POLICÍA NACIONAL
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 5

LA JEFE DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.5 DE LA POLICÍA NACIONAL, EN USO DE LAS FACULTADES LEGALES OTORGADAS MEDIANTE RESOLUCIÓN Nº 00011 DEL 02/01/2025 MODIFICADA Y ADICIONADA POR LA RESOLUCION 000364 DEL 12/02/2025 Y EN DESARROLLO DE LO CONSAGRADO EN LOS ARTÍCULOS 7 Y 23 DE LA LEY 1150 DE 2007 Y SUS DECRETOS REGLAMENTARIOS REFERENTES A LA APROBACIÓN DE LA GARANTÍA ÚNICA, PROCEDE A REALIZAR PRONUNCIAMIENTO RESPECTO A LAS PÓLIZAS ALLEGADAS ASÍ:

CONTRATO DE COMPRAVENTA Nº 068-2-200262-25 (SFI 262)
CONTRATISTA: BIOTRONITECH COLOMBIA S.A.S,
REPRESENTANTE LEGAL: HERNANDO HARKER FRANCO

OBJETO: "LA COMPRA, INSTALACION Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE EQUIPOS BIOMEDICOS PARA LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NORTE DE SANTANDER, ESPRI UNIDAD MÉDICA CÚCUTA –EQUIPOS POR ITEM - ITEM 6 LITOTRIPTOR CON LASER E ITEM 7 INSTRUMENTAL CISTOSCOPIO".

VALOR DEL CONTRATO: **TRESCIENTOS SESENTA Y UN MILLONES SETECIENTOS SESENTA MIL PESOS (*$361.760.000,00, 00*) MONEDA CORRIENTE INCLUIDO IVA**, discriminados de la siguiente manera:

ÍTEM	*DESCRIPCIÓN*	*CANTIDAD*	*VALOR UNITARIO INCLUIDO IVA*	*VALOR TOTAL INCLUIDO IVA*
6	LITOTRIPTOR CON LASER	*1*	*$ 261.800.000,00*	*$ 261.800.000,00*
7	INSTRUMENTAL CISTOSCOPIO	*2*	*$ 49.980.000,00*	*$ 99.960.000,00*
VALOR TOTAL				*$ 361.760.000,00*

PLAZO DE EJECUCION: **01/12/2025.**

COMPAÑÍA ASEGURADORA: NACIONAL DE SEGUROS S.A

Pólizas de Cumplimiento N°: **400068870 Expedida el: 12/11/2025 ANEXO: 1**
Póliza de Responsabilidad Civil Extractual Nº : 400068871 Expedida el: 12/11/2025 ANEXO: 1

Amparo	Valor asegurado	Vigencia(día-mes-año)	
		Desde	Hasta
Cumplimiento del contrato	$ 72.352.000,00	06/11/2025	01/04/2026
Calidad del Bien	$ 180.880.000,00	06/11/2025	01/04/2030
Salarios y Prestaciones Sociales	$18.088.000,00	06/11/2025	01/04/2029
Responsabilidad Civil Extracontractual	$284.700.000,00	06/11/2025	01/04/2026

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 Floridablanca, a los 14/11/25

Teniente coronel **ANDREA CAROLINA CONTRERAS BOHORQUEZ**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 5

Elaboró:
TA27. YAMILE PEÑA VILLAMIZAR
Analista de contrato REGIS.

Rrevisado
PUN-08 EDINSON CASTILLO GONZALEZ
Abogado- RASES N°5

Revisó:
IJ. JOHN EDGARDO PACHON ROJAS
Jefe (E)GRUCO RASES No 5

Revisó:
MY. LEONARDO VEGA CALA
Jefe Área Logística y Financiera RASES N°5

Transversal 154 N° 24-147 Local 10
CR Vista Azul El bosque
Floridablanca - Santander
Teléfono: 6447295 Ext. 7235
desan.upres-con@policia.gov.co
www.policia.gov.co/disan

VERIFICA TU POLIZA AQUÍ

PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ESTATAL

nacional de seguros

NIT.: 860.002.527-9
www.nacionaldeseguros.com.co

CIUDAD DE EXPEDICIÓN: BOGOTÁ, D.C.
DIRECCIÓN GENERAL: CALLE 94 N° 11-30 PISO 4
TELÉFONO: (601) 7463219

REFERENCIA	SUCURSAL	CÓD. SUCURSAL	CÓD.PUNTO DE VENTA	RAMO	No. PÓLIZA	ANEXO
200690	BOGOTA	11		30	400068870	1

FECHA EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE	A LAS	VIGENCIA HASTA	A LAS	TIPO DE MOVIMIENTO	HOJA
Día - Mes - Año	Día - Mes - Año	Horas	Día - Mes - Año	Horas		
12 / 11 / 2025	6 / 11 / 2025	00:00	1 / 4 / 2030	00:00	MODIFICACIÓN	1

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE	BIOTRONITECH COLOMBIA S. A.S.	NIT	860.506.831 - 7
DIRECCIÓN	CALLE 123 7 50, BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO	6583100

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE	BIOTRONITECH COLOMBIA S. A.S.	NIT	860.506.831 - 7
DIRECCIÓN	CALLE 123 7 50, BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO	6583100

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO	LA POLICÍA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.° 5	NIT	804.012.688 - 5	TELÉFONO	3192930
BENEFICIARIO	LA POLICÍA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.° 5	NIT	804.012.688 - 5	TELÉFONO	3192930

OBJETO DEL SEGURO

ANEXO 1:

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO QUE HACE PARTE INTEGRAL DE LA POLIZA ARRIBA MENCIONADA, SE AJUSTA LA VIGENCIA SEGÚN CONTRATO DE COMPRAVENTA NO. 068-2-200262-25. LOS DEMAS TERMINOS NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

OBJETO DE LA POLIZA:

TIPO DE OBLIGACIÓN: CUMP-SUMINISTRO

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA	VALOR PRIMA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	06/11/2025	01/04/2026	72.352.000,00	0,00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	06/11/2025	01/04/2029	18.088.000,00	25.000,00
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	01/12/2025	01/04/2030	180.880.000,00	1.206.197,04

ACLARACIONES

VALOR PRIMA	GASTOS	IVA	TOTAL A PAGAR	FECHA LÍMITE DE PAGO	No DOCUMENTO PARA PAGO
$ 1.231.197,04	$ 0,00	$ 233.927,44	$ 1.465.124,48	Día - Mes - Año 11/12/2025	860506831

VALOR ASEGURADO TOTAL	VALOR ASEGURADO EN LETRAS
$ 271.320.000,00	DOSCIENTOS SETENTA Y UN MILLONES TRESCIENTOS VEINTE MIL PESOS

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	%	NOMBRE COMPAÑÍA	%	VALOR ASEGURADO
IBEX CONSULTORES DE SEGUROS LTDA	40169	100,00			

Firmado por:
Nacional De Seguros S A
Compañía De Seguros Generales
2025/11/12 06:04:43:140

FIRMA AUTORIZADA
NACIONAL DE SEGUROS S.A.
IVA REGIMEN COMUN- ACTIVIDAD ECONOMICA 6511
TARIFA ICA 11.04/1000

FIRMA TOMADOR

04/02/2025|1307|NT-P|05|NT-CUMP-ESTATAL6|D001 07/03/2025|1307|P|05|CL-CUMP-ESTATAL5|D001
DE COLOMBIA
DELJMARULANDA
VIGILADA

No. PÓLIZA	ANEXO	SUCURSAL	FECHA SOLICITUD	CIUDAD DE EXPEDICIÓN
400068870	1	BOGOTA	12 /11 /2025	BOGOTÁ, D.C.

VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	TIPO DE MOVIMIENTO
00:00 Horas del 6 /11 /2025	00:00 Horas del 1 /4 /2030	MODIFICACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL	CALLE 94 N° 11-30 PISO 4
TELÉFONO	7463219

TOMADOR	BIOTRONITECH COLOMBIA S. A.S.	NIT	860.506.831 - 7
DIRECCIÓN	CALLE 123 7 50, BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO	6583100
ASEGURADO	LA POLICÍA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.° 5	NIT	804.012.688 - 5
DIRECCIÓN	AVENIDA 61 10 200, BUCARAMANGA, SANTANDER	TELÉFONO	3192930
BENEFICIARIO	LA POLICÍA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.° 5	NIT	804.012.688 - 5
DIRECCIÓN	AVENIDA 61 10 200, BUCARAMANGA, SANTANDER	TELÉFONO	3192930

AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS EN DESARROLLO DEL CONTRATO DE COMPRAVENTA NO. 068-2-200262-25, CUYO OBJETO ES: COMPRA, INSTALACION Y PUESTA E N FUNCIONAMIENTO DE EQUIPOS BIOMEDICOS PARA LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NORTE DE SANTANDER, ESPRI UNIDAD MEDICA CUCUTA.
- ITEM 6 - LITOTRIPTOR CON LASER
- ITEM 7 - SET INSTRUMENTAL CISTOSCOPIO

NOTA:

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.

********** FIN PÓLIZA **********

CONVENIO DE PAGO DE PRIMAS

ANEXO NÚMERO 1 QUE FORMA PARTE INTEGRANTE DE LA PÓLIZA

EN VIRTUD DE LA FORMA DE PAGO DE PRIMAS CONVENIDA EN LA SOLICITUD DEL SEGURO, EN LA CARÁTULA Y CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA ARRIBA DETALLADA, SE DEJA EXPRESA CONSTANCIA POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO QUE LAS OBLIGACIONES DEL PAGO DE PRIMA POR PARTE DEL ASEGURADO SERÁN REALIZADAS EN LAS FECHAS Y POR LOS CORRESPONDIENTES . VALORES DETALLADOS EN EL SIGUIENTE CUADRO.

VALOR TOTAL DE LA PRIMA INICIAL :	$	1.465.124,00
VALOR TOTAL DE LA PRIMA PAGADA :	$	0
FORMA DE PAGO CONVENIDA :		CONTADO 30 DÍAS

PLAN DE PAGOS

FECHA DE PAGO	VALOR DE LA PRIMA SEGÚN CONVENIO
11/12/2025	$ 1.465.124,48

SEGÚN EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, EL PAGO DE LA PRIMERA PRIMA O FRACCIÓN CONVENIDA PARA SU PAGO ES CONDICIÓN INDISPENSABLE PARA LA INICIACIÓN DE LA VIGENCIA DEL SEGURO. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O FRACCIÓN CONVENIDA POSTERIORES A LA PRIMERA Y UNA VEZ TRANSCURRIDO EL PLAZO DE GRACIA TREINTA DÍAS (30) CALENDARIO TAL COMO SE DEFINE EN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO.

SE FIRMA EN BOGOTÁ, D.C. EN NOVIEMBRE 12 DE 2025

NACIONAL DE SEGUROS S.A.

NACIONAL DE SEGUROS S.A.

CERTIFICA

Que la garantía de cumplimiento contenida en la póliza No. 400068870, no expirará por falta de pago de la prima de la póliza o los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella o por revocación unilateral por parte del tomador o de la compañía.

Tomador : BIOTRONITECH COLOMBIA S. A.S.
NIT : 860.506.831 - 7
Asegurado : LA POLICÍA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.°
NIT : 804.012.688 - 5

Se expide la presente certificación a los 12 días del mes de Noviembre de 2025.

Cordialmente,

NACIONAL DE SEGUROS S.A.

