


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 UNICA.

CONTRATO DE SERVICIOS PN RASES No 7 No 084-8-200058-26

CONTRATISTA: MEJIA CUBIDES Y CIA S EN C. NIT/CC. 822002826-8

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.7.

VALOR DEL CONTRATO: CIENTO VEINTINUEVE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$ 129.500.000,00) M/CTE.


TIEMPO DE EJECUCIÓN: HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026.

COMPAÑÍA ASEGURADORA: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

PÓLIZAS CUMPLIMIENTO No:	4529922	Documento No:	17320049	EXPEDIDA:	24/06/2026
PÓLIZAS RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL No:	013001073860	Documento No:	14257745	EXPEDIDA:	22/06/2026

AMPARO	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA	
		DESDE	HASTA
Cumplimiento del contrato	25.900.000,00	19/06/2026	31/12/2027
Calidad del servicio	64.750.000,00	19/06/2026	01/07/2028
Pago de salario y prestaciones	6.475.000,00	19/06/2026	01/07/2030
Responsabilidad civil extracontractual	350.181.000,00	19/06/2026	31/12/2026

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 veinticuatro (24) días del mes de Junio del año 2026.


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

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

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

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

Revisó: CPS -04. . Evelyne Alexandra Benitez 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

INFORMACION PUBLICA

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=6a3959328febb274ad1ef634/>, las garantías contractuales de Cumplimiento No **4529922** de fecha 24 de Junio de 2026 y Responsabilidad Civil No **013001073860** de fecha 22 de Junio de 2026, adjuntada al contrato por sociedad comercial **MEJIA CUBIDES Y CIA S EN C.** identificada con NIT **822002826-8**, se certifica se encuentra activa en el sistema.

Datos de Póliza

Número de Póliza	Ramo
1022850	CUMPLIMIENTO CU
Datos de Tomador	Datos de Beneficiario
Tipo de Documento	Tipo de Documento
NIT	Cédula de Ciudadanía
Número de Documento	Número de Documento
822002826	N/Apólic

Número de Póliza	Ramo
4529922	CUMPLIMIENTO CU
Datos de Tomador	Datos de Beneficiario
Tipo de Documento	Tipo de Documento
NIT	NIT
Número de Documento	Número de Documento
822002826	9004772145

Para constancia se firma en Villavicencio a los 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: \dsc\ipi-contra\COMPARTIDA\ICARPETA 202511 - PROCESOS MINIMA 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: 013001073860 ✓

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

Hola, MEJIA CUBIDES Y CIA S. EN C.

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 MEJIA CUBIDES Y CIA S. EN C.	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8220028268
Dirección CL 15 # 40 01 CC PRIMEVARA URBANA LCAL 221	Ciudad VILLAVICENCIO	Teléfono 6622705

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social MEJIA CUBIDES Y CIA S. EN C.	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8220028268
---	-------------------------------	--

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

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

INFORMACIÓN DE LA PÓLIZA

Número de documento 14257745 ✓	Operación POLIZA NUEVA	Oficina y ciudad expedición 026 - VILLAVICENCIO	Fecha expedición 2026-06-22 ✓	Tipo plan	Moneda PESO COLOMBIANO
Forma de pago ANUAL	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01314257745	Producto SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO	Índice variable 0%	



INFORMACIÓN DEL RIESGO ASEGURADO

Dirección CL 15 # 40 1	Ciudad VILLAVICENCIO	Departamento META	Descripción sector SECTOR SERVICIOS
Actividad CONSULTORIOS MEDICO, ODONTOLOGICOS, SIQUIATRICOS Y SICOLOGICOS, CLINICAS VETERINARIAS	Código actividad 150	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 \$523.832	Valor IVA \$99.528	Valor total a pagar \$623.360
--	-------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------	--------------------	-----------------------	----------------------------------

DEDUCIBLES Y VALORES ASEGURADOS POR COBERTURA

Cobertura BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	Valor asegurado \$350.181.000,00	Deducible 15% DE LA PÉRDIDA, MÍNIMO 60 SMDLV
---	-------------------------------------	---



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$523.832	Valor IVA \$99.528	Total a pagar \$623.360
Valor asegurado \$350.181.000	Valor índice variable 0%	Total valor asegurado \$350.181.000

VALOR A PAGAR EN LETRAS : SEISCIENTOS VEINTI TRES MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS M/L



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde 19-JUN-2026	Vigencia movimiento hasta 31-DIC-2026	Número de días 195	Vigencia póliza desde 19-JUN-2026	Vigencia póliza hasta 31-DIC-2026
--	--	-----------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

Ramo 013	Producto AG5	Oficina 026	Usuario 904931
-------------	-----------------	----------------	-------------------



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social GLORIA ALEXANDRA SAIZ IDARRAGA	Código 12085	Compañía SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	Categoría INDEPENDIENTES	% participación 100%	Prima 523.832
--	-----------------	---	-----------------------------	-------------------------	------------------

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
CLAUSULAD O	2009-06-01	13 - 18	P	6	F-01-13-040	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DE LA POLIZA DE CUMPLIMIENTO 012004529922. NO. DE CONTRATO 084-8-200058-26. LA PRESENTE POLIZA CUENTA CON UNA COBERTURA DE 350,181,000 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. NRO. DE CONTRATO 084-8-200058-26. OBJETO: SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL, EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.7..

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: SMMMLV SALARIO MÍNIMO MENSUAL LEGAL VIGENTE - SMDLV SALARIO MÍNIMO DIARIO LEGAL VIGENTE - SUBLÍMITE TODOS LOS VALORES ESTABLECIDOS COMO SUBLIMITES 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.



INFORMACIÓN ADICIONAL

TERMINACION AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DE SEGURO DE ACUERDO CON EL ARTICULO 1068 DEL CODIGO DE COMERCIO: LA MORA DEL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACION.
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.



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.



SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A
HACE CONSTAR

Que la garantía de SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO en la póliza 013001073860 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: MEJIA CUBIDES Y CIA S. EN C. y Asegurado y/o Beneficiario es terceros afectados y su documento 14257745 expedida el día 22 de Junio de 2026 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Concepto	Valor
Prima	\$523.832
Impuestos	\$99.528
Total: \$623.360	

Para constancia se firma en VILLAVICENCIO a los 22 días del mes de Junio de 2026.


Firma Autorizada



Número Póliza: 4529922 ✓

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, MEJIA CUBIDES Y CIA S. EN C.

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 MEJIA CUBIDES Y CIA S. EN C.	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8220028268
Dirección CL 15 # 40 01 CC PRIMEVARA URBANA LCAL 221	Ciudad VILLAVICENCIO	Teléfono 6622705

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social MEJIA CUBIDES Y CIA S. EN C.	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8220028268	Dirección CL 15 # 40 01 CC PRIMEVARA URBANA LCAL 221	Ciudad VILLAVICENCIO	Teléfono 6622705
---	-------------------------------	--	---	-------------------------	---------------------

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 17320049 ✓	Operación MODIFICACION	Oficina 026	Ciudad expedición VILLAVICENCIO	Fecha de expedición 2026-06-24 ✓
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01217320049	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre CALIDAD DEL SERVICIO	Fecha inicial 19-JUN-2026 ✓	Fecha vencimiento 01-JUL-2028 ✓	Valor asegurado \$64.750.000,00 ✓	Prima \$187.757
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	19-JUN-2026 ✓	31-DIC-2027 ✓	\$25.900.000,00 ✓	\$74.904
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	19-JUN-2026 ✓	01-JUL-2030 ✓	\$6.475.000,00 ✓	\$9.636



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$272.297	Valor IVA \$51.736	Total a pagar \$324.033	Valor asegurado \$0,00	Total valor asegurado \$97.125.000,00
----------------------------------	-----------------------	----------------------------	---------------------------	--

VALOR A PAGAR EN LETRAS : TRESCIENTOS VEINTI CUATRO MIL TREINTA Y TRES PESOS M/L



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

24-JUN-2026

Vigencia movimiento desde

Vigencia movimiento hasta
01-JUL-2030

Número de días
1468

Vigencia póliza desde
19-JUN-2026

Vigencia póliza hasta
01-JUL-2030

Ramo
012

Producto
NDX

Oficina
026

Usuario
904931



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social
GLORIA ALEXANDRA SAIZ IDARRAGA

Código
12085

Compañía
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

Categoría
INDEPENDIENTES

% participación
100%

Prima
272.297

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
CLAUSULAD O	2017-01-01	13 - 18	P	05	F-01-12-084	D001
NOTA TÉCNICA	2017-06-25	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

NRO. DE CONTRATO 084-8-200058-26. OBJETO: SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL, EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.7..

CON LO ESTABLECIDO EN EL DECRETO 1082 DE 2015 SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, SE AMPARA EL PAGO DE MULTAS Y LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA

SE INCLUYE EL PERIODO DE VIGENCIA

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.



ehuf

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.