HASTA EL 31 DE MAYO DEL 2024, SE AUMENTA AL VALOR DEL CONTRATO LA SUMA DE $15.000.000.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******61,323.00	$ *******8,000.00	$ ******13,171.00	$ **********82,494.00	$ *******34,000,200.00	CONTADO

INTERMEDIARIO NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	DISTRIBUCION COASEGURO NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
CARLOS HERNAN SALAMANCA MARTINEZ	963188	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 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELEFONO: 6672954 - CALI

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

45-46-101019696

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

FIRMA TOMADOR

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.PÓLIZA	ANEXO
CALI	CALI	45	45-40-101083970	2

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
01	12	2023	11	05	2023	00:00	30	09	2024	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
PROGRAMAS INTEGRALES EN SALUD S.A.S.	NIT: 805.023.021-4

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CL 26 NRO. 38 - 49	TULUA, VALLE	2259202

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO	IDENTIFICACIÓN
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4	NIT: 805.022.186-6

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
AV 10 NORTE NRO. 16 N - 21	CALI, VALLE	6617136

BENEFICIARIO: 805022186 - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4 ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN 15-05-2020 - 1329-P-06-00000-E-RCE-002A-D00I / 31-03-22 -1329-P-06-00000-E-RCE-001P-D00I, 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:

SE GARANTIZA EL PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS A TERCERAS PERSONAS CON OCASION DEL INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO NO.66-7-20083-23 CUYO OBJETO ES:PRESTACIN DE SERVICIOS IMAGENOLOGIA (SERVICIOS DE ECOGRAFA Y RADIOGRAFA - OPCIONAL DOPPLER Y TAC) Y SERVICIOS DE TOMA DE ENDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA PARA LOS USUARIOS DEL MUNICIPIO DE TULUA Y POBLACIONES CIRCUNVECINAS - GRUPO 2: ENDOSCOPIA

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	11/05/2023	30/09/2024	$232,000,000.00	$232,000,000.00

ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y DE CONFORMIDAD CON EL OTROSI NO. 003 AL CONTRATO, SE PRORROGA LA VIGENCIA DEL CONTRATO HASTA EL 31 DE MAYO DEL 2024 Y SE AUMENTA AL VALOR DEL CONTRATO LA SUMA DE $15.000.000.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****696,635.00	$ *******3,000.00	$ *****132,930.00	$ **********832,566.00	$ ******232,000,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO NOMBRE	CLAVE	% DE PART.
CARLOS HERNAN SALAMANCA MARTINEZ	963188	100.00

DISTRIBUCION COASEGURO

NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO

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 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELEFONO: 6672954 - CALI

45-40-101083970

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

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4

EL JEFE REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4 DE LA POLICÍA NACIONAL, EN USO DE LAS FACULTADES LEGALES OTORGADAS MEDIANTE RESOLUCIÓN No. **Resolución Nro. 2115 del 23 de junio de 2023** y Orden Interna Nro. 176 de fecha 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 SERVICIOS) PN- (RASES) Nº. **66-7-20083-23**

CONTRATISTA: **PROINSALUD Y CIA S.A.S**

OBJETO DEL CONTRATO: **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS IMAGENOLOGIA (SERVICIOS DE ECOGRAFÍA Y RADIOGRAFÍA - OPCIONAL DOPPLER Y TAC) Y SERVICIOS DE TOMA DE ENDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA PARA LOS USUARIOS DEL MUNICIPIO DE TULUA Y POBLACIONES CIRCUNVECINAS" - GRUPO 2: ENDOSCOPIA"**

VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$ 30.333.600
PLAZO DEL CONTRATO:	4 Meses Y 12 Días
PLAZO ADICIONADO 001:	3 Meses
ACTA ACLARATORIA 002:	INCLUSIÓN DE ÍTEMS
VALOR ADICIONADO 003:	15.000.000
PLAZO ADICIONADO 003:	5 Meses
NUEVO VALOR DEL CONTRATO	$ 45.333.600
NUEVA FECHA DE TERMINACION	31-05-2024

COMPAÑÍA ASEGURADORA: **Seguros del Estado S.A**. PÓLIZA N°: 45-40101083970
Expedida: 01-12-2023
COMPAÑÍA ASEGURADORA: **Seguros del Estado S.A**. PÓLIZA N°: 45-46-101019696
Expedida: 01-12-2023

AMPARO	VIGENCIA(DÍA-MES-AÑO)		VALOR ASEGURADO
	Desde	Hasta	
CUMPLIMIENTO	11-05-2023	30-11-2024	$ 9.066.720
CALIDAD DEL SERVICIO	11-05-2023	30-09-2025	$ 22.666.800
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZ	11-05-2023	30-09-2027	$ 2.266.680
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	11-05-2023	30-09-2024	$ 232.000.000

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

Mayor CRISTIAN HERNANDO ÁLVAREZ ZAMBRANO
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No 4

Elaboró: PT JESSICA ANDRADE VALDES
GRUCO RASES No 4

Revisó: CT GUSTAVO NARVAEZ ARTEAGA
Jefe GRUCO RASES No 4

Revisó: ABOG ESP SULY AIDÉ CORTES GRAJALES
ASESOR JURÍDICO RASES No4

Ubicación: D:\ Documentos 2023 / Aprobación De Pólizas
Avenida 10N 16N-21 Barrio Granada
Teléfono 6604128
deval.rases-con@policia.gov.co
www.policia.gov.co

Humana
INFORMACION PUBLICA