

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8

El JEFE DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°8 - DE LA POLICÍA NACIONAL, EN USO DE LAS FACULTADES LEGALES OTORGADAS MEDIANTE RESOLUCION: 00502 DEL 05 DE MARZO DEL 2026, Y ORDEN DEL DIA N° 26-121 DEL 30 DE JUNIO DE 2026 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 APROBACIÓN DE LA GARANTÍA ÚNICA.

CONTRATO: 67-7-20126-26

CONTRATISTA: SERVICIO MEDICOS OLIMPUS IPS S.A.S. - NIT. 800.033.723-0

OBJETO DEL CONTRATO: "ES PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE LOS EXÁMENES CLÍNICOS, PARACLÍNICOS Y ESPECIALIZADOS A LOS ASPIRANTES A INGRESAR A LA POLICÍA NACIONAL EN LA REGIONAL DE INCORPORACION No. 8"

VALOR DEL CONTRATO: SETECIENTOS DIEZ MILLONES DE PESOS (\$710.000.000,00) para la vigencia 2026.

PLAZO DE EJECUCION: a partir de la carta de inicio y hasta el 31 de diciembre de 2026 y/o hasta agotar presupuesto lo primero que ocurra.

COMPAÑÍA ASEGURADORA: SEGUROS ESTADO NIT: 860.009.578.-6

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No: 85-44-101146360 Expedida el: 09/07/2026 ANEXO: 0
PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD No: 85-40-101068244 Expedida el: 10/07/2026 ANEXO: 0

AMPARO	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA	
		DESDE	HASTA
Cumplimiento del Contrato (20%)	\$ 142.000.000	07/07/2026	30/06/2027
Calidad del servicio (50%)	\$ 355.000.000	07/07/2026	31/12/2027
Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales (05%)	\$ 35.500.000	07/07/2026	31/12/2029
Responsabilidad civil extracontractual	\$ 350.181.000	07/07/2026	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 Soledad, a los

10-07-26

Teniente Coronel **IVÁN DARÍO RUIZ VELASCO**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No 8. (E)

Elaboro: IT. GEYVIS VANEGAS G.
Analista de Contrato Rases 8

Revisó y aprobó: CPS MARIA C. DE LA CRUZ MORON
Abogada Grupo Rases

Reviso: IJ. LUIS CARLOS GUERRERO R.
Jefe Grupo de Contratos RASES 8 (E)

Revisó: MY. LENYN A. URUEÑA LÓPEZ
Asesor jurídico RASES 8 (E)

Revisó y Aprobó: CT. RAFAEL PACHECO MOYOS
Jefe Logístico y Financiero RASES N° 8 (E)

Fecha elaboración: 09/07/2026
Ubicación: 2026



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

NIT. 860.009.578-6

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BARRANQUILLA			SUCURSAL BARRANQUILLA			COD.SUC 85	NO.PÓLIZA 85-44-101146360	ANEXO 0
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
09 07 2026	07 07 2026		00:00	31 12 2029		23:59	EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	SERVICIOS MEDICOS OLIMPUS I. P. S. SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA	IDENTIFICACIÓN NIT: 800.033.723-0
DIRECCIÓN: CR 43 NRO. 42 - 20	CIUDAD: BARRANQUILLA, ATLANTICO	TELÉFONO: 3850540

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.8	IDENTIFICACIÓN NIT: 802.016.407-3
DIRECCIÓN: AV CIRCUNVALAR NRO. 45 - 124	CIUDAD: SOLEDAD, ATLANTICO	TELÉFONO 3342641

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:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS CON OCASION AL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN DESARROLLO DEL CONTRATO No 67-7-20126-26 CUYO OBJETO ES: PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA REALIZACION DE LOS EXAMENES CLINICOS, PARACLINICOS Y ESPECIALIZADOS A LOS ASPIRANTES A INGRESAR A LA POLICIA NACIONAL EN LA REGIONAL DE INCORPORACION No 8.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS

VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA SUMA ASEG/ACTUAL

CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	07/07/2026	30/06/2027	\$142,000,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	07/07/2026	31/12/2029	\$35,500,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	07/07/2026	31/12/2027	\$355,000,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ ****1,447,193.00	\$ *****20,000.00	\$ ****278,766.00	\$ *****1,745,960.00	\$ *****532,500,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
PORTO CIA LTDA. ASESORES DE SEGUR	4164	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

85-44-101146360

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 TELEFONO: 601-2186977, 601-6019330

DLF004164A

1



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BARRANQUILLA			SUCURSAL BARRANQUILLA			COD.SUC 85	NO.PÓLIZA 85-44-101146360	ANEXO 0
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
09 07 2026	07 07 2026			00:00	31 12 2029	23:59	EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL SERVICIOS MEDICOS OLIMPUS I. P. S. SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA	IDENTIFICACIÓN NIT: 800.033.723-0
DIRECCIÓN: CR 43 NRO. 42 - 20	CIUDAD: BARRANQUILLA, ATLANTICO TELÉFONO: 3850540

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.8	IDENTIFICACIÓN NIT: 802.016.407-3
DIRECCIÓN: AV CIRCUNVALAR NRO. 45 - 124	CIUDAD: SOLEDAD, ATLANTICO TELÉFONO 3342641

