UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA

LA JEFE DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA, EN EL USO DE LAS FACULTADES LEGALES OTORGADAS MEDIANTE ORDEN INTERNA NO. 098 DEL 16/05/2025 Y RESOLUCIÓN 00011 DEL 02/01/2025, DE LA DIRECCIÓN GENERAL POLICÍA NACIONAL 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.

SUMINISTRO, PROCESO PN UPRES DEANT MIC 441-2025.
CONTRATO No. 102-8-20511-25

CONTRATISTA: ULTRADENTAL S.A.S NIT: 800.113. 480-1

OBJETO DEL CONTRATO: "ADQUISICIÓN DE DISPOSITIVOS E INSUMOS ODONTOLÓGICOS PARA GARANTIZAR DE MANERA OPORTUNA LAS ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA, GRUPOS 1, 2 y 9".

VALOR CONTRATO: VEINTICUATRO MILLONES DE PESOS ($ 24.000.000,00) impuestos incluidos.

COMPAÑÍA ASEGURADORA: SEGUROS DEL ESTADO S.A

PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO: 21-44-101485663, Anexo 0, del 24/11/2025.

AMPAROS

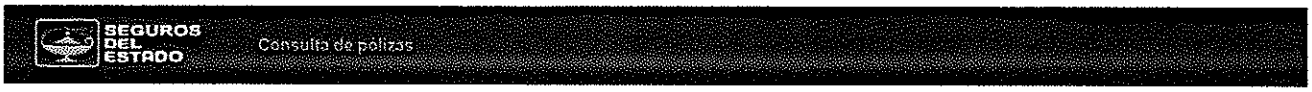
Amparo	Valor asegurado	%	SMMLV	Vigencia (día-mes-año)	
				Desde	Hasta
Cumplimiento de contrato.	$ 4.800.000,00	20%	-	20/11/2025	31/12/2026
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes	$ 12.000.000,00	50%		20/11/2025	01/03/2027

Por encontrarse expedida en debida forma, de conformidad con lo exigido en el contrato N° 102-8-20511-25 se aprueba la póliza de garantía única.

Para constancia se firma en Envigado, el día 26 de noviembre de 2025.

Mayor **CARLOS ALBERTO GUILLEN AGUDELO**
Jefe Unidad Prestadora De Salud Antioquia
NIT. 901.363.087-6

Elaborado por: Intendente JORGE IVÁN OSORIO CORREA - Analista Contratos
Revisado Por: Intendente BRYAN MANUEL TOSCANO LÓPEZ - Jefe Grupo de contratos
Revisado Por: Capitán CLAUDIA MARCELA MEJÍA ÁLVAREZ - Jefe Logístico y Financiero (E)
Revisado Por: CPS-4 Abogada NATHALIA DURANGO PETRO - Asesora Jurídica
Fecha de elaboración: 26/11/2025
Ubicación: E:\CONTRATOS 2025\3 - Procesos\1 - Minima Cuantia\441 - Insumos Odontológicos 2025 - 2026



Datos de la póliza

Estado:
Vigente

Número de póliza:
21-44-101485663

Número de anexo:
0

Fecha de expedición:
lunes, 24 de noviembre de 2025

Ramo:
CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

Asegurado:
LA POLICIA NACIONAL-DIRECCION DE SANIDAD-UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA

Tomador:
ULTRADENTAL S.A.S.

Inicio de vigencia:
jueves, 20 de noviembre de 2025

Fin vigencia:
lunes, 1 de marzo de 2027

Valor total asegurado:
$ 16.800.000,00

Consultar de nuevo

Fuente: pantallazo obtenido de la URL: https://consultapoliza.segurosdelestado.com/ConsultaPoliza/

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
BOGOTA, D.C.	ANTIGUO COUNTRY	21	21-44-101485663	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
24	11	2025	20	11	2025	00:00	01	03	2027	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
ULTRADENTAL S.A.S.	NIT: 800.113.480-1

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
AUT MEDELLIN KM 3 PARQUE INDUSTRIAL PORTO SABANA 80 BG 34	COTA, CUNDINAMARCA	7446464

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
LA POLICIA NACIONAL-DIRECCION DE SANIDAD-UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA	NIT: 901.363.087-6

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CR 43 A NRO. 48 CSUR - 45	ENVIGADO, ANTIOQUIA	3396738

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:

OBJETO DE LA POLIZA:
AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ASUMIDAS SEGUN CONTRATO NO. 102-8-20511-25 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES RELACIONADO CON LA ADQUISICION DE DISPOSITIVOS E INSUMOS ODONTOLOGICOS PARA GARANTIZAR DE MANERA OPORTUNA LAS ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD DE ANTIOQUIA GRUPOS 1, 2 Y 9.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	20/11/2025	31/12/2026	$4,800,000.00
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	20/11/2025	01/03/2027	$12,000,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******82,638.00	$ *******8,000.00	$ ******17,221.00	$ **********107,860.00	$ *******16,800,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
AGENCIA DE SEGUROS CENTROSEGUROS LI	4071	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

21-44-101485663

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - 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.POLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	ANTIGUO COUNTRY	21	21-44-101485663	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
24	11	2025	20	11	2025	00:00	01	03	2027	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	ULTRADENTAL S.A.S.		NIT: 800.113.480-1
DIRECCIÓN: AUT MEDELLIN KM 3 PARQUE INDUSTRIAL PORTO SABANA 80 BG 34	CIUDAD: COTA, CUNDINAMARCA	TELÉFONO:	7446464

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	LA POLICIA NACIONAL-DIRECCION DE SANIDAD-UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA		NIT: 901.363.087-6
DIRECCIÓN: CR 43 A NRO. 48 CSUR - 45	CIUDAD: ENVIGADO, ANTIOQUIA	TELÉFONO	3396738

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 información

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

PÁGINA WEB · pse · American Express · MasterCard · VISA

CORRESPONSALES BANCARIOS

Super INTER · éxito · MOVIIRED · SURTIMAX · Coopidrogas

PAGOS CON CONVENIO * NO APLICA PARA TARJETA CRÉDITO

Bancolombia — Seguros del Estado Cuenta Convenio 47189

Banco de Bogotá — Seguros del Estado Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******82,638.00	$ *******8,000.00	$ ******17,221.00	$ **********107,860.00	$ *******16,800,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
AGENCIA DE SEGUROS CENTROSEGUROS LI	4071	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 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415)7709998021167(8020)1100514050506 1(3900)000000107860(96)20261120

REFERENCIA PAGO:
1100514050506-1

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO

Consulta de pólizas

Datos de la póliza

Estado:

Vigente

Número de póliza:

21-44-101485663

Número de anexo:

0

Fecha de expedición:

lunes, 24 de noviembre de 2025

Ramo:

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

Asegurado:

LA POLICIA NACIONAL-DIRECCION DE SANIDAD-UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA

Tomador:

ULTRADENTAL S.A.S.

Inicio de vigencia:

jueves, 20 de noviembre de 2025

Fin vigencia:

lunes, 1 de marzo de 2027

Valor total asegurado:

$ 16.800.000,00

Consultar de nuevo