



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

CUMPLIMIENTO ANTE ENTIDADES PUBLICAS CON REGIMEN PRIVADO DE CONTRATACION

CIUDAD DE EXPEDICIÓN					SUCURSAL					COD SUC		NO PÓLIZA		ANEXO	
CALI					CALI					45		45-45-1019600		2	
FECHA EXPEDICIÓN		VIGENCIA DESDE			A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA			A LAS HORAS		TIPO MOVIMIENTO			
DÍA	MES	ANO	DÍA	MES	ANO	DÍA	MES	ANO	DÍA	MES	ANO				
11	08	2022	27	05	2022	00:00	12	10	2025	23:59	ANEXO CAUSA PRIMA				

DATOS DEL TOMADOR/GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	AGUILLON GUTIERREZ, JUAN DE JESUS		IDENTIFICACIÓN		CC: 19.338.690	
DIRECCIÓN: CL 49 A NRO. 37 - 19 SUR			CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL		TELÉFONO: 2309652	

DATOS DEL ASEGURADO/BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE S.E.		IDENTIFICACIÓN NIT: 900.959.048-4	
DIRECCIÓN: CL 9 NRO. 39 - 46				CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL	
ADICIONAL:		TELÉFONO 7764038			

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-CU-028A, 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 CONTENIDAS CONTRATO N7209-2022 CUYO OBJETO ES:

SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE VÍDEOS Y PELÍCULAS EN LAS DIFERENTES UNIDADES DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD E.S.R., DE ACUERDO AL ANEXO TÉCNICO.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES CALIDAD DEL SERVICIO CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO	27/05/2022	27/01/2023	\$4,100,000.00	\$2,100,000.00
	27/05/2022	27/09/2025	\$4,100,000.00	\$2,100,000.00
	27/05/2022	27/01/2023	\$4,100,000.00	\$2,100,000.00
SI AMPARA 0 AÑOS, 8 MESES Y 2 DÍAS *			\$4,100,000.00	\$2,100,000.00

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 POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO, SE MODIFICA EL VALOR DEL CONTRATO SEGUN PROPOGUA N1 Y ADICION N1 AL DOCUMENTO DE CONDICIONES CONTRACTUALES N7209 DE 2022 CUBIERADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.R., Y JUAN DE JESUS AGUILLON GUTIERREZ

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****36.526.00	\$ *****8.000.00	\$ *****8.459.00	\$ *****52.985.00	\$ *****16.400.000.00	CONTADO

NOMBRE	INTERMEDIARIO		DISTRIBUCION COASEGURO	
	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.
LYS ASESORES DE SEGUROS Y CIA LTDA.	48739	100.00		VALOR ASEGURADO

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 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELEFONO: 6672954 - CALI



45-45-101109600

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarate B. - Secretaría General

FIRMA TOMADOR

¡USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: CRA. 11 NO. 90-20 BOGOTÁ D.C. TELÉFONO: 2166977

DLF048739A

1



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

CUMPLIMIENTO ANTE ENTIDADES PUBLICAS CON REGIMEN PRIVADO DE CONTRATACION

CIUDAD DE EXPEDICIÓN CALI						SUCURSAL CALI		COD.SUC 45	NO.PÓLIZA 45-45-10109600	ANEXO 2
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO		VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO ANEXO CAUSA PRIMA		
11	08	2022	27	05	2022	00:00	12	10	2025	23:59

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL AGUILLON GUTIERREZ, JUAN DE JESUS	IDENTIFICACIÓN CC: 19.338.690	
DIRECCIÓN: CL 49 A NRO. 37 - 19 SUR	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO: 2309652

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.	IDENTIFICACIÓN NIT: 900.959.048-4	
DIRECCIÓN: CL 9 NRO. 39 - 46	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO 7764038
ADICIONAL:		

PAGINA WEB

CORRESPONSALES BANCARIOS

Corresponsales Bancarios:

- pse
- VISA
- MasterCard
- Diners Club INTERNATIONAL
- Carulla
- éxito
- Super INTER
- SURTI MAX
- Bancolombia
- Quipa Quipa
- COOPCREDITO

Pagos con convenio *No aplica para transferencias

Banco de Bogotá Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

VALOR PRIMA NETA \$ *****36,526.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00	IVA \$ *****8,459.00	TOTAL A PAGAR \$ *****52,985.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****16,400,000.00	PLAN DE PAGO CONTADO
---------------------------------------	---------------------------------------	-------------------------	------------------------------------	--	-------------------------

INTERMEDIARIO		DISTRIBUCIÓN COASEGURO	
NOMBRE	CLAVE	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.

LYS ASESORES DE SEGUROS Y CIA LTDA.	48739	100.00	
-------------------------------------	-------	--------	--

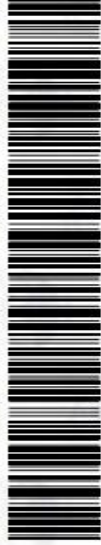
QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

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 7N NO. 1M-157N-45 - TELÉFONO: 6672954 - CALI

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL \$	



REFERENCIA
PAGO:

1101163798438-8

(415) 7709998021167 (8020) 11011637984388 (3900) 0000000052985 (96) 20230811

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



SEGUROS
DEL
ESTADO S.R.

NIT. 860.005.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR
CUMPLIMIENTO ANTE ENTIDADES PUBLICAS CON REGIMEN PRIVADO DE CONTRATACION

CIUDAD DE EXPEDICIÓN				SUCURSAL		COD.SUC		NO.PÓLIZA		ANEXO	
CALI				CALI		45		45-45-101109600		2	
FECHA EXPEDICIÓN		VIGENCIA DESDE		A LAS		VIGENCIA HASTA		A LAS		TIPO MOVIMIENTO	
DÍA MES AÑO		DÍA MES AÑO		HORAS		DÍA MES AÑO		HORAS		ANEXO CAUSA PRIMA	
11 08 2022		27 05 2022		00:00		12 10 2025		23:59		ANEXO CAUSA PRIMA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		AGUILLON GUTIERREZ, JUAN DE JESUS		IDENTIFICACIÓN		CC: 19.338.690	
DIRECCIÓN: CL 49 A NRO. 37 - 19 SUR		CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL		TELÉFONO:		2309652	

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.		IDENTIFICACIÓN		NIT: 900.959.048-4	
DIRECCIÓN: CL 9 NRO. 39 - 46		CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL		TELÉFONO:		7764038	

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

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 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELÉFONO: 6672954 - CALI

45-45-101109600

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

FIRMA TOMADOR



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

Dado en CALI a los 11 días del mes de AGOSTO de 2022

45-45-101109600 **FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General**

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