Unidad: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD RASES No. 1

EL JEFE (E) DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD RASES NO. 1 DE LA POLICÍA NACIONAL, EN USO DE LAS FACULTADES LEGALES OTORGADAS MEDIANTE RESOLUCIÓN NO. 00011 DEL 02 DE ENERO DE 2025, MODIFICADA POR LA RESOLUCIÓN 00364 DEL 12 DE FEBRERO DE 2025 DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE LA POLICÍA NACIONAL, NOMBRADO MEDIANTE ORDEN DEL DÍA NO. 127 DEL 14 DE JUNIO DE 2025 DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL Y EN DESARROLLO DE LO CONSAGRADO EN LOS ARTÍCULOS 7 Y 23 DE LA LEY 1150 DE 2007 Y EL DECRETO 1082 DE 2015 REFERENTES A LA APROBACIÓN DE LA GARANTÍA ÚNICA.

**CONTRATO: 81-8-20185-25**
**CONTRATISTA: SANANDO SAS**
**NIT**: 820002596 - 1

**OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE ELEMENTOS PARA LA CORRECCION ÓPTICA DE DEFECTOS REFRACTIVOS, VALORACION DE OPTOMETRIA CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL ADSCRITOS A LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOYACÁ, PERTENECIENTES A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1.**

**VALOR DEL CONTRATO: CIENTO DIEZ MILLONES DE PESOS ($ 110.000.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA:** distribuidos de la siguiente manera: **CINCUENTA MILLONES DE PESOS ($ 50.000.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA** para la vigencia 2025 y un valor de **SESENTA MILLONES DE PESOS ($ 60.000.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA** para la vigencia 2026.

**PLAZO DEL CONTRATO:** HASTA EL **31 DE MARZO DE 2026**, O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO.

**COMPAÑÍA ASEGURADORA:** SEGUROS DEL ESTADO S.A
**PÓLIZA CUMPLIMIENTO No.** 39-44-101173644 **ANEXO:** 0 **EXPEDIDA:** 02/07/2025

| Amparo | Valor asegurado | Vigencia(día-mes-año) | |
|---|---|---|---|
| | | Desde | Hasta |
| Cumplimiento | $ 22.000.000 | 02/07/2025 | 01/10/2026 |
| Pago de salarios, prestaciones sociales | $ 5.500.000 | 02/07/2025 | 30/09/2029 |
| Calidad del Servicio | $ 55.000.000 | 02/07/2025 | 01/10/2026 |
| Calidad del Bien | $ 55.000.000 | 02/07/2025 | 1 AÑO, 8 MESES Y 30 DIÁS |

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 Bogotá, el día 08 JUL. 2025

Mayor **JHON EDISON LIZCANO GODOY**
Jefe (E) Regional de Aseguramiento en Salud No.1

Elaborado por: **TA-27 SANDRA ESTEFANY USUGA CARDONA**
Analista de Contratos

Revisado por: Subintendente **DIEGO GIOVANNY PATIÑO GONZALEZ**
Jefe (E) Grupo Contratos RASES No.1

Aprobado por: Capitán **EDISSON FERNANDO TERAN PINO**
Jefe (E) Área Logística y Financiera RASES No.1

Vo.Bo. PS-18 **MILTON RICARDO CASAS IREGUI**
Abogado Grupo Asuntos Jurídico RASES No.1

Opticlínicas

**EL SUSCRITO CONTADOR PÚBLICO**
**LUIS ALBERTO RODRIGUEZ BUITRAGO**

**CERTIFICA**

Que la empresa SANANDO SAS, NIT. 820.002.596-1, se encuentra a paz y salvo con sus obligaciones laborales y pago de aportes de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, dentro de los seis (6) meses anteriores a la fecha de suscripción de la presente certificación, dando así cumplimiento a las normas legales estipuladas en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en el artículo 1 de la Ley 828 de 2003 y en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

La presente se expide a solicitud del interesado a los dieciocho (18) días del mes de junio de 2025.

**LUIS ALBERTO RODRÍGUEZ BUITRAGO**
**Revisor Fiscal**
**T.P. 105425-T**

**JULIAN ANDRES RONCANCIO**
**Representante Legal**
**C.C. No. 7.177.361 de Tunja**


JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

105425-T

LUIS ALBERTO
RODRIGUEZ BUITRAGO
C.C. 7185023
RES. INSCRIPCION 213 DEL 21/10/2004
UNIVERSIDAD DE BOYACA

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

283328 116007

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradeceremos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX (571) 644 4450 o dirigirla a la UAE - Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97 - 46 Of.301 en Bogotá D.C.

