



SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BARRANQUILLA			SUCURSAL BARRANQUILLA			COD.SUC 85	NO.PÓLIZA 85-46-101050945	ANEXO 1
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 19 03 2026	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 11 03 2026		A LAS HORAS 00:00	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 30 09 2029		A LAS HORAS 23:59	TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL SERVICIOS MEDICOS OLIMPUS I. P. S. SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA	IDENTIFICACIÓN NIT: 800.033.723-0
DIRECCIÓN: CRA 5 NO 26B - 23	CIUDAD: SANTA MARTA, MAGDALENA TELÉFONO: 3850540

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.8	IDENTIFICACIÓN NIT: 802.016.407-3
DIRECCIÓN: AV CIRCUNVALAR NRO. 45 - 124	CIUDAD: SOLEDAD, ATLANTICO TELÉFONO 3342641

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXIA ECDD10B, 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:

EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. 67-7-20036-2026 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTACION DE SERVICIO PARA LA REALIZACION DE EXAMENES DE LABORATORIOS CLINICO DE III Y IV NIVEL DE COMPLETIDAD PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL COMPLEMENTARIO - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ATLANTICO - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD MAGDALENA - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD SUCRE - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO DE SALUD NO 8 Y AQUELLOS AUTORIZADOR POR EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE PROFESIONALES DE SALUD (EIPS), ORDENADOS POR FALLOS DE TUTELAS, DESACATOS O ACCIONES JUDICIALES.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CALIDAD DEL SERVICIO	11/03/2026	31/08/2027	\$11,000,000.00	\$11,000,000.00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	11/03/2026	31/12/2026	\$4,400,000.00	
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	11/03/2026	31/08/2029	\$1,100,000.00	

ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO CON EL CONTRATO No 67-7-20036-2026 SE DEJA CONSTANCIA QUE LA VIGENCIA CORRECTA DEL AMPARO DE PRESTACION DE SERVICIO ES HASTA EL 31 DE AGOSTO DE 2027.
//
LOS DEMAS TERMINOS PERMANECEN SIN MODIFICAR.

VALOR PRIMA NETA \$ *****29.293.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8.000.00	IVA \$ *****7.085.00	TOTAL A PAGAR \$ *****44.378.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****16.500.000.00	PLAN DE PAGO CONTADO
---------------------------------------	---------------------------------------	-------------------------	------------------------------------	--	-------------------------

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
PORTO CIA LTDA. ASERORES DE SEGUR	4164	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

85-46-101050945

FIRMA AUTORIZADA: *Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Finanzas*



FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 50, PISO 5 TELEFONO: 601-2186977, 601-6019330

DI.F094164A

1



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BARRANQUILLA			SUCURSAL BARRANQUILLA			COD.SUC 85	NO.PÓLIZA 85-46-101050945	ANEXO 1
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 19 03 2026			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 11 03 2026			A LAS HORAS 00:00	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 30 09 2029	A LAS HORAS 23:59
TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA								

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL SERVICIOS MEDICOS OLIMPUS I. P. S. SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA	IDENTIFICACIÓN NIT: 800.033.723-0
DIRECCIÓN: CRA 5 NO 28B - 23	CIUDAD: SANTA MARTA, MAGDALENA TELÉFONO: 3850540

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.8	IDENTIFICACIÓN NIT: 802.016.407-3
DIRECCIÓN: AV CIRCUNVALAR NRO. 45 - 124	CIUDAD: SOLEDAD, ATLANTICO TELÉFONO: 3342641

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO



QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE 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 ASEGURADO COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 58 NO. 70-135 - TELEFONO: 3681078 - BARRANQUILLA

[Handwritten signature]



[Handwritten signature]

85-46-101050945

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Finanzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DLF004184A



SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BARRANQUILLA			SUCURSAL BARRANQUILLA			COD.SUC 85		NO.PÓLIZA 85-46-101050945		ANEXO 1	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 19 03 2026			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 11 03 2026			A LAS HORAS 06:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 30 09 2029		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL SERVICIOS MEDICOS OLIMPIUS I. P. S. SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA								IDENTIFICACIÓN NIT: 800.033.723-0			
DIRECCIÓN: CRA 5 NO 26B - 23						CIUDAD: SANTA MARTA, MAGDALENA		TELÉFONO: 3850540			

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.8								IDENTIFICACIÓN NIT: 802.016.407-3			
DIRECCIÓN: AV CIRCUNVALAR NRO. 45 - 124						CIUDAD: SOLEDAD, ATLANTICO		TELÉFONO 3342641			

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



CORRESPONSALES BANCARIOS



PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

Bancolombia Seguros del Estado
Cuenta Convenio 47189

Banco de Bogotá Seguros del Estado
Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA \$ *****29,293.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00	IVA \$ *****7,085.00	TOTAL A PAGAR \$ *****44,378.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****16,500,000.00
---------------------------------------	---------------------------------------	-------------------------	------------------------------------	--

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
PORTO CIA LTDA. ASESORES DE SEGUROS	4164	100.00			

PLAN DE PAGO **CONTADO**

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.

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		

NOTA: SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE RESERVA EL DERECHO DE DENEGAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO RACION DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 58 NO. 79-136 - TELEFONO: 3661078 - BARRANQUILLA



REFERENCIA PAGO:
1101361067678-0

(415) 7709998021167 (8020) 11613610676780 (3900) 000000044378 (96) 20270311

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA