



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.			SUCURSAL ANTIGUO COUNTRY			COD.SUC 21	NO.PÓLIZA 21-44-101376140	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	
28 06 2022	23 02 2022		00:00	23 07 2025		23:59	ANEXO NO CAUSA PRIMA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL UT COLMEDIC 2021	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.561.020-2
DIRECCIÓN: CL 119 NRO. 15 A - 60	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 3508140352

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: FONDO ADAPTACION	IDENTIFICACIÓN NIT: 900.450.205-8
DIRECCIÓN: CL 16 NRO. 6 - 66 PISO 12 OFICINA DE RADICACION	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO 4325400

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 CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES CALIDAD DEL SERVICIO Y CALIDAD DEL BIEN, BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO EN DESARROLLO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO NO. FA-SASI-I-S-187-2022 CUYO OBJETO ES ADQUISICIÓN, INSTALACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE LA DOTACIÓN DE EQUIPAMIENTO HOSPITALARIO PARA LAS IPS EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE E.S.E DEL MUNICIPIO DE LA VEGA Y EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE 3 -ESE DEL MUNICIPIO DE PUERTO TEJADA EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA, CENTRO DE SALUD SAUL QUIÑONES E.S.E. DEL MUNICIPIO DE MAGUI PAYAN EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO Y HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DEL MUNICIPIO DE GRAMALOTE EN EL DEPARTAMENTO DE NORTE DE SANTANDER. LOTE 8 - MOBILIARIO HOSPITALARIO

NOTA 1: LA GARANTÍA DE CALIDAD DEL BIEN TENDRÁ UNA VIGENCIA DE 3 AÑOS CONTADOS A PARTIR DEL RECIBO A SATISFACCIÓN DE LOS EQUIPOS.
LA GARANTÍA DE CALIDAD DE LOS SERVICIOS TENDRÁ UNA VIGENCIA DE 18 MESES CONTADOS A PARTIR DEL RECIBO A SATISFACCIÓN DE LOS EQUIPOS.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	23/02/2022	23/03/2023	\$354,647,250.30	
BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO	23/02/2022	23/03/2023	\$236,431,500.20	
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	23/02/2022	23/07/2025	\$118,215,750.10	
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	SI AMPARA 3 AÑOS, 0 MESES Y 0 DÍAS *		\$354,647,250.30	\$354,647,250.30
CALIDAD DEL SERVICIO	23/07/2022	23/01/2024	\$118,215,750.10	

ACLARACIONES

* ESTE AMPARO INICIA VIGENCIA UNA VEZ SE HA FINALIZADO LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y/O CON LA FIRMA DEL ACTA DE ENTREGA A SATISFACCIÓN DEL MISMO DE CONFORMIDAD CON EL PRESENTE ANEXO SE DEJAN CONSTANCIAS DEL ACTA DE RECIBO Y ENTREGA DE FECHA 13 DE MAYO DEL 2022 AL HOSPITAL DEL CINCUENTENARIO NIVEL I ESE NORTE 3 MUNICIPIO DE PUERTO TEJADA DPTO DEL CAUCA Nit 900146438-4 SE AJUSTAN LAS VIGENCIAS PARA EL AMPARO DE CALIDAD DEL SERVICIO 18 MESES A PARTIR DEL 13 DE MAYO DEL 2022 HASTA EL 13 DE NOVIEMBRE DEL 2023
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES 13 DE MAYO DEL 2022 HASTA EL 13 DE MAYO DEL 2025
Y ACTA DE RECIBO Y ENTREGA DE FECHA 29 DE ABRIL DEL 2022 AL HOSPITAL NIVEL I DE LA VEGA- ESE SURORIENTE MUNICIPIO DE LA VEGA DPTO DEL CAUCA Nit 900145572-9
CALIDAD DEL SERVICIO DESDE EL 29 DE ABRIL DEL 2022 HASTA EL 29 DE OCTUBRE DEL 2023 CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES 29 DE ABRIL DEL 2022 HASTA EL 29 DE ABRIL DEL 2025
LOS DEMÁS TÉRMINOS CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****0.00	\$ *****0.00	\$ *****0.00	\$ *****0.00	\$ ****1,182,157,501.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
FPV SEGUROS FIANZAS LTDA	103200	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 CALLE 83 NO 19-10 - TELÉFONO: 6-917963 - BOGOTÁ, D.C.

SE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO
3 - SE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO
SE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO



FIRMA TOMADOR

21-44-101376140
FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General



**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 ANTIGUO COUNTRY				COD.SUC 21		NO.PÓLIZA 21-44-101376140		ANEXO 4	
FECHA EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO				
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO						
28	06	2022	23	02	2022	00:00	23	07	2025	23:59	ANEXO NO CAUSA PRIMA				

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	UT COLMEDIC 2021	IDENTIFICACIÓN NIT:	901.561.020-2
DIRECCIÓN:	CL 119 NRO. 15 A - 60	CIUDAD:	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL
		TÉLEFONO:	3508140352

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	FONDO ADAPTACION	IDENTIFICACIÓN NIT:	900.450.205-8
DIRECCIÓN:	CL 16 NRO. 6 - 66 PISO 12 OFICINA DE RADICACION	CIUDAD:	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL
		TÉLEFONO:	4325400

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :

NOMBRE

PRODUCTOS MEDICOS COLOMBIANOS SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFI
C I COLOMBIAN MED S.A.S

IDENTIFICACION

860052733-3

900300748-2

PARTICIPACION

50.00

50.00

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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.

21-44-101376140

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

DLF103200A



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza N° 101376140, anexo 4, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en BOGOTA, D.C. a los 28 días del mes de JUNIO de 2022

21-44-101376140

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General