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-5

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| TUNJA | TUNJA | 39 | 39-44-101173644 | 0 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02 | 07 | 2025 | 02 | 07 | 2025 | 00:00 | 01 | 10 | 2029 | 23:59 | EMISION ORIGINAL |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| SANANDO S A S | NIT: 820.002.596-1 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CR 18 136 A 26 | BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | 3229452419 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| LA NACION-POLICIA NACIONAL-DIRECCION DE SANIDAD-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 1 | NIT: 900.336.524-5 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CRA68 B BIS # 44 - 58 | BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | 2201636 |

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:

GARANTIZAR LA CARTA DE ACEPTACION DE LA OFERTA AL CONTRATO DE SUMINISTRO PN-RASES N 81-8-20185-25 / 015859 CUYO OBJETO ES SUMINISTRO DE ELEMENTOS PARA LA CORRECION OPTICA DE DEFECTOS REFRACTIVOS, VALORACION DE OPTOMETRIA CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL ADSCRITOS A LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD DE BOYACA, PERTENECIENTES A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 1

SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA CLAUSULA PENAL PECUNARIA CONVENIDA Y QUE LA ENTIDAD ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCLUSION

### AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 02/07/2025 | 01/10/2026 * | $22,000,000.00 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 02/07/2025 | 01/10/2026 * | $55,000,000.00 |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES | SI AMPARA 1 AÑOS, 8 MESES Y 30 DÍAS * | | $55,000,000.00 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 02/07/2025 | 30/09/2029 | $5,500,000.00 |

### ACLARACIONES

* ESTE AMPARO INICIA VIGENCIA UNA VEZ SE HA FINALIZADO LA EJECUCION DEL CONTRATO Y/O CON LA FIRMA DEL ACTA DE ENTREGA A SATISFACCION DEL MISMO

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ *****436,907.00 | $ *******8,000.00 | $ ******84,532.00 | $ **********529,440.00 | $ *******137,500,000.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| JAIME GARCIA G Y CIA LTDA | 58827 | 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

39-44-101173644

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Oleda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**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 |
|---|---|---|---|---|
| TUNJA | TUNJA | 39 | 39-44-101173644 | 0 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 02 | 07 | 2025 | 02 | 07 | 2025 | 00:00 | 01 | 10 | 2029 | 23:59 | EMISION ORIGINAL |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| SANANDO S A S | | NIT: 820.002.596-1 | |
| DIRECCIÓN: CR 18 136 A 26 | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | TELÉFONO: | 3229452419 |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| LA NACION-POLICIA NACIONAL-DIRECCION DE SANIDAD-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 1 | | NIT: 900.336.524-5 | |
| DIRECCIÓN: CRA68 B BIS # 44 - 58 | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | TELÉFONO | 2201636 |

ADICIONAL:

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

**www.segurosdelestado.com**
**o www.segurosdevidadelestado.com**

Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:
**Acceso a la inf**

**CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO**

PÁGINA WEB | pse | American Express | MasterCard | VISA

CORRESPONSALES BANCARIOS

Super INTER | éxito | MOVIIRED | Coopidrogas

para transferencias
del Estado
convenio.008465445

Bancolombia

*** CLIENTE ***

VALOR $ 529,440
TU CORRESPONSAL BANCARIO NO DEBE COBRARTE POR HACER ESTA TRANSACCION.
Bancolombia es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la información en este documento este correcta.Para reclamos comuníquese al 018000912345. Conserve esta tirilla como soporte.

RECAUDO
CONVENIO 47189
SEGUROS DEL ESTADO S
REF: 000000000011008607696277

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
CENTRO COMERCIAL UNICE
AVDA UNIVERSITARIA NO 3
C.UNICA 30070481 TER: ABTZ2010
RECIBO: 179781
RRN: 282842
APROB: 816400

Redeban
JUL 02 2025 15:53:08 REVERS 9,90
950730901 EMVCO

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ *****436,907.00 | $ *******8,000.00 | $ ******84,532.00 | $ **********529,440.00 | $ *******137,500,000.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| JAIME GARCIA G Y CIA LTDA | 58627 | 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 CARRERA 10 NO 21-33 LOCAL 108 - TELEFONO: (608) 7409488 - TUNJA*

| FORMA DE PAGO | | |
|---|---|---|
| BANCO | CHEQUE No. | VALOR |
| | | |

| | |
|---|---|
| EFECTIVO | |
| CHEQUE | |
| TOTAL $ | |

(415)7709998021167(8020)11008607696277(3900)000000529440(96)20260702

REFERENCIA PAGO:
1100860769627-7

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE