



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                      |  |  |                               |  |  |                    |                               |  |  |             |                  |               |  |                              |  |            |  |
|--------------------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|--------------------|-------------------------------|--|--|-------------|------------------|---------------|--|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTÁ, D.C. |  |  |                               |  |  | SUCURSAL<br>BOGOTÁ |                               |  |  |             |                  | COD.SUC<br>11 |  | NO.PÓLIZA<br>11-44-101198929 |  | ANEXO<br>0 |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO      |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  |  | A LAS HORAS        | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  |  | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO  |               |  |                              |  |            |  |
| 01 03 2023                           |  |  | 21 02 2023                    |  |  | 00:00              | 15 11 2024                    |  |  | 23:59       | EMISION ORIGINAL |               |  |                              |  |            |  |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                            |                                                          |
|------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>EDWARDS LIFESCIENCES COLOMBIA SAS | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.618.831-2                        |
| DIRECCIÓN: CRA 7 NO 114-30 OF 505                          | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 7456572 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                       |                                                         |
|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>HOSPITAL MILITAR CENTRAL | IDENTIFICACIÓN NIT: 830.040.256-0                       |
| DIRECCIÓN: TV 3 NRO. 49 - 00                          | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO 3486868 |

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 PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No 062-2023, CUYO OBJETO ES: SUMINISTRO DE INSUMOS Y/O DISPOSITIVOS MEDICOQUIRURGICOS REQUERIDOS PARA LA REALIZACION DEL PROGRAMA QUIRURGICO EN SALAS DE CIRUGIA DE LOS SERVICIOS QUE COMPONEN LA UNIDAD MEDICA Y CLINICO QUIRURGICA DE LA SUBDIRECCION MEDICA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL.

## AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

| AMPAROS                                         | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|-------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                       | 21/02/2023     | 15/05/2024     | \$177,049,250.00 |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES | 21/02/2023     | 15/11/2024     | \$265,573,875.00 |

## ACLARACIONES

| VALOR PRIMA NETA   | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA                | TOTAL A PAGAR        | VALOR ASEGURADO TOTAL  | PLAN DE PAGO |
|--------------------|-------------------|--------------------|----------------------|------------------------|--------------|
| \$ ***1,695,913.00 | \$ *****20,000.00 | \$ *****326,023.00 | \$ *****2,041,937.00 | \$ *****442,623,125.00 | CONTADO      |

| INTERMEDIARIO                    |        |            | DISTRIBUCION COASEGURO |         |                 |
|----------------------------------|--------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE                           | CLAVE  | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| PROMOTEC LTDA AGENCIA DE SEGUROS | 215302 | 100.00     |                        |         |                 |

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 CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO  
VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO  
VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO  
VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO  
VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO  
VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO  
VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO  
VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO  
VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO  
VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO

11-44-101198929

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



Jose Pablo uribe

FIRMA TOMADOR



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                      |                               |  |                    |                               |  |               |                              |            |
|--------------------------------------|-------------------------------|--|--------------------|-------------------------------|--|---------------|------------------------------|------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTÁ, D.C. |                               |  | SUCURSAL<br>BOGOTÁ |                               |  | COD.SUC<br>11 | NO.PÓLIZA<br>11-44-101198929 | ANEXO<br>0 |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO      | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS HORAS        | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS HORAS   | TIPO MOVIMIENTO              |            |
| 01 03 2023                           | 21 02 2023                    |  | 00:00              | 15 11 2024                    |  | 23:59         | EMISION ORIGINAL             |            |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

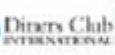
|                                                           |                                                          |
|-----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>EDWARDS LIFESCENCES COLOMBIA SAS | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.618.831-2                        |
| DIRECCIÓN: CRA 7 NO 114-30 OF 505                         | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 7456572 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                       |                                                         |
|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>HOSPITAL MILITAR CENTRAL | IDENTIFICACIÓN NIT: 830.040.256-0                       |
| DIRECCIÓN: TV 3 NRO. 49 - 00                          | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO 3486868 |
| ADICIONAL:                                            |                                                         |



## PAGINA WEB



## CORRESPONSALES BANCARIOS



## Pagos con convenio \*No aplica para transferencias



Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445  
Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

|                                        |                                        |                           |                                       |                                                 |                         |
|----------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ ***1,695,913.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****20,000.00 | IVA<br>\$ *****326,023.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****2,041,937.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****442,623,125.00 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                          |                                        |                           | DISTRIBUCION COASEGURO                |                                                 |                         |
| NOMBRE                                 | CLAVE                                  | % DE PART.                | NOMBRE COMPAÑIA                       | % PART.                                         | VALOR ASEGURADO         |
| PROMOTEC LTDA AGENCIA DE SEGUROS       | 215302                                 | 100.00                    |                                       |                                                 |                         |

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 CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTÁ, D.C.

## FORMA DE PAGO

| BANCO     | CHEQUE No. | VALOR |
|-----------|------------|-------|
|           |            |       |
| EFFECTIVO |            |       |
| CHEQUE    |            |       |
| TOTAL \$  |            |       |



(415)7709998021167 (8020)11000623563211 (3900)000002041937 (96)20240221

REFERENCIA PAGO:  
1100062356321-1

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



**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° 101198929, anexo 0, no expirará por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

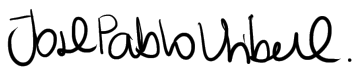
Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en BOGOTA, D.C. a los 01 días del mes de MARZO de 2023

EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS  
3 - SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL EST  
EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS  
EVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS

11-44-101198929

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

**Signature:** 

**Email:** jose\_uribe@edwards.com

# POLIZA CUM 11-44-101198929 EDWARDS LIFESCIENCES COLOMBIA SAS

Final Audit Report

2023-03-01

|                 |                                              |
|-----------------|----------------------------------------------|
| Created:        | 2023-03-01                                   |
| By:             | Karol Parra (karol_parra@edwards.com)        |
| Status:         | Signed                                       |
| Transaction ID: | CBJCHBCAABAAXg8GvVBptZtyvO806Bih1HF10jNihLRN |

## "POLIZA CUM 11-44-101198929 EDWARDS LIFESCIENCES C OLOMBIA SAS" History

-  Document created by Karol Parra (karol\_parra@edwards.com)  
2023-03-01 - 10:21:54 PM GMT
-  Document emailed to Jose Pablo Uribe (jose\_uribe@edwards.com) for signature  
2023-03-01 - 10:22:23 PM GMT
-  Email viewed by Jose Pablo Uribe (jose\_uribe@edwards.com)  
2023-03-01 - 10:24:17 PM GMT
-  Document e-signed by Jose Pablo Uribe (jose\_uribe@edwards.com)  
Signature Date: 2023-03-01 - 10:26:27 PM GMT - Time Source: server
-  Agreement completed.  
2023-03-01 - 10:26:27 PM GMT