



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BARRANCABERMEJA			SUCURSAL AGENCIA MANDATARIA BARRANCABERMEJA			COD.SUC 56	NO.PÓLIZA 56-44-101004366	ANEXO 5
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
10 05 2023	06 01 2023		00:00	30 08 2023		23:59	ANEXO DE PRORROGA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	RAMIREZ ALONSO ODONTOLOGOS ASOCIADOS LTDA	IDENTIFICACIÓN NIT: 829.000.191-6
DIRECCIÓN: CRA 20 NRO 53 4	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO: 6227547

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	HOSPITAL SAN JOSE DE AGUADAS ESE	IDENTIFICACIÓN NIT: 890.801.035-4
DIRECCIÓN: CRA 3 A ENTRE CL 16 Y 17	CIUDAD: AGUADAS, CALDAS	TELÉFONO 8514340

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN EC00108, 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:

EL PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS CON OCASION DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, EN DESARROLLO DEL CONTRATO NRO 112-2023 CUYO OBJETO ES: SUMINISTRO DE INSUMOS ODONTOLÓGICOS REQUERIDOS PREVIAMENTE POR LA INSTITUCIÓN, DE CONFORMIDAD CON LA OFERTA DE PRODUCTOS PRESENTADA Y LAS ESPECIFICACIONES Y VALORES, ACOMPAÑADOS POR EL PROVEEDOR.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	06/01/2023	30/07/2023	\$1,800,000.00	\$1,800,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	06/01/2023	30/08/2023	\$3,600,000.00	\$3,600,000.00

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO SE RADICA MODIFICACION BILATERAL DE FECHA 02/05/2023, CON EL CUAL ACUERDAN AUMENTAR \$6.000.000 AL VALOR DEL CONTRATO QUEDANDO UN TOTAL DE \$16.000.000 Y PRORROGAN (3) MES HASTA EL PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO.

LAS DEMAS CONDICIONES DE ESTA POLIZA NO MODIFICADAS EN ESTE DOCUMENTO CONTINUAN VIGENTES.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****16,000.00	\$ *****8,000.00	\$ *****4,560.00	\$ *****28,560.00	\$ *****5,400,000.00	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
NSE ASESORES DE SEGUROS LTDA	103140	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE 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 12 # 49 A - 22 BARRIO COLOMBIA - TELEFONO: 3008461136 - BARRANCABERMEJA

56-44-101004366

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



FIRMA TOMADOR

Usted puede consultar esta PÓLIZA en WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: CALLE 83 NO 19-10 TELEFONO: 601-2186977, 601-6019330

DLF103140C

1

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 BARRANCABERMEJA			SUCURSAL AGENCIA MANDATARIA BARRANCABERMEJA			COD.SUC 56	NO.PÓLIZA 56-44-101004366	ANEXO 5
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
10 05 2023	06 01 2023		00:00	30 08 2023		23:59	ANEXO DE PRORROGA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

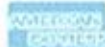
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	RAMIREZ ALONSO ODONTOLOGOS ASOCIADOS LTDA.	IDENTIFICACIÓN NIT: 829.000.191-6
DIRECCIÓN: CRA 20 NRO 53 4	CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL	TÉLEFONO: 6227547

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	HOSPITAL SAN JOSE DE AGUADAS ESE	IDENTIFICACIÓN NIT: 890.801.035-4
DIRECCIÓN: CRA 3 A ENTRE CL 16 Y 17	CIUDAD: AGUADAS, CALDAS	TÉLEFONO: 8514340
ADICIONAL:		



PAGINA WEB



CORRESPONSALES BANCARIOS



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 \$ *****16,000.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00	IVA \$ *****4,560.00	TOTAL A PAGAR \$ *****28,560.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****5,400,000.00	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEGURADO
NSC ASESORES DE SEGUROS LTDA.	103140	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE 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 CARRERA 12 # 49 A - 22 BARRIO COLOMBIA - TELÉFONO: 3008461136 - BARRANCABERMEJA

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



(415) 7709998021167 (8020) 11020400283983 (3900) 000000028560 (96) 20240106

REFERENCIA
PAGO:
1102040028398-3

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



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
BARRANCABERMEJA			AGENCIA MANDATARIA BARRANCABERMEJA					56		56-44-101004366		5
FECHA EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO			
10	05	2023	06	01	2023	00:00	30	08	2023	23:59	ANEXO DE PRORROGA	



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BARRANCABERMEJA			SUCURSAL AGENCIA MANDATARIA BARRANCABERMEJA				COD.SUC 56	NO.PÓLIZA 56-44-101004366	ANEXO 6
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO		
12 05 2023	06 01 2023		00:00	30 08 2023		23:59	ANEXO NO CAUSA PRIMA		

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	RAMIREZ ALONSO ODONTOLOGOS ASOCIADOS LTDA	IDENTIFICACIÓN NIT: 829.000.191-6
DIRECCIÓN: CRA 20 NRO 53 4	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO: 6227547

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	HOSPITAL SAN JOSE DE AGUADAS ESE	IDENTIFICACIÓN NIT: 890.801.035-4
DIRECCIÓN: CRA 3 A ENTRE CL 16 Y 17	CIUDAD: AGUADAS, CALDAS	TELÉFONO 8514340

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU0108, 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:

EL PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS CON OCASIÓN DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, EN DESARROLLO DEL CONTRATO NRO 112-2023 CUYO OBJETO ES: SUMINISTRO DE INSUMOS ODONTOLÓGICOS REQUERIDOS PREVIAMENTE POR LA INSTITUCIÓN, DE CONFORMIDAD CON LA OFERTA DE PRODUCTOS PRESENTADA Y LAS ESPECIFICACIONES Y VALORES, ACOMPAÑADOS POR EL PROVEEDOR.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	06/01/2023	30/07/2023	\$1,800,000.00	\$1,800,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	06/01/2023	30/08/2023	\$3,600,000.00	\$3,600,000.00

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO SE CONFIRMA MODIFICACIÓN BILATERAL DE FECHA 02/05/2023, CON EL CUAL ACUERDAN AUMENTAR \$6,000,000 AL VALOR DEL CONTRATO QUEDANDO UN TOTAL DE \$18,000,000 Y PRORROGAN (1) MES MÁS AL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO.

POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO Y CONFORME A LAS CONDICIONES CONTRACTUALES SE CONFIRMA QUE EL NÚMERO DEL CONTRATO ES 122-2023.

LAS DEMÁS CONDICIONES DE LA PÓLIZA INICIAL NO MODIFICADAS EN ESTE DOCUMENTO CONTINUAN VIGENTES.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****0.00	\$ *****0.00	\$ *****0.00	\$ *****0.00	\$ *****5,400,000.00	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART	VALOR ASEGURADO
MSC ASESORES DE SEGUROS LTDA	103140	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 CARRERA 12 # 49 A - 22 BARRIO COLOMBIA - TELÉFONO: 3008461136 - BARRANCABERMEJA

56-44-101004366

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



FIRMA TOMADOR



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 850.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BARRANCABERMEJA						SUCURSAL AGENCIA MANDATARIA BARRANCABERMEJA				COD.SUC 56		NO.PÓLIZA 56-44-101004366		ANEXO 6	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO				
12 05 2023			06 01 2023			00:00	30 08 2023			23:59	ANEXO NO CAUSA PRIMA				

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL RAMIREZ ALONSO ODONTOLOGOS ASOCIADOS LTDA								IDENTIFICACIÓN NIT: 829.000.191-6			
DIRECCIÓN: CRA 20 NRO 53 4						CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL			TELÉFONO: 6227547		

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: HOSPITAL SAN JOSE DE AGUADAS ESE								IDENTIFICACIÓN NIT: 890.801.035-4			
DIRECCIÓN: CRA 3 A ENTRE CL 16 Y 17						CIUDAD: AGUADAS, CALDAS			TELÉFONO: 8514340		

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

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 CARRERA 12 # 49 A - 22 BARRIO COLOMBIA - TELÉFONO: 3008461136 - BARRANCABERMEJA

56-44-101004366

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

FIRMA TOMADOR

DLF103140C



HOSPITAL "SAN JOSE DE AGUADAS" EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
AGUADAS - CALDAS
NIT: 890'801.035-4

APROBACIÓN DE PÓLIZA

1. Tipo de Póliza	X	Póliza de Cumplimiento
	X	Póliza de Calidad del Servicio
		Póliza de Responsabilidad Civil

2. No de Contrato	122-2023	3. Fecha del Contrato	01/01/2023
-------------------	----------	-----------------------	------------

4. Objeto del Contrato	SUMINISTRO DE INSUMOS ODONTOLÓGICOS, DE ACUERDO CON LOS REQUERIMIENTOS DE LA ESE HOSPITAL SAN JOSE DE AGUADAS.
------------------------	--

5. Contratista	RAMIREZ ALONSO ODONTÓLOGOS ASOCIADOS LTDA
----------------	---

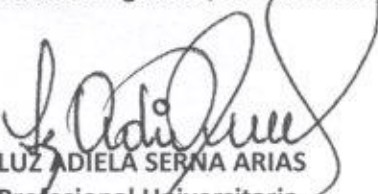
6. Póliza Numero	56-44-101004366	7. Expedida por	Seguros del Estado
------------------	-----------------	-----------------	--------------------

Se aprueba póliza descrita por encontrarse de conformidad con los requerimientos contractuales

8. Tipo de Amparo	9. Valor Asegurado	10. Vigencia	
		Fecha Inicial	Fecha Final
Cumplimiento	1.800.000.00	06/01/2023	30/07/2023
Calidad del servicio	3.600.000.00	06/01/2023	30/08/2023

11. Observaciones	Ninguna
-------------------	---------

Dado en Aguadas, Caldas a los diez (10) días del mes de Mayo del año 2023


LUZ ADIELA SERNA ARIAS
Profesional Universitaria