REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2

LA SUSCRITA TENIENTE CORONEL, LILIANA ANDREA GIRALDO MEDINA, JEFE REGIONAL DE ASEGURAMIENTO No 2, EN USO DE LAS FACULTADES LEGALES OTORGADAS MEDIANTE ORDEN INTERNA 075 DE FECHA 14 DE JUNIO DEL 2024DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD Y EN DESARROLLO DE LO CONSAGRADO EN LOS ARTÍCULOS 7 Y 23 DE LA LEY 1150 DE 2007 REFERENTES A LA APROBACIÓN DE LA GARANTÍA ÚNICA.

CONTRATO No. **85-7-20179-24**

CONTRATISTA: **DIAGNOSTICOS E.U**

OBJETO DEL CONTRATO: ***"PRESTACIÓN SERVICIO DE LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 2"***

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: **CINCUENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS ($ 55.000.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA discriminado así:**

Vigencia 2024: VEINTISÉIS MILLONES DE PESOS ($ 26.000.000,00) Moneda Legal Corriente

Vigencia 2025: VEINTINUEVE MILLONES DE PESOS ($29.000.000) Moneda Legal Corriente Vigencias futuras

COMPAÑÍA ASEGURADORA: **SEGUROS DEL ESTADOS SA**

PÓLIZA No.: 41-46-101016523, Cumplimiento del Contrato, Calidad del Servicio, pago de salarios, Prestaciones Sociales Legales e Indemnizaciones, Expedida el 09-09-2024.
PÓLIZA No.: 41-54-101000599, Responsabilidad Civil Extracontractual, Expedida el 09/09/2024

Por encontrarse expedida en debida forma, de conformidad con lo exigido en el contrato de la referencia, se aprueba la póliza de garantía única.

AMPARO	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA(DÍA-MES-AÑO)	
		DESDE	HASTA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	$ 11.000.000,00	09/09/2024	31/12/2025
CALIDAD DEL SERVICIO	$ 27.500.000,00	09/09/2024	31/12/2025
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES	$ 2.750.000,00	09/09/2024	30/08/2028
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	$ 260.000.000,00	09/09/2024	30/04/2025

Para constancia se firma en Neiva, 11 SEP 2024

Teniente coronel **LILIANA ANDREA GIRALDO MEDINA**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 2

Proyecto: IT. Oscar Luis Sabalza/ Analista de Contratos
Reviso: TE. Miguel Andrés Muñoz Bolaños / Jefe Upres Putumayo
Reviso: TE. Ditier Alexander Benavides Sogamoso. / Responsable Grupo Contratos RASES2
Reviso: CT. Ciro Andrés Correa Hermida / Jefe área Logística y Financiera RASES 2
Reviso. CPS-04 - Laura Victoria Bernal Lugo / Abogada

Carrera 22 sur 26ª 21 Fronteras del Milenio
Teléfonos: 8664545
deuil.upres-con@policia.gov.co
www.policia.gov.co

SEGUROS DEL ESTADO Consulta de pólizas

Datos de la póliza

Estado:
Vigente

Número de póliza:
41-54-101000599

Número de anexo:
0

Fecha de expedición:
martes, 10 de septiembre de 2024

Ramo:
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPL

Asegurado:
DIAGNOSTICOS E.U.

Tomador:
DIAGNOSTICOS E.U.

Inicio de vigencia:
lunes, 9 de septiembre de 2024

Fin vigencia:
miércoles, 30 de abril de 2025

Valor total asegurado:
$ 260.000.000

Consultar de nuevo

SEGUROS DEL ESTADO Consulta de pólizas

Datos de la póliza

Estado:
Vigente

Número de póliza:
41-46-101016523

Número de anexo:
0

Fecha de expedición:
lunes, 9 de septiembre de 2024

Ramo:
CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL ONLINE

Asegurado:
POLICIA NACIONALDIRECCION DE SANIDADREGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 2

Tomador:
DIAGNOSTICOS E.U.

Inicio de vigencia:
lunes, 9 de septiembre de 2024

Fin vigencia:
miércoles, 30 de agosto de 2028

Valor total asegurado:
$ 41.250.000

Consultar de nuevo

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-5

PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO
RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD SUC	NO. PÓLIZA	ANEXO
PASTO	PASTO	41	41-54-101000599	0

FECHA EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			A LAS	VIGENCIA HASTA			A LAS	TIPO MOVIMIENTO
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	HORAS	DÍA	MES	AÑO	HORAS	
10	09	2024	09	09	2024	00:00	30	04	2025	23:59	EMISIÓN ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	DIAGNOSTICOS E.U.			IDENTIFICACIÓN	NIT:846,001,425-0
DIRECCIÓN	CALLE 12 NO 9-103 B/ VILLA CO	CIUDAD	MOCOA - PUTUMAYO	TELÉFONO	4296179

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO	DIAGNOSTICOS E.U.			IDENTIFICACIÓN	NIT:846,001,425-0
DIRECCIÓN	CALLE 12 NO 9-103 B/ VILLA CO	CIUDAD	MOCOA - PUTUMAYO	TELÉFONO	4296179
BENEFICIARIO	NIT- 900419719-1 POLICIA NACIONALDIRECCION DE SANIDADREGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 2 Y / O TERCEROS AFECTADOS				

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-0001 / E-RCE-001A, 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:

LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA EL TOMADOR/ASEGURADO DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, POR HECHOS OCURRIDOS COMO RESULTADO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO NO. 85-7-20179-24 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTACION DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 2. LA PRESENTE POLIZA CUBRE EL PAGO DE LAS MULTAS Y LA PENAL PECUNIARIA Y LA ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION.

AMPAROS

RIESGO PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA / ACTUAL
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	09/09/2024	30/04/2025	$ 260,000,000.00
Deducible: 10% MINIMO 1 SMMLV			

ACLARACIONES:

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ 414,931.51	$ 3,000.00	$ 79,406.99	$ 497,338.50	$ 260,000,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART:	NOMBRE COMPAÑÍA	% DE PART:	VALOR ASEGURADO
CALDERON PADILLA & CIA LTDA	4602	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) GARANTÍA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO

PARA EFECTO DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 19 NO. 24 - 52 ED. BANCO DE COLOMBIA - TELÉFONO: 7226622 -

41-54-101000599
FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda Acevedo - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

NO EFECTUAR RETENCIÓN EN LA FUENTE POR NINGUN CONCEPTO * RESPONSABLE IVA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-6

PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL
DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN:	SUCURSAL:	COD. SUC:	NO. PÓLIZA:	ANEXO:
PASTO	PASTO	41	41-46-101016523	0

FECHA EXPEDICION:			VIGENCIA DESDE:			A LAS:	VIGENCIA HASTA:			A LAS:	
DIA:	MES:	AÑO:	DIA:	MES:	AÑO:	HORAS:	DIA:	MES:	AÑO:	HORAS:	TIPO MOVIMIENTO:
09	09	2024	09	09	2024	00:00	30	08	2028	23:59	EMISIÓN ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL:	DIAGNOSTICOS E.U.			IDENTIFICACION:	NIT. :846.001.425-0
DIRECCIÓN:	CALLE 12 NO 9-103 B/ VILLA CO	CIUDAD:	MOCOA - PUTUMAYO	TELÉFONO:	4296179

DATOS DELASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO/BENEFICIARIO:	POLICIA NACIONALDIRECCION DE SANIDADREGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 2			IDENTIFICACIÓN:	NIT. :900,419,719-1
DIRECCIÓN:	CRA 2 SUR NRO 26A-21	CIUDAD:	NEIVA - HUILA	TELÉFONO:	3505561129
ADICIONAL:					

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU0106, 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. 85-7-20179-24 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTACION DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 2. LA PRESENTE POLIZA CUBRE EL PAGO DE LAS MULTAS Y LA PENAL PECUNIARIA Y LA ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS:	VIGENCIA DESDE:	VIGENCIA HASTA:	SUMA ASEG/ACTUAL:
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	09/09/2024	31/12/2025	$ 11,000,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	09/09/2024	31/12/2025	$ 27,500,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	09/09/2024	30/08/2028	$ 2,750,000.00

ACLARACIONES:

VALOR PRIMA NETA:	GASTOS EXPEDICIÓN:	IVA:	TOTAL A PAGAR:	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO:
$ 153,378.43	$ 8,000.00	$ 30,661.90	$ 192,040.33	$ 41,250,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE:	CLAVE:	% PART:	NOMBRE COMPAÑIA:	% PART:	VALOR ASEGURADO:
CALDERON PADILLA & CIA LTDA	4502	100,00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO

PARA EFECTO DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 19 NO. 24 - 52 ED. BANCO DE COLOMBIA - TELÉFONO: 7226622 - PASTO

41-46-101016523
FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda Acevedo - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTAR POLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

Oficina Principal: Calle 83 No 19 10 Bogotá D.C. Teléfono: 601 2180977, 601-6019330

800085424

NO EFECTUAR RETENCIÓN EN LA FUENTE POR NINGUN CONCEPTO * RESPONSABLE IVA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA