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

Unidad: DIRECCIÓN DE SANIDAD

EL DIRECTOR DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL (E), EN USO DE LAS FACULTADES LEGALES OTORGADAS MEDIANTE ORDEN ADMINISTRATIVA DE PERSONAL No. 25-244 de 1 DE SEPTIEMBRE DE 2025, DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE LA POLICÍA NACIONAL, DEBIDAMENTE FACULTADO PARA CELEBRAR CONTRATOS MEDIANTE RESOLUCIÓN No. 00011 DEL 2 DE ENERO DE 2025, MODIFICADA Y ADICIONADA POR LA RESOLUCIÓN No. 00364 DEL 12 DE FEBRERO DE 2025 DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE LA POLICÍA NACIONAL, Y EN DESARROLLO DE LO CONSAGRADO EN EL DECRETO 1082 DE 2015 REFERENTE A LA APROBACIÓN DE LA GARANTÍA ÚNICA.

CONTRATO No. **07-8-20170-25**

CONTRATISTA: **ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR S.A.S.**

OBJETO: SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLÍNICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL

VALOR $20.701.296,00

PLAZO EJECUCION: 30 de junio de 2026

COMPAÑÍA ASEGURADORA: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No. 430 – 47 - 994000072803, No. Anexo 0, expedida el 29 de septiembre de 2025.

Amparo	Valor asegurado ($)	Vigencia(día-mes-año)	
		Desde	Hasta
CUMPLIMIENTO	$4.140.259	25/09/2025	30/11/2026
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMINIZACIONES	$1.035.065	25/09/2025	30/11/2029
CALIDAD BIEN (CONTRACTUAL)	$10.350.648	25/09/2025	30/11/2027

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, a los 30 SEP 2025

Coronel **JUAN PABLO BLANCO SIERRA**
Director de Sanidad Policía Nacional (E)

Proyectó: ASE09 **MARTA CRISTINA ALDANA CASALLAS**
Analista de Contratos DISAN -PONAL
Reviso: MY. **SANDRA LILIANA PEÑA MARTINEZ**
Jefe Grupo Contratos DISAN – PONAL
Reviso: TC. **ANDRES HUERTAS GARZÓN**
Jefe Área Logística y Financiera DISAN – PONAL
Reviso: PS-24 **MARIA VICTORIA BERMUDEZ ESPINOSA**
Jefe Grupo Asuntos Jurídicos DISAN – PONAL

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015 - PATRICLSUSP09V4

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4303568614

PÓLIZA No:430 - 47 - 994000072803 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: **CALI SUR** COD. AGENCIA: 430 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

	DÍA	MES	AÑO
FECHA DE EXPEDICIÓN	29	9	2025
FECHA DE IMPRESIÓN	29	9	2025

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR S A S** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.325.601-1**

DIRECCIÓN: CALLE 8 # 39-86 CIUDAD: CALI, VALLE DEL CAUCA TELÉFONO: 6025525444

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL** IDENTIFICACIÓN: NIT **830.041.314-4**

BENEFICIARIO: **DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL** IDENTIFICACIÓN: NIT **830.041.314-4**

AMPAROS

Giro de Negocio: CONTRATO DE SUMINISTROS

Descripción Amparos Contrato	Vigencia Desde	Vigencia Hasta	Suma Asegurada
CUMPLIMIENTO	25/09/2025	30/11/2026	4,140,259
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	25/09/2025	30/11/2029	1,035,065
CALIDAD BIEN (CONTRACTUAL)	25/09/2025	30/11/2027	10,350,648

BENEFICIARIOS
NIT 830041314 - DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE SUMINISTROS

OBJETO DE LA GARANTIA OBJETO DE LA GARANTIA EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DE CONTRATO DE SUMINISTROS, N° 07-08-20170-25, DE FECHA 25 DE SEPTIEMBRE DE 2025, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES RELACIONADO CON EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLÍNICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL. LA PRESENTE POLIZA ES HACE CONSTAR EXPRESAMENETE QUE SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS Y QUE LA ENTIDAD ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSIÓN.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA	TOTAL A PAGAR:
$*** 15,525,972.00	$*** 82,022.51	$*** 15,000.00	$*** 18,434.28	$*** 115,457.00

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
BOUHARB AGENCIA DE SEGUROS LTDA	10890	100.00			

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACIÓN; DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A QUIÉN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR, ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES, Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDA SOCIEDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADEO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAÍSES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1581 DE 2.012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLIQUEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL VÍNCULO O LA PRESTACION DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLÍTICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN_HTTPS://ASEGURADORASOLIDARIA.COM.CO/ENLACES-DE-INTERES/POLITICA-DE-PRIVACIDAD.ASPX

Las condiciones generales de su póliza se pueden descargar de nuestra Página Web www.solidaria.com.co en la opción SEGUROS – TU RESPALDO – SEGUROS PATRIMONIALES. Aseguradora Solidaria pensando en su tranquilidad, lo invita a verificar la validez de esta póliza ingresando a nuestra Página Web www.solidaria.com.co en la opción SERVICIOS – CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007800043035686 14

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

CLIENTE

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda * **Dirección:** Carrera 13 A # 28-38 Oficina 221, Bogotá * **Teléfono:** (601) 791 9180
Fax: (601) 458 7174 * **Celular:** 312 342 6229 * **Correo electrónico:** defensoria@solidaria.com.co
Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2569 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

PÓLIZA DE GARANTIA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CALI SUR COD. AGENCIA: 430 RAMO: 47 No PÓLIZA: **994000072803** ANEXO: 0

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR S A S** IDENTIFICACIÓN: NIT **890.325.601-1**

ASEGURADO: **DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL** IDENTIFICACIÓN: NIT **830.041.314-4**

BENEFICIARIO: **DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL** IDENTIFICACIÓN: NIT **830.041.314-4**

TEXTO ITEM 1

CLIENTE

RECIBO DE CAJA No. 0

Aseguradora Solidaria de Colombia
¡Siempre junto a ti!

AGENCIA	TRANSACCIÓN Nro.	FECHA DE RECAUDO	TIPO PAGADOR
CALI SUR	430236800	29/09/2025	OTROS

NOMBRE PAGADOR	C.C o NIT

TOMADOR PÓLIZA
ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR S A S

DETALLE DE PAGO
PAGO POLIZA DE CUMP. ENT. ESTATALES 994000072803 - NRO. ELECTRÓNICO 4303568614

VALOR EN LETRAS (en Pesos)	VALOR RECIBO
CERO PESOS	$ 0.00

PAGO PÓLIZA DE CUMP. ENT. ESTATALES 994000072803 - ANEXO 0 AGENCIA CALI SUR, TOMADOR PÓLIZA: NIT-890325601 ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR S A S . VALOR PAGADO $ 115,456.79 RELACIONADO CON EL NRO. DE RECIBO 430236800

FIRMA RECIBIDO PAGO

RECIBO GENERADO POR: BOUHARB AGENCIA DE SEGUROS LTDA

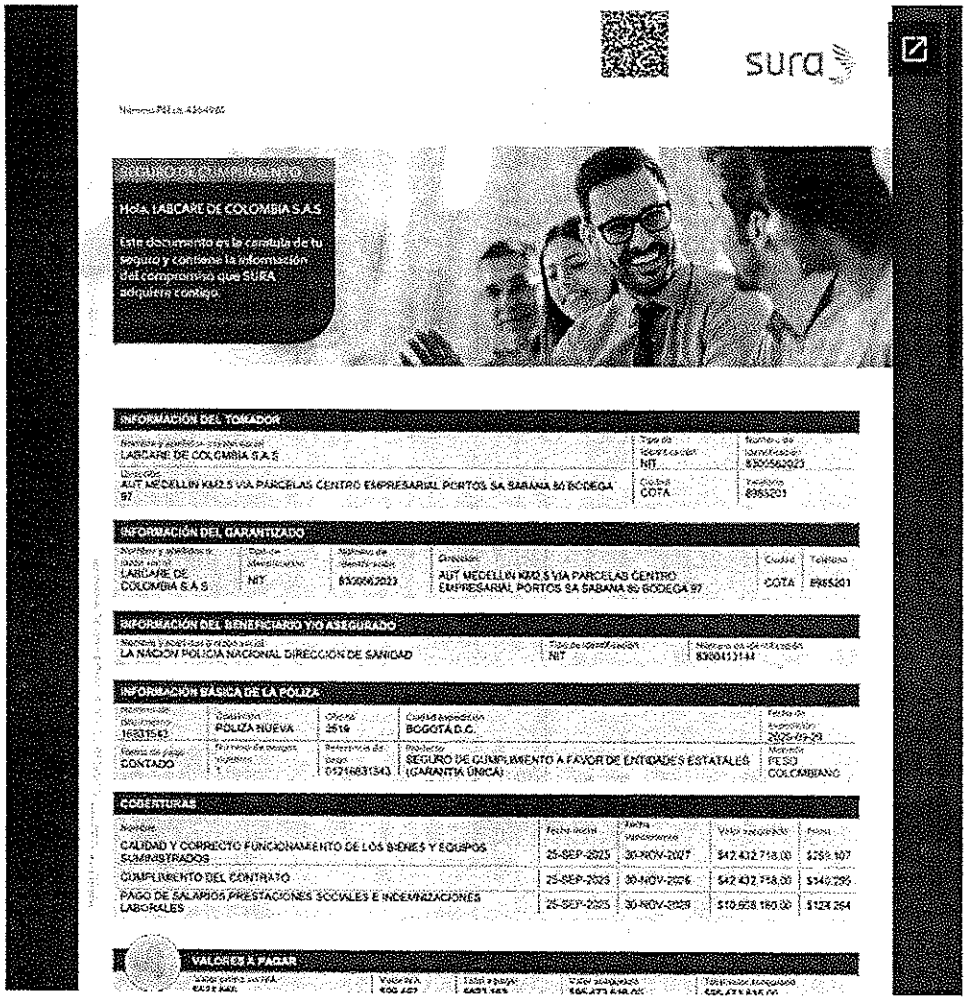
Soportes de Póliza

Movimiento - Anexo 16832108

Fecha expedición: 29/09/2025

Expedición - Anexo 16831543

Fecha expedición: 29/09/2025



Hola, LABCARE DE COLOMBIA S.A.S

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	Tipo de identificación	Número de identificación
LABCARE DE COLOMBIA S.A.S	NIT	830060023
Dirección	Ciudad	Teléfono
AUT MEDELLIN KM2.5 VIA PARCELAS CENTRO EMPRESARIAL PORTOS SA SABANA 80 BODEGA 97	COTA	8955201

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación	Dirección	Ciudad	Teléfono
LABCARE DE COLOMBIA S.A.S	NIT	830060023	AUT MEDELLIN KM2.5 VIA PARCELAS CENTRO EMPRESARIAL PORTOS SA SABANA 80 BODEGA 97	COTA	8955201

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
LA NACION POLICIA NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD	NIT	830043144

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Producto	Tipo de póliza	Oficina	Ciudad expedición	Fecha de expedición
Seguro de cumplimiento entidades estatales 16831543	POLIZA NUEVA	2519	BOGOTA D.C.	2025-09-29
Forma de pago	Número de cuotas	Referencia de pago	Producto	Moneda
CONTADO	1	012216831543	SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTIA UNICA)	PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicio	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	25-SEP-2025	30-NOV-2027	$42.432.758,00	$359.107
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	25-SEP-2025	30-NOV-2026	$42.432.758,00	$340.295
PAGO DE SALARIOS PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	25-SEP-2025	30-NOV-2028	$10.608.180,00	$128.264

VALORES A PAGAR

Valor antes de IVA	Valor IVA	Total a pagar	Total asegurado	Total prima expedición
$829.667	$157.637	$987.305	$95.473.696,00	$829.667

Aseguradora Solidaria de Colombia
¡Siempre junto a ti!

MODULO

Consultar Póliza

Salir

Número de póliza: 994000072803 **Número de anexo:** 0

Agencia: CALI SUR **Ramo:** CUMP. ENT. ESTATALES

Asegurado / Beneficiario: DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL

Tomador / Garantizado: ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR S A S

Detalle amparos asegurados:

Amparo / Cobertura	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia	Valor Asegurado
CUMPLIMIENTO	jueves, 25 de septiembre de 2025	lunes, 30 de noviembre de 2026	$4,140,259.20
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	jueves, 25 de septiembre de 2025	viernes, 30 de noviembre de 2029	$1,035,064.80
CALIDAD DEL BIEN	jueves, 25 de septiembre de 2025	martes, 30 de noviembre de 2027	$10,350,648.00

Nueva Consulta | Visualizar PDF

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4303568614

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015 - PATRICLSUSP09V4

PÓLIZA No:430 - 47 - 994000072803 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: CALI SUR | COD.AGENCIA: 430 | RAMO: 47
TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION | TIPO DE IMPRESION: IMPRESION
FECHA DE EXPEDICION: DÍA 29 MES 9 AÑO 2025 | FECHA DE IMPRESION: DÍA 29 MES 9 AÑO 2025

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR S A S | IDENTIFICACION: NIT 890.325.601-1
DIRECCION: CALLE 8 # 39-86 | CIUDAD: CALI, VALLE DEL CAUCA | TELEFONO: 6025525444

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL | IDENTIFICACION: NIT 830.041.314-4
BENEFICIARIO: DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL | IDENTIFICACION: NIT 830.041.314-4

AMPAROS

NINGUNA ENTIDAD QUE INTERVENGA PARA REALIZAR EL DESEMBOLSO PUEDE SOLICITAR EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE