


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

Unidad: DIRECCIÓN DE SANIDAD – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1

LA JEFE DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1 DE LA POLICÍA NACIONAL, EN USO DE LAS FACULTADES LEGALES OTORGADAS MEDIANTE RESOLUCIÓN 00011 del 2 de enero de 2025 DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE LA POLICÍA NACIONAL, NOMBRADO MEDIANTE ORDEN INTERNA No. 25-202 DEL 28 DE AGOSTO DE 2025 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

CONTRATO PN–RASES N°. 81-7-20161-25.

CONTRATISTA: RICHARD ALEJANDRO PARRA QUIROZ.

CEDULA:1.049.626.972 de Tunja.

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ADMINISTRATIVOS COMO MEDICO ESPECIALISTA III EN AUDITORIA EN SALUD PARA APOYAR LOS PROCESOS DE REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA CON EL FIN DE OPTIMIZAR LOS DERECHOS DE LOS USUARIOS AFILIADOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOYACÁ PERTENECIENTE A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 1, POR UN TÉRMINO ERICTAMENTE INDISPENSABLE.

PLAZO DE EJECUCION: SEIS (6) MESES Y VEITIUUN (21) DIAS

VALOR DEL CONTRATO: CINCUENTA Y TRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS (\$53.489.986,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA.

El día 11 de diciembre 2025 se suscribió la Modificación No. 001 al contrato No. 81-7-20161-25 por medio de la cual se modificó clausula TERCERA – VALOR en el sentido de adicionar al contrato principal No. 81-7-20161-25 la suma VEINTISÉIS MILLONES SEISCIENTOS ONCE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS CON TREINTA Y TRES CENTAVOS (\$26.611.933,33) MONEDA LEGAL COLOMBIANA, para un valor total de contrato MILLONES CIENTO UN MIL NOVECIENTOS DIECINUEVE PESOS CON TREINTA Y TRES CENTAVOS (\$80.101.919,33) MONEDA LEGAL COLOMBIANA y se modificó la CLASULA QUINTA – PLAZO, en el sentido de prorrogar el plazo de ejecución del contrato No. 81-7-20161-25 hasta el 10 de abril de 2026.

PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ESTATAL.

COMPAÑÍA ASEGURADORA: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA.

PÓLIZA N°: 600-47-994000076360 Expedida el: 15 de diciembre de 2025. ANEXO: 3

Amparo	Valor asegurado	Vigencia(día-mes-año)	
		Desde	Hasta
Cumplimiento del contrato	\$ 16.020.383,99	10/06/2025	05/12/2026
Calidad del servicio	\$ 40.050.959,98	10/06/2025	05/12/2026

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 Bogotá, a los 16 DIC 2025.

Teniente Coronel IVONNE JOHANNA HERNÁNDEZ RODRÍGUEZ
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 1

Elaboró: CPS ANDREA PAOLA HERRERA HERNANDEZ
analista de contratos
Revisado por: MAYOR ISAAC AMADO CODINA GALLARDO
Jefe Grupo contratos (RASES) No 1.
Revisado por: Mayor EDISSON FERNANDO TERÁN PINO
Jefe Área Logística y Financiera (RASES) No 1.
Vo. Bo: Subintendente SAMUEL RICARDO GUTIÉRREZ BARRIENTO
jefe (E) grupo Asuntos Jurídicos (RASES) No 1
Fecha elaboración: 13/12/2025
Carrera 68 N° 44 -58 Edificio BG. Edgar Yesid Duarte Valero
Teléfono(s) 220 1638 – 220 1639
disan.sebog-guocot3@policia.gov.co

disan_rases1-ct@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA



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 6003847909

PÓLIZA No: 600-47-994000076360 ANEXO: 3

AGENCIA EXPEDIDORA: TUNJA COD. AGENCIA: 600 RAMO: 47 TIPO DE MOVIMIENTO: MODIFICACION TIPO DE IMPRESION: REIMPRESION DIA MES AÑO 15 12 2025 DIA MES AÑO 15 12 2025 FECHA DE EXPEDICIÓN FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO NOMBRE: RICHARD ALEJANDRO PARRA QUIROZ IDENTIFICACIÓN: CC 1049.626.972 DIRECCIÓN: KR 1 26 2 41 TO 2 APTO 2206 CIUDAD: TUNJA, BOYACÁ TELEFONO: 8867926

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO ASEGURADO: LA NACION-POLICIA NACIONAL -DIRECCION DE SANIDAD -REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 1 IDENTIFICACION: NIT 900.336.524-5 BENEFICIARIO: LA NACION-POLICIA NACIONAL -DIRECCION DE SANIDAD -REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 1 IDENTIFICACION: NIT 900.336.524-5

AMPAROS GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO VIGENCIA DESDE 10/06/2025 VIGENCIA HASTA 05/12/2026 SUMA ASEGURADA 16,020,383.99 CALIDAD DEL SERVICIO 10/06/2025 05/12/2026 40,050,959.98 POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS:

BENEFICIARIOS NIT 900336524 - LA NACION-POLICIA NACIONAL -DIRECCION DE SANIDAD -REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 1 POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO N. PN RASES No. 81-7-20161-25 DE PRESENTACIÓN DE SERVICIOS, SUSCRITOS ENTRE LAS PARTES: AMPARANDO EL CUBRIMIENTO DEL CONTRATO DE MULTAS DE LAS CLÁUSULAS PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS Y LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS SEGUN EL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ADMINISTRATIVOS COMO MEDICO ESPECIALISTA III EN AUDITORIA EN SALUD PARA APOYAR LOS PROCESOS DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA CON EL FIN DE OPTIMIZAR EL DERECHO DE LOS USUARIOS AFILIADOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD DE BOYACA PERTENECIENTE A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 1 POR UN TERMINO ESTRICTAMENTE INDISPENSABLE. SUSCRITO ENTRE LAS PARTES SEGUN CONDICIONES ESPECIFICACIONES DESCRITAS EN EL MENCIONADO CONTRATO. LA ENTIDAD ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSIÓN MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE AJUSTA EL VALOR ASEGURADO DE LOS AMPAROS

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****0.67 VALOR PRIMA: \$ *****00 GASTOS EXPEDICION: \$ *****0.00 IVA: \$ *****00 TOTAL A PAGAR: \$ *****00 NOMBRE INTERMEDIARIO ELAR SEGUROS LTDA ELAR SEGUROS LTDA CLAVE 9510 %PART 100.00 NOMBRE COMPANIA COASEGURO CEDIDO %PART VALOR ASEGURADO

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDELIGNOS HE SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDEN SER UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR GESTIONES DE COBRANZA, ASÍ COMO PARA EL ENVÍO DE MENSAJES PUBLICITARIOS A TRAVÉS DE MENSAJES CORTOS DE TEXTO (SMS), MENSAJERÍA POR APLICACIONES WEB, CORREOS ELECTRÓNICOS Y LLAMADAS TELEFÓNICAS DE CARÁCTER COMERCIAL O PUBLICITARIO, TODO DENTRO DEL MARCO LEGAL APLICABLE. DE ESTA MANERA, AUTORIZO EXPRESAMENTE PARA SER CONTACTADO POR LA ASEGURADORA Y/O SUS GESTORES COMERCIALES, DE COBRANZA E INTERMEDIARIOS, PARA LOS FINES MENCIONADOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN, MEDIANTE LOS CANALES DE PRESENCIAL, LLAMADAS, CORREO ELECTRÓNICO Y EN ALGUNOS CASOS MENSAJES DE TEXTO Y WHATSAPP POR MEDIO DE GESTIÓN AUTOMÁTICA. EN CASO QUE DEBE CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTIÓN DE COBRANZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO GESTIONCOMERCIAL@SOLIDARIA.COM.CO. PARA FINES COMERCIALES POR FAVOR INFORMAR AL CORREO GESTIONCOMERCIAL@SOLIDARIA.COM.CO Y PARA MODIFICAR O ACTUALIZAR SUS DATOS DE CONTACTO POR FAVOR INGRESAR A: https://www.solidaria.com.co/wa_digital/ien/rogn

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 MERCADO, 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 1881 DE 2012, 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 IMPLICAN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL VÍNCULO O LA PRESTACIÓN 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 PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESE AL SIGUIENTE LINK https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/biblioteca-de-clausulas.aspx Y BUSQUE EL NOMBRE DEL PRODUCTO TAL Y COMO FIGURA EN EL TÍTULO DE ESTE DOCUMENTO. TAMBIÉN PUEDE VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA DESDE NUESTRA PÁGINA WEB https://www.aseguradorasolidaria.com.co. EN EL MENÚ "SERVICIOS", OPCIÓN "CONSULTA PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

FIRMA ASEGURADOR



FIRMA TOMADOR

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

GRAN CONTRIBUYENTE RES 2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6501 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Compañía de Seguros

POLIZA DE GARANTIA UNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: TUNJA COD. AGENCIA: 600 RAMO: 47 No. POLIZA: 994000076360 ANEXO: 3

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: RICHARD ALEJANDRO PARA QUITOZ IDENTIFICACION: CC 1049.626.972

ASEGURADO: LA NACION-POLICIA NACIONAL -DIRECCION DE SANIDAD -REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 1 IDENTIFICACION: NIT 900.336.524-5

BENEFICIARIO: LA NACION-POLICIA NACIONAL -DIRECCION DE SANIDAD -REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 1 IDENTIFICACION: NIT 900.336.524-5

TEXTO DE LA POLIZA

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE AJUSTA EL VALOR ASEGURADO DE LOS AMPAROS

2. Información para el pago

Diligencia los campos pendientes, verifica que los datos que aparecen sean los correctos y haz click en Siguiente

Número Electrónico: 6003847909

Total Deuda: \$ 0.00

Tipo Identificación: CC

Tipo de identificación del tomador de la póliza.

Identificación: 1049626972

Número de identificación del tomador de la póliza.

Valor a Pagar *:

0.00

Valor a Pagar

Correo electrónico *:

Correo electrónico

Correo electrónico para enviar los soportes del pago.

Teléfono/Celular *:

Teléfono/Celular

Número de teléfono o celular del tomador de la póliza.

- NOMBRES:
RICHARD
ALEJANDRO
- APELLIDOS: PARRA
QUIROZ

Datos adicionales: QUIROZ

Datos adicionales.

Atrás

¡El correo electrónico es obligatorio!

Siguiente



¡Siempre junto a ti!

Llamada gratuita: 018000 512021

Bogotá: (031) 291 68 68

Línea Solidaria: #789

Centros de atención

[Red de agencias](#)

[Centros de inspección vehicular](#)

Legal

[Política de privacidad](#)

[Política de cookies](#)

Enlaces de interés

[Preguntas frecuentes](#)

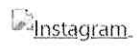
[Valida tu intermediario](#)

[Registro único de seguros](#)

[Biblioteca de clausulados](#)

[Líneas de protección de datos](#)

[Soporte tecnológico](#)



Línea ética

Seguros APP



VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



DATOS DE LA PÓLIZA

Número de póliza: **994000076360** Número de anexo: **3**

Agencia: **TUNJA** Ramo: **CUMP. ENT. ESTATALES**

Asegurado / Beneficiario: **LA NACION-POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD -REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 1**

Tomador / Garantizado: **PARRA QUIROZ RICHARD ALEJANDRO**

Detalle amparos asegurados:

Amparo / Cobertura	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia	Valor Asegurado
CUMPLIMIENTO	martes, 10 de junio de 2025	sábado, 5 de diciembre de 2026	\$16,020,383.99
CALIDAD DEL SERVICIO	martes, 10 de junio de 2025	sábado, 5 de diciembre de 2026	\$40,050,959.98

[Nueva Consulta](#)
[Visualizar PDF](#)

