



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 850.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN MONTERIA			SUCURSAL AGENCIA MONTERIA			COD.SUC 53		NO.PÓLIZA 53-44-101011873		ANEXO 0				
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS		TIPO MOVIMIENTO	
20 05 2020			15 05 2020			00:00		30 09 2023			23:59		EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIALBERMUDEZ RAMOS, BEATRIZ CAROLINA		IDENTIFICACIÓNCC: 45.520.824
DIRECCIÓN: CL 15 NRO. 5 - 64	CIUDAD: TOLU, SUCRE	TELÉFONO: 3203484437

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR - HOSPITAL NAVAL DE CARTAGENA		IDENTIFICACIÓN NIT: 830.039.670-5
DIRECCIÓN: CARRERA 2B BOCAGRANDE HOSPITAL NAVAL DE CARTAGENA	CIUDAD: CARTAGENA, BOLIVAR	TELÉFONO 6653827

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:

AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS POR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS POR EL AFIANZADO, REFERENTES A PRESTACION DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS Y BENEFICIARIOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD MILITAR 1049.

CONTRATO N292-ARC-DISAN-HONAC-2020.

SE AMPARA EL PAGO DE LA CADUCIDAD DEL CONTRATO, LAS MULTAS, DE LA CLAUSULA PENAL PECUNTARIA Y DEMAS SANCIONES.

LA ENTIDAD ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION Y LA POLIZA NO EXPIRA POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA O POR REVOCATORIA UNILATERALES.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA AS2G/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	15/05/2020	30/05/2021	\$8,300,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	15/05/2020	30/01/2021	\$8,300,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	15/05/2020	30/09/2023	\$2,075,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****66,951.00	\$ *****7,000.00	\$ *****14,050.00	\$ *****88,002.00	\$ *****18,675,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			CONTRIBUCION OCASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEGURADO
MENDOZA ROMERO COMPAÑIA LTDA. ASESO	153932	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.

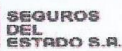
PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 28 NO.2 - 17 - TELEFONO: 7813230 - MONTERIA

53-44-101011873

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

ce45520824



NIT. 860.009.578-6

RCE CONTRATOS

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO			
NOMBRE O RAZON SOCIAL BERMUDEZ RAMOS, BEATRIZ CAROLINA			IDENTIFICACIÓN CC: 45.520.824
DIRECCIÓN: CL 15 NRO. 5 - 64		CIUDAD: TOLU, SUCRE	TÉLFONO: 3203484437

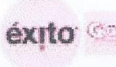
DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO	
1	Nombre completo
2	Apellido
3	Nombre
4	Fecha de nacimiento
5	Sexo
6	Identificación
7	Profesión
8	Relación con el asegurado
9	Residencia
10	Fecha de inscripción
11	Fecha de alta
12	Fecha de baja
13	Fecha de fallecimiento
14	Fecha de retiro
15	Fecha de cancelación
16	Fecha de suspensión
17	Fecha de reactivación
18	Fecha de renovación
19	Fecha de expiración
20	Fecha de caducidad
21	Fecha de extinción
22	Fecha de extinción
23	Fecha de extinción
24	Fecha de extinción
25	Fecha de extinción
26	Fecha de extinción
27	Fecha de extinción
28	Fecha de extinción
29	Fecha de extinción
30	Fecha de extinción
31	Fecha de extinción
32	Fecha de extinción
33	Fecha de extinción
34	Fecha de extinción
35	Fecha de extinción
36	Fecha de extinción
37	Fecha de extinción
38	Fecha de extinción
39	Fecha de extinción
40	Fecha de extinción
41	Fecha de extinción
42	Fecha de extinción
43	Fecha de extinción
44	Fecha de extinción
45	Fecha de extinción
46	Fecha de extinción
47	Fecha de extinción
48	Fecha de extinción
49	Fecha de extinción
50	Fecha de extinción
51	Fecha de extinción
52	Fecha de extinción
53	Fecha de extinción
54	Fecha de extinción
55	Fecha de extinción
56	Fecha de extinción
57	Fecha de extinción
58	Fecha de extinción
59	Fecha de extinción
60	Fecha de extinción
61	Fecha de extinción
62	Fecha de extinción
63	Fecha de extinción
64	Fecha de extinción
65	Fecha de extinción
66	Fecha de extinción
67	Fecha de extinción
68	Fecha de extinción
69	Fecha de extinción
70	Fecha de extinción
71	Fecha de extinción
72	Fecha de extinción
73	Fecha de extinción
74	Fecha de extinción
75	Fecha de extinción
76	Fecha de extinción
77	Fecha de extinción
78	Fecha de extinción
79	Fecha de extinción
80	Fecha de extinción
81	Fecha de extinción
82	Fecha de extinción
83	Fecha de extinción
84	Fecha de extinción
85	Fecha de extinción
86	Fecha de extinción
87	Fecha de extinción
88	Fecha de extinción
89	Fecha de extinción
90	Fecha de extinción
91	Fecha de extinción
92	Fecha de extinción
93	Fecha de extinción
94	Fecha de extinción
95	Fecha de extinción
96	Fecha de extinción
97	Fecha de extinción
98	Fecha de extinción
99	Fecha de extinción
100	Fecha de extinción

