SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| **BOGOTA, D.C.** | **ANTIGUO COUNTRY** | **21** | **21-44-101376140** | 6 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 04 | 08 | 2022 | 23 | 02 | 2022 | 00:00 | 07 | 10 | 2025 | 23:59 | **ANEXO DE PRORROGA** |

### 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 SUJECIÓN 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 SALALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES CALIDAD DEL SERVIICIO Y CALIDAD DEL BIEN, BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO EN DESARROLLO DE LA EJECUCION EL CONTRATO NO. FA-SASI-I-S-187-2022 CUYO OBJETO ES ADQUISICION, INSTALACION Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE LA DOTACION 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 GARANTIA DE CALIDAD DEL BIEN TENDRA UNA VIGENCIA DE 3 AÑOS CONTADOS A PARTIR DEL RECIBO A SATISFACCION DE LOS EQUIPOS.
LA GARANTIA DE CALIDAD DE LOS SERVICIOS TENDRA UNA VIGENCIA DE 18 MESES CONTADOS A PARTIR DEL RECIBO A SATISFACCION 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 | 07/06/2023 | $354,647,250.30 | $354,647,250.30 |
| **BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO** | 23/02/2022 | 07/06/2023 | $236,431,500.20 | $236,431,500.20 |
| **PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES** | 23/02/2022 | 07/10/2025 | $118,215,750.10 | $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 EJECUCION DEL CONTRATO Y/O CON LA FIRMA DEL ACTA DE ENTREGA A SATISFACCION DEL MISMO CON EL PRESENTE ANEXO Y ACTA DE SUSPENSION NO. 1 al CONTRATO DE DOTACION No. FA-SASI-I-S- 187-2022 SE CORREN LAS VIGENCIAS DE LOS AMPAROS DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, SALARIOS PRESTACIONES SOCIALES IMDEMNIZACIONES LABORALES, BUEN MANEJO Y CORECTA IVERSION DEL ANTCIPO. DE ACUERDO A LA SUPENCION DEL DIA 14 DE JULIO DE 2022 Y REINICIO 29 DE SEPTIEMBRE DE 2022 PARA UNA FECHA FINAL DEL CONTRATO EL DIA 7 DE OCTUBRE DE 2022.
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTINUAN VIGENTES

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ *****295,377.00 | $ *******8,000.00 | $ ******57,641.00 | $ ***********361,019.00 | $ ****1,182,157,501.00 | CONTADO |

**INTERMEDIARIO**

| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. |
|---|---|---|
| FPV SEGUROS FIANZAS LTDA | 103200 | 100.00 |

**DISTRIBUCION COASEGURO**

| NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|

**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, PRESTARAN 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**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | ANTIGUO COUNTRY | 21 | 21-44-101376140 | 6 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 04 | 08 | 2022 | 23 | 02 | 2022 | 00:00 | 07 | 10 | 2025 | 23:59 | ANEXO DE PRORROGA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | UT COLMEDIC 2021 | | **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: | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | FONDO ADAPTACION | | **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:

TEXTO ACLARATORIO

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :

| NOMBRE | IDENTIFICACION | PARTICIPACION |
|---|---|---|
| PRODUCTOS MEDICOS COLOMBIANOS SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFI | 860052733-3 | 50.00 |
| C I COLOMBIAN MED S.A.S | 900300748-2 | 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, PRESTARAN 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.***

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

21-44-101376140

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

**FIRMA TOMADOR**

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 Nº 101376140, anexo 6, 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 04 días del mes de AGOSTO de 2022

21-44-101376140

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