

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

## DEPARTAMENTO DE POLICÍA CASANARE

EL COMANDANTE DEL DEPARTAMENTO DE POLICÍA CASANARE, EN USO DE LAS FACULTADES LEGALES OTORGADAS MEDIANTE RESOLUCIÓN 00011 DEL 02 DE ENERO DEL 2025 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 APROBACIÓN DE LA GARANTÍA ÚNICA.

**CONTRATO:** 21-9-20045-25

**CONTRATISTA:** PROLIMP SERVIC SAS

**OBJETO DEL CONTRATO:** PRESTACION DEL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO HOSPITALARIO PARA LAS INSTALACIONES DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DE POLICÍA CASANARE.

**VALOR DEL CONTRATO:** CINCUENTA MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS MONEDA LEGAL (\$ 50.271.892,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA.

**COMPAÑÍA ASEGURADORA:** ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA

PÓLIZAS N°: 620-47- 994000059198 Anexo:0 **Expedida el:** 02/12/2025

| Amparo                                  | Valor asegurado | Vigencia(día-mes-año) |            |
|-----------------------------------------|-----------------|-----------------------|------------|
|                                         |                 | Desde                 | Hasta      |
| Cumplimiento                            | \$10.054.378,40 | 01/12/2025            | 18/09/2026 |
| Pago de salarios, Prestaciones sociales | \$2.513.594,60  | 01/12/2025            | 18/05/2029 |
| Calidad del servicio                    | \$25.135.946,00 | 01/12/2025            | 18/09/2026 |
| Calidad del bien                        | \$12.567.973,00 | 01/12/2025            | 18/05/2027 |

Por encontrarse expedida en debida forma, de conformidad con lo exigido en el contrato de la referencia (21-9-20045-25), se aprueba el contrato de seguro.

Para constancia se firma en Yopal (Casanare), a los **04 DIC 2025**

Coronel **PABLO JAVIER GALINDO VALENCIA**  
Comandante de Departamento de Policía Casanare

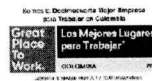
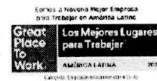
Elaboró; IT. WILBER BONILLA MORENO  
GRUCO / DECAS

Revisó: I.J. JESÚS BOLIVAR ROJAS BURBANO  
GRUCO / DECAS

Revisó IT. ISNARDO MUÑOZ MUÑOZ  
ASJH / DECAS (E)

Diagonal 15 No 13B-05 El Yopal  
Teléfono 098-6344700 Ext 46321  
[decas.ofcon@policia.gov.co](mailto:decas.ofcon@policia.gov.co)  
[www.policia.gov.co](http://www.policia.gov.co)

**PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015 - PATRICLSUSP09V4**



**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**6203186280**

**PÓLIZA No: 620-47-994000059198 ANEXO: 0**

|                                          |                                       |
|------------------------------------------|---------------------------------------|
| AGENCIA EXPEDIDORA: <b>VILLAVICENCIO</b> | COD. AGENCIA: 620 RAMO: 47            |
| TIPO DE MOVIMIENTO: <b>EXPEDICION</b>    | TIPO DE IMPRESIÓN: <b>IMPRESION</b>   |
| FECHA DE EXPEDICIÓN: <b>02 12 2025</b>   | FECHA DE IMPRESIÓN: <b>02 12 2025</b> |

|                                          |                                          |
|------------------------------------------|------------------------------------------|
| <b>DATOS DEL AFIANZADO</b>               |                                          |
| NOMBRE: <b>PROLIMP SERVIC SAS</b>        | IDENTIFICACIÓN: NIT <b>901.947.138-0</b> |
| DIRECCIÓN: <b>CL 37 38 43 BRR BARZAL</b> | CIUDAD: <b>VILLAVICENCIO, META</b>       |
| TELÉFONO: <b>3202053608</b>              |                                          |

|                                                                                 |                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| <b>DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO</b>                                       |                                          |
| ASEGURADO: <b>POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA DEPARTAMENTO POLICIA CASANARE</b>    | IDENTIFICACIÓN: NIT <b>844.000.016-1</b> |
| BENEFICIARIO: <b>POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA DEPARTAMENTO POLICIA CASANARE</b> | IDENTIFICACIÓN: NIT <b>844.000.016-1</b> |

**AMPAROS**

| GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS. |                |                |                |
|-------------------------------------------------------|----------------|----------------|----------------|
| DESCRIPCION AMPAROS                                   | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADA |
| CONTRATO                                              |                |                |                |
| CUMPLIMIENTO                                          | 01/12/2025     | 18/09/2026     | 10,054,378.40  |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND         | 01/12/2025     | 18/05/2029     | 2,513,594.60   |
| CALIDAD DEL SERVICIO                                  | 01/12/2025     | 18/09/2026     | 25,135,946.00  |
| CALIDAD DEL BIEN                                      | 01/12/2025     | 18/05/2027     | 12,567,973.00  |

BENEFICIARIOS  
NIT 844000016 - POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA DEPARTAMENTO POLICIA CASANARE

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS.:

OBJETO DE LA GARANTIA

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DEL CONTRATO N PN DECAS 21-9-20045-25, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON PRESTACION DEL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO HOSPITALARIO PARA LAS INSTALACIONES DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DE POLICIA CASANARE. SEGUN TERMINOS Y DEMÁS ESPECIFICACIONES

CLAUSULADO: 21/03/2018-1502-P-05-PATRI-CL-SUSP-09-DOOI / 15/08/2017-1502-NIT-P-05-P020817005018000

|                                                |                                |                                        |                        |                                   |
|------------------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------|------------------------|-----------------------------------|
| VALOR ASEGURADO TOTAL:<br>\$ ****50,271,892.00 | VALOR PRIMA:<br>\$ *****82,670 | GASTOS EXPEDICION:<br>\$ ****15,000.00 | IVA:<br>\$ *****18,557 | TOTAL A PAGAR:<br>\$ *****116,227 |
|------------------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------|------------------------|-----------------------------------|

| NOMBRE INTERMEDIARIO                | CLAVE | %PART  | NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO | %PART | VALOR ASEGURADO |
|-------------------------------------|-------|--------|----------------------------------|-------|-----------------|
| ASESORES DE SEGUROS ADMINISTRATIVOS | 91    | 100.00 |                                  |       |                 |

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDELIGNOS HE SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDEN SER UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR GESTIONES DE COBRANZA, ASÍ COMO PARA EL ENVÍO DE MENSAJES PUBLICITARIOS A TRAVÉS DE MENSAJES CORTOS DE TEXTO (SMS), MENSAJERÍA POR APLICACIONES WEB, CORREOS ELECTRÓNICOS Y LLAMADAS TELEFÓNICAS DE CARÁCTER COMERCIAL O PUBLICITARIO, TODO DENTRO DEL MARCO LEGAL APLICABLE. DE ESTA MANERA, AUTORIZO EXPRESAMENTE PARA SER CONTACTADO POR LA ASEGURADORA Y/O SUS GESTORES COMERCIALES, DE COBRANZA E INTERMEDIARIOS, PARA LOS FINES MENCIONADOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN, MEDIANTE LOS CANALES DE: PRESENCIAL, LLAMADAS, CORREO ELECTRÓNICO Y EN ALGUNOS CASOS MENSAJES DE TEXTO Y WHATSAPP POR MEDIO DE GESTIÓN AUTOMÁTICA. EN CASO QUE DESEE CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTIÓN DE COBRANZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRÓNICO: GESTIONDECARTERA@SOLIDARIA.COM.CO, PARA FINES COMERCIALES POR FAVOR INFORMAR AL CORREO GESTIONCOMERCIAL@SOLIDARIA.COM.CO Y PARA MODIFICAR O ACTUALIZAR SUS DATOS DE CONTACTO POR FAVOR INGRESAR A: [https://www.solidaria.com.co/wa\\_digitalclient/#login](https://www.solidaria.com.co/wa_digitalclient/#login)

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACIÓN; DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A QUIÉN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR, ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES, Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDA SOCIEDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADEO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAÍSES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1581 DE 2012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLIEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL VÍNCULO O LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLÍTICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN: <https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/politica-de-privacidad.aspx>

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESE AL SIGUIENTE LINK <https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/biblioteca-de-clausulados.aspx> Y BUSQUE EL NOMBRE DEL PRODUCTO TAL Y COMO FIGURA EN EL TÍTULO DE ESTE DOCUMENTO. TAMBIÉN PUEDE VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA DESDE NUESTRA PÁGINA WEB <https://www.aseguradorasolidaria.com.co>, EN EL MENÚ "SERVICIOS", OPCIÓN "CONSULTA PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

**FIRMA ASEGURADOR**



**FIRMA TOMADOR**

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá  
C8DA207B0E07FA7C57

CLIENTE

