

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

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.7

EL JEFE DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 7 "POLICÍA NACIONAL", EN USO DE LAS FACULTADES LEGALES OTORGADAS MEDIANTE ORDEN INTERNA 044 DEL 22 DE MARZO DE 2023 POR LA DIRECCION DE SANIDAD DE LA POLICIA NACIONAL DEBIDAMENTE FACULTADOS PARA CELEBRAR CONTRATOS POR RESOLUCION 0579 DEL 28 DE FEBRERO DE 2024 EMANADA POR LA DIRECCION DE SANIDAD DE LA POLICIA NACIONAL Y EN DESARROLLO DE LO CONSAGRADO EN LOS ARTÍCULOS 7 Y 23 DE LA LEY 1150 DE 2007 Y DECRETO 1082 DE 2015, REFERENTES A LA APROBACION DE LA GARANTÍA UNICA.

CONTRATO DE SERVICIOS: PN-RASES No.7 No **084-7-200072-23**

CONTRATISTA: UROBOSQUE S.A. con NIT/ 830.058.292-5

OBJETO DEL CONTRATO: "LOTE II: PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE ALTA Y MEDIANA COMPLEJIDAD EN UROLOGÍA, LITOTRIPSIA UROLÓGICA, URODINAMIA PARA USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSPN EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 7"

VALOR DEL CONTRATO: CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MILLONES DE PESOS (\$444.000.000,00) M/CTE

TIEMPO DE EJECUCIÓN: 30 DE JUNIO DE 2024

COMPAÑÍA ASEGURADORA: SEGUROS DEL ESTADO S.A

PÓLIZAS No. CUMPLIMIENTO:	21-44-101417243	ANEXO: 2	EXPEDIDA: 26/02/2024
PÓLIZAS RESPONSABILIDAD CIVIL Y EXTRACONTRACTUAL:	21-40-101213875	ANEXO: 2	EXPEDIDA: 26/02/2024

Amparo	Valor asegurado	Vigencia	
		Desde	Hasta
Cumplimiento del contrato	88.800.000,00	29-06-2023	31-01-2025 ✓
Calidad del servicio	222.000.000,00	29-06-2023	31-08-2025 ✓
Prestaciones sociales	22.200.000,00	29-06-2023	30-11-2027
Responsabilidad Civil Y Extracontractual	260.000.000,00	29-06-2023	30-11-2024 ✓

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 Villavicencio al 29 de febrero de 2024.


Mayor **ANDREA PAOLA RODRIGUEZ SERRANO**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 7

Elaboro: SI. Jose Norbey Ausique Cobos Analista de Contratos RASES No.7
Reviso: CT: Luisa Fernanda Mejia Rojas Jefe Grupo de Contratos
Reviso: CT: Lenyn Alejandro Uruña López Jefe Área Administrativa
Revisó: CPS: William Esteban Ochoa Cipagauta Abogado

Calle 15 No. 15^a-33 avenida los maracos barrio estero
demet.rase7-con@policia.gov.co
www.policia.gov.co



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA



REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 7
NIT. 900.407.224-6

EL SUSCRITO JEFE GRUPO DE CONTRATOS DE LA REGIONAL EN ASEGURAMIENTO
EN SALUD N°7

CERTIFICACION

que verificado en la plataforma de **SEGUROS DEL ESTADO S.A**, la póliza de cumplimiento No **21-44-101417243, Anexo 2** y la póliza de responsabilidad civil y extracontractual No. **21-40-101213875, Anexo 2**, anexada al contrato por parte del contratista **UROBOSQUE S.A**, identificada con Nit No **830.058.292-5**, se certifica se encuentra activa en el sistema.

Para constancia se firma en Villavicencio a los veintinueve (29) días del mes de febrero del año dos mil veinticuatro (2024).

Anexo: 01 pantallazo de verificación de pólizas

Atentamente,

Elaboró: SI. JOSE AUSTQUE COBOS
Analista de contratos Rases N° 7

Revisó: CT. LUISA FERNANDA MEJIA ROJAS
Jefe Grupo De Contratos

Revisó: CPS-04 WILLIAM ESTEBAN OCHOA CIPAGAUTA
Abogado Rases N° 7

Revisó: CT. LENYN ALEJANDRO URUEÑA LÓPEZ
Jefe Área Administrativa

Calle 15 No 15ª-33 av. los maracos barrio el estero.
demet.rase7-con@policia.gov.co
www.policia.gov.co



INFORMACIÓN PÚBLICA



SEGUROS
DEL
ESTADO

Consulta de póliza

Datos de la póliza

Estado:
Vigente

Número de póliza:
21-44-101417243

Fecha de expedición:
lunes, 26 de febrero de 2024

Asegurado:
LA NACION-POLICIA NACIONAL-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.7

Inicio de vigencia:
jueves, 29 de junio de 2023

Valor total asegurado:
\$ 333.000.000

Número de anexo:
2

Ramo:
CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

Tomador:
UROBOSQUE S A

Fin vigencia:
martes, 30 de noviembre de 2027

Consultar de nuevo

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

- Pólizas Todo Riesgo ramo **Automóviles**: (601) 218 6977 ext 311 - Email: verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com * Por medio de este canal no serán atendidas solicitudes de otros productos.
 - Pólizas ramo **Generales**: (601) 218 6977 ext 522 - Email: verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com
 - Pólizas ramo **Fianzas - Cumplimiento**: 310 327 9980 / verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com
 - Pólizas ramo **Responsabilidad civil para vehículos de servicio público de pasajeros**: (601) 644 9660 ext 157-159-163 - Email: verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com
 - Pólizas ramo **Vida**: (601) 218 6977 - Email: verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com
 - Pólizas ramo **SOAT**: (601) 432 4102 a nivel nacional - Email: operacionsoat@segurosdelestado.com
- Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de nuestras oficinas a nivel nacional.



SEGUROS
DE VIDA DEL
ESTADO

Consulta de pólizas

Datos de la póliza

Estado:
Vigente

Número de póliza:
21-40-101213875

Fecha de expedición:
lunes, 26 de febrero de 2024

Asegurado:
LA NACION-POLICIA NACIONAL-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.7

Inicio de vigencia:
jueves, 29 de junio de 2023

Valor total asegurado:
\$ 260.000.000

Número de anexo:
2

Ramo:
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPL

Tomador:
UROBOSQUE S A

Fin vigencia:
sábado, 30 de noviembre de 2024

Consultar de nuevo

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

- Pólizas Todo Riesgo ramo **Automóviles**: (601) 218 6977 ext 311 - Email: verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com * Por medio de este canal no serán atendidas solicitudes de otros productos.
 - Pólizas ramo **Generales**: (601) 218 6977 ext 322 - Email: verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com
 - Pólizas ramo **Fianzas - Cumplimiento**: 310 327 9980 / verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com
 - Pólizas ramo **Responsabilidad civil para vehículos de servicio público de pasajeros**: (601) 644 9660 ext 157-159-163 - Email: verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com
 - Pólizas ramo **Vida**: (601) 218 6977 - Email: verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com
 - Pólizas ramo **SOAT**: (601) 432 4102 a nivel nacional - Email: operacionsoat@segurosdelestado.com
- Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de nuestras oficinas a nivel nacional.

SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.			SUCURSAL ANTIGUO COUNTRY			COD.SUC 21	NO.PÓLIZA 21-44-101417243	ANEXO 2
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
26 02 2024	29 06 2023			00:00	30 11 2027	23:59	ANEXO DE PRORROGA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	UROBOSQUE S A	IDENTIFICACIÓN NIT:	830.058.292-5
DIRECCIÓN: CL 134 NRO. 7 - 83 TR 3 PISO 6	CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO:	3203487070

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	LA NACION-POLICIA NACIONAL-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.7	IDENTIFICACIÓN NIT:	900.407.224-6
DIRECCIÓN: CALL 47 N.30-8-BRR CAUDAL	CIUDAD: VILLAVICENCIO, META	TELÉFONO	6640515
ADICIONAL:			

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN 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:

CONTRATO No. 084-7-200072-23 REFERENTE A LOTE II PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE ALTA Y MEDIA COMPLEJIDAD EN UROLOGIA URODINAMIA PARA USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSPN EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 7

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	29/06/2023	31/01/2025	\$88,800,000.00	\$88,800,000.00
VALIDAD DEL SERVICIO	29/06/2023	31/08/2025	\$222,000,000.00	\$222,000,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	29/06/2023	30/11/2027	\$22,200,000.00	\$22,200,000.00

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN ACTA No. 002 DE ADICION Y PRORROGA SE AJUSTA EL VALOR ASEGURADO A SOLICITUD DEL ASEGURADO LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES-

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ ****140,498.00	\$ *****8,000.00	\$ *****28,214.00	\$ *****176,713.00	\$ *****333,000,000.00	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
UZ DARY VILLARRAGA OSPINA	122569	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 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTÁ, D.C.

