

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

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD TIPO B NORTE DE SANTANDER

EL COMANDANTE POLICÍA METROPOLITANA DE CÚCUTA, EN USO DE LAS FACULTADES LEGALES OTORGADAS MEDIANTE RESOLUCIÓN 00502 DEL 05 DE MARZO DEL 2026 Y EN DESARROLLO DE LO CONSAGRADO EN LOS ARTÍCULOS 7 Y 23 DE LA LEY 1150 DE 2007 Y EL DECRETO 1082 DE 2015 REFERENTES A LA APROBACIÓN DE LA GARANTÍA ÚNICA.

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 75-7-20114-26.

CONTRATISTA: PRIUS MEDICAL SERVICES S.A.S. Nit 901046823-1

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y EVENTUALMENTE CORRECTIVO A TODO COSTO CON REPUESTOS GENUINOS PARA LOS EQUIPOS BIOMEDICOS ADSCRITOS A LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NORTE DE SANTANDER.

VALOR DEL CONTRATO: \$ 331.935.803,00

PLAZO DE EJECUCIÓN: desde la aprobación de las garantías hasta el 31 de diciembre de 2026

COMPAÑÍA ASEGURADORA: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA.

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO: N° 430 - 47 – 994000076275 ANEXO: 0 EXPEDIDA: 04/06/2026

PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL: N° 430 - 74 – 994000029242 ANEXO: 0 EXPEDIDA: 04/06/2026

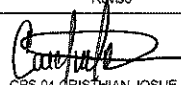
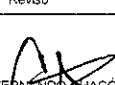
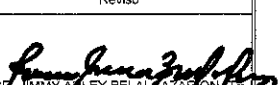
AMPARO	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA (DÍA-MES-AÑO)	
		DESDE	HASTA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	\$66.387.161	01/06/2026	01/07/2027
CALIDAD DEL SERVICIO	\$165.967.902	01/06/2026	01/07/2028
PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	\$16.596.790	01/06/2026	01/07/2030
RESPONSABILIDAD CIVIL	\$350.181.000	01/06/2026	01/07/2027

Para cumplir con los principios de transparencia e información cierta, según lo consagrado por el artículo 3 de la Ley 1328 de 2009 y en ejercicio de lo dispuesto en el literal a) del numeral 3 del artículo 326 del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero, la garantía única ha sido verificada a través del siguiente link: https://www.solidaria.com.co/Patrimoniales/Consulta/frm_ingdatos.aspx

Por encontrarse expedida en debida forma su validez, integridad y completitud, y de conformidad con lo exigido en el contrato de referencia, se aprueba la Póliza de Garantía única de Cumplimiento y Responsabilidad Civil.

Para constancia se firma en San José de Cúcuta, 05 JUN 2026

Coronel IBARDO FABIO OJEDA PRASO
Comandante Policía Metropolitana de Cúcuta

Elaboró	Revisó	Revisó	Revisó	Revisó	Revisó
 SI. CESAR ALBEIRO VERA C. Funcionario UPRES TIPO B DENOR	 CPS 04 CRISTHIAN JOSUE LEAL Abogado UPRES TIPO B DENOR	 CT. EDWIN GAVANNI SÁENZ O. Jefe Asuntos Jurídicos – MECUC (E)	 CT. JENIFER BEARON ARIZA. Jefe Grupo Soporte y Apoyo UPRES TIPO B DENOR	 MY. EIDER FERNANDO CHAPÓN G. Jefe UPRES TIPO B DENOR (E)	 CP. JIMMY DALEY BELAVALAZARON TE Subcomandante Policía Metropolitana de Cúcuta

Calle 22 N° 2-03 Urbanización Tasajero
Teléfono 3505851030
denor.upres-gco@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA



Aseguradora Solidaria

de Colombia

12 de mayo de 2020

MÓDULO



Consultar Póliza



Salir

Número de póliza: 994000076275

Agencia: CALI SUR

Asegurado / Beneficiario: LA NACION POLICIA NACIONAL - POLICIA METROPOLITANA DE CUCUTA - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NORTE DE

Tomador / Garantizados: PRIUS MEDICAL SERVICES SAS

Número de anexo: 0

Ramo: CUMP. ENT. ESTATALES

Detalle amparos asegurados:

Amparo / Cobertura	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia	Valor Asegurado
CUMPLIMIENTO	lunes, 1 de junio de 2020	viernes, 1 de julio de 2020	\$63.387.160,60
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	lunes, 1 de junio de 2020	lunes, 1 de julio de 2020	\$18.598.790,15
CALIDAD DEL SERVICIO	lunes, 1 de junio de 2020	sábado, 1 de julio de 2020	\$165.867.901,60

Nueva Consulta

Visualizar PDF

Llamada gratuita: 018000 512021 Bogotá: (031) 291 6868 Línea solidaria: #789



Aseguradora Solidaria

de Colombia

12 de mayo de 2020

INICIO

AYUDA

INICIAR SESIÓN

2. Información para el pago

En diligencia los campos pendientes, verifique que los datos que aparecen sean los correctos y haz clic en [Seguir](#)

Número Electrónico: 4303905756

Total Deuda: \$ 1.127.415,00

Tipo identificación:

NIT

Tipo de identificación del tomador de póliza.

