**REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.7**

EL JEFE DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 7 "POLICÍA NACIONAL", EN USO DE LAS FACULTADES LEGALES OTORGADAS MEDIANTE ORDEN INTERNA 044 DEL 22 DE MARZO DE 2023 POR LA DIRECCION DE SANIDAD DE LA POLICIA NACIONAL DEBIDAMENTE FACULTADOS PARA CELEBRAR CONTRATOS POR RESOLUCION 2115 DEL 23 DE JUNIO DE 2023 EMANADA POR LA DIRECCION DE SANIDAD DE LA POLICIA NACIONAL 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 APROBACION DE LA GARANTÍA UNICA.

**CONTRATO DE SERVICIOS PN-RASES No.7 No** 084-7-200151-23

**CONTRATISTA:** NEUROLOGIA DEL META S.A.S
**NIT/CC**. 822.006.522-2

**OBJETO DEL CONTRATO:** LOTE 1: PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE TOMA DE EXÁMENES DE ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO, PARA EL PERSONAL DE ASPIRANTES A INGRESAR A LA POLICÍA NACIONAL EN LA REGIONAL DE INCORPORACIÓN No 7.

**VALOR TOTAL DEL CONTRATO CON ADICION:** DIECIOCHO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS CON VEINTICINCO CENTAVOS **($18.242.874,25) M/CTE**

**TIEMPO DE EJECUCIÓN:** HASTA EL 31 DE MARZO DE 2024

**COMPAÑÍA ASEGURADORA:** SEGUROS MUNDIAL

| **PÓLIZAS No. CUMPLIMIENTO:** | CV-100037816 | ANEXO: 1 | EXPEDIDA: 08/02/2024 |
|---|---|---|---|

| AMPARO | VALOR ASEGURADO | % | VIGENCIA (DÍA-MES-AÑO) | |
|---|---|---|---|---|
| | | | DESDE | HASTA |
| Cumplimiento de contrato | 3.648.574,80 | 20% | 31/01/2024 | 30/11/2024 |
| calidad servicio | 9.121.437,00 | 50% | 31/01/2024 | 31/07/2025 |
| Pago de salarios prestaciones e indemnizaciones laborales | 912.143,70 | 5% | 31/01/2024 | 31/07/2027 |

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 Villavicencio a los 08 días de febrero de 2024.

Mayor **ANDREA PAOLA RODRIGUEZ SERRANO**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 7

Elaboro: SI. Jose Norbey Ausique Cobos Analista de Contratos RASES No.7
Reviso: CT: Luisa Fernanda Mejia Rojas Jefe Grupo de Contratos
Reviso: CT: Lenyn Alejandro Urueña López Jefe Área Administrativa
Revisó: CPS: William Esteban Ochoa Cipagauta Abogado


Calle 15 No. 15ª-33 avenida los maracos barrio estero
demet.rase7-con@policia.gov.co
www.policia.gov.co


Humana

**INFORMACION PUBLICA**

**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL**
**POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA**

**REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 7**
**NIT. 900.407.224-6**

**EL SUSCRITO JEFE GRUPO DE CONTRATOS DE LA REGIONAL EN ASEGURAMIENTO EN SALUD N°7**

# C E R T I F I C A C I O N

Que verificado en la plataforma de **SEGUROS MUNDIAL**, la póliza de cumplimiento No CV-100037816, anexada al contrato por parte del contratista **NEUROLOGIA DEL META S.A.S**, identificada con Nit No **822.006.522-2**, se certifica se encuentra activa en el sistema.

Para constancia se firma en Villavicencio a los ocho (08) días del mes de febrero del año dos mil veinticuatro (2024).

Anexo: 01 pantallazo de verificación de pólizas

Atentamente,

**Elaboró:** SI. JOSE AUSIQUE COBOS
Analista de contratos Rases N° 7

**Revisó**: CT. LUISA FERNANDA MEJIA ROJAS
Jefe Grupo De Contratos

**Reviso:** CPS-04 WILLIAM ESTEBAN OCHOA CIPAGAUTA
Abogado Rases N° 7

**Revisó:** CT. LENYN ALEJANDRO URUEÑA LÓPEZ
Jefe Área Administrativa

seguros mundial

## DATOS DE LA POLIZA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Código de Seguridad** | bI7ACUi+SRdovqLtlt4EBA== | **Número de póliza** | 100037816 |
| **Número de anexo** | 1 | **Ramo** | CUMPLIMIENTO - ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082 |
| **Fecha de expedición** | 8/02/2024 | **Inicio de vigencia Global** | 29/11/2023 |
| **Fin de vigencia Global** | 31/07/2027 | **Tomador** | NEUROLOGIA DEL META S.A.S |
| | | **Asegurado** | POLICIA NACIONAL - LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. |
| **Valor asegurado** | 13.682.155,50 | | |
| **Movimiento** | MODIFICACION | | |
| **Objeto de póliza** | GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.084-7-200151-23 , CUYO OBJETO ES PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE TOMA DE EXAMENES DE ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO, PARA EL PERSONAL DE ASPIRANTES A INGRESAR A LA POLICIA NACIONAL EN LA REGIONAL DE INCORPORACION N7.SEGUN ACTA 001ADICION 2024 PACTAN LAS PARTES EN ADICIONAR AL CONTRATO $ 6.058.780 PESOS | | |

### Amparos

| Nombre del Amparo | Vigencia Desde | Vigencia Hasta | Suma Asegurada | Valor Prima |
|---|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO | 00:00 Horas del 31/01/2024 | 24:00 Horas del 30/11/2024 | $ 3.648.574,80 | $ 6.666,67 |
| PRESTACIONES SOCIALES | 00:00 Horas del 31/01/2024 | 24:00 Horas del 31/07/2027 | $ 912.143,70 | $ 6.666,67 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 00:00 Horas del 31/01/2024 | 24:00 Horas del 31/07/2025 | $ 9.121.437,00 | $ 6.666,67 |

**Esta información debe coincidir con la póliza impresa. Si es diferente te invitamos a notificarlo al correo mundial@segurosmundial.com.co o también puedes llamar a la linea nacional 01 8000 111 935 - 3274712/13**

POLICIA NACIONAL - JOSE.AUSIQUE

seguros mundial®
tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA REGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

Digitally signed by COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS SA
Date: 2024.02.08 12:17:22 -05:00

Código de Seguridad: bI7ACU1+SRdovqLtIt4EBA==

**COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.**
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1,2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSIÓN CLAUSULADO 06-04-2021-1317-P-05-PPSUS2R000000059-D00I

| No. PÓLIZA | CV-100037816 | No. ANEXO | 1 | No. CERTIFICADO | 24123406 | No. RIESGO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO DE DOCUMENTO | | | | FECHA DE EXPEDICIÓN | 08/02/2024 | SUC. EXPEDIDORA | AG.VILLAVICENCIO |

| VIGENCIA DESDE | | VIGENCIA HASTA | | DÍAS | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00:00 Horas Del | 29/11/2023 | 24:00 Horas Del | 31/07/2027 | | N/A | N/A | N/A | N/A |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TOMADOR | NEUROLOGIA DEL META S.A.S | No. DOC. IDENTIDAD | 822.006.522-2 |
| DIRECCIÓN | CALLE 39 D NO 25-05 EL EMPORIO | TELÉFONO | 3168429913 |
| ASEGURADO | POLICIA NACIONAL - LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. | No. DOC. IDENTIDAD | 900.407.224-6 |
| DIRECCIÓN | CALLE 15 N. 15A - 33 | TELÉFONO | 3138866725 |
| BENEFICIARIO | POLICIA NACIONAL - LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. | No. DOC. IDENTIDAD | 900.407.224-6 |
| DIRECCIÓN | CALLE 15 N. 15A - 33 | TELÉFONO | 3138866725 |

## OBJETO DE CONTRATO

SEGUN ACTA 001ADICION 2024 PACTAN LAS PARTES EN ADICIONAR AL CONTRATO $ 6.058.780 PESOS
GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.084-7-200151-23 , CUYO OBJETO ES

PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE TOMA DE EXAMENES DE ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO, PARA EL PERSONAL DE ASPIRANTES A INGRESAR A LA POLICIA NACIONAL EN LA REGIONAL DE INCORPORACION N7.

| NOMBRE DEL AMPARO | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADA$ | VALOR PRIMA$ |
|---|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO | 00:00 Horas Del 31/01/2024 | 24:00 Horas Del 30/11/2024 | 3.648.574,80 | 6.666,67 |
| PRESTACIONES SOCIALES | 00:00 Horas Del 31/01/2024 | 24:00 Horas Del 31/07/2027 | 912.143,70 | 6.666,67 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 00:00 Horas Del 31/01/2024 | 24:00 Horas Del 31/07/2025 | 9.121.437,00 | 6.666,67 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | TOTAL ASEGURADO | $ 13.682.155,50 | |

| INTERMEDIARIOS | TIPO | % PARTICIPACIÓN |
|---|---|---|
| DIEGO ARTURO CARDENAS VALCARCEL | AGENTES | 100,00 |
| | | |

| DISTRIBUCIÓN COASEGURO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| COMPAÑÍA | TIPO COASEGURO | PÓLIZA LÍDER | CERTIF. LÍDER | % PARTICIPACIÓN |
| | | | | |
| | | | | |

| | | |
|---|---|---|
| PRIMA BRUTA | $ | 20.000,01 |
| DESCUENTOS | $ | |
| EXTRA PRIMA | | |
| PRIMA NETA | $ | 20.000,01 |
| GASTOS EXP. | $ | 0,00 |
| IVA | $ | 3.800,00 |
| TOTAL A PAGAR | $ | 23.800,01 |

| CONVENIO DE PAGO | DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 08/02/2024 |
|---|---|

## CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA. DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, **LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.**
EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑÍA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASI COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.
ANGELA MUNAR - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO
C.C. 52.646.070

TOMADOR

Lineas de Atención al Cliente:
- Nacional: **01 8000 111 935**
- Bogotá: **327 4712 - 327 4713**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando reponsablemente.
Protege el medio ambiente evitando la impresión de este documento.

AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - APF

HOJA No.

POLICIA NACIONAL - JOSE AUSIQUE

seguros mundial

tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA RÉGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

**COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.**

Afiliados
CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA PASA APF

# LA COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A

## CERTIFICA:

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza **CV-100037816** y endoso, **1** cuyo afianzado es: **NEUROLOGIA DEL META S.A.S** Asegurado o Beneficiario: **POLICIA NACIONAL - LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. / POLICIA NACIONAL - LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.** , expedida por la Compañía en **08/02/2024**, no expirará por falta de pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella o por revocación unilateral por parte del Tomador o de la Compañía.

**AG.VILLAVICENCIO** a los **08** días del mes **FEBRERO** del año **2024**.

Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.
Protege el Medio Ambiente evitando la impresión de este documento.

POLICIA NACIONAL - JOSE AUSIQUE

AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - APF

seguros mundial®

Mundial de Seguros S.A.
860.037.013-6

# Recibo de Pago

- CLIENTE-

| Referencia de Pago No. | 24123406 |
|---|---|

| | | |
|---|---|---|
| Fecha de Facturación | 08/02/2024 | |
| MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082 | | |
| Póliza No. | CV–100037816 | |
| Periodo Facturado | 29/11/2023 | 31/07/2027 |

| | |
|---|---|
| Fecha Límite de Pago | 09/03/2024 |
| Prima (incluye gastos de expedicion) | 20.000,01 |
| IVA | 3.800,00 |
| VALOR TOTAL A PAGAR $ | 23.800,01 |

EFECTIVO $

Datos del Cliente

| | |
|---|---|
| Nombre / Razón Social | NEUROLOGIA DEL META S.A.S |
| CALLE 39 D NO 25–05 EL EMPORIO | 822006522 |
| Intermediario | DIEGO ARTURO CARDENAS VALCARCEL |

Cheque

| Banco | No Cuenta | No Cheque | Valor Cheque |
|---|---|---|---|
| | | | |
| TOTAL | | | |

**Apreciado Cliente:**

1. No se aceptan pagos parciales.
2. Al realizar su pago de forma presencial (ante el cajero del banco) **UNICAMENTE** presente esta boleta de recaudo para garantizar la correcta referenciación del pago.
3. Si esta boleta no ha sido recaudada efectivamente el **09/03/2024** se aplicará la clausula de terminación automática especificada en el condicionado de la poliza y en la carátula de esta (artículo 1068 código de comercio)
4. Si realiza su pago en cheque o de forma mixta (efectivo y cheque), solamente gire cheque local a nombre de **PATRIMONIOS AUTÓNOMOS CREDICORP CAPITAL FIDUCIARIA Nit 900531292-7,** al respaldo endoselo correctame y diligencie los datos del girador (nombre, NIT, teléfono) y el numero de referencia de esta boleta. En caso de devolución del cheque se cobrara sanción del 20% de acuerdo con lo establecido en el artículo 731 del código de comercio. **NO SE ACEPTAN CHEQUES DE OTRAS PLAZAS.**
5. Para realizar el pago a través del boton PSE. ingrese a nuestra pagina web **www.segurosmundial.com.co** en la imagen de PSE haga clic y continúe el proceso de pago.

**ESPACIO PARA EL TIMBRE**

**VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO**

- BANCO -

| Referencia de Pago No. | 24123406 |
|---|---|

| | | |
|---|---|---|
| Fecha de Facturación | 08/02/2024 | |
| MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082 | | |
| Póliza No. | CV–100037816 | |
| Periodo Facturado | 29/11/2023 | 31/07/2027 |

| | |
|---|---|
| Fecha Límite de Pago | 09/03/2024 |
| Prima (incluye gastos de expedicion) | 20.000,01 |
| IVA | 3.800,00 |
| VALOR TOTAL A PAGAR $ | 23.800,01 |

EFECTIVO $

Datos del Cliente

| | |
|---|---|
| Nombre / Razón Social | NEUROLOGIA DEL META S.A.S |
| LLE 39 D NO 25–05 EL EMPORIO | 822006522 |
| Intermediario | DIEGO ARTURO CARDENAS VALCARCEL |

Cheque

| Banco | No Cuenta | No Cheque | Valor Cheque |
|---|---|---|---|
| | | | |
| TOTAL | | | |

**Corresponsales OPCIÓN1**

(415)7709998434219(8020)000000024123406(3900)000000023800(96)20240309

**Bancos Corresponsales OPCIÓN 2**

(415)7709998039933(8020)031594(8020)229900241234 06(3900)000000023800(96)20240309

VIGILADO DE COLOMBIA

POLICIA NACIONAL - JOSE.AUSIQUE

seguros mundial®

# Recibo de Pago

**Mundial de Seguros S.A.**
**860.037.013-6**

## INFORMACIÓN DE PAGO

A continuación te brindamos información de los distintos medios de pago que tendrás a disposición:

### OPCIÓN 1

**CORRESPONSALES**

Carulla · grupo éxito · efecty · edeq · Bancolombia Corresponsal Bancario · Punto de pago · Mercar · 4-72

### OPCIÓN 2

**BANCOS**

Scotiabank · DAVIVIENDA · Banco de Bogotá · Bancolombia · Banco de Occidente

**CORRESPONSALES**

puntored Te damos más

VIGILADO

**Tu compañía siempre**

# Pago en Línea

## Bienvenido(a) NEUROLOGIA DEL META S.A.S Inicio

| | |
|---|---|
| **Contenido** | COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. |
| **NIT** | 860037013-6 |
| **Código de servicio PSE** | 0 |
| **Fecha y hora de la Operación** | 8/02/2024 3:18:56 p.m. |
| **No. de la transacción** | 1016518702 |
| **Moneda** | COP |
| **Valor Total** | $ 23.800,00 |
| **IVA** | 0 |
| **Descripción** | Boleta de pago No. 20249900160812 |
| **Estado de la Transacción** | PENDIENTE CONFIRMACION |
| **Respuesta** | El pago aun no ha sido confirmado por PSE. Por favor intentelo mas tarde |
| **Número de Transacción (CUS)** | 1016518702 |
| **Banco** | |
| **Número de Ciclos** | Número de ciclos |

Imprimir

Si tienes dudas comunicate con nosotros:
Calle 33 # 6B-24 Bogotá, Colombia (601) 665 11 13

POLICIA NACIONAL - JOSE.AUSIQUE