ASEGURADO: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR - HOSPITAL NAVAL DE CARTAGENA		IDENTIFICACIÓN NIT: 830.039.670-5
DIRECCIÓN: CARRERA 2B BOCAGRANDE HOSPITAL NAVAL DE CARTAGENA	CIUDAD: CARTAGENA, BOLIVAR	TELÉFONO 6653827
BENEFICIARIO: 830039670 - DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR		ADICIONAL:



PUGUESTADO
PORTAL DE FAGOS

CORRESPONSALES BANCARIOS



Pagos con convenio *No aplica para transferencias



Banco de Bogotá



Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445



Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****350.159.00	\$ *****2.000.00	\$ *****66.910.00	\$ *****419.069.00	\$ *****175.560.600.00	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASESURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEGURADO
MENDOZA ROMERO COMPAÑIA LTDA. ASES	153932	100.00			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O PAGOS QUE SE EXPIDIAN CON UNIFORME EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS CERTIFICADOS O PAGOS DESECUISADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENCIDO 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 CALLE 28 NO.2 - 17 - TELEFONO: 7813230 - MONTERIA

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL \$	



REFERENCIA
PAGO:
1101580043056-0

{415} 7709998021167 {8020} 11015800430560 {3900} 000000419069 {96} 20210515

VIGILADO



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 850.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN MONTERIA				SUCURSAL AGENCIA MONTERIA				COD.SUC 53		NO.PÓLIZA 53-40-101004411		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO		
DÍA MES AÑO			DÍA MES AÑO				DÍA MES AÑO						
20 05 2020			15 05 2020			00:00	30 01 2021			23:59	EMISION ORIGINAL		

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL BERMUDEZ RAMOS, BEATRIZ CAROLINA	IDENTIFICACIÓN CC: 45.520.824
DIRECCIÓN: CL 15 NRO. 5 - 64	CIUDAD: TOLU, SUCRE
	TELÉFONO: 3203484437

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR - HOSPITAL NAVAL DE CARTAGENA	IDENTIFICACIÓN NIT: 830.039.670-5
DIRECCIÓN: CARRERA 28 BOCAGRANDE HOSPITAL NAVAL DE CARTAGENA	CIUDAD: CARTAGENA, BOLIVAR
	TELÉFONO 6653827
BENEFICIARIO: 830039670 - DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR	ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-RCE-002A REDIS 04-09 / E-RCE-001A, 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:

AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS POR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS POR EL AFIANZADO, REFERENTE A PRESTACION DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO, PARA EL PERSONAL DE USUARIOS Y BENEFICIARIOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD MILITAR 1049.

CONTRATO N292-ARC-DISAN-HONAC-2020.

SE AMPARA EL PAGO DE LA CADUCIDAD DEL CONTRATO, LAS MULTAS, DE LA CLAUSULA PENAL PRECUNTARIA Y DEMAS SANCIONES.

LA ENTIDAD ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION Y LA POLIZA NO EXPIRA POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA O POR REVOCATORIA UNILATERALES.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	15/05/2020	30/01/2021	\$175,560,600.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****350,159.00	\$ *****2,000.00	\$ *****66,910.00	\$ *****419,069.00	\$ *****175,560,600.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION OCASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
MENDOZA ROMERO COMPAÑIA LTDA. ASESOR	153932	100.00			

LA MORA 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 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 EXPEDICION DEL CONTRATO.

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 CALLE 28 NO.2 - 17 - TELEFONO: 7813230 - MONTERIA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

53-40-101004411
FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR
0049520824



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN MONTERIA			SUCURSAL AGENCIA MONTERIA				COD.SUC 53		NO.POLIZA 53-44-101011873		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
20 05 2020			15 05 2020			00:00	30 09 2023			23:59	EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	BERMUDEZ RAMOS, BEATRIZ CAROLINA						IDENTIFICACIÓN	CC: 45.520.824
DIRECCIÓN: CL 15 NRO. 5 - 64							CIUDAD: TOLU, SUCRE	TÉLEFONO: 3203484437

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR - HOSPITAL NAVAL DE CARTAGENA			IDENTIFICACIÓN NIT: 830.039.670-5	
DIRECCIÓN: CARRERA 28 BOCAGRANDE HOSPITAL NAVAL DE CARTAGENA		CIUDAD: CARTAGENA, BOLIVAR			TELÉFONO 6653827	

ADICIONAL:

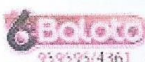
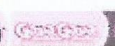


P. GUESTADO
PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB



CORRESPONSALES BANCARIOS

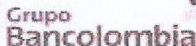


Pagos con convenio *No aplica para transferencias



Banco de Bogotá

Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445



Grupo Bancolombia

Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

VALOR PRIMA NETA \$ *****66,961.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****7,000.00	IVA \$ *****14,050.00	TOTAL A PAGAR \$ *****88,002.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****18,675,000.00	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART	NOMBRE COMPAÑIA	% DE PART	VALOR ASEGURADO
MENDOZA ROMERO COMPAÑIA LTDA. ASFSO	153932	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 CALLE 28 NO.2 - 17 - TELEFONO: 7813230 - MONTERIA

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



(415) 7709998021167 (8020) 11015800430578 (3800) 000000088002 (96) 20210515

REFERENCIA
PAGO:

1101580043057-8

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA