



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                      |                               |  |                       |                               |  |               |                              |            |
|--------------------------------------|-------------------------------|--|-----------------------|-------------------------------|--|---------------|------------------------------|------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTA, D.C. |                               |  | SUCURSAL<br>CHAPINERO |                               |  | COD.SUC<br>14 | NO.PÓLIZA<br>14-44-101220436 | ANEXO<br>0 |
| 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              |            |
| 07 10 2024                           | 26 09 2024                    |  | 00:00                 | 30 11 2027                    |  | 23:59         | EMISION ORIGINAL             |            |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                    |                                                          |
|------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>BOYRA S A | IDENTIFICACIÓN NIT: 830.100.010-4                        |
| DIRECCIÓN: DG 61 CBIS NRO. 24 - 44 | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 7033470 |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                      |                                                         |
|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.474.727-4                       |
| DIRECCIÓN: CR 13 NRO. 32 - 76                                        | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO 3305050 |

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 PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO NO MSPS-1562-2024 CUYO OBJETO ES ADQUISICION DE HARDWARE Y COMPONENTES TECNOLOGICOS PARA LA ACTUALIZACION DE LA INFRAESTRUCTURA DE RED EN LAS SEDES DEL MSPS.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

| AMPAROS                                                                     | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                                   | 26/09/2024     | 31/05/2025     | \$412,980,651.48 |
| CALIDAD DEL SERVICIO                                                        | 26/09/2024     | 30/11/2027     | \$412,980,651.48 |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES                             | 26/09/2024     | 30/11/2027     | \$412,980,651.48 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 26/09/2024     | 30/11/2027     | \$82,596,130.30  |

ACLARACIONES

| VALOR PRIMA NETA   | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA                | TOTAL A PAGAR        | VALOR ASEGURADO TOTAL   | PLAN DE PAGO |
|--------------------|-------------------|--------------------|----------------------|-------------------------|--------------|
| \$ ***6,333,878.00 | \$ *****20,000.00 | \$ ***1,207,236.00 | \$ *****7,561,115.00 | \$ ****1,321,538,084.74 | CONTADO      |

| INTERMEDIARIO                      |        |            | DISTRIBUCION COASEGURO |         |                 |
|------------------------------------|--------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE                             | CLAVE  | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| ALIANZA MUTUAL DE SEGUROS AMS LTDA | 164207 | 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

14-44-101220436

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR



**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° 101220436, anexo 0, 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 07 días del mes de OCTUBRE de 2024

14-44-101220436

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas