REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.6

LA JEFE REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 DE LA POLICÍA NACIONAL, EN USO DE LAS FACULTADES LEGALES OTORGADAS MEDIANTE LA ORDEN INTERNA DE PERSONAL DISAN No. 26-195 DEL 20/01/2025 EXPEDIDA POR EL DIRECTOR DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL Y LA RESOLUCIÓN No. 00502 DEL 05/03/2026 "POR LA CUAL SE DELEGA EN ALGUNOS FUNCIONARIOS, LA COMPETENCIA PARA CONTRATAR, COMPROMETER Y ORDENAR EL GASTO, EN DESARROLLO DE LAS APROPIACIONES INCORPORADAS AL PRESUPUESTO DE LA POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA, SUSCRIBIR COMODATOS, CONVENIOS Y/O CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS, Y SE DICTAN OTRAS DISPOSICIONES", EXPEDIDA POR EL DIRECTOR GENERAL DE LA POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA, 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 No.: 65-7-20170-26

CONTRATISTA: PROMOTORA CLINICA ZONA FRANCA DE URABA S.A.S.

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD EN MODALIDADES AMBULATORIA Y HOSPITALARIA (URGENCIAS, UCI, CIRUGÍA), ABARCANDO TODAS LAS ESPECIALIDADES MÉDICO-QUIRÚRGICAS. INCLUYE SOPORTE FARMACOTERAPÉUTICO Y SUMINISTRO DE INSUMOS PARA LOSUSUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICÍA URABÁ.

VALOR DEL CONTRATO: CUATROCIENTOS MILLONES DE PESOS MONDEDA LEGAL VIGENTE ($400.000.000,00) correspondientes a la vigencia presupuestal 2026

COMPAÑÍA ASEGURADORA: COMPAÑÍA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No: 801059153 **Expedida el:** 21/07/2026

PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL No: 802095809 Expedida el: 21/07/2026

AMPARO	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA	
		DESDE	HASTA
Cumplimiento del Contrato (20%)	$80.000.000,00	16/07/2026	20/08/2027
Pago de salarios, prestaciones sociales, indemnizaciones (5%)	$20.000.000,00	16/07/2026	20/04/2030
Calidad del Servicio (50%)	$200.000.000,00	16/07/2026	20/10/2027
Responsabilidad Civil Extracontractual (200 SMLMV)	$350.181.000,00	16/07/2026	20/12/2026

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 la ciudad de Envigado el 23 de julio de 2026.

Mayor YURY LORENA RAMIREZ ZUÑIGA
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 6 (E)

Elaboró: Subintendente ANGELA MARCELA CANO VELEZ
Responsable de Estudios Previos RASES No. 6

Revisó: Intendente HECTOR DAVID ARREDONDO MALDONADO
Jefe Grupo de Contratos RASES No. 6

Revisó: Mayor MARTHA LUCIA CAÑIZALEZ MERA
Jefe Área Logística y Financiera RASES No. 6 (E)

Revisó: Intendente Jefe ELIAB FRANCO BEDOYA
Jefe Grupo Asuntos Jurídicos RASES No. 6 (E)

Fecha de Elaboración: 23/07/2026
Ubicación D//: Contratos 2025/Contrato MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD - URABÁ

Carrera 43A No. 48Csur-45, Envigado
Teléfono 3505855104
deant.rases-gco@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

CONFIANZA

Consulta de Pólizas

Por favor, ingrese los siguientes datos para consultar la información general de su póliza y de los amparos correspondientes:

Datos enviados correctamente

Nueva Consulta

La información para esta consulta fue actualizada por última vez en: 23/07/2026 11:16 Si requiere validar una póliza con expedición posterior, por favor póngase en contacto con nosotros.

Detalles de la Póliza

Fecha de consulta	23/07/2026 11:16
Nit del tomador	9003904239
Nombre del tomador	PROMOTORA CLINICA ZONA FRANCA DE URABA S.A.S.
Nit del asegurado	8110320593
Nombre del asegurado	POLICIA NACIONAL - SECCIONAL SANIDAD ANTIOQUIA
Estado de la póliza	Vigente
Ramo	CUMPLIMIENTO

Amparos

AMPARO	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA INICIAL	VIGENCIA FINAL
CUMPLIMIENTO/ CONTRACTUAL	$80,000,000.00	16/07/2026	20/08/2027
PAGO SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES/CONTRACTUAL	$20,000,000.00	16/07/2026	20/04/2030
CALIDAD DE SERVICIO/CONTRACTUAL	$200,000,000.00	16/07/2026	20/10/2027

CONFIANZA

Consulta de Pólizas

Por favor, ingrese los siguientes datos para consultar la información general de su póliza y de los amparos correspondientes:

Datos enviados correctamente

Nueva Consulta

La información para esta consulta fue actualizada por última vez en: 23/07/2026 11:18 Si requiere validar una póliza con expedición posterior, por favor póngase en contacto con nosotros

Detalles de la Póliza

Fecha de consulta	23/07/2026 11:18
Nit del tomador	9003904239
Nombre del tomador	PROMOTORA CLINICA ZONA FRANCA DE URABA S.A.S.
Nit del asegurado	9003904239
Nombre del asegurado	PROMOTORA CLINICA ZONA FRANCA DE URABA S.A.S.
Estado de la póliza	Vigente
Ramo	RESPONSABILIDAD CIVIL

Amparos

AMPARO	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA INICIAL	VIGENCIA FINAL
RESP CIVIL VEHÍCULOS PROP Y NO PROP / VIGENCIA	$175,000,500.00	16/07/2026	20/12/2026
GASTOS JUDICIALES DE DEFENSA / VIGENCIA	$105,054,300.00	16/07/2026	20/12/2026
PREDIOS LABORES OPERACIONES / EVENTO	$350,181,000.00	16/07/2026	20/12/2026
PERJUICIOS PATRIM LUCRO CESANTE / EVENTO	$350,181,000.00	16/07/2026	20/12/2026