



SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

NIT. 860.009.578-6

DECRETO 1082 DE 2015

|                                      |  |  |                               |  |  |                       |                               |  |  |             |                   |               |  |                              |  |             |  |
|--------------------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|-----------------------|-------------------------------|--|--|-------------|-------------------|---------------|--|------------------------------|--|-------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTÁ, D.C. |  |  |                               |  |  | SUCURSAL<br>CALLE 100 |                               |  |  |             |                   | COD.SUC<br>33 |  | NO.PÓLIZA<br>33-44-101234156 |  | ANEXO<br>15 |  |
| 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   |               |  |                              |  |             |  |
| 30 09 2023                           |  |  | 23 12 2022                    |  |  | 00:00                 | 30 01 2024                    |  |  | 23:59       | ANEXO CAUSA PRIMA |               |  |                              |  |             |  |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                                                                             |                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>ASEPSIS PRODUCTS DE COLOMBIA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA. PROASEPSIS S.A.S. | IDENTIFICACIÓN NIT: 860.534.045-3                        |
| DIRECCIÓN: AC 63 NRO. 74 B - 42 BODEGA 7                                                                    | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 4166607 |

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: BOGOTÁ, 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:

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO Y LA CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES EN DESARROLLO DEL CONTRATO DE SUMINISTRO No.BYS 228-2022 CUYO OBJETO ES: SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS PARA LA ATENCION DE PACIENTES DE LAS UNIDADES 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                       | 23/12/2022     | 30/01/2024     | \$27,600,000.00  | \$25,800,000.00    |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES | 23/12/2022     | 30/01/2024     | \$27,600,000.00  | \$25,800,000.00    |

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO EL CUAL HACE PARTE INTEGRAL DE LA POLIZA CITADA, SE HACE CONSTAR QUE SE AUMENTA EL VALOR ASEGURADO Y SE PRORROGA LA VIGENCIA HASTA EL 31 DE OCTUBRE DE 2023, DE ACUERDO AL OTRO SI No. 8 AL CONTRATO 228 DE 2022.

VALOR TOTAL CONTRATO: \$276.000.000

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES

| VALOR PRIMA NETA                    | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA              | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO    |
|-------------------------------------|-------------------|------------------|------------------------|-----------------------|-----------------|
| \$ *****16,000.00                   | \$ *****0.00      | \$ *****3,040.00 | \$ *****19,040.00      | \$ *****55,200,000.00 | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO                       |                   |                  | DISTRIBUCIÓN COASEGURO |                       |                 |
| NOMBRE                              | CLAVE             | % DE PART.       | NOMBRE COMPAÑÍA        | % PART.               | VALOR ASEGURADO |
| COLAMSEG CORREDORES DE SEGUROS S.A. | 961112            | 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 45A NO. 102 A - 34 - TELÉFONO: 6108441 - BOGOTÁ, D.C.

33-44-101234156

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



FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: CALLE 83 NO 19-19 TELÉFONO: 601-2188977, 601-6019330

DLF961112B

1



SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.

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>CALLE 100                       |  |  | COD.SUC<br>33        |  | NO.PÓLIZA<br>33-44-101234156                |  | ANEXO<br>15          |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO<br>30 09 2023 |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO<br>23 12 2022 |  |  | A LAS HORAS<br>00:00 |  | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO<br>30 01 2024 |  | A LAS HORAS<br>23:59 |  |
| TIPO MOVIMIENTO<br>ANEXO CAUSA PRIMA          |  |  |                                             |  |  |                      |  |                                             |  |                      |  |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                                                                             |  |                                        |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>ASEPSIS PRODUCTS DE COLOMBIA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA. PROASEPSIS S.A.S. |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 860.534.045-3      |  |
| DIRECCIÓN: AC 63 NRO. 74 B - 42 BODEGA 7                                                                    |  | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |
|                                                                                                             |  | TELÉFONO: 4166607                      |  |

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: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |
|                                                                                 |  | TELÉFONO: 6583030                      |  |

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 45A NO. 102 A - 34 - TELÉFONO: 6108441 - BOGOTÁ, D.C.

33-44-101234156

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

FIRMA TOMADOR

DLF9611128

2

VIGILADO  
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA  
DE COLOMBIA



**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° 101234156, anexo 15, no expirara 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 30 días del mes de SEPTIEMBRE de 2023

33-44-101234156

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