

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.7

EL JEFE DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 7 "POLICÍA NACIONAL", EN USO DE LAS FACULTADES LEGALES OTORGADAS MEDIANTE ORDEN DEL DIA 25-227 DEL 22 DE SEPTIEMBRE DEL 2025 EMANADA POR LA DIRECCION DE SANIDAD DE LA POLICIA NACIONAL DEBIDAMENTE FACULTADOS PARA CELEBRAR CONTRATOS POR RESOLUCIÓN NO. 00502 DEL 05 DE MARZO DE 2026, EMANADA POR LA DIRECCION GENERAL DE LA POLICIA 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 APROBACION DE LA GARANTÍA ÚNICA.

CONTRATO DE SERVICIOS No.7 No 084-7-200177-25 ✓

CONTRATISTA: CLINICA EMPERATRIZ S.A.S

NIT/CC. 800175901-4

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD EN CONSULTA Y PROCEDIMIENTOS AMBULATORIO ARTROSCOPIA RASES7

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: SETENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS (\$ 75.000.000,00) M/CTE.

TIEMPO DE EJECUCIÓN CON PRORROGA: HASTA EL 31 DE JULIO DE 2026.

COMPAÑÍA ASEGURADORA: SEGUROS ESTADO

PÓLIZAS No. CUMPLIMIENTO:	30-46-101019185 ✓	ANEXO: 3	EXPEDIDA: 24/04/2026
PÓLIZAS RESPONSABILIDAD CIVIL No.	30-54-101004196 ✓	ANEXO: 4	EXPEDIDA: 24/04/2026

AMPARO	VALOR ASEGURADO	%	VIGENCIA (DÍA-MES-AÑO)	
			DESDE	HASTA
Cumplimiento De Contrato	\$ 15'000.000.00	20%	25/11/2025 ✓	31/01/2027 ✓
Calidad Servicio	\$ 37'500.000.00	50%	25/11/2025 ✓	31/07/2027 ✓
Pago de salarios prestaciones e indemnizaciones laborales	\$ 3'750.000.00	5%	25/11/2025 ✓	31/07/2029 ✓
Responsabilidad Civil Extracontractual	\$ 350.181.000,00	(200) SMLMV	25/11/2025	31/07/2026

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 Villavicencio a los veintiocho (27) días del mes de abril de 2026.


Teniente Coronel JAIME ANDRÉS ESPEJO NAVARRO
Jefe Regional Aseguramiento en Salud No. 7.

Elaboró: St. Javier Neftali Chisco Romero / Analista Grupo de Contratos Rases No. 7
Revisó: C.T. Sergio Andrés Ruiz Hidalgo / Jefe Área Logística y Financiera Rases No. 7
Revisó: St. Edison Javier Martínez Guayabó / Jefe Grupo de Contratos Rases7 (E)
Aprobó: CPS. Evelyn Alexandra Benítez Gutiérrez. Abogada/RASFST

Calle 15 No. 15ª-33 Avenida Los Maracos Barrio Estero
demet.rase7-con@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

POLICIA NACIONAL - VILLAVICENCIO

POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA



REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 7

NIT. 900.407.224-6

CERTIFICACIÓN

El presente documento acredita la autenticidad de la póliza de Cumplimiento No. 30-54-101004196 **ANEXO 4** de fecha 24/04/2026, y póliza de Responsabilidad Civil No. 30-46-101019185 **ANEXO 3** de fecha 24/04/2026, allegadas como Garantías Unicas a la modificación realizada del contrato No. No 084-7-200177-25, por parte del **CONTRATISTA CLINICA EMPERATRIZ S.A.S** con NIT. 800175901-4, las cuales se consulta en la página <https://consultapoliza.segurosdelestado.com/consultapoliza/Home/ConsultarPoliza>

Datos de la póliza

Estado:
Vigente

Número de póliza:
30-54-101004196

Fecha de expedición:
viernes, 24 de abril de 2026

Asegurado:
CLINICA EMPERATRIZ SAS

Inicio de vigencia:
martes, 25 de noviembre de 2025

Valor total asegurado:
\$ 350.181.000,00

Número de anexo:
4

Ramo:
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLI

Tomador:
CLINICA EMPERATRIZ SAS

Fin vigencia:
viernes, 31 de julio de 2026

[Consultar de nuevo](#)

Datos de la póliza

Estado:
Vigente

Número de póliza:
30-46-101019185

Fecha de expedición:
viernes, 24 de abril de 2026

Asegurado:
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.7 POLICIA NACIONAL

Inicio de vigencia:
martes, 25 de noviembre de 2025

Valor total asegurado:
\$ 56.250.000,00

Número de anexo:
3

Ramo:
CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL ONLINE

Tomador:
CLINICA EMPERATRIZ SAS

Fin vigencia:
martes, 31 de julio de 2026

[Consultar de nuevo](#)

Con estado **VIGENTE** en la plataforma digital de la Aseguradora.

Para constancia se firma en Villavicencio a los veintiocho (27) días del mes de abril del año 2026.

Atentamente,

Subintendente JAVIER NEPTALI CHISCO ROMERO
Analista Grupo de Contratos RASES No. 7

Fecha de Elaboración: 28-04-2026
Archivo: \\Dslipi\contra7\compartidas\716 CARPETA 2025\2 \\rslcipi\contra7\COMPARTIDAS\716 CARPETA 2025\4. ENTIDAD E S
Calle 15 No 15ª-33 Av. Los Maracos, El Estero.
demet.rase7-con@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN VILLAVICENCIO			SUCURSAL VILLAVICENCIO			COD.SUC 30		NO.PÓLIZA 30-46-101019185		ANEXO 3		
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
24 04 2026			25 11 2025			00:00	31 07 2029			23:59	ANEXO DE PRORROGA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL CLINICA EMPERATRIZ SAS								IDENTIFICACIÓN NIT: 800.175.901-4			
DIRECCIÓN: TV 29 NRO. 41 - 94						CIUDAD: VILLAVICENCIO, META			TELÉFONO: 6642653		

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.7 POLICIA NACIONAL		IDENTIFICACIÓN NIT: 900.407.224-6	
DIRECCIÓN: CALLE 44 NO.55-96			CIUDAD: VILLAVICENCIO, META		TELÉFONO 3108689716
ADICIONAL:					

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN 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:

EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. 084-7-200177-25 DEL 25/11/2025 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD EN CONSULTAS Y PROCEDIMIENTOS AMBULATORIO ARTROSCOPIA RASES 7.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CALIDAD DEL SERVICIO	25/11/2025	31/07/2027	\$37,500,000.00	\$37,500,000.00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	25/11/2025	31/01/2027	\$15,000,000.00	\$15,000,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	25/11/2025	31/07/2029	\$3,750,000.00	\$3,750,000.00

ACLARACIONES

CON EL PRESENTE ANEXO SE MODIFICAN VIGENCIAS DE ACUERDO AL ACTA No. 001 PRORROGA FIRMADA POR LAS PARTES INTERVINIENTES EL 17 DE ABRIL DE 2026 EN EL QUE SE ESTABLECE PRORROGAR LAS VIGENCIAS DESDE EL 1 DE MAYO HASTA EL 31 DE JULIO DE 2026 DEMAS TERMINOS VIGENTES Y SIN MODIFICAR

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****33.112.00	\$ *****8.000.00	\$ *****7.811.00	\$ *****48.923.00	\$ *****56.250.000.00	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
JUDY MILENA BOHORQUEZ HEREDIA	184298	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

30-46-101019185

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidenta de Finanzas



FIRMA TOMADOR



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN VILLAVICENCIO						SUCURSAL VILLAVICENCIO						COD.SUC 30		NO PÓLIZA 30-46-101019185		ANEXO 3	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO						
24 04 2026			25 11 2025			00:00	31 07 2029			23:59	ANEXO DE PRORROGA						

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL CLINICA EMPERATRIZ SAS								IDENTIFICACIÓN NIT: 800.175.901-4		
DIRECCIÓN: 1V 29 NRO. 41 - 94						CIUDAD: VILLAVICENCIO, META			TELÉFONO: 6642653	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:			REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.7 POLICIA NACIONAL			IDENTIFICACIÓN NIT: 900.407.224-6		
DIRECCIÓN: CALLE 44 NO.55-96			CIUDAD: VILLAVICENCIO, META			TELÉFONO 3108689716		
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

PAGOS CON



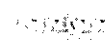
VISA

PAGOS CON



exito

MOVIRED



SURTIMAX



Coopidrogas

PAGOS CON CONVENIO NO NEGOCIABLE

Banco de Bogotá

Seguros del Estado

VALOR PRIMA NETA \$ *****33,112.00		GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00		IVA \$ *****7,811.00		TOTAL A PAGAR \$ *****48,923.00		VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****56,250,000.00	
INTERMEDIARIO						DISTRIBUCION OCASEGURO			
NOMBRE		CLAVE		CÓDIGO DE PART.		NOMBRE COMPAÑIA		VALOR ASEGURADO	
JOSE ALFONSO RODRIGUEZ BERRIO		141214		11111					

PLAN DE PAGO CONTADO
QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO

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

DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 38 NO. 33 - 45/49 - TELÉFONO: 6623707 - VILLAVICENCIO



REFERENCIA PAGO:
1100510448110-7

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE
CUMPLIMIENTO RAPIESTADO

RCE CONTRATO ESTATAL

CIUDAD DE EXPEDICIÓN VILLAVICENCIO			SUCURSAL VILLAVICENCIO			COD.SUC 30	NO.PÓLIZA 30-54-101004196	ANEXO 4
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
24 04 2026	25	11	2025	00:00	31 07 2026	23:59	ANEXO DE PRORROGA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL CLINICA EMPERATRIZ SAS	IDENTIFICACIÓN NIT: 800.175.901-4
DIRECCIÓN: TV 29 NRO. 41 - 94	CIUDAD: VILLAVICENCIO, META TELÉFONO: 6642653

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: CLINICA EMPERATRIZ SAS	IDENTIFICACIÓN NIT: 800.175.901-4
DIRECCIÓN: TV 29 NRO. 41 - 94	CIUDAD: VILLAVICENCIO, META TELÉFONO: 6642653
BENEFICIARIO: 900407224 - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.7 POLICIA NACIONAL Y/O TERCEROS AFECTADOS	

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN 15-05-2020 - 1329-P-06-00000-E-RCE-002A-D001, 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:

LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL EN QUE INCURRA EL TOMADOR/ASEGURADO DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, POR HECHOS OCURRIDOS COMO RESULTADO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO NO. 084-7-200177-25 DEL 25/11/2025 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD EN CONSULTAS Y PROCEDIMIENTOS AMBULATORIO ARTROSCOPIA RASES 7.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	25/11/2025	31/07/2026	\$350,181,000.00	\$350,181,000.00
DEDUCIBLE : 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV				
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	25/11/2025	31/07/2026	\$350,181,000.00	\$350,181,000.00
DEDUCIBLE : 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV				

ACLARACIONES

CON EL PRESENTE ANEXO SE MODIFICAN VIGENCIAS DE SEGUN ACTA No. 001 PRORROGA EN LA QUE ESTABLECE PRORROGAR LAS VIGENCIAS DEL CONTRATO DESDE EL 1 DE MAYO DEL 2026 HASTA EL 31 DE JULIO DE 2026 Y SE AJUSTAN SALARIOS DE ACUERDO A LO INDICADO EN EL CONTRATO DEMAS TERMINOS VIGENTES Y SIN MODIFICAR

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****220.661.00	\$ *****3.000.00	\$ *****42.495.00	\$ *****266.156.00	\$ *****350.181.000.00	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
JUDY MILENA BOHORQUEZ HEREDIA	184298	100.00			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

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 CARRERA 38 NO. 33 - 45/49 - TELEFONO: 6623707 - VILLAVICENCIO

30-54-101004196

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Finanzas



FIRMA TOMADOR

SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE
CUMPLIMIENTO RAPIESTADO

RCE CONTRATO ESTATAL

CIUDAD DE EXPEDICIÓN					SUCURSAL					COD.SUC		NO.PÓLIZA		ANEXO
VILLAVICENCIO					VILLAVICENCIO					30		30-54-101004196		4
FECHA EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO			
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	HORAS	DÍA	MES	AÑO	HORAS				
24	04	2026	25	11	2025	00:00	31	07	2026	23:59	ANEXO DE PRORROGA			