

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

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8

EL JEFE DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°8, EN USO DE LAS FACULTADES LEGALES OTORGADAS MEDIANTE RESOLUCIÓN: 00011 DEL 2 DE ENERO DE 2025 ADICIONADA Y MODIFICADA PARCIALMENTE POR LA RESOLUCIÓN 00364 DEL 12 DE FEBRERO DEL 2025, Y ORDEN DEL DIA 171 DEL 28 DE JULIO DE 2025 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: 67-7-20175-25 /

CONTRATISTA: OFTALMOLÓGICA DE SUCRE SAS /
NIT: 900217343-9

OBJETO DEL CONTRATO: LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS DE CONSULTA ESPECIALIZADA EN OFTALMOLÓGICA, OPTOMETRÍA, PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS, TERAPÉUTICOS Y/O QUIRÚRGICOS DE BAJA MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD SUCRE- REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8.

VALOR DEL CONTRATO: DOSCIENTOS VEINTE MILLONES DE PESOS (220.000.000) M/CTE.

PLAZO DE EJECUCIÓN: Hasta el 30 de abril del 2026 y/o hasta agotar presupuesto lo primero que ocurra.

COMPAÑÍA ASEGURADORA: SEGUROS DEL ESTADO S.A. NIT: 860009578-6

PÓLIZA CUMPLIMIENTO No: 53-44-101041276 Expedida el: 18/10/2025. ANEXO: 0

PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL No: 53-40-101013530 Expedida el: 18/10/2025. ANEXO: 0

AMPARO	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA	
		DESDE	HASTA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO (20%)	\$ 44.000.000	16/10/2025	30/08/2026
PRESTACIONES SOCIALES (5%)	\$ 11.000.000	16/10/2025	30/04/2029
CALIDAD DEL SERVICIO (50%)	\$ 110.000.000	16/10/2025	30/04/2027
RESPONSABILIDAD CIVIL -EXTRA CONTRACTUAL DAÑOS A TERCEROS	\$ 284.700.000	16/10/2025	30/04/2026

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 Soledad, a los veinte (20) días del mes de octubre del 2025.


Teniente Coronel **YANETH ROCÍO JEREZ CASTELLANOS**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 8

Elaboró: IJ. JULIO MANUEL FLOREZ DIAZ
Analista de contratos RASES 8 (comisión)

Revisó y aprobó: CPS MARIA C. DE LA CRUZ MORON
Abogada Grupo Rases 8

Revisó y Aprobó: IJ. JESÚS ALBERTO VERGEL BELTRAN
Jefe Grupo de Contratos RASES 8

Revisó y Aprobó: ST: JUAN SEBASTIÁN GARCIA ROJAS
Asesor Jurídico RASES N° 8 (E)

Revisó y Aprobó: MY. JAVIER ORLANDO MARTÍNEZ CÁRDENAS
Jefe Administrativo RASES N° 8



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

ECOPETROL

CIUDAD DE EXPEDICIÓN MONTERIA			SUCURSAL AGENCIA MONTERIA			COD.SUC 53		NO.PÓLIZA 53-44-101041276		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 18 10 2025			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 16 10 2025			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 30 04 2029		A LAS HORAS 23:59	
										TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE S.A.S								IDENTIFICACIÓN NIT: 900.217.343-9			
DIRECCIÓN: CL 14 NRO. 20 - 53						CIUDAD: SINCELEJO, SUCRE			TELÉFONO: 2714280		

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.8								IDENTIFICACIÓN NIT: 802.016.407-3			
DIRECCIÓN: KR 28 CL 45 124 CLIN						CIUDAD: SOLEDAD, ATLANTICO			TELÉFONO 3342641		

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-CU-025A REDIS 30-06-2009, 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 EL PAGO D ELOS PERJUICIOS DERIVADOS POR EL INCUMPLIMIENTO D ELA SOBLIGACIONES ADQUIRIDAS PO REL AFIANZADO REFERENTE AL CONTRATO NO 67-7-20175-25 CUYO OBJETO ES: LA PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS DE CONSULTA ESPECIALIZADA EN OFTALMOLOGICA, OPTOMETRA, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS, TERAPEUTICOS Y/O QUIRURGICOS DE BAJA MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD SUCRE-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	16/10/2025	30/08/2026	\$44,000,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	16/10/2025	30/04/2027	\$110,000,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	16/10/2025	30/04/2029	\$11,000,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****777,353.00	\$ *****20,000.00	\$ *****151,497.00	\$ *****948,850.00	\$ *****165,000,000.00	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
DURAN SEGUROS LTDA.	153958	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

53-44-101041276

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 TELEFONO: 601-2186977, 601-6019330

DLF153958B

1



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

ECOPETROL

CIUDAD DE EXPEDICIÓN MONTERIA			SUCURSAL AGENCIA MONTERIA			COD.SUC 53	NO.PÓLIZA 53-44-101041276	ANEXO 0
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
18 10 2025	16 10 2025			00:00	30 04 2029	23:59	EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE S.A.S	IDENTIFICACIÓN NIT: 900.217.343-9
DIRECCIÓN: CL 14 NRO. 20 - 53	CIUDAD: SINCELEJO, SUCRE
	TELÉFONO: 2714280

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.8	IDENTIFICACIÓN NIT: 802.016.407-3
DIRECCIÓN: KR 28 CL 45 124 CLIN	CIUDAD: SOLEDAD, ATLANTICO
	TELÉFONO 3342641

ADICIONAL:

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

www.segurosdeleestado.com
o www.segurosdevidadeleestado.com

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

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

PAGINA WEB

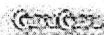


VISA

CORRESPONSALES BANCARIOS



MOVIRED



PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

Bancolombia

Seguros del Estado
Cuenta Convenio 47189

Banco de Bogotá



Seguros del Estado
Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA \$ *****777,353.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****20,000.00	IVA \$ *****151,497.00	TOTAL A PAGAR \$ *****948,850.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****165,000,000.00	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
DURAN SEGUROS LTDA.	153958	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 28 NO.2 - 17 - TELEFONO: 7813230 - MONTERIA

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



(415) 7709998021167 (8020) 11015801973050 (3900) 000000948850 (96) 20261016

REFERENCIA
PAGO:
1101580197305-0

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



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 MONTERIA			SUCURSAL AGENCIA MONTERIA			COD.SUC 53	NO.PÓLIZA 53-40-101013530	ANEXO 0
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
18 10 2025	16 10 2025			00:00	30 04 2026	23:59	EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE S.A.S	IDENTIFICACIÓN NIT: 900.217.343-9
DIRECCIÓN: CL 14 NRO. 20 - 53	CIUDAD: SINCELEJO, SUCRE TELÉFONO: 2714280

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.8	IDENTIFICACIÓN NIT: 802.016.407-3
DIRECCIÓN: KR 28 CL 45 124 CLIN	CIUDAD: SOLEDAD, ATLANTICO TELÉFONO 3342641

BENEFICIARIO: 802016407 - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.8

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:

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA EL ASEGURADO POR DAÑOS MATERIALES Y LESIONES PERSONALES CAUSADOS A TERCEROS DURANTE LA VIGENCIA DE LA POLIZA Y QUE SUCEDAN DURANTE EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES PROPIAS DEL AFIANZADO, EN VIRTUD DE LOS DISPUESTO EN EL ARTICULO 2341 DE NUESTRO CODIGO CIVIL REFERENTE AL CONTRATO No 67-7-20175-25 CUYO OBJETO ES: LA PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS DE CONSULTA ESPECIALIZADA EN OFTALMOLOGICA, OPTOMETRIA, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS, TERAPEUTICOS Y/O QUIRURGICOS DE BAJA MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD SUCRE- REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV	16/10/2025	30/04/2026	\$284,700,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****458,640.00	\$ *****3,000.00	\$ *****87,711.00	\$ *****549,351.00	\$ *****284,700,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
DURAN SEGUROS LTDA.	153958	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 28 NO.2 - 17 - TELEFONO: 7813230 - MONTERIA

53-40-101013530

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 TELEFONO: 601-2186977, 601-6019330

DLF153958B

1



**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 MONTERIA			SUCURSAL AGENCIA MONTERIA			COD.SUC 53	NO.PÓLIZA 53-40-101013530	ANEXO 0
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
18 10 2025	16 10 2025			00:00	30 04 2026	23:59	EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE S.A.S	IDENTIFICACIÓN NIT: 900.217.343-9
DIRECCIÓN: CL 14 NRO. 20 - 53	CIUDAD: SINCELEJO, SUCRE	TELÉFONO: 2714280

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.8	IDENTIFICACIÓN NIT: 802.016.407-3
DIRECCIÓN: KR 28 CL 45 124 CLIN	CIUDAD: SOLEDAD, ATLANTICO	TELÉFONO 3342641
BENEFICIARIO:		

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 información

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

PÁGINA WEB



VISA

CORRESPONSALES BANCARIOS



MOVIRED



PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

Bancolombia

Seguros del Estado
Cuenta Convenio 47189

Banco de Bogotá
Cuentas de Ahorro



Seguros del Estado
Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA \$ *****458,640.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****3,000.00	IVA \$ *****87,711.00	TOTAL A PAGAR \$ *****549,351.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****284,700,000.00	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
DURAN SEGUROS LTDA.	153958	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 28 NO.2 - 17 - TELEFONO: 7813230 - MONTERIA

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		

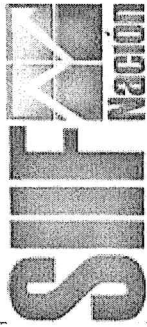


REFERENCIA
PAGO:
1101680197306-8

(415) 7709998021167 (8020) 11015801973068 (3900) 000000549351 (96) 20261016

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

I.J. LUIS CARLOS GUERRERO REVOLLO
JEFE GRUPO FINANCIERO Y PRESUESTO (E)



Compromiso de vigencias futuras -
Comprobante.

Usuario Solicitante: **MHaescamil**
Unidad ó Subunidad: **16-01-02-007**
Ejecutora Solicitante: **ADYS LILIANA ESCAMILLA DE LA HOZ**
Fecha y Hora Sistema: **20/10/2025 12:00:00 p. m.**
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN

COMPROMISO DE VIGENCIA FUTURA									
Consecutivo de Compromiso:	6125	Fecha Compromiso:	2025-10-20	Unidad / Subunidad ejecutora:	16-01-02-007	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 8			
No. Autorización:	9425	No Asig. Autorización:	15125	Estado		Generado			
Tipo de Vigencia Futura:	Ordinaria	Aval Fiscal:	NO	Tipo de Moneda:		Pesos			
Valor inicial:	140.000.000,00	Valor Operaciones:	0,00	Valor Actual:	140.000.000,00				
TERCERO									
Identificación:	900217343	Razon Social:	CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE S.A.S						
MEDIO DE PAGO									
Identificación:	Abono en cuenta	Cta. Bancaria Núm:	0826000100029399	Cta. Bancaria Nombre:	CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE SAS				
Razón Social:	BANCO BILBAO VIZCAYA	Identificación	860003020	Tipo de Cuenta:	Corriente				
DATOS ADMINISTRATIVOS									
Fecha del Documento:	20/10/2025 0:00:00	Tipo de Documento:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Documento Soporte:	67-7-20175-25				
OBJETO DEL CONTRATO									
VIGENCIA FUTURA SERVICIOS MEDICOS DE CONSULTA ESPECIALIZADA EN OFTALMOLOGIA, OPTOMETRIA PAA 375 DESUC.									
CONTRATOS									
CONTRATACION									
Razón Social:	Modalidad de Contratación:		Tipo de Contrato:						
Identificación:	37860215	Nombre:	YANETH ROCIO JEREZ CASTELLANOS	Cargo:	JEFE REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD 8				
VIGENCIAS FUTURAS									
Posición del Catálogo de Gastos									
Identificación	Descripción	Fuente	Recurso	Situac.	Año	Fecha Operacion	Valor inicial	Valor Operaciones	Valor actual
A-02	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Nación	FONDOS ES	SSSF	2026		140.000.000,00	0,00	140.000.000,00

J. LUIS CARLOS GUERRERO REVOLLO

JEFE GRUPO FINANCIERO Y PRESUPUESTO (E)



REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 8

Nit: 802016407

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 632

EL JEFE DE LA: PRESUPUESTO

CERTIFICA:

Que se ha registrado el siguiente compromiso por un valor de: OCHENTA MILLONES DE PESOS M/CTE *** \$80,000,000.00

Por Concepto de: SERVICIOS MEDICOS DE CONSULTA ESPECIALIZADA EN OFTALMOLOGIA, OPTOMETRIAPAA 375.DESUC

Estado: AUTORIZADO

Area Solicitante: ATENCION SALUD SECC ATLA

Nombre Solicitante: TC YANETH JEREZ

Fecha Solicitud: 20/08/2025

Observaciones:

Proyecto:

AREA	IMPUTACION PRESUPUESTAL	RECU	DESCRIPCIÓN	VIGENCIA	REFERENCIA		VALOR
					Doc	Número	
01520400	ATENCION SALUD SECC ATLA	16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2025	CDP	471	\$80,000,000.00
TOTAL							\$80,000,000.00

Beneficiario: 900217343 - CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE SAS

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 640 Acta Nro: 0 Vigencia: 2025

Expedido a los 22 dias del mes de Octubre de 2025 en la ciudad de BARRANQUILLA

J. GUERRERO REVOLLO LUIS CARLOS
Jefe de Presupuesto



REGIONAL DE ASEGURAMIENTO N. 8

Nit: 802016407

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 633

EL JEFE DE LA: PRESUPUESTO

CERTIFICA:

Que se ha registrado el siguiente compromiso por un valor de: CIENTO CUARENTA MILLONES DE PESOS M/CTE *** \$140,000,000.00
Por Concepto de: VF SERVICIOS MEDICOS DE CONSULTA ESPECIALIZADA EN OFTALMOLOGIA,OPTOMETRIA.PAA 375.DESUC.

Estado: AUTORIZADO
Area Solicitante: ATENCION SALUD SECC ATLA
Nombre Solicitante: TC YANETH JEREZ
Fecha Solicitud: 20/08/2025

Observaciones:
Proyecto:

AREA	IMPUTACION PRESUPUESTAL	RECU	DESCRIPCIÓN	VIGENCIA	REFERENCIA		VALOR
					Doc	Número	
01520400	ATENCION SALUD SECC ATLA	16	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES*	2026	CDP	472	\$140,000,000.00
TOTAL							\$140,000,000.00

Beneficiario: 900217343 - CLINICA OFTALMOLOGICA DE SUCRE SAS

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 641 Acta Nro: 0 Vigencia: 2025

Expedido a los 22 días del mes de Octubre de 2025 en la ciudad de BARRANQUILLA

I.J. GUERRERO REVOLLO LUIS CARLOS
Jefe de Presupuesto