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



CORRESPONSABLES BANCARIOS



PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

Banco de Bogotá
Cartera de Seguros



Seguros del Estado
Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA \$ ****1,447,193.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****20,000.00	IVA \$ *****278,766.00	TOTAL A PAGAR \$ *****1,745,960.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****532,500,000.00	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COA SEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
PORTO CIA LTDA. ASESORES DE SEGURO	4164	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 58 NO. 70-136 - TELEFONO: 3681078 - BARRANQUILLA

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



(415) 7709998021167 (8020) 11013610824035 (3900) 000001745960 (96) 20270707

REFERENCIA
PAGO:
1101361082403-5

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE
CUMPLIMIENTO**

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BARRANQUILLA			SUCURSAL BARRANQUILLA			COD.SUC 85	NO.PÓLIZA 85-40-101068244 ✓	ANEXO 0 ✓
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 10 07 2026 ✓	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 07 07 2026 ✓		A LAS HORAS 00:00	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 31 12 2026 ✓		A LAS HORAS 23:59	TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL SERVICIOS MEDICOS OLIMPUS I. P. S. SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA	IDENTIFICACIÓN NIT: 800.033.723-0
DIRECCIÓN: CR 43 NRO. 42 - 20	CIUDAD: BARRANQUILLA, ATLANTICO TELÉFONO: 3850540

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.8 ✓	IDENTIFICACIÓN NIT: 802.016.407-3 ✓
DIRECCIÓN: AV CIRCUNVALAR NRO. 45 - 124 ✓	CIUDAD: SOLEDAD, ATLANTICO ✓ TELÉFONO 3342641
BENEFICIARIO: 802016407 - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.8 ✓	

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN 15-05-2020 - 1329-P-06-00000-E-RCE-002A-D001 / 31-03-22-1329-P-06-00000-E-RCE-001P-D001, 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:
GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS A TERCEROS EN DESARROLLO DEL CONTRATO No 67-7-20126-26 ✓ CUYO OBJETO ES: PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA REALIZACION DE LOS EXAMENES CLINICOS, PARA CLINICOS Y ESPECIALIZADOS A LOS ASPIRANTES A INGRESAR A LA POLICIA NACIONAL EN LA REGIONAL DE INCORPORACION No 8.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV	07/07/2026	31/12/2026	\$350,181,000.00 ✓
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV	07/07/2026	31/12/2026	\$350,181,000.00 ✓
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV	07/07/2026	31/12/2026	\$350,181,000.00 ✓

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA \$ *****339,627.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****3,000.00	IVA \$ *****65,099.00	TOTAL A PAGAR \$ *****407,726.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****350,181,000.00	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE PORTO CIA LTDA. ASESORES DE SEGURO	CLAVE 4164	% DE PART. 100.00	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.
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

85-40-101068244

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Finanzas

FIRMA TOMADOR





**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE
CUMPLIMIENTO
RCE CONTRATOS**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BARRANQUILLA			SUCURSAL BARRANQUILLA			COD.SUC 85		NO.PÓLIZA 85-40-101068244		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 10 07 2026 ✓			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 07 07 2026 ✓			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 31 12 2026 ✓		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL SERVICIOS MEDICOS OLIMPUS I. P. S. SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA		IDENTIFICACIÓN NIT: 800.033.723-0	
DIRECCIÓN: CR 43 NRO. 42 - 20		CIUDAD: BARRANQUILLA, ATLANTICO	
		TELÉFONO: 3850540	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.8 ✓		IDENTIFICACIÓN NIT: 802.016.407-3 ✓	
DIRECCIÓN: AV CIRCUNVALAR NRO. 45 - 124 ✓		CIUDAD: SOLEDAD, ATLANTICO	
		TELÉFONO: 3342641	
BENEFICIARIO: 802016407 - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.8 ✓			

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL
RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	07/07/2026	31/12/2026	\$350,181,000.00 ✓
DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	07/07/2026	31/12/2026	\$350,181,000.00 ✓
PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	07/07/2026	31/12/2026	\$350,181,000.00 ✓

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. 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 58 NO. 70-136 - TELEFONO: 3681078 - BARRANQUILLA

85-40-101068244

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLE004164A

CONSULTA POLIZA

Datos de la póliza

Estado:
Vigente

Número de póliza:
85-44-101146360

Fecha de expedición:
jueves, 9 de julio de 2026

Asegurado:
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.8

Inicio de vigencia:
martes, 7 de julio de 2026

Valor total asegurado:
\$ 532.500.000,00

Número de anexo:
0

Ramo:
CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

Tomador:
SERVICIOS MEDICOS OLIMPUS I. P. S. SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA

Fin vigencia:
lunes, 31 de diciembre de 2029

[Consultar de nuevo](#)



SEGUROS
DE VIDA DEL
ESTADO

Consulta de pólizas

[Consulta de Póliza](#)

[Consulta de SOAT](#)

Datos de la póliza

Estado:
Vigente

Número de póliza:
85-40-101068244

Fecha de expedición:
viernes, 10 de julio de 2026

Asegurado:
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.8

Inicio de vigencia:
martes, 7 de julio de 2026

Valor total asegurado:
\$ 350.181.000,00

Número de anexo:
0

Ramo:
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPL

Tomador:
SERVICIOS MEDICOS OLIMPUS I. P. S. SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA

Fin vigencia:
jueves, 31 de diciembre de 2026

[Consultar de nuevo](#)

