



SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                      |                               |  |                             |                               |  |                |                              |            |
|--------------------------------------|-------------------------------|--|-----------------------------|-------------------------------|--|----------------|------------------------------|------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTÁ, D.C. |                               |  | SUCURSAL<br>ANTIGUO COUNTRY |                               |  | COD.SUC<br>21  | NO.PÓLIZA<br>21-44-101486177 | ANEXO<br>3 |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO      | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS<br>HORAS              | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS<br>HORAS | TIPO MOVIMIENTO              |            |
| 22 05 2026                           | 27 11 2025                    |  | 00:00                       | 30 10 2029                    |  | 23:59          | ANEXO DE PRORROGA            |            |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                                |                                   |
|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>UROLOGOS Y GINECOLOGOS DE COLOMBIA SA | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.131.820-1 |
| DIRECCIÓN: CR 25 A NRO. 1 ASUR - 45 INT. 637                   | CIUDAD: MEDELLIN, ANTIOQUIA       |
|                                                                | TELÉFONO: 4487644                 |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                   |                                   |
|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 6 | IDENTIFICACIÓN NIT: 811.032.059-3 |
| DIRECCIÓN: CARRERA 43A NO. 48C SUR 45                             | CIUDAD: ENVIGADO, ANTIOQUIA       |
|                                                                   | TELÉFONO 3390738                  |

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 N.65-7-20310-25, CUYO OBJETO ES, PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN LA ESPECIALIDAD DE UROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS DE APOYO DIAGNÓSTICO PARA GARANTIZAR DE MANERA OPORTUNA LAS ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS USUARIOS PERTENECIENTES AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N.6

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS                                                                     | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                                   | 27/11/2025     | 28/02/2027     | \$24,220,000.00  | \$24,220,000.00    |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 27/11/2025     | 30/10/2029     | \$6,055,000.00   | \$6,055,000.00     |
| CALIDAD DEL SERVICIO                                                        | 27/11/2025     | 30/04/2027     | \$60,550,000.00  | \$60,550,000.00    |

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE RECIBE MODIFICACION N.2, EN EL CUAL SE ADICIONA LA SUMA DE \$8.600.000 Y SE PRORROGA VIGENCIA EN UN (1) MES.  
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

| VALOR PRIMA NETA   | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA              | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO    |
|--------------------|-------------------|------------------|------------------------|-----------------------|-----------------|
| \$ *****17,953.00  | \$ *****4,000.00  | \$ *****4,171.00 | \$ *****26,124.00      | \$ *****90,825,000.00 | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO      |                   |                  | DISTRIBUCIÓN COASEGURO |                       |                 |
| NOMBRE             | CLAVE             | % DE PART.       | NOMBRE COMPAÑÍA        | % PART.               | VALOR ASEGURADO |
| SANIN ALIANZA LTDA | 133456            | 100.00           |                        |                       |                 |

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 ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 83 NO 19-10 - TELÉFONO: 6-917963 - BOGOTÁ, D.C.

21-44-101486177

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                      |  |  |                               |  |  |                             |  |                               |  |  |             |               |                   |                              |  |            |  |  |
|--------------------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|-----------------------------|--|-------------------------------|--|--|-------------|---------------|-------------------|------------------------------|--|------------|--|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTÁ, D.C. |  |  |                               |  |  | SUCURSAL<br>ANTIGUO COUNTRY |  |                               |  |  |             | COD.SUC<br>21 |                   | NO.PÓLIZA<br>21-44-101486177 |  | ANEXO<br>3 |  |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO      |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  |  | A LAS HORAS                 |  | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  |  | A LAS HORAS |               | TIPO MOVIMIENTO   |                              |  |            |  |  |
| 22 05 2026                           |  |  | 27 11 2025                    |  |  | 00:00                       |  | 30 10 2029                    |  |  | 23:59       |               | ANEXO DE PRORROGA |                              |  |            |  |  |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                                |                                                  |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>UROLOGOS Y GINECOLOGOS DE COLOMBIA SA | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.131.820-1                |
| DIRECCIÓN: CR 25 A NRO. 1 ASUR - 45 INT. 637                   | CIUDAD: MEDELLIN, ANTIOQUIA<br>TELÉFONO: 4487644 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                      |                                                 |
|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 6 | IDENTIFICACIÓN NIT: 811.032.059-3               |
| DIRECCIÓN: CARRERA 43A NO. 48C SUR 45                                | CIUDAD: ENVIGADO, ANTIOQUIA<br>TELÉFONO 3390738 |

ADICIONAL:

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

[www.segurosdelestado.com](http://www.segurosdelestado.com)  
o [www.segurosdevidadelestado.com](http://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**

  Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 008465445

|                                       |                                       |                         |                                    |                                                |                         |
|---------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ *****17,953.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****4,000.00 | IVA<br>\$ *****4,171.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****26,124.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****90,825,000.00 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                         |                                       |                         | DISTRIBUCION COASEGURO             |                                                |                         |
| NOMBRE                                | CLAVE                                 | % DE PART.              | NOMBRE COMPAÑIA                    | % PART.                                        | VALOR ASEGURADO         |
| SANIN ALIANZA LTDA                    | 133456                                | 100.00                  |                                    |                                                |                         |

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 ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTÁ, D.C.

## FORMA DE PAGO

| BANCO | CHEQUE No. | VALOR |
|-------|------------|-------|
|       |            |       |

|           |  |
|-----------|--|
| EFFECTIVO |  |
| CHEQUE    |  |
| TOTAL \$  |  |



(415) 7709998021167 (8020) 11005141922342 (3900) 000000026124 (96) 20261127

REFERENCIA  
PAGO:  
1100514192234-2

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

|                                      |  |  |                               |  |  |                             |                               |  |  |             |                   |               |  |                              |  |            |  |
|--------------------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|-----------------------------|-------------------------------|--|--|-------------|-------------------|---------------|--|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTÁ, D.C. |  |  |                               |  |  | SUCURSAL<br>ANTIGUO COUNTRY |                               |  |  |             |                   | COD.SUC<br>21 |  | NO.PÓLIZA<br>21-44-101486177 |  | ANEXO<br>3 |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO      |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  |  | A LAS HORAS                 | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  |  | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO   |               |  |                              |  |            |  |
| 22 05 2026                           |  |  | 27 11 2025                    |  |  | 00:00                       | 30 10 2029                    |  |  | 23:59       | ANEXO DE PRORROGA |               |  |                              |  |            |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                                |                                   |
|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>UROLOGOS Y GINECOLOGOS DE COLOMBIA SA | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.131.820-1 |
| DIRECCIÓN: CR 25 A NRO. 1 ASUR - 45 INT. 637                   | CIUDAD: MEDELLIN, ANTIOQUIA       |
|                                                                | TELÉFONO: 4487644                 |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                                      |                                   |
|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 6 | IDENTIFICACIÓN NIT: 811.032.059-3 |
| DIRECCIÓN: CARRERA 43A NO. 48C SUR 45                                | CIUDAD: ENVIGADO, ANTIOQUIA       |
|                                                                      | TELÉFONO: 3390738                 |

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 ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTÁ, D.C.

21-44-101486177

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF133456E



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

## **CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA**

Hacemos constar, que la póliza N° 101486177, anexo 3, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en BOGOTA, D.C. a los 22 días del mes de MAYO de 2026

21-44-101486177

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas