


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

**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
POLICÍA NACIONAL  
DEPARTAMENTO DE POLICÍA CHOCÓ**

EL COMANDANTE DEL DEPARTAMENTO DE POLICÍA CHOCÓ EN USO DE LAS FACULTADES LEGALES OTORGADAS MEDIANTE RESOLUCIÓN N° 00502 DEL 05 DE MARZO DE 2026 Y RESOLUCIÓN DE NOMBRAMIENTO COMO COMANDANTE DE DEPARTAMENTO N° 3191 DEL 11 DE SEPTIEMBRE DEL 2024 Y EN DESARROLLO DE LO CONSAGRADO EN LOS ARTÍCULOS 7 Y 23 DE LA LEY 1150 DE 2007 Y DECRETO REGLAMENTARIO 1082 DE 2015, REFERENTES A LA APROBACIÓN DE LA GARANTÍA ÚNICA.

**CONTRATO:** 24-7-10016-2026 ✓

**CONTRATISTA:** SERVICIOS FRIOS DEL CHOCO SERVIFRIC Y CIA LTDA ✓

**NIT:** 900237753 ✓

**REPRESENTANTE LEGAL:** ALICIA BEDOYA ✓

**OBJETO DEL CONTRATO:** SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A TODO COSTO, INCLUYENDO EL SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE REPUESTOS DE LOS EQUIPOS DE AIRE ACONDICIONADO INSTALADOS EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES, UNIDADES Y DEPENDENCIAS ADSCRITAS AL DEPARTAMENTO DE POLICÍA DE CHOCÓ, INCLUYENDO LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD DE CHOCÓ.

**VALOR DEL CONTRATO:** SETENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS (\$75.000.000,00) M.C.T.E ✓

**COMPAÑÍA ASEGURADORA:** SEGUROS DEL ESTADO S.A ✓

**PÓLIZA** No 55-46-101035596 Expedida el: 17/06/2026 Anexo:0 ✓

**PÓLIZA** No 55-46-101035596 Expedida el: 18/06/2026 Anexo:1 ✓

| AMPARO  | VALOR ASEGURADO    | VIGENCIA(DÍA-MES-AÑO) |              |
|---|--------------------|-----------------------|--------------|
|   |                    | DESDE                 | HASTA        |
| Calidad del Servicio  | \$ 37.500.000,00 ✓ | 09/06/2026 ✓          | 30/06/2027 ✓ |
| Cumplimiento del Contrato   | \$ 15.000.000,00 ✓ | 09/06/2026 ✓          | 30/06/2027 ✓ |
| Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales | \$ 3.750.000,00 ✓  | 09/06/2026 ✓          | 28/02/2030 ✓ |

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 (Quibdó), 18-06-2026

**Coronel JOSÉ HAIR URREGO BAQUERO**  
Comandante Departamento de Policía Chocó

- Elaborado por: SI Henry Rengifo Jensen // Responsable Estudios Previos DECHO ✓
- Revisado por: SI Alexander Antonio Borja de la cruz // Jefe Grupo de Contrato DECHO (E) ✓
- Revisado por: IJ Jorge Humberto Velasquez Chica // Jefe Asuntos Jurídicos DECHO (E) ✓
- Revisado por: CT Oscar Arnoldo Moros Sepulveda // Jefe Administrativo DECHO (E) ✓
- Revisado por: TC Eder Steven Muñoz Garcia // Subcomandante DECHO (E) ✓

Calle 29 N° 1 - 60 Barrio Cristo Rey (Quibdó)  
Teléfono: 6712010  
decho\_ofcon\_silog@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<br><b>PEREIRA</b>               |  |  | SUCURSAL<br><b>PEREIRA</b>                         |  |  | COD.SUC<br><b>55</b>        |  | NO.PÓLIZA<br><b>55-46-101035596</b>                |  | ANEXO<br><b>1</b>           |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO<br><b>18 06 2026</b> |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO<br><b>09 06 2026</b> |  |  | A LAS HORAS<br><b>00:00</b> |  | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO<br><b>28 02 2030</b> |  | A LAS HORAS<br><b>23:59</b> |  |
| TIPO MOVIMIENTO<br><b>ANEXO DE PRORROGA</b>          |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |                             |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|  |  |  |  |  |  |                              |  |  |                          |  |  |
|--|--|--|--|--|--|------------------------------|--|--|--------------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br><b>SERVICIOS FRIOS DEL CHOCO SERVIFRIC Y CIA LTDA</b> |  |  |  |  |  |                              |  | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>900.237.753-0</b> |                          |  |  |
| DIRECCIÓN: <b>CR 7 26 104 BRR SILENCIO</b>                                     |  |  |  |  |  | CIUDAD: <b>QUIBDO, CHOCO</b> |  |  | TELÉFONO: <b>6711297</b> |  |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|   |  |  |  |  |  |                              |  |  |                         |  |  |
|---|--|--|--|--|--|------------------------------|--|--|-------------------------|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br><b>POLICIA NACIONAL DEPARTAMENTO POLICIA CHOCO</b> |  |  |  |  |  |                              |  | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>800.140.951-1</b> |                         |  |  |
| DIRECCIÓN: <b>CLL 30 AV AEROPUERTO EL CARAÑO</b>                                |  |  |  |  |  | CIUDAD: <b>QUIBDO, CHOCO</b> |  |  | TELÉFONO <b>6722911</b> |  |  |

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 NO. 24-7-10016-2026 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A TODO COSTO, INCLUYENDO EL SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE REPUESTOS DE LOS EQUIPOS DE AIRE ACONDICIONADO INSTALADOS EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES, UNIDADES Y DEPENDENCIAS ADSCRITAS AL DEPARTAMENTO DE POLICIA DE CHOCÓ, INCLUYENDOLA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD DE CHOCÓ.

**AMPAROS**

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS   | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| CALIDAD DEL SERVICIO  | 09/06/2026     | 30/06/2027     | \$37,500,000.00  |                    |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO   | 09/06/2026     | 30/06/2027     | \$15,000,000.00  |                    |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 09/06/2026     | 28/02/2030     | \$3,750,000.00   | \$3,750,000.00     |

**ACLARACIONES**

POR MEDIO DEL PRESENTE Y DE ACUERDO AL CONTRATO SE CORRIGE LA FECHA DE FIN DE VIGENCIA DE LA GARANTIA DE SALARIOS CON LOS 4 MESES DE VIGENCIA - TODOS LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES

|                             |                   |                  |                        |                       |                 |
|-----------------------------|-------------------|------------------|------------------------|-----------------------|-----------------|
| VALOR PRIMA NETA            | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA              | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO    |
| \$ *****4.000.00            | \$ *****4.000.00  | \$ *****1.520.00 | \$ *****9.520.00       | \$ *****56.250.000.00 | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO               |                   |                  | DISTRIBUCION COASEGURO |                       |                 |
| NOMBRE                      | CLAVE             | % DE PART.       | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.               | VALOR ASEGURADO |
| AGENCIA DE SEGUROS FMA LTDA | 194929            | 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 PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 7 NO 19-28 PISO 12 - TELEFONO: 5124482 - PEREIRA

55-46-101035596

FIRMA AUTORIZADA: *José Luis Ojeda - Vicepresidente de Finanzas*



FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

|  |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |                             |  |
|--|--|--|--|--|--|-----------------------------|--|--|--|-----------------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br><b>PEREIRA</b>               |  |  | SUCURSAL<br><b>PEREIRA</b>                         |  |  | COD.SUC<br><b>55</b>        |  | NO.PÓLIZA<br><b>55-46-101035596</b>                |  | ANEXO<br><b>1</b>           |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO<br><b>18 06 2026</b> |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO<br><b>09 06 2026</b> |  |  | A LAS HORAS<br><b>00:00</b> |  | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO<br><b>28 02 2030</b> |  | A LAS HORAS<br><b>23:59</b> |  |
| TIPO MOVIMIENTO<br><b>ANEXO DE PRORROGA</b>          |  |  |  |  |  |                             |  |  |  |                             |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|  |  |  |  |  |  |                              |  |  |                          |  |  |
|--|--|--|--|--|--|------------------------------|--|--|--------------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br><b>SERVICIOS FRIOS DEL CHOCO SERVIFRIC Y CIA LTDA</b> |  |  |  |  |  |                              |  | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>900.237.753-0</b> |                          |  |  |
| DIRECCIÓN: <b>CR 7 26 104 BRR SILENCIO</b>                                     |  |  |  |  |  | CIUDAD: <b>QUIBDO, CHOCO</b> |  |  | TELÉFONO: <b>6711297</b> |  |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|  |  |  |  |  |  |                              |  |  |                          |  |  |
|--|--|--|--|--|--|------------------------------|--|--|--------------------------|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: <b>POLICIA NACIONAL DEPARTAMENTO POLICIA CHOCO</b> |  |  |  |  |  |                              |  | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>800.140.951-1</b> |                          |  |  |
| DIRECCIÓN: <b>CLL 30 AV AEROPUERTO EL CARANO</b>                             |  |  |  |  |  | CIUDAD: <b>QUIBDO, CHOCO</b> |  |  | TELÉFONO: <b>6722911</b> |  |  |
| ADICIONAL:   |  |  |  |  |  |                              |  |  |                          |  |  |

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

**www.segurosdelestado.com**  
o **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**

Banco de Bogotá Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 008465445

|                                      |                                       |                         |                                   |  |
|--------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|-----------------------------------|--|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ *****4,000.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****4,000.00 | IVA<br>\$ *****1,520.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****9,520.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****56,250,000.00 |
|--------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|-----------------------------------|--|

| INTERMEDIARIO               |        |           | DISTRIBUCIÓN COAS SEGURO |        |                 |
|-----------------------------|--------|-----------|--------------------------|--------|-----------------|
| NOMBRE                      | CLAVE  | % DE PART | NOMBRE COMPAÑÍA          | % PART | VALOR ASEGURADO |
| AGENCIA DE SEGUROS FMA LTDA | 194929 | 100.00    |                          |        |                 |

PLAN DE PAGO **CONTADO**

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 RAZÓN

| FORMA DE PAGO    |            |       |
|------------------|------------|-------|
| BANCO            | CHEQUE No. | VALOR |
| <b>EFFECTIVO</b> |            |       |
| <b>CHEQUE</b>    |            |       |
| <b>TOTAL \$</b>  |            |       |

DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 7 NO 19-28 PISO 12 - TELEFONO: 5124482 - PEREIRA



(415) 7709998021167 (8020) 11012107833639 (3900) 000000009520196) 20270609

REFERENCIA PAGO:  
**1101210783363-9**

**COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE**

|   |      |      |                             |      |      |                        |      |                                       |      |                    |                  |
|---|------|------|-----------------------------|------|------|------------------------|------|---------------------------------------|------|--------------------|------------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN:<br><b>PEREIRA</b> |      |      | SUCURSAL:<br><b>PEREIRA</b> |      |      | COD. SUC:<br><b>55</b> |      | NO. PÓLIZA:<br><b>55-46-101035596</b> |      | ANEXO:<br><b>0</b> |                  |
| FECHA EXPEDICIÓN:                       |      |      | VIGENCIA DESDE:             |      |      | A LAS:                 |      | VIGENCIA HASTA:                       |      | A LAS:             |                  |
| DÍA:                                    | MES: | AÑO: | DÍA:                        | MES: | AÑO: | HORAS:                 | DÍA: | MES:                                  | AÑO: | HORAS:             | TIPO MOVIMIENTO: |
| 17                                      | 06   | 2026 | 09                          | 06   | 2026 | 00:00                  | 31   | 10                                    | 2029 | 23:59              | EMISIÓN ORIGINAL |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                        |   |                 |                            |
|------------------------|---|-----------------|----------------------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | <b>SERVICIOS FRIOS DEL CHOCO SERVIFRIC Y CIA LTDA</b> | IDENTIFICACIÓN: | <b>NIT. :900,237,753-0</b> |
| DIRECCIÓN:             | <b>CR 7 26 104 BRR SILENCIO</b>                       | CIUDAD:         | <b>QUIBDO - CHOCO</b>      |
|                        |   | TELÉFONO:       | <b>3166189275</b>          |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                         |  |                 |                            |
|-------------------------|--|-----------------|----------------------------|
| ASEGURADO/BENEFICIARIO: | <b>POLICIA NACIONAL DEPARTAMENTO POLICIA CHOCO</b> | IDENTIFICACIÓN: | <b>NIT. :800,140,951-1</b> |
| DIRECCIÓN:              | <b>CLL 30 AV AEROPUERTO EL CARAÑO</b>              | CIUDAD:         | <b>QUIBDO - CHOCO</b>      |
|                         |  | TELÉFONO:       | <b>3213949041</b>          |
| 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 NO. 24-7-10016-2026 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A TODO COSTO, INCLUYENDO EL SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE REPUESTOS DE LOS EQUIPOS DE AIRE ACONDICIONADO INSTALADOS EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES, UNIDADES Y DEPENDENCIAS ADSCRITAS AL DEPARTAMENTO DE POLICÍA DE CHOCÓ, INCLUYENDOLA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD DE CHOCÓ.

**AMPAROS**

|   |                                |                 |                   |
|---|--------------------------------|-----------------|-------------------|
| RIESGO:   | <b>PRESTACION DE SERVICIOS</b> |                 |                   |
| AMPAROS:  | VIGENCIA DES DE:               | VIGENCIA HASTA: | SUMA ASEG/ACTUAL: |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO   | 09/06/2026                     | 30/06/2027      | \$ 15,000,000.00  |
| CALIDAD DEL SERVICIO  | 09/06/2026                     | 30/06/2027      | \$ 37,500,000.00  |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 09/06/2026                     | 31/10/2029      | \$ 3,750,000.00   |

*30/02/2030*

ACLARACIONES:

|                   |                    |              |                |                       |               |
|-------------------|--------------------|--------------|----------------|-----------------------|---------------|
| VALOR PRIMA NETA: | GASTOS EXPEDICIÓN: | IVA:         | TOTAL A PAGAR: | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO: |
| \$ 260,301.37     | \$ 8,000.00        | \$ 50,977.26 | \$ 319,278.63  | \$ 56,250,000.00      | CONTADO       |

|                             |        |         |                        |         |                  |
|-----------------------------|--------|---------|------------------------|---------|------------------|
| INTERMEDIARIO               |        |         | DISTRIBUCIÓN COASEGURO |         |                  |
| NOMBRE:                     | CLAVE: | % PART: | NOMBRE COMPAÑIA:       | % PART: | VALOR ASEGURADO: |
| AGENCIA DE SEGUROS FMA LTDA | 194929 | 100,00  |                        |         |                  |

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO

PARA EFECTO DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 7 NO 19-28 PISO 12 - TELÉFONO: 5124482 - PEREIRA

*[Firma Autorizada]*



*[Firma Tomador]*

55-46-101035596

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda Acevedo - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VIGILADO

*[Firma]*

## CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACIÓN POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza No. 55-46-101035596, anexo 0, no expirará 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 PEREIRA, a los 17 días del mes de Junio de 2026



FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda Acevedo - Vicepresidente de Fianzas



Oficina Principal: Autopista Norte # 103 - 60, Piso 5 Bogotá D.C. Teléfono: 601-2186977, 601-6019330  
ASISTENCIA CELULAR #388 - FUERA DE BOGOTA 018000123010  
[www.segurosdelestado.com](http://www.segurosdelestado.com)