



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.						SUCURSAL CHAPINERO						COD.SUC 14		NO.PÓLIZA 14-44-101250702		ANEXO 4	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO						
14 07 2026			01 12 2025			00:00	28 02 2030			23:59	ANEXO DE PRORROGA						

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	FUNDACION CENTRO INVESTIGACION E INFORMACION EN DEFICIENCIAS AUDITIVAS						IDENTIFICACIÓN NIT: 800.223.876-4				
DIRECCIÓN: CL 35 NRO. 17 - 24 TEUSAQUILLO						CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL		TELÉFONO: 6012455509			

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 1 DE LA POLICIA NACIONAL						IDENTIFICACIÓN NIT: 900.336.524-5				
DIRECCIÓN: CR 68 BIS NRO. 44 - 58						CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL		TELÉFONO 2201636			

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 DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ASUMIDAS EN EL CONTRATO N. 8172028725 CUYO OBJETO ES: PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD PARA LA REHABILITACIÓN FUNCIONAL DE LOS USUARIOS Y/O BENEFICIARIOS CON DISCAPACIDAD SENSORIAL AUDITIVA, AFILIADOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL Y ADSCRITOS A LAS UNIDADES PRESTADORAS DE SALUD PERTENECIENTES A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 1.

NOTA: SE AMPARTA LA CLAUSULA PENAL Y LAS MULTAS.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS

	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	01/12/2025	28/02/2027	\$72,680,000.00	\$72,680,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	01/12/2025	28/02/2030	\$18,170,000.00	\$18,170,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	01/12/2025	28/02/2027	\$181,700,000.00	\$181,700,000.00

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO EL CUAL FORMA PARTE INTEGRAL DE LA POLIZA ARRIBA CITADA DE ACUERDO MODIFICACION NRO 001 SE AUMENTA VALOR ASEGURADO EN \$80.000.000 QUEDANDO EN \$363.400.000 Y SE PRORROGA PLAZO DE EJECUCION HASTA EL 31/08/2026.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****54,527.00	\$ *****8,000.00	\$ *****11,880.00	\$ *****74,407.00	\$ *****272,550,000.00	CONTADO
INTERMEDIARIO					
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	DISTRIBUCION COA3SEGURO		
DIRECTA	4013	100.00	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO

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 POLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 6013908192 - BOGOTÁ, D.C.

14-44-101250702

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

PILARGONZAI F7



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.579-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.						SUCURSAL CHAPINERO					COD.SUC 14		NO.PÓLIZA 14-44-101250702		ANEXO 4	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO					
14 07 2026			01 12 2025			00:00	28 02 2030			23:59	ANEXO DE PRORROGA					

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL FUNDACION CENTRO INVESTIGACION E INFORMACION EN DEFICIENCIAS AUDITIVAS	IDENTIFICACIÓN NIT: 800.223.876-4
DIRECCIÓN: CL 35 NRO. 17 - 24 TEUSAQUILLO	CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL
	TELÉFONO: 6012455509

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 1 DE LA POLICIA NACIONAL	IDENTIFICACIÓN NIT: 900.336.524-5
DIRECCIÓN: CR 68 BIS NRO. 44 - 58	CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL
	TELÉFONO: 2201636

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

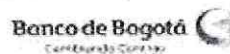
PÁGINA WEB



CORRESPONSALES BANCARIOS



PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias



Seguros del Estado
Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA \$ *****54,527.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00	IVA \$ *****11,880.00	TOTAL A PAGAR \$ *****74,407.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****272,550,000.00	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
DIRECTA	4013	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 - 67 - TELÉFONO: 6013908192 - BOGOTÁ, D.C.

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL \$	



(415) 7709998021167 (8020) 11002119643764 (3900) 000000074407 (96) 20261201

REFERENCIA
PAGO:
1100211964376-4

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Chubb Seguros Colombia S.A.
NIT: 860.026.518-6
Cra 7 No.71-21 Torre B Piso 7

Bogotá D.C., Colombia
O +(601) 319 0402
018000 917 500

701498

CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A.
NIT: 860.026.518-6
CERTIFICA QUE:

CHUBB®

FUNDACION CENTRO INVESTIGACION E INFORMACION EN DEFICIENCIAS AUDITIVAS CINDA identificada con Nit. **800.223.876-4** tiene contratada con nuestra compañía la Póliza de Responsabilidad Civil Profesional Médica No. 12-77233, bajo las condiciones que detallamos a continuación:

TOMADOR:

FUNDACION CENTRO INVESTIGACION E INFORMACION EN DEFICIENCIAS AUDITIVAS CINDA

ASEGURADO:

FUNDACION CENTRO INVESTIGACION E INFORMACION EN DEFICIENCIAS AUDITIVAS CINDA

VIGENCIA:

Del 01 de marzo de 2026 a las 00:00 horas hasta 28 de febrero de 2027 a las 24:00 horas.

LÍMITE ASEGURADO:

Cop \$ 600.000.000 por reclamo y en el agregado anual

DEDUCIBLE

10% del valor de la pérdida mínimo COP \$6.500.000 por reclamo

La presente certificación se expide por solicitud del Asegurado en conexión al contrato LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – DIRECCION DE SANIDAD – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1

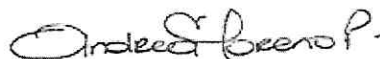
Bajo estos términos y condiciones se extiende a amparar los servicios profesionales de un ACTO MÉDICO ERRÓNEO en conexión con el MODIFICACION No. 001 CONTRATO No. 81-7-20287-25 suscrito entre LA NACIÓN – POLICÍA NACIONAL – DIRECCIÓN DE SANIDAD – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1 y FUNDACION CENTRO INVESTIGACION E INFORMACION EN DEFICIENCIAS AUDITIVAS CINDA.

Este certificado no modifica de manera alguna ni toma precedente sobre los términos y condiciones de la póliza No. 12-77233

Esta certificación se encuentra sujeta a la totalidad de términos, condiciones, amparos, exclusiones, garantías, definiciones y sublímites de acuerdo con la Póliza de Responsabilidad Civil Profesional Médica No. 12-77233, emitida por **CHUBB SEGUROS**, y el clausulado de condiciones generales.

La presente se expide en la ciudad de Bogotá, el día 16 de Julio de 2026

Cordialmente,



FIRMA AUTORIZADA
Líder de Procesamiento Masivo
Chubb Seguros de Colombia S.A.

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA FUNDACION CINDA

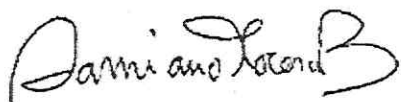
Nit. 800.223.876-4

CERTIFICA

Que de acuerdo con los registros de contabilidad y sus documentos soporte con corte al 30 de junio de 2026, la Fundación realizó los pagos correspondientes a los aportes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales, tales como Entidades Promotoras de Salud, Fondos de Pensión, Riesgos Laborales, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Sena, por lo cual se encuentran a paz y salvo por estos conceptos.

La anterior certificación se expide en Bogotá, D.C., por solicitud del interesado a los seis (06) días del mes de julio de 2026.

Atentamente,



DAMIANO NOCERA BARBATO
T.P. No. 8178-T
Revisor Fiscal
Delegado por DN INTERNATIONAL S.A.S
TR-2578

www.dninternational.com.co

Sede Principal - Bogotá
Avenida Carrera 9 No. 100 - Of 408
PBX (601)805 08 46 Móvil 315 852 33 02
Bogotá - Colombia

Sede Outsourcing
Carrera 15 No. 95 - 35 Of 304
Móvil 315 852 33 02
Bogotá - Colombia

Sede - Cali
Calle 20 No. 101 A - 37 Torre 8 Ap 1209
Móvil : 315 852 33 02
Cali - Colombia

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAS/SEMANA)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAS/SEMANA)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPIC
		93220521		27	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NOMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2025-06	E	\$70.898.322	\$27.300.100	

TOTALES SALUD

Categoría	Escala Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
	Indemnización	Valor					
1	0	0	0	0	0	795.900	2
2	0	0	0	0	0	647.100	2
3	0	0	0	0	0	1.709.500	5
4	0	0	0	0	0	4.150.600	12
5	0	0	0	0	0	785.700	3
6	0	0	0	0	0	774.600	3

FSP - Entidad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
	0	0	0		2.997.700	8
	0	0	0		3.036.000	8
	0	0	0		4.292.100	9

1000

Valor Mora	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
0	1,727.100			17,271	1,727.100	27

2000

NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
990806490-5	2.400	0	0	2.400	1
980606942-7	2.834.600	0	0	2.834.600	26

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	6	8,863,400	8,863,400
Pensión	3	10,325,800	10,325,800
Riesgos Laborales	1	1,727,100	1,727,100
CCF	2	2,837,000	2,837,000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	2,127,800	2,127,800
MEN	0	0	0
SENA	1	1,419,000	1,419,000

Unidad: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD RASES No. 1

EL JEFE (E) DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD RASES NO. 1 DE LA POLICÍA NACIONAL, EN USO DE LAS FACULTADES LEGALES OTORGADAS MEDIANTE RESOLUCIÓN NO. 00502 DE 05 DE MARZO DE 2026, DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE LA POLICÍA NACIONAL, NOMBRADO MEDIANTE ORDEN DEL DIA NO. 26-174 DEL 23 DE JUNIO 2026 Y 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: 81-7-20287-25
ENTIDAD: CENTRO DE INVESTIGACION E INFORMACION EN DEFICIENCIAS AUDITIVAS-CINDA
NIT: 800223876-4

OBJETO DEL CONTRATO: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA LA REHABILITACIÓN FUNCIONAL DE LOS USUARIOS Y/O BENEFICIARIOS CON DISCAPACIDAD SENSORIAL AUDITIVA AFILIADOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL Y ADSCRITOS A LAS UNIDADES PRESTADORES DE SALUD PERTENECIENTES A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1."

VALOR DEL CONTRATO INICIAL: DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS (\$283.400.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA distribuidos de la siguiente manera para vigencia 2025 el valor de VEINTITRES MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS (\$23.400.000,00) y para la vigencia 2026 DOSCIENTOS SESENTA MILLONES DE PESOS (\$260.000.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA.

PLAZO DEL CONTRATO: HASTA EL 30 DE JULIO DE 2026

Que el día 10 de JULIO de 2026 se realizó la modificación 001 de 2026, del contrato No. 81-7-20287-25 en el sentido de modificar la CLAUSULA SEGUNDA-VALOR adicionando la suma de OCHENTA MILLONES DE PESOS (\$80.000.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA para la vigencia 2026, suma que no supera el 50% de conformidad con el parágrafo único del artículo 40 de la Ley 80 de 1993, quedando de la siguiente manera: Para efectos legales y presupuestales, el valor del contrato es de TRESCIENTOS SESENTA Y TRES MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS (\$363.400.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA para la vigencia 2025 el valor VEINTITRES MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS (\$23.400.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA, para la vigencia 2026 el valor de TRESCIENTOS CUARENTA MILLONES DE PESOS (\$340.000.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA, así mismo se modifica la CLAUSULA SEXTA – PLAZO DE EJECUCIÓN del contrato, ampliando el plazo de ejecución HASTA EL 31 DE AGOSTO DE 2026, o hasta agotar el mismo.

COMPAÑÍA ASEGURADORA: SEGUROS DEL ESTADO S.A
PÓLIZA CUMPLIMIENTO No. 14-44-101250702 Anexo: 4 EXPEDIDA: 14/07/2026

COMPAÑÍA ASEGURADORA: CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A.
PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL No. 12-77233 EXPEDIDA: 16/07/2026

AMPARO	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA(DÍA-MES-AÑO)	
		DESDE	HASTA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	\$ 72.680.00,00	01/12/2025	28/02/2027
CALIDAD DEL SERVICIO	\$ 181.700.000,00	01/12/2025	28/02/2027
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES	\$18.170.000,00	01/12/2025	28/02/2030
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	\$ 600.000.000	01/03/2026	28/02/2027

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 Bogotá, el día

24 JUL. 2026

Mayor. EDISSON FERNANDO TERAN PINO
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No1. (E)

Elaborado por: PT WILMER JESUS LOZANO MATAPI
Analista de Contratos

Revisado por: Subintendente. DIEGO GIOVANNY PATIÑO GONZALEZ
Jefe Grupo contratos (RASES) No.1. (E)

Revisado por: Mayor. ISAAC AMADO CODINA GALLARDO
Jefe Área Logística y Financiera RASES No. 1 (E)

Vo. Bo.: Mayor. ANGIE JAZBLEIDY HERNANDEZ GAMBA
Jefe Asuntos Jurídicos RASES No.1 (E)