SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO RAPIESTADO

RCE CONTRATO ESTATAL

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	ANTIGUO COUNTRY	21	21-54-101007372	13

EXPEDICIÓN MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
1	2023	27	01	2023	00:00	31	01	2024	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

RAZON	MEDICOX LTDA	IDENTIFICACIÓN	NIT: 830.142.523-0
N: CL 66 NRO. 19 - 36 OF 301	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO:	3125495

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

DO:	MEDICOX LTDA	IDENTIFICACIÓN NIT:	830.142.523-0
N: CL 66 NRO. 19 - 36 OF 301	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO	3125495

ARIO: 830142523 - MEDICOX LTDA Y/O TERCEROS AFECTADOS

OBJETO DEL SEGURO

CIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-RCE-002A REDIS 04-09, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL O Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

SABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA EL TOMADOR/ASEGURADO DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, POR HECHOS OCURRIDOS COMO RESULTADO DE CIÓN DEL CONTRATO NO. 02-BS-0168-2022 DE SUMINISTRO DE BIENES CUYO OBJETO ES: CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MEDICOS QUIRURGICOS RIOS. NECESARIOS PARA LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NTE E.S.E

AMPAROS

UMINISTRO DE BIENES

	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
ABORES Y OPERACIONES	27/01/2023	31/01/2024	$160,465,938.00	$160,465,938.00
: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV TAS Y SUBCONTRATISTAS	27/01/2023	31/01/2024	$160,465,938.00	$160,465,938.00
: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV				

ACIONES

DEL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO CON EL OTROSI NO 8-9-10 AL CONTRATO NO. 02-BS-0168-2022, SE AUMENTA EL VALOR ASEGURADO Y SE PRORROGA LA

TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

MA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
21,338.00	$ *******3,000.00	$ ******23,624.00	$ **********147,962.00	$ ******160,465,938.00	CONTADO

INTERMEDIARIO	CLAVE	% DE PART.
CORREDORES COLOMBIANOS DE	961114	100,00

DISTRIBUCION COASEGURO

NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO

EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA N DEL CONTRATO.

PRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

UROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE R LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

CTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.

FIRMA TOMADOR

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT 860 009 578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO RAPIESTADO

RCE CONTRATO ESTATAL

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	ANTIGUO COUNTRY	21	21-54-101007372	13

EXPEDICIÓN DÍA	EXPEDICIÓN MES	EXPEDICIÓN AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	VIGENCIA DESDE MES	VIGENCIA DESDE AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	VIGENCIA HASTA MES	VIGENCIA HASTA AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
10	2023		27	01	2023	00:00	31	01	2024	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

O RAZON	MEDICOX LTDA	IDENTIFICACIÓN	NIT: 830.142.523-0
ÓN: CL 66 NRO. 19 - 36 OF 301	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO:	3125495

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

RADO:	MEDICOX LTDA	IDENTIFICACIÓN	NIT: 830.142.523-0
ÓN: CL 66 NRO. 19 - 36 OF 301	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO:	3125495

CIARIO: 830142523 - MEDICOX LTDA Y/O TERCEROS AFECTADOS

	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
OS PROPIOS Y NO PROPIOS	27/01/2023	31/01/2024	$160,465,938.00	$160,465,938.00
LE : 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV ERGENTE Y LUCRO CESANTE	27/01/2023	31/01/2024	$160,465,938.00	$160,465,938.00
LE : 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV IOS EXTRAPATRIMONIALES	27/01/2023	31/01/2024	$160,465,938.00	$160,465,938.00
LE : 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV ABILIDAD CIVIL PATRONAL	27/01/2023	31/01/2024	$160,465,938.00	$160,465,938.00
GE : 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV				

EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y CHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.
VESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE UAN EN ESTE CUADRO.

ROS 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 SEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

TOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.

21-54-101007372

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

FIRMA TOMADOR

ANDRESAVILA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO RAPIESTADO

RCE CONTRATO ESTATAL

860 009 578-6								COD SUC 21		NO PÓLIZA 21-54-101007372		ANEXO 13	
EXPEDICIÓN		SUCURSAL ANTIGUO COUNTRY						TIPO MOVIMIENTO					
EDICIÓN AÑO 2023	VIGENCIA DESDE DÍA 27	MES 01	AÑO 2023	A LAS HORAS 00:00	VIGENCIA HASTA DÍA 31	MES 01	AÑO 2024	A LAS HORAS 23:59	ANEXO DE PRORROGA				

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

AZON MEDICOX LTDA	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	IDENTIFICACIÓN NIT: 830.142.523-0	TELÉFONO: 3125495
CL 86 NRO. 19 - 36 OF 301			

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

MEDICOX LTDA	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	IDENTIFICACIÓN NIT: 830.142.523-0	TELÉFONO 3125495
CL 86 NRO. 19 - 36 OF 301			

830142523 - MEDICOX LTDA Y/O TERCEROS AFECTADOS

PAGUESTADO
PORTAL DE PAGOS

GINA 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

PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL			
338.00	$ *******3,000.00	$ ******23,624.00	$ ***********147,962.00	$ ******160,465,938.00	04	10	2023

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
	CLAVE	% DE PART	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEGURADO
ASEDORES COLOMBIANOS DE	961114	100.00			

PAGO) CONTADO

EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. AMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE EN ESTE CUADRO.

DEL ESTADO S.A. SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO RACIÓN

DEL ESTADO S.A. ES CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.

FORMA DE PAGO		
CO	CHEQUE No.	VALOR
VO		
E		
A		

(415)7709998021167(8020)110051337373547(3900)000000147962(96)20240127

REFERENCIA PAGO: 1100513373735-4

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO RAPIESTADO

RCE CONTRATO ESTATAL

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	ANTIGUO COUNTRY	21	21-54-101007372	13

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
10		2023	27	01	2023	00:00	31	01	2024	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

O RAZON	MEDICOX LTDA	IDENTIFICACIÓN	NIT: 830.142.523-0
ON:	CL 66 NRO. 19 - 36 OF 301	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO: 3125495

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

RADO:	MEDICOX LTDA	IDENTIFICACIÓN	NIT: 830.142.523-0
IÓN:	CL 66 NRO. 19 - 36 OF 301	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO: 3125495

CIARIO: 830142523 - MEDICOX LTDA Y/O TERCEROS AFECTADOS

ACLARATORIO

Fecha: 04 OCT 2023

Revisado: Juan David M.

Aprobado: Maria Lorena Rojas J.

Firma:

Cargo: N / Contratación

EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y ECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. PRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE FICAN EN ESTE CUADRO.

UROS 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 ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

TOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.

21-54-101007372

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

FIRMA TOMADOR

ANDRES AVILA