VERIFICA TU POLIZA AQUÍ

PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

nacional de seguros

NIT.: 860.002.527-9
www.nacionaldeseguros.com.co

CIUDAD DE EXPEDICIÓN: BOGOTÁ, D.C. | DIRECCIÓN GENERAL: CALLE 94 N° 11-30 PISO 4 | TELÉFONO: (601) 7463219

REFERENCIA	SUCURSAL	CÓD. SUCURSAL	CÓD.PUNTO DE VENTA	RAMO	No. PÓLIZA	ANEXO
200691	BOGOTA	11		15	400068871	1

FECHA EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE	A LAS Horas	VIGENCIA HASTA	A LAS	TIPO DE MOVIMIENTO	HOJA
Día - Mes - Año	Día - Mes - Año		Día - Mes - Año	Horas		
12 / 11 / 2025	6 / 11 / 2025	00:00	1 / 4 / 2026	00:00	MODIFICACIÓN	1

DATOS DEL TOMADOR / AFIANZADO

NOMBRE	BIOTRONITECH COLOMBIA S. A.S.	NIT	860.506.831 - 7
DIRECCIÓN	CALLE 123 7 50, BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO	6583100

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO	BIOTRONITECH COLOMBIA S.A.	NIT	860.506.831 - 7	TELÉFONO	6583100
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS	NIT	000.000.000 - 0	TELÉFONO	1000000

AMPAROS	SUBLIMITE POR EVENTO	SUBLIMITE POR VIGENCIA	SUMA ASEGURADA	VALOR PRIMA
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES -PLO	284.700.000,00	284,700,000.00	284.700.000,00	188.760,00

DEDUCIBLES

PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES -PLO	10.00 POR CIENTO DEL VALOR DE LA PERDIDA MINIMO 5.00 SALARIOS MINIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES PARA TODA Y CADA PERDIDA

VALOR PRIMA	GASTOS	IVA	TOTAL A PAGAR	FECHA LÍMITE DE PAGO	No DOCUMENTO PARA PAGO
$ 188.760,00	$ 0,00	$ 35.864,40	$ 224.624,40	Día - Mes - Año 11/12/2025	860506831

VALOR ASEGURADO TOTAL	VALOR ASEGURADO EN LETRAS
$ 284.700.000,00	DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS

INTERMEDIARIO			COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	%	NOMBRE	% PARTICIPACIÓN	VALOR ASEGURADO
IBEX CONSULTORES DE SEGUROS LTDA	40169	100,00			

Firmado por:
Nacional De Seguros S A
Compañía De Seguros Generales
2025/11/12 06:05:37:780

FIRMA AUTORIZADA
NACIONAL DE SEGUROS S.A.
IVA REGIMEN COMUN- ACTIVIDAD ECONOMICA 6511
TARIFA ICA 11.04/1000

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DIRECCIÓN GENERAL CALLE 94 N° 11-30 PISO 4
TELÉFONO 7463219
www.nacionaldeseguros.com.co

No. PÓLIZA	ANEXO	SUCURSAL	FECHA SOLICITUD	CIUDAD DE EXPEDICIÓN
400068871	1	BOGOTA	Día - Mes - Año 12 11 2025	BOGOTÁ, D.C.

VIGENCIA DESDE	A LAS	VIGENCIA HASTA	A LAS	TIPO DE MOVIMIENTO
Día - Mes - Año	Horas	Día - Mes - Año	Horas	
6 11 2025	00:00	1 4 2026	00:00	MODIFICACIÓN

DATOS DEL TOMADOR / AFIANZADO			
NOMBRE	BIOTRONITECH COLOMBIA S. A.S.	NIT	860.506.831 - 7
DIRECCIÓN	CALLE 123 7 50, BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO	6583100

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO					
ASEGURADO	BIOTRONITECH COLOMBIA S.A.	NIT	860.506.831 - 7	TELÉFONO	6583100
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS	NIT	000.000.000 - 0	TELÉFONO	1000000

ANEXO 1:

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO QUE HACE PARTE INTEGRAL DE LA POLIZA ARRIBA MENCIONADA, SE AJUSTA LA VIGENCIA SEGÚN CONTRATO DE COMPRAVENTA NO. 068-2-200262-25.
LOS DEMAS TERMINOS NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

ASEGURADO: BIOTRONITECH COLOMBIA S.A.S.; TENDRÁ A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 5 COMO ASEGURADO ADICIONAL, SIEMPRE Y CUANDO SE LIMITE A LAS INDEMNIZACIONES QUE SE VEA OBLIGADO A PAGAR EN FAVOR DE TERCEROS POR LOS DAÑOS CAUSADOS UNICA Y EXCLUSIVAMENTE POR EL CONTRATISTA BIOTRONITECH COLOMBIA S.A.S. EN ESTE SENTIDO SE EXCLUYE LA R.C. PROPIA E INDEPENDIENTE DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 5

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS. ADICIONALMENTE, SE TENDRA A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 5, COMO BENEFICIARIO SI, PARA EFECTOS DEL SINIESTRO, PUEDE SER CONSIDERADO COMO UN TERCERO. EN ESTE SENTIDO, SE EXCLUYE CUALQUIER TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DE NATURALEZA CONTRACTUAL

OBJETO DE LA POLIZA:

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL POR DAÑOS A BIENES DE TERCEROS Y O LESIONES A PERSONAS QUE SE PUEDAN CAUSAR EN LA EJECUCION DEL CONTRATO DE COMPRAVENTA NO. 068-2-200262-25, CUYO OBJETO ES: COMPRA, INSTALACION Y PUESTA E N FUNCIONAMIENTO DE EQUIPOS BIOMEDICOS PARA LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NORTE DE SANTANDER, ESPRI UNIDAD MEDICA CUCUTA.
- ITEM 6 - LITOTRIPTOR CON LASER
- ITEM 7 - SET INSTRUMENTAL CISTOSCOPIO

********** FIN PÓLIZA **********

SUC.	RAMO	POLIZA No.
11	15	400068871

CONVENIO DE PAGO DE PRIMAS

ANEXO NÚMERO 1 QUE FORMA PARTE INTEGRANTE DE LA PÓLIZA

EN VIRTUD DE LA FORMA DE PAGO DE PRIMAS CONVENIDA EN LA SOLICITUD DEL SEGURO, EN LA CARÁTULA Y CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA ARRIBA DETALLADA, SE DEJA EXPRESA CONSTANCIA POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO QUE LAS OBLIGACIONES DEL PAGO DE PRIMA POR PARTE DEL ASEGURADO SERÁN REALIZADAS EN LAS FECHAS Y POR LOS CORRESPONDIENTES VALORES

VALOR TOTAL DE LA PRIMA INICIAL :	$	224.624,00
VALOR TOTAL DE LA PRIMA PAGADA :	$	0
FORMA DE PAGO CONVENIDA :		CONTADO 30 DÍAS

PLAN DE PAGOS

FECHA DE PAGO	VALOR DE LA PRIMA SEGUN CONVENIO
11/12/2025	$ 224.624,40

SEGÚN EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, EL PAGO DE LA PRIMERA PRIMA O FRACCIÓN CONVENIDA PARA SU PAGO ES CONDICIÓN INDISPENSABLE PARA LA INICIACIÓN DE LA VIGENCIA DEL SEGURO. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O FRACCIÓN CONVENIDA POSTERIORES A LA PRIMERA Y UNA VEZ TRANSCURRIDO EL PLAZO DE GRACIA (30) TREINTA DÍAS CALENDARIO TAL COMO SE DEFINE EN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO.

SE FIRMA EN BOGOTÁ, D.C. EN NOVIEMBRE 12 DE 2.025

NACIONAL DE SEGUROS S.A.