

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

UNIDAD: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°3

EL SUSCRITO JEFE DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.3, EN USO DE LAS FACULTADES LEGALES OTORGADAS MEDIANTE RESOLUCIÓN Nro. 00364 DEL 12 DE FEBRERO 2025 QUE MODIFICÓ LA RESOLUCIÓN Nro. 00011 del 02 DE ENERO DEL 2025, ORDEN INTERNA No. 003 DEL 07 DE ENERO DEL 2025 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: N° 86-7-20048-25

CONTRATISTA: RADIOLOGOS ASOCIADOS S. A. S NIT 891.409.390-8

OBJETO: "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 EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD QUINDIO" **GRUPO 2. APOYO DIAGNÓSTICO**

CUARENTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS MONEDA LEGAL VIEGENTE **(\$45.937.244)** para la vigencia 2025

COMPAÑÍA ASEGURADORA: SURAMERICANA S.A

NIT: 890.903.407-9

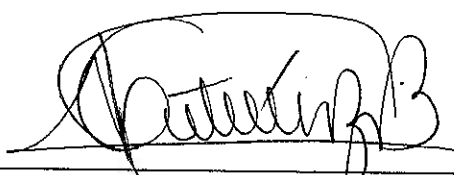
PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO: 4265680 EXPEDIDA EL 06/05/2025

PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL: 013001014270 EXPEDIDA EL 09/05/2025

AMPARO	VALOR ASEGURADO	%	VIGENCIA (DÍA-MES-AÑO)	
			DESDE	HASTA
Cumplimiento de contrato	\$ 9.187.448,80	20%	30/04/2025	31/01/2026
Calidad del bien y/o servicio	\$ 22.968.622,00	50%	30/04/2025	31/01/2027
De Salarios y prestaciones sociales	\$ 2.296.862,20	5%	30/04/2025	31/01/2029
Responsabilidad civil Extracontractual	\$284.700.000		30/04/2025	30/09/2025

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 Pereira a los **09 MAY 2025**



Teniente coronel **GILBERTO GUTIERREZ BOTELLO**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud Nro. 3

Elaboró: St. Jesús David Jiménez Chica
Analista Grupo de Contratos RASES N°3

Revisó: CPS. Nelson Raúl Figueroa Peñaloza
Abogado Contratos RASES N°3

Fecha: 09/05/2025
Ubicación: C:\Users\JJiménez\I\RASEA\Contratos 2025
Calle 94 Avenida Villa olimpica frente a Expofuturo
Teléfono: 3164790 ext. 8307
Deris.rase3-qco@policia.gov.co
www.policia.gov.co



Número Póliza: 4265690

Hola, RADIOLOGOS ASOCIADOS SA

Este documento es la carátula de tu seguro y contiene la información del compromiso que SURA adquiere contigo.



INFORMACIÓN DEL TOMADOR

Nombre y apellidos o razón social RADIOLOGOS ASOCIADOS SA	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8914093908
Dirección CARRERA 12 NO 1A NORTE	Ciudad ARMENIA	Teléfono 7357357

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social RADIOLOGOS ASOCIADOS SA	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8914093908	Dirección CARRERA 12 NO 1A NORTE	Ciudad ARMENIA	Teléfono 7357357
--	-------------------------------	--	-------------------------------------	-------------------	---------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 3	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9003394108
--	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 16547936	Operación PÓLIZA NUEVA	Oficina 4037	Ciudad expedición MEDELLIN	Fecha de expedición 2025-05-06
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01216547936	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD DEL SERVICIO	30-ABR-2025	31-ENE-2027	\$22.968.622,00	\$112.943
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	30-ABR-2025	31-ENE-2026	\$9.187.449,00	\$19.452
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	30-ABR-2025	31-ENE-2029	\$2.296.862,00	\$24.174

VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$156.569	Valor IVA \$29.748	Total a pagar \$186.317	Valor asegurado \$34.452.933,00	Total valor asegurado \$34.452.933,00
----------------------------------	-----------------------	----------------------------	------------------------------------	--

VALOR A PAGAR EN LETRAS: CIENTO OCHENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS DIECISIETE PESOS M/L

4



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde
30-ABR-2025

Vigencia movimiento hasta
31-ENE-2029

Número de días
1372

Vigencia póliza desde
30-ABR-2025

Vigencia póliza hasta
31-ENE-2029

012

Producto
NDX

Oficina
4037

Usuario
215145



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social
SERA AGENCIA DE SEGUROS
LTDA

Código
1923

Compañía
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA
S.A.

Categoría
AGENCIAS

%
participación
100%

Prima
156.569

COASEGURO

Tipo coaseguro
DIRECTO

Número póliza líder

Documento compañía líder

CONDICIONES GENERALES APLICABLES

Nombre	Fecha a partir de la cual se utiliza	Tipo y número de la entidad	Tipo de documento	Ramo al cual pertenece	Identificación interna de la proforma	Canal de comercialización
CLAUSULADO	2017-01-01	13 - 18	P	05	F-01-12-084	D001
NOTA TÉCNICA	2017-06-25	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS:

NRO. DE CONTRATO 80-7-20048-25.

OBJETO: 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 EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD "QUINDIO" GRUPO 2. APOYO DIAGNOSTICO.

Seguros Generales Suramericana S.A NIT 890.903.407-9 Somos Grandes Contribuyentes. Por favor no efectuar retención sobre IVA. Las primas de seguros no están sujetas a retención en la fuente (Decreto reglamentario 2500/85 Art 17). Autorretenedores Resolución 009901 de 2010. Responsable de impuesto sobre las ventas régimen común agentes de retención.

INFORMACIÓN ADICIONAL

LA PRESENTE PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA PROFORMA. F-01-12-084 LAS CUALES SE ADJUNTAN.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES CR 63 49 A 31 P 1 ED CAMACOL MEDELLIN SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9 RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN.

Firma autorizada

Firma tomador

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO SÓLO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PRIMA, SI ESTÁ FIRMADO POR UN CAJERO O COMPAÑERO AUTORIZADO

SECCION GENERAL SURAMERICANA S.A
 TAGE COLTAR

Que la garantía de SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA) en la póliza 4265650 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Asegurado es: RADIOLOGOS ASOCIADOS SA y Asegurado y/o Beneficiario es REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.º y su documento 165-47936 expedida el día 06 de Mayo de 2025 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Concepto	Valor
Prima	\$156.569
Impuestos	\$29.748

Total: \$186.317

La póliza no expirará por falta de pago de la prima o de los certificados anexos que se expidan con fundamento en ella o por la revocación unilateral por parte del tomador o de la compañía.

Para constancia su firma en MEDELLIN a los 07 días del mes de Mayo de 2025.


 Firma Autorizada



Número Póliza: 013001014270

Hola, RADIOLOGOS ASOCIADOS SA

Este documento es la carátula de tu seguro y contiene la información del compromiso que SURA adquiere contigo.



INFORMACIÓN DEL TOMADOR/CONTRATANTE

Nombre y apellidos o razón social RADIOLOGOS ASOCIADOS SA	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8914093908
Dirección CARRERA 12 NO 1A NORTE	Ciudad ARMENIA	Teléfono 7357357

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social RADIOLOGOS ASOCIADOS SA Y/O REGIONAL DEL ASEGURAMIENTO EN SALUD # 3 NIT. 9003394108	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8914093908
---	-------------------------------	--

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

Nombre y apellidos o razón social TERCEROS AFECTADOS	Tipo de identificación	Número de identificación
---	------------------------	--------------------------

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 14119173	Operación MODIFICACION	Oficina y ciudad expedición 4037 - MEDELLIN	Fecha expedición 2025-05-09	Moneda PESO COLOMBIANO
Forma de pago ANUAL	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01314119173	Producto SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO	Índice variable 0%



INFORMACIÓN DEL RIESGO ASEGURADO

Dirección	Ciudad ARMENIA	Departamento QUINDIO	Descripción sector SECTOR SERVICIOS
Actividad HOSPITALES GENERALES, CLINICAS, CENTROS MEDICOS Y SIMILARES	Código actividad 153	Descripción riesgo	Riesgo número 1

COBERTURAS

Nombre	Valor asegurado	Valor movimiento	Índice variable	Prima	Valor IVA	Valor total a pagar
BÁSICO RESPONSABILIDAD CIVIL	\$284.700.000,00	\$284.700.000	0%	\$0	\$0	\$0
R.C. GASTOS MEDICOS	\$19.929.000,00	\$0	0%	\$0	\$0	\$0
R.C. CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	\$42.705.000,00	\$0	0%	\$0	\$0	\$0
R.C. PATRONAL	\$42.705.000,00	\$0	0%	\$0	\$0	\$0
R.C. CRUZADA	\$42.705.000,00	\$0	0%	\$0	\$0	\$0

COBERTURAS

Nombre	Valor asegurado	Valor movimiento	Índice variable	Prima	Valor IVA	Valor total a pagar
R.C. VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	\$42.705.000,00	\$0	0%	\$0	\$0	\$0

DEDUCIBLES Y VALORES ASEGURADOS POR COBERTURA

Cobertura	Valor asegurado	Deducible
BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	\$284.700.000,00	15% DE LA PÉRDIDA, MÍNIMO 60 SMDLV
R.C. GASTOS MEDICOS	\$19.929.000,00	SIN DEDUCIBLE
R.C. CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	\$42.705.000,00	15% DE LA PÉRDIDA, MÍNIMO 60 SMDLV
R.C. PATRONAL	\$42.705.000,00	15% DE LA PÉRDIDA, MÍNIMO 60 SMDLV
R.C. CRUZADA	\$42.705.000,00	15% DE LA PÉRDIDA, MÍNIMO 60 SMDLV
R.C. VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	\$42.705.000,00	15% DE LA PÉRDIDA, MÍNIMO 60 SMDLV

VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA	Valor IVA	Total a pagar
\$0	\$0	\$0
Valor asegurado	Valor índice variable	Total valor asegurado
\$284.700.000	0%	\$284.700.000

VALOR A PAGAR EN LETRAS: CERO PESOS M/L

VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta	Número de días	Vigencia póliza desde	Vigencia póliza hasta
09-MAY-2025	30-SEP-2025	144	30-ABR-2025	30-SEP-2025

013

Producto
AG5Oficina
4037Usuario
215145**INTERMEDIARIO**

Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
SERA AGENCIA DE SEGUROS LTDA	1923	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100%	0

COASEGURO

Tipo coaseguro	Número póliza líder	Documento compañía líder
DIRECTO		

CONDICIONES GENERALES APLICABLES

Nombre	Fecha a partir de la cual se utiliza	Tipo y número de la entidad	Tipo de documento	Ramo al cual pertenece	Identificación interna de la proforma	Canal de comercialización
CLAUSULADO	2009-06-01	13 - 18	P	6	F-01-13-040	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS:

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DE LA POLIZA DE CUMPLIMIENTO 012004265606. NO. DE CONTRATO 86-7-20045-25.
LA PRESENTE POLIZA CUENTA CON UNA COBERTURA DE 284.700.000 PARA CUBRIR LOS PERJUICIOS QUE CAUSE EL ASEGURADO TANTO EN LA MODALIDAD DE DAÑO EMERGENTE, COMO EN LA MODALIDAD DE LUCRO CESANTE; AL IGUAL QUE LA DE PERJUICIOS EXTRA PATRIMONIALES.
NRO. DE CONTRATO 86-7-20045-25.

OBJETO: 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 EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD "QUINDIO" GRUPO 2.
APOYO DIAGNOSTICO.
SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA PENAL PLEUNIARIA CONVENIDAS.

LA ENTIDAD ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION.
EN EL EVENTO QUE POR INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA ASEGURADO GARANTIZADO
EL ASEGURADOR RESOLVIERA CONTINUAR COMO CESIONARIO CON LA EJECUCION DEL
CONTRATO Y LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE ESTUVIERE DE ACUERDO CON ELLA,
EL CONTRATISTA GARANTIZADO ACEPTARA DESDE EL MOMENTO DE CONTRATACION
DE LA PÓLIZA LA CESION DEL CONTRATO A FAVOR DEL ASEGURADOR.
ASEGURADO Y/O BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS Y/O REGIONAL DEL
ASEGURAMIENTO EN SALUD # 3 NIT. 9003384100.

Seguros Generales Suramericana S.A NIT 990.903.407-9. Somos Grandes Contribuyentes. Por favor no efectuar retención sobre IVA. Las primas de seguros
no están sujetas a retención en la fuente (Decreto reglamentario 2509/85 Art 17). Autorretenedores Resolución 009961 de 2010. Responsable de impuesto
sobre las ventas régimen común agentes de retención.

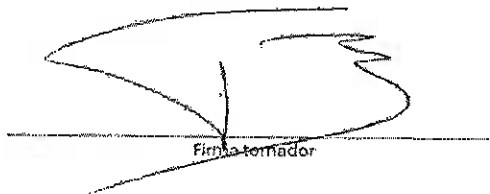
INFORMACIÓN ADICIONAL

DEFINICIONES: SMMLV SALARIO MÍNIMO MENSUAL LEGAL VIGENTE - SMDLV SALARIO MÍNIMO DIARIO LEGAL
VIGENTE - SUBLÍMITE TODOS LOS VALORES ESTABLECIDOS COMO SUBLIMITES EN CUALQUIERA DE LAS
COBERTURAS DE ESTA PÓLIZA SE ENTIENDEN, INCLUIDOS DENTRO DE LA SUMA ASEGURADA O LÍMITE MÁXIMO
DE RESPONSABILIDAD ASEGURADO, Y POR LO TANTO NO ADICIONAN VALOR ASEGURADO.

TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DE SEGURO DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE
COMERCIO: LA MORA DEL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE
EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ
DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS
CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN.
PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES CR 63 49 A 31 P 1 ED
CAMACOL MEDELLIN SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9 RESPONSABLE DEL
IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN.



Firma autorizada



Firma tomador

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO SÓLO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PRIMA, SI ESTÁ FIRMADO POR UN CAJERO O COBRADOR AUTORIZADO
POR LA SURAMERICANA. SI SE ENTREGA A CAMBIO DE UN CHEQUE. LA PRIMA SÓLO SERÁ ABONADA AL RECIBIR SURAMERICANA SU VALOR.



SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
HACE CONSTAR

Que la póliza de SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO en la póliza 013001014270 expedida por la Compañía cuyo
Toma-vicio y/o Alanzado es: RADIOLOGOS ASOCIADOS SA y Asegurado y/o Beneficiario es terceros afectados y su documento 14117739 expedida el día
05 de Mayo de 2025 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Concepto	Valor
Prima	\$477.959
Impuestos	\$90.812

Total: \$568.771

Para constancia se firma en MEDELLIN a los 6 días del mes de Mayo de 2025.


Firma Autorizada

**SURA**

Número Póliza: 013001014270

Hola, RADIOLOGOS ASOCIADOS SA

Este documento es la carátula de tu seguro y contiene la información del compromiso que SURA adquiere contigo.

**INFORMACIÓN DEL TOMADOR/CONTRATANTE**

Nombre y apellidos o razón social RADIOLOGOS ASOCIADOS SA	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8914093908
Dirección CARRERA 12 NO 1A NORTE	Ciudad ARMENIA	Teléfono 7357357

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social RADIOLOGOS ASOCIADOS SA	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8914093908
--	-------------------------------	--

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

Nombre y apellidos o razón social TERCEROS AFECTADOS	Tipo de identificación	Número de identificación
---	------------------------	--------------------------

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 14117738	Operación PÓLIZA NUEVA	Oficina y ciudad expedición 4037 - MEDELLIN	Fecha expedición 2025-05-06	Moneda PESO COLOMBIANO
Forma de pago ANUAL	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01314117738	Producto SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO	Índice variable 0%

**INFORMACIÓN DEL RIESGO ASEGURADO**

Dirección	Ciudad ARMENIA	Departamento QUINDIO	Descripción sector SECTOR SERVICIOS
Actividad HOSPITALES GENERALES, CLINICAS, CENTROS MEDICOS Y SIMILARES	Código actividad 153	Descripción riesgo	Riesgo número 1

COBERTURAS

Nombre	Valor asegurado	Valor movimiento	Índice variable	Prima	Valor IVA	Valor total a pagar
BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	\$284.700.000,00	\$284.700.000	0%	\$358.020	\$68.024	\$426.044
R.C. GASTOS MEDICOS	\$19.929.000,00	\$0	0%	\$12.531	\$2.381	\$14.912
R.C. CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	\$42.705.000,00	\$0	0%	\$26.852	\$5.102	\$31.954
R.C. PATRONAL	\$42.705.000,00	\$0	0%	\$26.852	\$5.102	\$31.954
R.C. CRUZADA	\$42.705.000,00	\$0	0%	\$26.852	\$5.102	\$31.954
R.C. VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	\$42.705.000,00	\$0	0%	\$26.852	\$5.102	\$31.954