

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		

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 DÍA No. 25-227 CON FECHA 22 DE SEPTIEMBRE DEL 2025, POR LA DIRECCION DE SANIDAD DE LA POLICIA NACIONAL DEBIDAMENTE FACULTADOS PARA CELEBRAR CONTRATOS POR RESOLUCIÓN 00502 DEL 05 DE MARZO DE 2026, MODIFICADA PARCIALMENTE Y ADICIONADA POR LA RESOLUCIÓN 01567 DEL 06 DE JUNIO 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 ÚNICA.

CONTRATO DE SERVICIOS PN RASES No 7 No 084-7-200060-26

CONTRATISTA: PORSALUD S.A.S. NIT/CC. 800.230.659-1

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACION DE LOS SERVICIOS EN LA ESPECIALIDAD DE GASTROENTEROLOGIA Y APOYO DE DIAGNOSTICO, PARA LA SALUD DE LOS USUARIOS DE SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.7, SEGÚN LO ESTABLECIDO EN EL ACUERDO No. 093 DEL 08 DE OCTUBRE DE 2025 DEFINICIÓN DEL PLAN DE SERVICIOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y DE LA POLICÍA NACIONAL (PSTS).

VALOR DEL CONTRATO: TRECIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS (\$350.000.000,00) M/CTE.

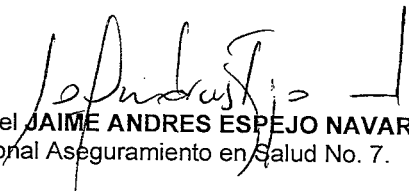
TIEMPO DE EJECUCIÓN: HASTA EL 30 DE NOVIEMBRE DE 2026.

COMPAÑÍA ASEGURADORA: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

PÓLIZAS CUMPLIMIENTO No:	4530943	Número de Documento No:	17317881	EXPEDIDA:	23/06/2026
PÓLIZAS RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL No:	013001074104	Número de Documento No:	14258309	EXPEDIDA:	23/06/2026

AMPARO	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA	
		DESDE	HASTA
Cumplimiento del contrato	70.000.000,00	19/06/2026	31/05/2027
Calidad del servicio	175.000.000,00	19/06/2026	30/11/2027
Pago de salario y prestaciones	17.500.000,00	19/06/2026	30/11/2029
Responsabilidad civil extracontractual	350.181.000,00	19/06/2026	30/11/2026

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 el veinticuatro (24) días de Junio de 2026.


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

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

Revisado: CT. Sergio Andrés Ruiz Hidalgo, Jefe Contratos (E).

Reviso: MY. Luisa Fernanda Mejía Rojas, Jefe Área Logística y Financiera RASES No 7 (E).

Revisó: CPS -04. . Evelyn Alexandra Benítez Gutiérrez, Abogada.

Fecha de Elaboración: 24/06/2026

Archivo: \\dsclipi-contra9\COMPARTIDA\CARPETA 2026\1 - PROCESOS MENOR CUANTIA

Calle 15 No. 15ª-33 avenida los maracos barrio estero

demet.rase7-con@policia.gov.co

www.policia.gov.co

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA



REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 7
NIT. 900.407.224-6

CERTIFICACION

Que para validar la autenticidad de la póliza se consulta en la dirección <https://provalidarpoliza.azurewebsites.net/890903407/verify?id=6a3ad9b5a3ef4b61a58ad47c/>, las garantías contractuales de Cumplimiento No **4530943** de fecha 23 de Junio de 2026 y Responsabilidad Civil No **013001074104** de fecha 23 de Junio de 2026, adjuntada al contrato por sociedad comercial **PORSALUD SAS**, identificada con NIT **800230659-1**, se certifica se encuentra activa en el sistema.

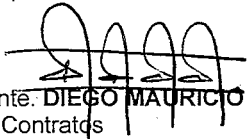
Datos de póliza

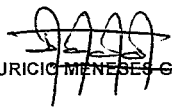
Número de Póliza	Ramo
1074104	CUMPLIMIENTO CC
Datos de Tomador	Datos de Beneficiario
Tipo de Documento	Tipo de Documento
NIT	Cédula de Ciudadanía
Número de Documento	Número de Documento
8002306591	NO aplica

Número de Póliza	Ramo
4530943	CUMPLIMIENTO CU
Datos de Tomador	Datos de Beneficiario
Tipo de Documento	Tipo de Documento
NIT	NIT
Número de Documento	Número de Documento
0102306591	3004072246

Para constancia se firma en Villavicencio al veinticuatro (24) días del mes de Junio del año (2026).

Atentamente,


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


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

Fecha de Elaboración: 24/06/2026
Archivo: \dsclpi-contras9\COMPARTIDA\CARPETA 2025\1 - PROCESOS MENOR CUANTIA

Calle 15 No 15^a-33 av. los maracos barrio el estero.
demet.rase7-con@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA



Número Póliza: 4530943

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, PORSALUD SAS

Este documento es la carátula de tu seguro y contiene la información del compromiso que SURA adquiere contigo.



INFORMACIÓN DEL TOMADOR

Nombre y apellidos o razón social PORSALUD SAS	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8002306591
Dirección CRA 92 # 142-10 CONS 203	Ciudad BOGOTÁ D.C.	Teléfono 6666666

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social PORSALUD SAS	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8002306591	Dirección CR 92 # 142-10 CONS 203	Ciudad BOGOTÁ D.C.	Teléfono 6666666
---	-------------------------------	--	--------------------------------------	-----------------------	---------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.7 POLICIA NACIONAL	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9004072246
---	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 17317881	Operación POLIZA NUEVA	Oficina 026	Ciudad expedición VILLAVICENCIO	Fecha de expedición 2026-06-23
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01217317881	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTIA UNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre CALIDAD DEL SERVICIO	Fecha inicial 19-JUN-2026	Fecha vencimiento 30-NOV-2027	Valor asegurado \$175.000.000,00	Prima \$507.260
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	19-JUN-2026	31-MAY-2027	\$70.000.000,00	\$132.712
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	19-JUN-2026	30-NOV-2029	\$17.500.000,00	\$120.822



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$760.794	Valor IVA \$144.551	Total a pagar \$905.345	Valor asegurado \$262.500.000,00	Total valor asegurado \$262.500.000,00
----------------------------------	------------------------	----------------------------	-------------------------------------	---

VALOR A PAGAR EN LETRAS : NOVECIENTOS CINCO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/L



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde 19-JUN-2026	Vigencia movimiento hasta 30-NOV-2029	Número de días 1260	Vigencia póliza desde 19-JUN-2026	Vigencia póliza hasta 30-NOV-2029
--	--	------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

Ramo 012	Producto NDX	Oficina 026	Usuario 907298
-------------	-----------------	----------------	-------------------



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social VALENCIA & ASO CIADGOS AGENCIA	Código 19736	Compañía SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	Categoría AGENCIAS	% participación 100%	Prima 760.794
--	-----------------	---	-----------------------	-------------------------	------------------

COASEGURO

Tipo coaseguro DIRECTO	Número póliza líder	Documento compañía líder
---------------------------	---------------------	--------------------------

CONDICIONES GENERALES APLICABLES

Nombre	Fecha a partir de la cual se utiliza	Tipo y número de la entidad	Tipo de documento	Ramo al cual pertenece	Identificación interna de la proforma	Canal de comercialización
CLAUSULA O	2017-01-01	13-18	P	05	F-01-12-084	D001
NOTA TECNICA	2017-06-25	13-18	NT-P	5	N-01-012-011	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS:

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD PN RASES NO 7. 084-7-200060-26 ✓

OBJETO PRESTACION DE LOS SERVICIOS EN LA ESPECIALIDAD DE GASTROENTEROLOGIA Y APOYO DE DIAGNOSTICO, PARA LA SALUD DE LOS USUARIOS DE SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.7, SEGÚN LO ESTABLECIDO EN EL ACUERDO NO. 093 DEL 08 DE OCTUBRE DE 2025 DEFINICIÓN DEL PLAN DE SERVICIOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y DE LA POLICÍA NACIONAL (PSTS).

LA POLIZA AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE LAS OBLIGACIONES DE LAS MULTAS Y DE LA CLAUSULA PENAL PECUNARIA CONVENIDA

EN CASO DE RECLAMACIÓN LA COMPAÑÍA ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE BENEFICIO DE EXCUSIÓN EXCUSIÓN.

Seguros Generales Suramericana S.A NIT 890.903.407-9. Somos Grandes Contribuyentes. Por favor no efectuar retención sobre IVA. Las primas de seguros no están sujetas a retención en la fuente (Decreto reglamentario 2509/85 Art 17). Autorretenedores Resolución 009961 de 2010. Responsable de impuesto sobre las ventas régimen común agentes de retención. En virtud del numeral 28 del artículo 530 del Estatuto Tributario, el presente documento se encuentra exento del impuesto de timbre.

Este seguro terminará en el caso que el tomador, asegurado o beneficiario, sea incluido en listas vinculantes o restrictivas nacionales o internacionales, tales como Lista de Naciones Unidas (ONU), Lista de la Unión Europea, Lista OFAC (Oficina de Control de Activos Extranjeros) del Departamento del Tesoro de los EE.UU.; así mismo terminará en caso que sea sancionado por autoridades internacionales, tales como la OFAC o el Consejo de Seguridad de la ONU.



INFORMACIÓN ADICIONAL

LA PRESENTE PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA PROFORMA. F-01-12-084 LAS CUALES SE ADJUNTAN.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES CR 63 49 A 31 P 1 ED CAMACOL MEDELLIN SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9 RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN.



David P. Tropez

Firma tomador

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO SÓLO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PRIMA, SI ESTÁ FIRMADO POR UN CAJERO O COBRADOR AUTORIZADO POR LA SURAMERICANA. SI SE ENTREGA A CAMBIO DE UN CHEQUE. LA PRIMA SÓLO SERÁ ABONADA AL RECIBIR SURAMERICANA SU VALOR.



Número Póliza: 013001074104

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

Hola, PORSALUD SAS

Este documento es la carátula de tu seguro y contiene la información del compromiso que SURA adquiere contigo.



INFORMACIÓN DEL TOMADOR/CONTRATANTE

Nombre y apellidos o razón social PORSALUD SAS	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8002306591
Dirección CRA 92 # 142-10 CONS 203	Ciudad BOGOTÁ D.C.	Teléfono 6666666

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social PORSALUD SAS	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8002306591
---	-------------------------------	--

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

Nombre y apellidos o razón social TERCEROS AFECTADOS	Tipo de identificación	Número de identificación
---	------------------------	--------------------------

INFORMACIÓN DE LA PÓLIZA

Número de documento 14258309	Operación POLIZA NUEVA	Oficina y ciudad expedición 026 VILLAVICENCIO	Fecha expedición 2026-06-23	Tipo plan	Moneda PESO COLOMBIANO
Forma de pago ANUAL	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01314258309	Producto SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO	Índice variable 0%	



INFORMACIÓN DEL RIESGO ASEGURADO

Dirección CR 92 # 142 10 203	Ciudad BOGOTÁ D.C.	Departamento BOGOTÁ D.C.	Descripción sector SECTOR SERVICIOS
Actividad HOSPITALES GENERALES, CLINICAS, CENTROS MEDICOS Y SIMILARES	Código actividad 153	Descripción riesgo	Riesgo número 1

COBERTURAS

Nombre BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	Valor asegurado \$350.181.000,00	Valor movimiento \$350.181.000	Índice variable 0%	Prima \$390.365	Valor IVA \$74.169	Valor total a pagar \$464.534
--	-------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------	--------------------	-----------------------	----------------------------------

DEDUCIBLES Y VALORES ASEGURADOS POR COBERTURA

Cobertura BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	Valor asegurado \$350.181.000,00	Deducible 10% DE LA PÉRDIDA; MÍNIMO 2 SMMLV
---	-------------------------------------	--



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$390.365	Valor IVA \$74.169	Total a pagar \$464.534
Valor asegurado \$350.181.000	Valor índice variable 0%	Total valor asegurado \$350.181.000

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M/L



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde 19-JUN-2026	Vigencia movimiento hasta 30-NOV-2026	Número de días 164	Vigencia póliza desde 19-JUN-2026	Vigencia póliza hasta 30-NOV-2026
--	--	-----------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

Ramo 013	Producto AG5	Oficina 026	Usuario 907298
-------------	-----------------	----------------	-------------------



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social VALENCIA & ASO CIADOS AGENCIA	Código 19736	Compañía SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	Categoría AGENCIAS	% participación 100%	Prima 390.365
---	-----------------	---	-----------------------	-------------------------	------------------

COASEGURO

Tipo coaseguro DIRECTO	Número póliza líder	Documento compañía líder
---------------------------	---------------------	--------------------------

CONDICIONES GENERALES APLICABLES

Nombre CLAUSULAD O	Fecha a partir de la cual se utiliza 2009-06-01	Tipo y número de la entidad 13-18	Tipo de documento P	Ramo al cual pertenece 6	Identificación interna de la póliza F-01-13-040	Canal de comercialización
-----------------------	--	--------------------------------------	------------------------	-----------------------------	--	---------------------------

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DE LA POLIZA DE CUMPLIMIENTO 012004530943. NO. DE CONTRATO NULL.

LA PRESENTE POLIZA CUENTA CON UNA COBERTURA DE 350,181 PARA CUBRIR LOS PERJUICIOS QUE CAUSE EL ASEGURADO TANTO EN LA MODALIDAD DE DAÑO EMERGENTE, COMO EN LA MODALIDAD DE LUCRO CESANTE; AL IGUAL QUE LA DE PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES.

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD PN RASES NO 7. 084-7-200060-26 ✓

..

OBJETO PRESTACION DE LOS SERVICIOS EN LA ESPECIALIDAD DE GASTROENTEROLOGIA Y APOYO DE DIAGNOSTICO, PARA LA SALUD DE LOS USUARIOS DE SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.7, SEGÚN LO ESTABLECIDO EN EL ACUERDO NO. 093 DEL 08 DE OCTUBRE DE 2025 DEFINICIÓN DEL PLAN DE SERVICIOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y DE LA POLICÍA NACIONAL (PSTS).

..

LA POLIZA AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE LAS OBLIGACIONES DE LAS MULTAS Y DE LA CLAUSULA PENAL PECUNARIA CONVENIDA

..

EN CASO DE RECLAMACIÓN LA COMPAÑÍA ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE BENEFICIO DE EXCUSIÓN EXCUSIÓN.

Seguros Generales Suramericana S.A NIT 890.903.407-9. Somos Grandes Contribuyentes. Por favor no efectuar retención sobre IVA. Las primas de seguros no están sujetas a retención en la fuente (Decreto reglamentario 2509/85 Art 17). Autorretenedores Resolución 009961 de 2010. Responsable de impuesto sobre las ventas régimen común agentes de retención. En virtud del numeral 28 del artículo 530 del Estatuto Tributario, el presente documento se encuentra exento del impuesto de timbre.

Este seguro terminará en el caso que el tomador, asegurado o beneficiario, sea incluido en listas vinculantes o restrictivas nacionales o internacionales, tales como Lista de Naciones Unidas (ONU), Lista de la Unión Europea, Lista OFAC (Oficina de Control de Activos Extranjeros) del Departamento del Tesoro de los EE.UU.; así mismo terminará en caso que sea sancionado por autoridades internacionales, tales como la OFAC o el Consejo de Seguridad de la ONU.



INFORMACIÓN ADICIONAL

DEFINICIONES: SMMLV SALARIO MÍNIMO MENSUAL LEGAL VIGENTE - SMDLV SALARIO MÍNIMO DIARIO LEGAL VIGENTE - SUBLÍMITE TODOS LOS VALORES ESTABLECIDOS COMO SUBLÍMITES EN CUALQUIERA DE LAS COBERTURAS DE ESTA PÓLIZA SE ENTIENDEN, INCLUIDOS DENTRO DE LA SUMA ASEGURADA O LÍMITE MÁXIMO DE RESPONSABILIDAD ASEGURADO, Y POR LO TANTO NO ADICIONAN VALOR ASEGURADO.

TERMINACION AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DE SEGURO DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO: LA MORA DEL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACION AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES CR 63 49 A 31 P 1 ED CAMACOL MEDELLÍN SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9 RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN.



Firma autorizada



Firma tomador

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO SÓLO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PRIMA, SI ESTÁ FIRMADO POR UN CAJERO O COBRADOR AUTORIZADO POR LA SURAMERICANA. SI SE ENTREGA A CAMBIO DE UN CHEQUE, LA PRIMA SÓLO SERÁ ABONADA AL RECIBIR SURAMERICANA SU VALOR.