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.	**CHICO**	**18**	**18-44-101083514**	**5**

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
05	**09**	**2023**	**05**	**08**	**2022**	**00:00**	**15**	**10**	**2026**	**23:59**	**ANEXO DE PRORROGA**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
CLINICA DE MARLY S A	**NIT: 860.002.541-2**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CALLE 50 9-67	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	3436600

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL DISTRITO CAPITAL	**NIT: 899.999.034-1**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
KR 13 NRO. 65 - 10	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	5461600

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 PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS POR EL AFIANZADO Y SURGIDAS DEL CONTRATO No.CO1.PCCNTR.3885611DE 2022 CUYO OBJETO ES ES PRESTAR LOS SERVICIOS INTEGRALES EN URGENCIAS, HOSPITALIZACION (HABITACION UNIPERSONAL O BIPERSONAL, SEGUNLADISPONIBILIDAD DE LA CLINICA, SE EXCLUYE SUITE O APARTAMENTO); UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO; ONCOLOGIA (UNIDAD DE QUIMIOTERAPIA); CIRUGIA CARDIOVASCULAR;ENFERMEDAD CORONARIA; HEMODINAMIA Y CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA; UNIDAD RENAL (PACIENTE AGUDO); CONSULTA EXTERNA EN ESPECIALIDADES Y SUBESPECIALIDADESCOMO MEDICINA INTERNA (DERMATOLOGIA, ENDOCRINOLOGIA, ALERGOLOGIA, PSIQUIATRIA, PSICOLOGIA, NEUROCIRUGIA, ENFERMEDADES INFECCIOSAS, GASTROENTEROLOGIA,ENDOSCOPIA DIGESTIVA HEMATO_ONCOLOGIA, REUMATOLOGIA, NEUMOLOGIA, NEUROLOGIA, NEFROLOGIA), CIRUGIA GENERAL (OFTALMOLOGIA, OTORRINOLARINGOLOGIA), CLINICADE DOLOR, GINECOLOGIA, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, PEDIATRIA, REHABILITACION FISICA (FISIOTERAPIA, FONOAUDIOLOGIA, TERAPIA OCUPACIONAL), ANESTESIOLOGIA,MEDICINA NUCLEAR, NUTRICION, LABORATORIO VASCULAR NO INVASIVO, LABORATORIO CLINICO, ANATOMIA PATOLOGICA, BANCO DE SANGRE, TRASPLANTE MEDULA OSEA, VIDEOCAPSULA ENDOSCOPICA, ENDOSCOPIA CON BALON, URETROSCOPIA FLEXIBLE, OPTOMETRIA, UROLOGIA, ELECTROFISIOLOGIA, LITOTRICIA EXTRACORPOREA, LABORATORIODESUEÑO, URODINAMIA Y DEMAS EXAMENES Y SERVICIOS QUE OFREZCA EN SU PORTAFOLIO DE SERVICIOS A LOS BENEFICIARIOS AFILIADOS AL SERVICIO MEDICO ASISTENCIALDEL SENA DIRECCION GENERAL, REGIONAL CUNDINAMARCA Y REGIONAL DISTRITO CAPITAL.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	**05/08/2022**	**15/02/2024**	**$570,000,000.00**	**$570,000,000.00**
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	**05/08/2022**	**15/10/2026**	**$142,500,000.00**	**$142,500,000.00**
CALIDAD DEL SERVICIO	**05/08/2022**	**15/02/2024**	**$570,000,000.00**	**$570,000,000.00**

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE PRORROGA LA VIGENCIA DE LA PRESENTE POLIZA, SEGUN OTRO SI No. 4 AL CONTRATO CO1.PCCNTR.3885611 DE 2022, POR PRORROGA EN EL PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO POR 1 MES Y 15 DIAS MAS, ES DECIR HASTA EL 15 DE OCTUBRE DE 2023.

ADICIONALMENTE SE DEJA CONSTANCIA QUE SE CONOCE EL CONTENIDO DEL ACTA DE INICIO DE FECHA 11/08/2022 AL CONTRATO CO1.PCCNTR.3885611 DE 2022.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADAS POR EL PRESENTE ANEXO CONTINUAN VIGENTES.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****329,506.00	$ *******8,000.00	$ ******64,126.00	$ **********401,633.00	$ ****1,282,500,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
AON RISK SERVICES COLOMBIA S.A CORR	971116	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 CALLE 85 NO 10-85 - TELEFONO: 6171035 - BOGOTA, D.C.

18-44-101083514

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.	**CHICO**	**18**	**18-44-101083514**	**5**

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
05	**09**	**2023**	**05**	**08**	**2022**	**00:00**	**15**	**10**	**2026**	**23:59**	**ANEXO DE PRORROGA**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CLINICA DE MARLY S A	**NIT: 860.002.541-2**	CALLE 50 9-67	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	3436600

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL DISTRITO CAPITAL	**NIT: 899.999.034-1**	KR 13 NRO. 65 - 10	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	5461600

ADICIONAL:

PAGUESTADO
PORTAL DE PAGOS

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	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****329,506.00	$ *******8,000.00	$ ******64,126.00	$ **********401,633.00	$ ****1,282,500,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
AON RISK SERVICES COLOMBIA S.A CORR	971116	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 CALLE 85 NO 10-85 - TELEFONO: 6171035 - BOGOTA, D.C.

FORMA DE PAGO		
BANCO	**CHEQUE No.**	**VALOR**

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415)7709998021167(8020)11003611223189(3900)000000401633(96)20230805

REFERENCIA PAGO:

1100361122318-9

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE