POLIZA DE CUMPLIMIENTO
A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA REGIMEN COMUN
NO SUJETOS A RETENCION EN LA FUENTE POR CONCEPTO DE RENTA DE ACUERDO CON EL ARTICULO 17 DEL DP 2509 DEL 03/09/85

NIT. 900.488.151 - 3
www.libertyseguros.com.co

No. POLIZA	ANEXO	SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICION	CIUDAD DE EXPEDICION
2064817	3	Bogota	04/03/2026	BOGOTA, D.C.

VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	TIPO DE MOVIMIENTO	DIRECCION GENERAL	Calle 98 No. 21-50 Of. 901
00:00 Horas del 26/02/2026	00:00 Horas del 30/11/2029	ENDOSO DE MODIFICACIÓN	TELEFONO	601 7945774

TOMADOR	OTTO BOCK HEALTHCARE ANDINA S.A.S	**NIT**	NIT: 830109997
DIRECCIÓN	Carrera 22 #164-34 - BOGOTA, D.C.	**TELÉFONO**	8610868

ASEGURADO	LA NACION POLICIA NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD	**NIT**	NIT: 830041314
DIRECCIÓN	CALLE 44 50-51 - BOGOTA, D.C.	**TELÉFONO**	6015804400

BENEFICIARIO	LA NACION POLICIA NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD	**NIT**	NIT: 830041314
DIRECCIÓN	CALLE 44 50-51 - BOGOTA, D.C.	**TELÉFONO**	6015804400

OBJETO DE LA MODIFICACION

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN MODIFICACION NO. 005 , SE AUMENTA EL VALOR ASEGURADO DE LOS AMPAROS DE LA CITADA POLIZA. TENIENDO COMO REFERENCIA EL NUEVO VALOR TOTAL DE CONTRATO POR LA SUMA DE $3.328.560.508.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO SON MODIFICADOS Y CONTINUAN VIGENTES.

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN MODIFICACION NO. 003 , SE AUMENTA EL VALOR ASEGURADO DE LOS AMPAROS DE LA CITADA POLIZA. TENIENDO COMO REFERENCIA EL NUEVO VALOR TOTAL DE CONTRATO POR LA SUMA DE $2.710.560.508.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO SON MODIFICADOS Y CONTINUAN VIGENTES.

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO CON MODIFICACIÓN NO. 002 DE FECHA 25/08/2025, EN VALOR AL CONTRATO NO. 07-8-20320-24, SE ADICIONA EL VALOR DE $371.064.988 PARA UN VALOR TOTAL DE CONTRATO DE $2.590.560.508

TIPO DE OBLIGACION: CUMP-SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS ESTATAL

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA	VALOR PRIMA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	26/02/2026	30/11/2026	COP 665.712.101,60	COP 234.501,00
CALIDAD DEL BIEN	26/02/2026	31/05/2029	COP 1.664.280.254,00	COP 2.518.562,00
PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	26/02/2026	30/11/2029	COP 166.428.025,40	COP 290.587,00

VALOR PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL A PAGAR EN PESOS	VALOR ASEGURADO TOTAL
COP 3.043.650,00	COP 0,00	COP 578.293,50	COP 3.621.944,00	COP 2.496.420.381,00

INTERMEDIACION			DISTRIBUICÍON DEL COASEGURO		
INTERMEDIARIO	CLAVE	% PARTICIPACION	CLASE	NOMBRE COMPAÑIA	% PARTICIPACION
AON COLOMBIA S.A. CORREDORES DE SEGUROS	2031	100,00 %			

FECHA DE PAGO	CONVENIO DE PAGO
04/03/2026	CONTADO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE LIBERTY COLOMBIA COMPAÑIA DE SEGUROS SA. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LAS(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN CUADRO DE AMPAROS. ES OBLIGATORIO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, ENTREGAR INFORMACION VERAZ Y VERIFICABLE Y ACTUALIZAR DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE JUNIO DE 2008 SUPERFINANCIERA).

COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA DEBIÓ RECIBIR POR PARTE DEL INTERMEDIARIO DE SEGUROS TODA LA INFORMACIÓN DEL PRODUCTO Y DE LAS CONDICIONES DEL MISMO ENTRE OTRAS LAS COBERTURAS, LAS EXCLUSIONES, LAS OBLIGACIONES Y DERECHOS EN LOS TÉRMINOS DE LA CIRCULAR EXTERNA 050 DE 2015 Y CUALQUIER OTRA NORMA APLICABLE EN CASO CONTRARIO PÓNGASE EN CONTACTO CON LA ASEGURADORA AL TELÉFONO (601) 7945774 CORREO ELECTRÓNICO contacto@libertyseguros.com.co O NUESTRA PAGINA DE INTERNET www.libertyseguros.com.co.

PARA INFORMACIÓN DE CONTACTO DEL DEFENSOR DEL CONSUMIDOR FINANCIERO COMUNIQUESE A LOS TELÉFONOS 601 6108161/64 O INGRESE AL SIGUIENTE LINK: https://www.libertyseguros.com.co/defensor-del-consumidor

Firmado digitalmente por
Jose Miguel Otoya.
CC 16.694.882 de Cali
Fecha: 04-03-2026
05:22:56 PM

REPRESENTANTE LEGAL
LIBERTY COLOMBIA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.

ESCANÉAME
CONSULTA LA
VALIDEZ
DE TU POLIZA

Paola Valdes

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

POLIZA DE CUMPLIMIENTO
A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA REGIMEN COMUN
NO SUJETOS A RETENCION EN LA FUENTE POR CONCEPTO DE RENTA DE ACUERDO CON EL ARTICULO 17 DEL DP 2509 DEL 03/09/85

NIT. 900.488.151 - 3
www.libertyseguros.com.co

No. POLIZA	ANEXO	SUCURSAL	FECHA DE EXPEDICION	CIUDAD DE EXPEDICION
2064817	3	Bogota	04/03/2026	BOGOTA, D.C.

VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	TIPO DE MOVIMIENTO
00:00 Horas del 26/02/2026	00:00 Horas del 30/11/2029	ENDOSO DE MODIFICACIÓN

DIRECCION GENERAL Calle 98 No. 21-50 Of. 901
TELEFONO 601 7945774

TOMADOR	OTTO BOCK HEALTHCARE ANDINA S.A.S	**NIT**	NIT: 830109997
DIRECCIÓN	Carrera 22 #164-34 - BOGOTA, D.C.	**TELÉFONO**	8610868

ASEGURADO	LA NACION POLICIA NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD	**NIT**	NIT: 830041314
DIRECCIÓN	CALLE 44 50-51 - BOGOTA, D.C.	**TELÉFONO**	6015804400

BENEFICIARIO	LA NACION POLICIA NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD	**NIT**	NIT: 830041314
DIRECCIÓN	CALLE 44 50-51 - BOGOTA, D.C.	**TELÉFONO**	6015804400

OBJETO DE LA MODIFICACION

SE ACLARA QUE SE CONOCE LA MODIFICACIÓN NO. 001 DE FECHA 26/12/2024, DONDE SE AUMENTA EL VALOR DEL CONTRATO AL TOTAL DE $2.219.495.520.

SE ACLARAN LAS VIGENCIAS GLOBALES DE LOS AMPAROS

CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO: DESDE EL 28/11/2024 HASTA EL 30/11/2026
CALIDAD DEL BIEN: DESDE EL 28/11/2024 HASTA EL 31/05/2029
PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES: DESDE EL 28/11/2024 HASTA EL 30/11/2029

LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES CONTINÚAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.
-

AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PROPIAS Y DIRECTAS DEL CONTRATO DE SUMINISTRO NO. 07-8-20320-24 CUYO OBJETO ES EL SUMINISTRO DE PROTESIS Y ELEMENTOS PROTESICOS DE MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES PARA USUARIOS CON DEFICIENCIA O DISCAPACIDAD DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL.

LA PRESENTE POLIZA AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE MULTAS Y CLAUSULA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS

LA COMPAÑÍA ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSIÓN, SEGÚN LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 28 DEL DECRETO 1165 DE 2019, PARÁGRAFO DEL ARTÍCULO 13 Y NUMERAL 8.5.3 DEL ARTÍCULO 15 DE LA RESOLUCIÓN 46 DE 2019DEL ARTÍCULO 15 DE LA RESOLUCIÓN 46 DE 2019.
********** FIN OBJETO **********

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

LIBERTY SEGUROS COLOMBIA S.A.

CERTIFICA

Que la garantía de cumplimiento contenida en la póliza No. 2064817, no expirara 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: OTTO BOCK HEALTHCARE ANDINA S.A.S

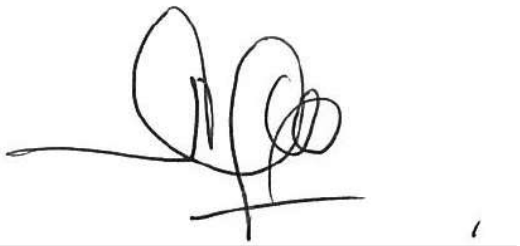
NIT: NIT: 830109997

Asegurado: LA NACION POLICIA NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD

NIT: NIT: 830041314

Se expide la presente certificación a los 04 dias del mes de marzo de 2026.

Cordialmente,



JOSE MIGUEL OTOYA GRUESO
Presidente Ejecutivo
LIBERTY SEGUROS COLOMBIA S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

LIBERTY COLOMBIA COMPANIA DE SEGUROS S.A

Informa a sus clientes que:

En virtud de las disposiciones contenidas en la ley 1328 de 2009, circular externa 050 de 2015 de la Superintendencia Financiera de Colombia y aquellas disposiciones que la modifiquen o adicionen, usted tiene el derecho, en su calidad de consumidor financiero, a recibir toda la información pertinente y relacionada con el producto que adquiere, en particular la siguiente:

- Los derechos y obligaciones emanados del contrato de seguros y de las condiciones particulares
- El alcance de la cobertura, las exclusiones y de las garantías de los productos de seguros ofrecidos por LSC.
- El alcance de los servicios de intermediación
- Los costos del producto y su comercialización, de acuerdo con lo establecido en el art.9 de la ley 1328 de 2009
- La forma de vinculación contractual del intermediario con la entidad aseguradora y su estado de inscripción en el sistema unificado de consulta de intermediarios de Seguros
- La responsabilidad que como intermediario le corresponde frente al consumidor financiero
- La autorización otorgada por LSC para comercializar el producto de seguros ofrecido.
- El procedimiento, plazos y documentación a tener en cuenta para la reclamación de un siniestro
- Los canales por medio de los cuales puede formular una petición, queja o reclamo.

En caso de no haber recibido esta información por parte de su intermediario de seguros, o de considerar insuficiente la información provista, no dude en comunicarse con nosotros en el correo electrónico contacto@libertyseguros.com.co y/o en la línea telefónica en Bogotá 601 7945774 ext 2041.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA