


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

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD META

EL JEFE DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD META "POLICÍA NACIONAL", EN USO DE LAS FACULTADES LEGALES OTORGADAS MEDIANTE ORDEN DEL DÍA No. 26-124 DEL 04 DE MAYO DEL 2026, POR LA DIRECCION DE SANIDAD DE LA POLICIA NACIONAL DEBIDAMENTE FACULTADOS PARA CELEBRAR CONTRATOS POR RESOLUCIÓN 00502 DEL 05 DE MARZO DE 2026, EMANADA DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE LA POLICÍA 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 UNICA.

CONTRATO DE SERVICIOS PN UPRES META No 103-7-200081-26

CONTRATISTA: ELKIN ALONSO HENAO NOREÑA (TOYODIESEL). NIT/CC. 86.066.748

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO INTEGRAL PREVENTIVO Y CORRECTIVO CON SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE REPUESTOS Y ACCESORIOS PARA LOS VEHICULOS QUE FORMAN PARTE DEL PARQUE AUTOMOTOR Y MOTOCICLETAS DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD META.

VALOR DEL CONTRATO: NOVENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS (\$95.000.000.00) MCTE.

TIEMPO DE EJECUCIÓN: HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026

COMPAÑÍA ASEGURADORA: SEGUROS DEL ESTADO SA.

PÓLIZAS CUMPLIMIENTO No:	30-44-101070183	ANEXO No:	0	EXPEDIDA:	08/05/2026
PÓLIZAS RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL No:	30-40-101026666	ANEXO No:	0	EXPEDIDA:	08/05/2026

AMPARO	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA	
		DESDE	HASTA
Cumplimiento del contrato	19.000.000,00	07/05/2026	01/07/2027
Calidad del servicio	47.500.000,00	07/05/2026	01/01/2028
Pago de salario y prestaciones	4.750.000,00	07/05/2026	01/01/2030
Responsabilidad civil extracontractual	350.181.000,00	07/05/2026	01/01/2027

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 ONCE (11) días de Mayo de 2026.


Subteniente ISABELLA RENGIFO RENGIFO
Jefe Unidad Prestadora de Salud Meta (E).

Elaboro: SI. Diego Mauricio Meneses Galvis, Analista de Contratos

Revisado: SI. Edison Javier Martínez Guayabo, Jefe Contratos (E).

Revisó: CT. Sergio Andrés Ruiz Hidalgo, Jefe Área Logística y Financiera RASES No 7

Revisó: CPS -04. Evelyne Alexandra Benitez Gutiérrez, Abogada

Fecha de Elaboración: 11/05/2026

Archivo: \\dsclipi-contra9\COMPARTIDA\ICARPETA 2026\1 - PROCESOS MINIMA

Calle 15 No. 15ª-33 avenida los maracos barrio estero
demei_rase7-con@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACION PUBLICA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA



UNIDAD PRESTADORA DE SALUD META
NIT. 901-361-398-2

CERTIFICACION


Que para validar la autenticidad de la póliza se consulta en la dirección <https://consultapoliza.segurosdelestado.com/consultapoliza/Home/ConsultarPoliza>, las garantías contractuales de Cumplimiento No **30-44-101070183** de fecha 08/05/2026 y Responsabilidad Civil No **30-40-101026666** de fecha 08/05/2026, adjuntada al contrato por el señor **ELKIN ALONSO HENAO NOREÑA** identificado con cédula de ciudadanía No. **86.066.748** de Villavicencio Propietario establecimiento de comercio **TOYODIESEL**, se certifica se encuentra activa en el sistema.

Datos de la póliza	
Estado:	Vigente
Número de póliza:	30-44-101070183
Fecha de expedición:	viernes, 8 de mayo de 2026
Asegurado:	LA POLICIA NACIONAL-DIRECCION DE SANIDAD-UNIDAD PRESTADORA DE SALUD META
Inicio de vigencia:	jueves, 7 de mayo de 2026
Valor total asegurado:	\$ 71.250.000,00
Número de anexo:	0
Ramo:	CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL
Tomador:	HENAO NOREÑA ELKIN ALONSO
Fin vigencia:	martes, 1 de enero de 2030

Datos de la póliza	
Estado:	Vigente
Número de póliza:	30-40-101026666
Fecha de expedición:	viernes, 8 de mayo de 2026
Asegurado:	LA POLICIA NACIONAL-DIRECCION DE SANIDAD-UNIDAD PRESTADORA DE SALUD META
Inicio de vigencia:	jueves, 7 de mayo de 2026
Valor total asegurado:	\$ 350.181.000,00
Número de anexo:	0
Ramo:	RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPL
Tomador:	HENAO NOREÑA ELKIN ALONSO
Fin vigencia:	viernes, 1 de enero de 2027

Para constancia se firma en Villavicencio a los ONCE (11) días de Mayo de 2026

Atentamente,


Subintendente **DIEGO MAURICIO MENESES GALVIS**
Analista de Contratos

Elaboró: **SI. DIEGO MAURICIO MENESES GALVIS**
Analista de Contratos

Fecha de Elaboración: 11/05/2026
Archivo: \dsc\lpi-contras\COMPARTIDA\CARPETA 2026\1 - PROCESOS MINIMA CUANTIA

Calle 15 No 15ª-33 av. los maracos barrio 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 30-44-101070183	ANEXO 0
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 08 05 2026	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 07 05 2026	A LAS HORAS 00:00	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 01 01 2030	A LAS HORAS 23:59	TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL			

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL HENAO NOREÑA, ELKIN ALONSO	IDENTIFICACIÓN CC: 86.066.748
DIRECCIÓN: CR 31 NRO. 31 - 35 PORVENIR	Ciudad: VILLAVICENCIO, META TELÉFONO: 3123977238

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: LA POLICIA NACIONAL-DIRECCION DE SANIDAD-UNIDAD PRESTADORA DE SALUD META	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.361.398-2
DIRECCIÓN: CL 15 NRO. 15 A - 33 BRR EL ESTERO	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 PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS CON OCASION DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, EN DESARROLLO DEL CONTRATO 103-7-200081-26 CUYO OBJETO ES PRESTACION DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO INTEGRAL PREVENTIVO Y CORRECTIVO CON SUMINISTRO E INSTALACION DE REPUESTOS Y ACCESORIOS PARA LOS VEHICULOS QUE FORMAN PARTE DEL PARQUE AUTOMOTOR Y MOTOCICLETAS DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD META.

AMPARO EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE LAS MULTAS DE LA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS, SEGUROS DEL ESTADO RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	07/05/2026	01/07/2027	\$19,000,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	07/05/2026	01/01/2028	\$47,500,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	07/05/2026	01/01/2030	\$4,750,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICION	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ ****344.830.00	\$ *****8.000.00	\$ *****67.037.00	\$ *****419.868.00	\$ *****71.250.000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURADO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
DIRECTA	4013	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

30-44-101070183

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidenta de Finanzas

FIRMA TOMADOR:

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN VILLAVICENCIO			SUCURSAL VILLAVICENCIO			COD.SUC 30		NO.PÓLIZA 30-40-101026666		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO		VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS		TIPO MOVIMIENTO	
08 05 2026		07 05 2026		00:00		01 01 2027		23:59		EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL HENAO NOREÑA, ELKIN ALONSO								IDENTIFICACIÓN CC: 86.066.748			
DIRECCIÓN: CR 31 NRO. 31 - 35 PORVENIR						CIUDAD: VILLAVICENCIO, META			TELÉFONO: 3123977238		

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: LA POLICIA NACIONAL-DIRECCION DE SANIDAD-UNIDAD PRESTADORA DE SALUD META								IDENTIFICACIÓN NIT: 901.361.398-2			
DIRECCIÓN: CL 15 NRO. 15 A - 33 BRR EL ESTERO						CIUDAD: VILLAVICENCIO, META			TELÉFONO 3108689716		
BENEFICIARIO: 901361398 - LA POLICIA NACIONAL-DIRECCION DE SANIDAD-UNIDAD PRESTADORA DE SALUD META											

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 / 31-03-22 -1329-P-06-00000-E-RCE-001P-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:
EL PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS A TERCEROS EN DESARROLLO DEL CONTRATO 101-7-200051-26 CUYO OBJETO ES PRESTACION DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO INTEGRAL PREVENTIVO Y CORRECTIVO CON SUMINISTRO E INSTALACION DE REPUESTOS Y ACCESORIOS PARA LOS VEHICULOS QUE FORMAN PARTE DEL PARQUE AUTOMOTOR Y MOTOCICLETAS DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD META

AMPAROS

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL
RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	07/05/2026	01/01/2027	\$350,181,000.00
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	07/05/2026	01/01/2027	\$350,181,000.00
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	07/05/2026	01/01/2027	\$350,181,000.00

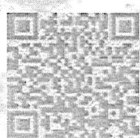
ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****573,241.00	\$ *****20,000.00	\$ *****112,715.00	\$ *****705,957.00	\$ *****350,181,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPANIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
DIRECTA	4013	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

[Firma Autorizada]



[Firma Tomador]

30-40-101026666
FIRMA AUTORIZADA: Josa Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICION VILLAVICENCIO			SUCURSAL VILLAVICENCIO			COD.SUC 30		NO.POLIZA 30-40-101026666		ANEXO 0		
FECHA EXPEDICION DÍA MES AÑO 08 05 2026			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 07 05 2026			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 01 01 2027		A LAS HORAS 23:59		TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL HENAO NORENA, ELKIN ALONSO	IDENTIFICACION CC: 86.066.748
DIRECCION: CR 31 NRO. 31 - 35 PORVENIR	CIUDAD: VILLAVICENCIO, META TELÉFONO: 3123977238

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: LA POLICIA NACIONAL-DIRECCION DE SANIDAD-UNIDAD PRESTADORA DE SALUD META	IDENTIFICACION NIT: 901.361.398-2
DIRECCION: CL 15 NRO. 15 A - 33 BRR EL ESTERO	CIUDAD: VILLAVICENCIO, META TELÉFONO: 3108689716
BENEFICIARIO: 901361398 - LA POLICIA NACIONAL-DIRECCION DE SANIDAD-UNIDAD PRESTADORA DE SALUD META	

AMPARCOS	DEPUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL
RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	07/05/2026	01/01/2027	\$350,181,000.00
RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	07/05/2026	01/01/2027	\$350,181,000.00
GASTOS MEDICOS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	07/05/2026	01/01/2027	\$350,181,000.00

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 COLABORACION

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCION DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 38 NO. 33 - 45/49 - TELEFONO: 6623707 - VILLAVICENCIO

[Firma Autorizada]

[Firma Consultador]

30-40-101026666

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

CONSULTADOR