



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>CENTRO INTERNACIONAL |  |  |             | COD.SUC<br>12                 |  | NO.PÓLIZA<br>12-44-101179853 |             | ANEXO<br>6        |  |
| 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   |  |
| 16 09 2019                           |  |  | 27 02 2019                       |  |  | 00:00       | 06 06 2020                    |  |                              | 23:59       | ANEXO DE PRORROGA |  |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                   |                                                  |
|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>LCM BIOMEDICA S.A.S.     | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.302.604-1                |
| DIRECCIÓN: CL 10 NRO. 1 A - 18 SM 13 INT 8 OFC 11 | CIUDAD: MOSQUERA, CUNDINAMARCA TELÉFONO: 8238443 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                 |                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.971.006-4                       |
| DIRECCIÓN: CL 66 NRO. 15 - 41                                                   | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO 6583030 |

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:

EL PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS CON OCASION DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, EN DESARROLLO DEL CONTRATO DE SUMINISTRO N 023 DE 2019, SUSCRITO ENTRE LAS PARTES CUYO OBJETO ES: SUMINISTRO DE REPUESTOS Y/O ACCESORIOS PARA LOS EQUIPOS BIOMEDICOS PROPIEDAD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

## AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

| AMPAROS                   | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---------------------------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 27/02/2019     | 06/06/2020     | \$17,000,000.00  | \$14,000,000.00    |
| CALIDAD DE LOS ELEMENTOS  | 27/02/2019     | 06/06/2020     | \$17,000,000.00  | \$14,000,000.00    |

## ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN OTROSI No. 5 ADICION Y PRORROGA AL CONTRATO No. 023 DE 2019, SE PRORROGA LA VIGENCIA Y SE AUMENTA EL VALOR ASEGURADO QUEDANDO TAL Y COMO SE DESCRIBE EN LA PARTE SUPERIOR.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

| VALOR PRIMA NETA                | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA              | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO    |
|---------------------------------|-------------------|------------------|------------------------|-----------------------|-----------------|
| \$ *****22,794.00               | \$ *****7,000.00  | \$ *****5,660.00 | \$ *****35,455.00      | \$ *****34,000,000.00 | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO                   |                   |                  | DISTRIBUCION COASEGURO |                       |                 |
| NOMBRE                          | CLAVE             | % DE PART.       | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.               | VALOR ASEGURADO |
| CLAUDIA CARMENZA PARDO QUIÑONEZ | 989070            | 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.

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES AVENIDA 39 NO 7-88 - TELEFONO: 2881662 - BOGOTA, D.C.

12-44-101179853

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

LCM BIOMEDICA S.A.S.  
NIT/900.302.604-1

FIRMA TOMADOR



## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

|                      |     |      |                      |     |      |             |                |     |         |             |                   |  |       |  |
|----------------------|-----|------|----------------------|-----|------|-------------|----------------|-----|---------|-------------|-------------------|--|-------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN |     |      | SUCURSAL             |     |      |             |                |     | COD.SUC |             | NO.PÓLIZA         |  | ANEXO |  |
| BOGOTÁ, D.C.         |     |      | CENTRO INTERNACIONAL |     |      |             |                |     | 12      |             | 12-44-101179853   |  | 6     |  |
| FECHA EXPEDICIÓN     |     |      | VIGENCIA DESDE       |     |      | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA |     |         | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO   |  |       |  |
| DÍA                  | MES | AÑO  | DÍA                  | MES | AÑO  |             | DÍA            | MES | AÑO     |             |                   |  |       |  |
| 16                   | 09  | 2019 | 27                   | 02  | 2019 | 00:00       | 06             | 06  | 2020    | 23:59       | ANEXO DE PRORROGA |  |       |  |

| DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO |     |
|---------------------------------|-----|
| 1                               | 2   |
| 3                               | 4   |
| 5                               | 6   |
| 7                               | 8   |
| 9                               | 10  |
| 11                              | 12  |
| 13                              | 14  |
| 15                              | 16  |
| 17                              | 18  |
| 19                              | 20  |
| 21                              | 22  |
| 23                              | 24  |
| 25                              | 26  |
| 27                              | 28  |
| 29                              | 30  |
| 31                              | 32  |
| 33                              | 34  |
| 35                              | 36  |
| 37                              | 38  |
| 39                              | 40  |
| 41                              | 42  |
| 43                              | 44  |
| 45                              | 46  |
| 47                              | 48  |
| 49                              | 50  |
| 51                              | 52  |
| 53                              | 54  |
| 55                              | 56  |
| 57                              | 58  |
| 59                              | 60  |
| 61                              | 62  |
| 63                              | 64  |
| 65                              | 66  |
| 67                              | 68  |
| 69                              | 70  |
| 71                              | 72  |
| 73                              | 74  |
| 75                              | 76  |
| 77                              | 78  |
| 79                              | 80  |
| 81                              | 82  |
| 83                              | 84  |
| 85                              | 86  |
| 87                              | 88  |
| 89                              | 90  |
| 91                              | 92  |
| 93                              | 94  |
| 95                              | 96  |
| 97                              | 98  |
| 99                              | 100 |

|                                                   |  |                      |                                   |                   |
|---------------------------------------------------|--|----------------------|-----------------------------------|-------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL                             |  | LCM BIOMEDICA S.A.S. | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.302.604-1 |                   |
| DIRECCIÓN: CL 10 NRO. 1 A - 18 SM 13 INT 8 OFC 11 |  |                      | CIUDAD: MOSQUERA, CUNDINAMARCA    | TELÉFONO: 8238443 |

|                                    |  |
|------------------------------------|--|
| DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO |  |
|------------------------------------|--|

|                                                                                     |                                               |                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------------|
| <b>ASEGURADO / BENEFICIARIO:</b> SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E |                                               | <b>IDENTIFICACIÓN</b> NIT: 900.971.006-4 |
| <b>DIRECCIÓN:</b> CL 66 NRO. 15 - 41                                                | <b>CIUDAD:</b> BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL | <b>TÉLEFONO:</b> 6583030                 |

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.

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES AVENIDA 39 NO 7-88 - TELEFONO: 2881662 - BOGOTA, D.C.

12-44-101179853

**FIRMA AUTORIZADA:** Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

**I.C.M. Equipos Med-  
BIOMEDICA S.A.S.  
NIT. 900.302.604**

NIT. 900.302.604.

FIRMA TOMADOR

**CRISTIANRAMOS**

2

VIGILADO  
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA  
DE COLOMBIA