Valor a Pagar:

1.127.415,00

Valor a pagar

Teléfono/Celular:

Teléfono/Celular

Número de teléfono o celular del tomador de póliza.

Identificación:

90104623

Número de identificación del tomador de póliza.

Correo electrónico:

Correo electrónico

Correo electrónico del tomador de póliza.

Datos adicionales:

- NOMBRES:
- APELLIDOS: PRIUS MEDICAL SERVICES SAS
- RAMO: RESP CIVIL EXT PATRI
- PÓLIZA: 994000029242
- SUCURSAL: CALI SUR

Poliza seleccionada

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015 - PATRICLSUSP09V4

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4303906749

PÓLIZA No:430 - 47 - 994000076275 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: CALI SUR

COD. AGENCIA: 430

RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION

TIPO DE IMPRESION: IMPRESION

DÍA MES AÑO
4 6 2026
FECHA DE EXPEDICION

DÍA MES AÑO
4 6 2026
FECHA DE IMPRESION

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: PRIUS MEDICAL SERVICES SAS

CIUDAD: SANTANDER DE QUILICHAO, CAUCA

IDENTIFICACION: NIT 901.046.823-1

DIRECCION: CALLE 4#11-51

TELÉFONO: 3183628641

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: LA NACION POLICIA NACIONAL - POLICIA METROPOLITANA DE CUCUTA - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NORTE DE

IDENTIFICACION: NIT 900.259.415-0

BENEFICIARIO: LA NACION POLICIA NACIONAL - POLICIA METROPOLITANA DE CUCUTA - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NORTE DE

IDENTIFICACION: NIT 900.259.415-0

AMPAROS

Giro de Negocio: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

Descripción Amparos	Vigencia Desde	Vigencia Hasta	Suma Asegurada
Contrato			
CUMPLIMIENTO	01/06/2026	01/07/2027	66,387,161
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	01/06/2026	01/07/2030	16,596,790
CALIDAD DEL SERVICIO (CONTRACTUAL)	01/06/2026	01/07/2028	165,967,902

BENEFICIARIOS

NIT 900259415 - LA NACION POLICIA NACIONAL - POLICIA METROPOLITANA DE CUCUTA - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NORTE DE,

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

OBJETO DE LA GARANTIA

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DEL CONTRATO NO. 75-7-20114-26 DE FECHA CELEBRADO ENTRE LAS PARTES RELACIONADO CONPRESTACIÓN DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y -EVENTUALMENTE CORRECTIVO A TODO COSTO CON REPUESTOS GENUINOS PARA LOS EQUIPOS BIOMEDICOS ADSCRITOS A LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NORTE DE SANTANDER.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA	TOTAL A PAGAR:
\$\$\$ 248,951,852.25	\$\$\$ 1,457,016.29	\$\$\$ 15,000.00	\$\$\$ 279,683.10	\$\$\$ 1,751,699.00

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
A Y C SEGUROS LTDA	9652	100.00			

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACION DEL CONTRATO DE SEGURO. USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACION: DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURIDICA A QUIEN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR, ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES, Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDA SOCIEDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADEO, PROMOCION Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISION DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAISES), BAJO LOS PARAMETROS DE LA LEY 1521 DE 2012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMAS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA, EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMAS PRINCIPIOS QUE IMPLIQUEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACION APLICABLE. ESTA AUTORIZACION SE MANTENDRA POR EL TIEMPO DE DURACION DEL VINCULO O LA PRESTACION DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACION DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLITICAS, IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN: <https://aseguradorasolidaria.com.co/ENLACES-DE-INTERES/POLITICA-DE-PRIVACIDAD.ASPX>

Las condiciones generales de su póliza se pueden descargar de nuestra Página Web www.solidaria.com.co en la opción SEGUROS - TU RESPALDO - SEGUROS PATRIKONIALES. Aseguradora Solidaria pensando en su tranquilidad, le invita a verificar la validez de esta póliza ingresando a nuestra Página Web www.solidaria.com.co en la opción SERVICIOS - CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO.

FIRMA ASEGURADOR



(415)7701861000019(8020)000000000070004303906749

FIRMA TOMADOR

DIRECCION NOTIFICACION ASEGURADORA: Calle 100 No. 3A-45 Piso 6 y 12 Bogotá

CLIENTE

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda * Dirección: Carrera 13 A # 28-38 Oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 791 9180
Fax: (601) 458 7174 * Celular: 312 342 6229 * Correo electrónico: defensoria@solidaria.com.co
Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
<https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx>



GRAN CONTRIBUYENTE RES.2503 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

**PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL
EXTRACONTRACTUAL CORRELATIVA A CUMPLIMIENTO
- PATRICLSUSP07V2**

**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS
4303906756**

PÓLIZA No:430 - 74 - 994000029242 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: CALI SUR

COD.AGENCIA: 430

RAMO: 74

DÍA MES AÑO
4 6 2026

VIGENCIA DE LA POLIZA

DÍA MES AÑO HORAS
1 6 2026 23:59

VIGENCIA DESDE A LAS

DÍA MES AÑO HORAS
1 7 2027 23:59

VIGENCIA HASTA A LAS DIAS

DÍA MES AÑO
4 6 2026

FECHA DE IMPRESIÓN

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL

TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION

VIGENCIA DEL ANEXO

DÍA MES AÑO HORAS
1 6 2026 23:59

VIGENCIA DESDE A LAS

DÍA MES AÑO HORAS
1 7 2027 23:59

VIGENCIA HASTA A LAS DIAS

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: PRIUS MEDICAL SERVICES SAS

IDENTIFICACIÓN: NIT 901.046.823-1

DIRECCIÓN: CALLE 4#11-51

CIUDAD: SANTANDER DE QUILICHAO, CAUCA

TELÉFONO: 3183628641

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: LA NACION POLICIA NACIONAL - POLICIA METROPOLITANA DE CUCUTA - UNIDAD
PRESTADORA DE SALUD NORTE DE

IDENTIFICACIÓN: NIT
900.259.415-0

DIRECCIÓN: CLL 22 NO 203 URBANIZACION TASAJERO

CIUDAD: SANTANDER DE QUILICHAO, CAUCA

TELÉFONO: 7578941

BENEFICIARIO: S TERCEROS AFECTADOS

AMPAROS

IDENTIFICACIÓN: NIT 300.175.10

ASEGURADO: LA NACION POLICIA NACIONAL - POLICIA METROPOLITANA DE CUCUTA - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD
ITEM: 1 DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER CIUDAD: CÚCUTA DIRECCION: DONDE SE EJECUTE EL CONTRATO
TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: COMERCIALMANZANA:
CALLE 4#11-51

ACTIVIDAD: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

Descripción Amparos

Contrato

Vigencia Desde

Vigencia Hasta

Suma Asegurada

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

01/06/2026

01/07/2027

350,181,000

DEDUCIBLES:10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo:1.00 SMMLV DEL VALOR DE LA PERDIDA

BENEFICIARIOS

SI 3001751 - TERCEROS AFECTADOS, S

MEDIANTE LA PRESENTE PÓLIZA SE AMPARAN LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE CAUSE DIRECTAMENTE EL ASEGURADO
CON MOTIVO DE UNA DETERMINADA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA DE ACUERDO CON LA LEY
COLOMBIANA EN VIRTUD DE LA EJECUCION DEL CONTRATO NO. 75-7-20114-26 REFERENTE A PRESTACIÓN DE SERVICIOS
DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y -EVENTUALMENTE CORRECTIVO A TODO COSTO CON REPUESTOS GENUINOS PARA LOS
EQUIPOS BIOMEDICOS ADSCRITOS A LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NORTE DE

VALOR ASEGURADO TOTAL:
\$*** 350,181,000.00

VALOR PRIMA:
\$*** 947,407.50

GASTOS EXPEDICION:
\$*** 0.00

IVA
\$*** 180,007.43

TOTAL A PAGAR:
\$*** 1,127,415.00

NOMBRE INTERMEDIARIO
A Y C SEGUROS LTDA

CLAVE
9652

%PART
100.00

NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO

%PART

VALOR ASEGURADO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y
DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENIDADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA
EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR



(415)7701861000019(8020)000000000070004303906756

FIRMA TOMADOR

DIRECCION NOTIFICACION ASEGURADORA: Calle 100 No. 3A-5 Piso 5 y 12 Bogota

CLIENTE

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda * Dirección: Carrera 13 A # 28-38 Oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 791 9180
Fax: (601) 458 7174 * Celular: 312 342 6229 * Correo electrónico: defensoria@solidaria.com.co
Para mayor información le invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
<https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx>



GRAN CONTRIBUYENTE RES. 2595 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6611, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

