Unidad: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.° 5

LA JEFE DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.° 5 DE LA POLICÍA NACIONAL, EN USO DE LAS FACULTADES LEGALES OTORGADAS MEDIANTE RESOLUCIÓN No 00011 DEL 02/01/2025 MODIFICADA Y ADICIONADA PARCIALMENTE POR LA RESOLUCIÓN 364 DEL 12 DE FEBRERO DE 2025 Y ORDEN DEL DÍA 163 DEL 20/07/2025 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.

ACEPTACIÓN DE OFERTA No 068-7-200205-25 (SFI 205)

CONTRATISTA: AUDIOMIC SAS.
Representante Legal: SONIA MARGARITA MUÑOZ GUZMAN

OBJETO DE LA ACEPTACIÓN DE OFERTA: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN AUDIOLOGÍA, OTORRINOLARINGOLOGIA PEDIATRICA Y OTOLOGIA QUE INCLUYE: CONSULTA, PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS, EXAMENES DIAGNOSTICOS, TERAPIA DE REHABILITACIÓN, SUMINISTRO Y ADAPTACION DE COMPONENTES EXTERNOS DE IMPLANTE COCLEAR, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 5, SEGÚN ACUERDO NO. 002 DEL 2001 DEL CSSMP."

VALOR TOTAL DE LA ACEPTACIÓN DE OFERTA: SETENTA Y DOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($72.000.000), incluido IVA, distribuido por vigencias así: **VIGENCIA 2025:** CUARENTA Y DOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($42.000.000) **VIGENCIA 2026**: TREINTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($30.000.000).

VALOR TOTAL DE LA ACEPTACIÓN DE OFERTA CON MODIFICACIÓN 003: OCHENTA MILLLONES DE PESOS M/CTE **($80.000.000)** Incluido IVA, distribuido por vigencias así: **VIGENCIA 2025:** CUARENTA Y DOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($42.000.000) **VIGENCIA 2026**: TREINTA Y OCHO MILLONES DE PESOS M/CTE ($38.000.000).

PLAZO DE EJECUCION: HASTA EL 31/03/2026

COMPAÑÍA ASEGURADORA: **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA.**

PÓLIZA CUMPLIMIENTO No: 4362780 Documento 17169560 Expedida el: **10/02/2026**
PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL No: 013001036263 Documento 14218042 Expedida el: **11/02/2026.**

Amparo	Valor asegurado	Vigencia(día-mes-año)	
		Desde	Hasta
Cumplimiento del contrato	$24.000.000.00	25/09/2025	28/02/2027
Calidad del Servicio	$40.000.000.00	25/09/2025	28/02/2027
Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales	$4.000.000.00	25/09/2025	31/08/2029
Responsabilidad civil extracontractual	$ 350.181.000,00	01/10/2025	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 Floridablanca, a los 18/02/2026

Teniente Coronel ANDREA CAROLINA CONTRERAS BOHORQUEZ
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud N.° 5

Elaborado por:
PUN08 SOFÍA BAUTISTA PEDRAZA Analista
Grupo Contratos RASES No 5
Fecha elaboración: 12/02/2026

Revisado:
PUN-8. EDINSON CASTILLO GONZALEZ
Abogado Rases No 5

Revisado:
CT. OSCAR JAVIER MERINO CHAMORRO
Jefe Grupo Contratos Rases No.5

Revisado:
CT. MARÍA DEL PILAR GIRON RUEDA
Jefe (e) Área Logística y Financiera RASES No

Número Póliza: 4362780

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, AUDIOMIC 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
AUDIOMIC S.A.S.	NIT	8040061675
Dirección	**Ciudad**	**Teléfono**
CL 51 A 31-18	BUCARAMANGA	6434041

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación	Dirección	Ciudad	Teléfono
AUDIOMIC S.A.S.	NIT	8040061675	CL 51 A # 31 18	BUCARAMANGA	6434041

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N 5	NIT	8040126885

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento	Operación	Oficina	Ciudad expedición	Fecha de expedición
17169560	MODIFICACION	2629	BUCARAMANGA	2026-02-10
Forma de pago	**Número de riesgos vigentes**	**Referencia de pago**	**Producto**	**Moneda**
CONTADO	1	0121716956 0	SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD DEL SERVICIO	25-SEP-2025	28-FEB-2027	$40.000.000,00	$15.987
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	25-SEP-2025	28-FEB-2027	$24.000.000,00	$9.592
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	25-SEP-2025	31-AGO-2029	$4.000.000,00	$4.406

VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA	Valor IVA	Total a pagar	Valor asegurado	Total valor asegurado
$29.985	$5.697	$35.682	$6.800.000,00	$68.000.000,00

VALOR A PAGAR EN LETRAS : TREINTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS M/L

VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta	Número de días	Vigencia póliza desde	Vigencia póliza hasta
10-FEB-2026	31-AGO-2029	1298	25-SEP-2025	31-AGO-2029

Ramo	Producto	Oficina	Usuario
012	NDX	2629	CUM001

INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
OSCAR PAEZ SEGUROS LIMITADA	21384	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100%	29.985

COASEGURO

Tipo coaseguro	Número póliza líder	Documento compañía líder
DIRECTO		

CONDICIONES GENERALES APLICABLES

Nombre	Fecha a partir de la cual se utiliza	Tipo y número de la entidad	Tipo de documento	Ramo al cual pertenece	Identificación interna de la proforma	Canal de comercialización
CLAUSULADO	2017-01-01	13-18	P	05	F-01-12-084	D001
NOTA TÉCNICA	2017-06-25	13-18	NT-P	5	N-01-012-011	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

'SE GARANTIZAN LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DE LA ACEPTACIÓN DE OFERTA NO. 068-7-200205-25 (SFI 205) REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 5 QUE TIENE POR OBJETO LA 'PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN AUDIOLOGÍA, OTORRINOLARIGOLOGÍA, PEDIÁTRICA Y OTOLOGÍA QUE INCLUYE: CONSULTA, PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS, EXAMENES DIAGNOSTICOS, TERAPIA DE REHABILITACION, SUMINISTRO Y ADAPTACIÓN DE COMPONENTES EXTERNOS DE IMPLANTE COCLEAR, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 5, SEGUN ACUERDO NO. 002 DEL 2001 DEL CSSMP'
SE EXPIDE ADICIONAL ACLARANDO QUE LA PRESENTE PÓLIZA 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.
SE REALIZA MODIFICACION AUMENTANDO VALOR SEGUN ACTA DE MODIFICACION N. 003

Seguros Generales Suramericana S.A NIT 890.903.407-9.Somos Grandes Contribuyentes. Por favor no efectuar retención sobre IVA. Las primas de seguros no están sujetas a retención en la fuente (Decreto reglamentario 2509/85 Art 17). Autorretenedores Resolución 009961 de 2010. Responsable de Impuesto sobre las ventas régimen común agentes de retención. En virtud del numeral 28 del artículo 530 del Estatuto Tributario, el presente documento se encuentra exento del impuesto de timbre.

INFORMACIÓN ADICIONAL

LA PRESENTE PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA PROFORMA. F-01-12-084 LAS CUALES SE ADJUNTAN.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES CR 63 49 A 31 P 1 ED CAMACOL MEDELLIN SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9 RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN.

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9



Firma autorizada

Firma tomador

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO SÓLO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PRIMA, SI ESTÁ FIRMADO POR UN CAJERO O COBRADOR AUTORIZADO POR LA SURAMERICANA. SI SE ENTREGA A CAMBIO DE UN CHEQUE. LA PRIMA SÓLO SERÁ ABONADA AL RECIBIR SURAMERICANA SU VALOR.

Número Póliza: 013001036263

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

Hola, AUDIOMIC S.A.S.

Este documento es la carátula de tu seguro y contiene la información del compromiso que SURA adquiere contigo.



INFORMACIÓN DEL TOMADOR/CONTRATANTE

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
AUDIOMIC S.A.S	NIT	8040061675
Dirección	**Ciudad**	**Teléfono**
CL 51 A # 31 18	BUCARAMANGA	6855055

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
AUDIOMIC S.A.S	NIT	8040061675

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
TERCEROS AFECTADOS		

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento	Operación	Oficina y ciudad expedición	Fecha expedición	Moneda
14218042	MODIFICACION	2629 - BUCARAMANGA	2026-02-11	PESO COLOMBIANO
Forma de pago	**Número de riesgos vigentes**	**Referencia de pago**	**Producto**	**Índice variable**
ANUAL	1	01314218042	SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO	0%

INFORMACIÓN DEL RIESGO ASEGURADO

Dirección	Ciudad	Departamento	Descripción sector
CR 25 # 47 69	BARRANCABERMEJA	SANTANDER	SECTOR SERVICIOS
Actividad	**Código actividad**	**Descripción riesgo**	**Riesgo número**
CONSULTORIOS MEDICO, ODONTOLOGICOS, SIQUIATRICOS Y SICOLOGICOS, CLINICAS VETERINARIAS	150		1

COBERTURAS

Nombre	Valor asegurado	Valor movimiento	Índice variable	Prima	Valor IVA	Valor total a pagar
BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	$350.181.000,00	$65.481.000	0%	$116.789	$22.190	$138.979

SEGUROS BENEFICIOS SUPERMERILANA S.A. NIT 8040061675-7

DEDUCIBLES Y VALORES ASEGURADOS POR COBERTURA

Cobertura	Valor asegurado	Deducible
BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	$350.181.000,00	15% DE LA PÉRDIDA, MÍNIMO 60 SMDLV

VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA	Valor IVA	Total a pagar
$116.789	$22.190	$138.979
Valor asegurado	**Valor índice variable**	**Total valor asegurado**
$350.181.000	0%	$350.181.000

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CIENTO TREINTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS M/L

VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta	Número de días	Vigencia póliza desde	Vigencia póliza hasta
11-FEB-2026	30-ABR-2026	78	25-SEP-2025	30-ABR-2026

Ramo	Producto	Oficina	Usuario
013	AG5	2629	CUM001

INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
OSCAR PAEZ SEGUROS LIMITADA	21384	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100%	116.789

COASEGURO

Tipo coaseguro	Número póliza líder	Documento compañía líder
DIRECTO		

CONDICIONES GENERALES APLICABLES

Nombre	Fecha a partir de la cual se utiliza	Tipo y número de la entidad	Tipo de documento	Ramo al cual pertenece	Identificación interna de la proforma	Canal de comercialización
CLAUSULADO	2009-06-01	13-18	P	6	F-01-13-040	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DE LA POLIZA DE CUMPLIMIENTO 012004362780. NO. DE CONTRATO ACEPTACI?N DE OFERTA NO. 068-7-200205-25 (SFI 205).
LA PRESENTE POLIZA CUENTA CON UNA COBERTURA DE 284,700,000 PARA CUBRIR LOS PERJUICIOS QUE CAUSE EL ASEGURADO TANTO EN LA MODALIDAD DE DAÑO EMERGENTE, COMO EN LA MODALIDAD DE LUCRO CESANTE; AL IGUAL QUE LA DE PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES.
SE GARANTIZAN LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DE LA ACEPTACIÓN DE OFERTA NO. 068-7-200205-25 (SFI 205) REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 5 QUE TIENE POR OBJETO LA 'PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN AUDIOLOGÍA, OTORRINOLARIGOLOGÍA, PEDIÁTRICA Y OTOLOGÍA QUE INCLUYE: CONSULTA, PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS, EXAMENES DIAGNOSTICOS, TERAPIA DE REHABILITACION, SUMINISTRO Y ADAPTACIÓN DE COMPONENTES EXTERNOS DE IMPLANTE COCLEAR, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 5, SEGUN ACUERDO NO. 002 DEL 2001 DEL CSSMP'
EL PRESENTE ANEXO SE REALIZA PARA ACLARAR ASEGURADO/BENEFICIARIO ASÍ:
ASEGURADO7BENEFICIARIO: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N 5 NIT. 8040126885 Y/O TERCEROS AFECTADOS
SE REALIZA ACTUALIZACION DE VALOR ASEGURADO SEGUN MODIFICACION N. 003

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. (NIT 890.903.407-9)

Seguros Generales Suramericana S.A NIT 890.903.407-9.Somos Grandes Contribuyentes. Por favor no efectuar retención sobre IVA. Las primas de seguros no están sujetas a retención en la fuente (Decreto reglamentario 2509/85 Art 17). Autorretenedores Resolución 009961 de 2010. Responsable de impuesto sobre las ventas régimen común agentes de retención. En virtud del numeral 28 del artículo 530 del Estatuto Tributario, el presente documento se encuentra exento del impuesto de timbre.

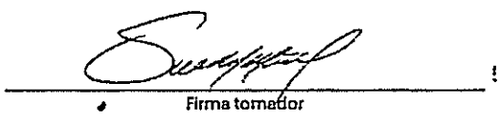
INFORMACIÓN ADICIONAL

DEFINICIONES:SMMLV SALARIO MÍNIMO MENSUAL LEGAL VIGENTE - SMDLV SALARIO MÍNIMO DIARIO LEGAL VIGENTE - SUBLÍMITE TODOS LOS VALORES ESTABLECIDOS COMO SUBLIMITES EN CUALQUIERA DE LAS COBERTURAS DE ESTA PÓLIZA SE ENTIENDEN, INCLUIDOS DENTRO DE LA SUMA ASEGURADA O LÍMITE MÁXIMO DE RESPONSABILIDAD ASEGURADO, Y POR LO TANTO NO ADICIONAN VALOR ASEGURADO.

TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO DE ACUERDO CON EL ARTICULO 1068 DEL CODIGO DE COMERCIO: LA MORA DEL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACION.
PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES CR 63 49 A 31 P 1 ED CAMACOL MEDELLIN SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9 RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN.



Firma autorizada



Firma tomador

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO SÓLO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PRIMA, SI ESTÁ FIRMADO POR UN CAJERO O COBRADOR AUTORIZADO POR LA SURAMERICANA. SI SE ENTREGA A CAMBIO DE UN CHEQUE. LA PRIMA SÓLO SERÁ ABONADA AL RECIBIR SURAMERICANA SU VALOR.