21-44-101417243

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Olida - Vicepresidente de Fianzas

TEDE PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: CALLE 83 NO 19-10 TELEFONO: 601-2186977, 601-6019310

DLF122569A

SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.						SUCURSAL ANTIGUO COUNTRY						COD.SUC 21		NO.PÓLIZA 21-44-101417243		ANEXO 2	
FECHA EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO						
DÍA MES AÑO			DÍA MES AÑO				DÍA MES AÑO										
26 02 2024			29 06 2023			00:00	30 11 2027			23:59	ANEXO DE PRORROGA						

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL UROBOSQUE S A	IDENTIFICACIÓN NIT: 830.058.292-5
DIRECCIÓN: CL 134 NRO. 7 - 83 TR 3 PISO 6	CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 3203487070

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: LA NACION-POLICIA NACIONAL-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.7	IDENTIFICACIÓN NIT: 900.407.224-6
DIRECCIÓN: CALL 47 N.30-8-BRR CAUDAL	CIUDAD: VILLAVICENCIO, META TELÉFONO 6640515
ADICIONAL:	



AGINA WEB

CORRESPONSALES BANCARIOS



Pagos con convenio *No aplica para transferencias



Banco de Bogotá

Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia

Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

VALOR PRIMA NETA \$ *****140,498.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00	IVA \$ *****28,214.00	TOTAL A PAGAR \$ *****176,713.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****333,000,000.00	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE LUZ DARY VILLARRAGA OSPINA	CLAVE 122569	% DE PART. 100.00	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(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 83 NO 19-10 - TELÉFONO: 6-917963 - BOGOTÁ, D.C.

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL \$	



(415) 7709998021167 (8020) 11005134907309 (3900) 000000176713 (96) 20240628

REFERENCIA
PAGO:

1100513490730-9

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.			SUCURSAL ANTIGUO COUNTRY			COD.SUC 21		NO.PÓLIZA 21-44-101417243		ANEXO 1				
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS		TIPO MOVIMIENTO	
26 02 2024			29 06 2023			00:00		31 07 2027			23:59		ANEXO CAUSA PRIMA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: UROBOSQUE S A IDENTIFICACIÓN NIT: 830.058.292-5
DIRECCIÓN: CL 134 NRO. 7 - 83 TR 3 PISO 6 CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 3203487070

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: LA NACION-POLICIA NACIONAL-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.7 IDENTIFICACIÓN NIT: 900.407.224-6
DIRECCIÓN: CALL 47 N.30-8-BRR CAUDAL CIUDAD: VILLAVICENCIO, META TELÉFONO: 6640515

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 83 NO 19-10 - TELÉFONO: 6-917963 - BOGOTÁ, D.C.

21-44-101417243

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF122569A

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.			SUCURSAL ANTIGUO COUNTRY			COD.SUC 21		NO.PÓLIZA 21-44-101417243		ANEXO 1		
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
26 02 2024			29 06 2023			00:00	31 07 2027			23:59	ANEXO CAUSA PRIMA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL UROBOSQUE S A								IDENTIFICACIÓN NIT: 830.058.292-5		
DIRECCIÓN: CL 134 NRO. 7 - 83 TR 3 PISO 6						CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL			TELÉFONO: 3203487070	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		LA NACION-POLICIA NACIONAL-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.7			IDENTIFICACIÓN		NIT: 900.407.224-6	
DIRECCIÓN: CALL 47 N.30-8-BRR CAUDAL				CIUDAD: VILLAVICENCIO, META			TELÉFONO 6640515	
ADICIONAL:								

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN 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:

CONTRATO No. 084-7-200072-23 REFERENTE A LOTE II PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE ALTA Y MEDIA COMPLEJIDAD EN UROLOGÍA URODINAMIA PARA USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSPN EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 7

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	29/06/2023	30/09/2024	\$88,800,000.00	\$59,200,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	29/06/2023	31/07/2025	\$222,000,000.00	\$148,000,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	29/06/2023	31/07/2027	\$22,200,000.00	\$14,800,000.00

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN ACTA No. 002 DE ADICION Y PRORROGA SE AJUSTA EL VALOR ASEGURADO A SOLICITUD DEL ASEGURADO LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES-

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****371,469.00	\$ *****8,000.00	\$ *****72,099.00	\$ *****451,569.00	\$ *****333,000,000.00	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
LUZ DARY VILLARRAGA OSPINA	122569	100.00			

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, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTÁ, D.C.

21-44-101417243

FIRMA AUTORIZADA: José Luis Olida - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE
CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.			SUCURSAL ANTIGUO COUNTRY			COD.SUC 21	NO.PÓLIZA 21-40-101213875	ANEXO 2
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
26 02 2024	29 06 2023		00:00	30 11 2024		23:59	ANEXO DE PRORROGA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	UROBOSQUE S A						IDENTIFICACIÓN NIT: 830.058.292-5
DIRECCIÓN: CL 134 NRO. 7 - 83 TR 3 PISO 6	CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL						TÉLEFONO: 3203487070

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:	LA NACION-POLICIA NACIONAL-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.7						IDENTIFICACIÓN NIT: 900.407.224-6
DIRECCIÓN: CALL 47 N.30-8-BRR CAUDAL	CIUDAD: VILLAVICENCIO, META						TÉLEFONO 6640515
BENEFICIARIO: 900407224 - LA NACION-POLICIA NACIONAL-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.7	ADICIONAL:						

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN 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:

CONTRATO No. 084-7-200072-23 REFERENTE A LOTE II PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE ALTA Y MEDIA COMPLEJIDAD EN UROLOGÍA URODINAMIA PARA USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSPN EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 7

AMPARAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS Y LA ENTIDAD ASEGURADORA EXPRESAMENTE RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCLUSION

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 SMLV	29/06/2023	30/11/2024	\$260,000,000.00	\$260,000,000.00
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV	29/06/2023	30/11/2024	\$260,000,000.00	\$260,000,000.00
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV	29/06/2023	30/11/2024	\$260,000,000.00	\$260,000,000.00

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN ACTA No. 002 DE ADICION Y PRORROGA SE PRORROGAN LAS VIGENCIAS DE LOS AMPAROS DESCRITOS LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES-

ALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****217,260.00	\$ *****3,000.00	\$ *****41,849.00	\$ *****262,109.00	\$ *****260,000,000.00	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
LUZ DARY VILLARRAGA OSPINA	122569	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 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 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTÁ, D.C.

21-40-101213875

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Olea - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

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

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.						SUCURSAL ANTIGUO COUNTRY						COD.SUC 21		NO.PÓLIZA 21-40-101213875		ANEXO 2	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO						
26 02 2024			29 06 2023			00:00	30 11 2024			23:59	ANEXO DE PRORROGA						

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: UROBOSQUE S A IDENTIFICACIÓN NIT: 830.058.292-5
DIRECCIÓN: CL 134 NRO. 7 - 83 TR 3 PISO 6 CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 3203487070

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: LA NACION-POLICIA NACIONAL-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.7 IDENTIFICACIÓN NIT: 900.407.224-6
DIRECCIÓN: CALL 47 N.30-8-BRR CAUDAL CIUDAD: VILLAVICENCIO, META TELÉFONO: 6640515
BENEFICIARIO: 900407224 - LA NACION-POLICIA NACIONAL-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.7

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL	SUMA ASEG ANTERIOR
RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	29/06/2023	30/11/2024	\$260,000,000.00	\$260,000,000.00
RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	29/06/2023	30/11/2024	\$260,000,000.00	\$260,000,000.00
GASTOS MEDICOS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	29/06/2023	30/11/2024	\$260,000,000.00	\$260,000,000.00

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 83 NO 19-10 - TELÉFONO: 6-917963 - BOGOTÁ, D.C.

21-40-101213875

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF122569A

2

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

BOGOTÁ, D.C.

SUCURSAL

ANTIGUO COUNTRY

COD.SUC

21

NO.PÓLIZA

21-40-101213875

ANEXO

2

FECHA EXPEDICIÓN

DÍA MES AÑO

26 02 2024

VIGENCIA DESDE

DÍA MES AÑO

29 06 2023

A LAS

HORAS

00:00

VIGENCIA HASTA

DÍA MES AÑO

30 11 2024

A LAS

HORAS

23:59

TIPO MOVIMIENTO

ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN

SOCIAL

UROBOSQUE S A

IDENTIFICACIÓN

NIT: 830.058.292-5

DIRECCIÓN: CL 134 NRO. 7 - 83 TR 3 PISO 6

CIUDAD:

BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL

TELÉFONO:

3203487070

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:

LA NACION-POLICIA NACIONAL-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.7

IDENTIFICACIÓN

NIT: 900.407.224-6

DIRECCIÓN: CALL 47 N.30-8-BRR CAUDAL

CIUDAD:

VILLAVICENCIO, META

TELÉFONO:

6640515

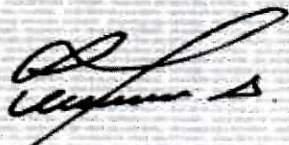
BENEFICIARIO: 900407224 - LA NACION-POLICIA NACIONAL-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.7

TEXTO ACLARATORIO

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 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTÁ, D.C.



21-40-101213875

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF122569A

3

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 BOGOTÁ, D.C.			SUCURSAL ANTIGUO COUNTRY			COD.SUC 21	NO.POLIZA 21-40-101213875	ANEXO 2
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
26 02 2024	29 06 2023		00:00	30 11 2024		23:59	ANEXO DE PRORROGA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL UROBOSQUE S A	IDENTIFICACIÓN NIT: 830.058.292-5
DIRECCIÓN: CL 134 NRO. 7 - 83 TR 3 PISO 6	CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 3203487070

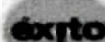
DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: LA NACION-POLICIA NACIONAL-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.7	IDENTIFICACIÓN NIT: 900.407.224-6
DIRECCIÓN: CALL 47 N.30-8-BRR CAUDAL	CIUDAD: VILLAVICENCIO, META TELÉFONO 6640515
BENEFICIARIO:	ADICIONAL:



GINA WEB

CORRESPONSALES BANCARIOS



Pagos con convenio *No aplica para transferencias



Banco de Bogotá

Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia

Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

VALOR PRIMA NETA \$ *****217,260.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****3,000.00	IVA \$ *****41,849.00	TOTAL A PAGAR \$ *****262,109.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****260,000,000.00	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
LUZ DARY VILLARRAGA OSPINA	122569	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 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 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTÁ, D.C.

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL \$	

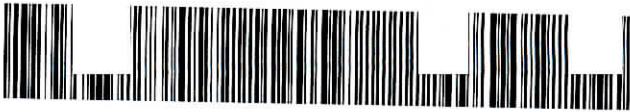


REFERENCIA
PAGO:

1100513490736-2

(415) 7709998021167 (8020) 11005134907362 (3900) 000000262109 (96) 20240628

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



7709998021167005423933

Nit: 860009578-6

SEGUROS DEL ESTADO GENERALES

RECIBO DE PAGO N°: 10000054239337

CERTIFICAMOS QUE:

FECHA				
28/02/2024 02:26p.m.				
RECIBIMOS DE:	UROBOSQUE S A	NIT. 830.058.292		
LA SUMA DE:	Novecientos veintinueve mil quinientos sesenta y tres pesos .*****			
POR CONCEPTO DE:	PAGO BOLETA RECAUDO REF. NRO.: 10000054239337			
SUC - RAMO - POLIZA - ENDOSO - CUOTA	PRIMA	GASTO	IVA	VALOR
ANTIGUO COUNTRY-40-101213875-1-1	\$32,918.00		\$6,254.00	\$39,172.00
ANTIGUO COUNTRY-40-101213875-2-1	\$220,260.00		\$41,849.00	\$262,109.00
ANTIGUO COUNTRY-44-101417243-1-1	\$379,470.00		\$72,099.00	\$451,569.00
ANTIGUO COUNTRY-44-101417243-2-1	\$148,498.00		\$28,215.00	\$176,713.00
FORMA DE PAGO				
Pse - \$ 929,563.00			EFECTIVO: CHEQUE: TARJETA: BD: 929,563.00 OTROS:	
TRANSACCION: 0005423933			TOTAL: \$929,563.00	
CAJERO: PAGUESTADO				