BOGOTÁ | SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

APROBACIÓN PÓLIZA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO Y RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

La Subdirectora de Contratación de la Secretaría Distrital de Integración Social en uso de sus atribuciones legales y reglamentarias, en especial la facultad otorgada mediante el Artículo 41 de la Ley 80 de 1993 y las Resoluciones Números 359 de abril 16 de 2013, y 052 de enero 09 de 2020

CONSIDERANDO

Que la **SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL** y **MESALUD LTDA.**, con NIT 808.000.299-6, celebraron:

- **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 7979 de 2018.**
- **OBJETO**: "BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL A PERSONAS ADULTAS HABITANTES DE CALLE DE 29 AÑOS DE EDAD EN ADELANTE, ORIENTADA AL MEJORAMIENTO DE SU CALIDAD DE VIDA, LA GARANTÍA DE SUS DERECHOS, LA PROMOCIÓN DE SU INTEGRACIÓN AL ENTORNO FAMILIAR, SOCIAL Y COMUNITARIO MEDIANTE SU DESARROLLO PERSONAL, FAMILIAR Y EL FORTALECIMIENTO DE SU PARTICIPACIÓN DE ESTRUCTURAS SOCIALES, A TRAVÉS DE LAS MODALIDADES DE COMUNIDADES DE VIDA."

Que mediante Modificación No. 2 del 30 de enero de 2020, se pactaron, entre otras, las siguientes estipulaciones:

1. **Prorrogar:** El plazo del presente contrato será **hasta el 25 de julio de 2020**.
2. **Adicionar:** La suma de **MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS VEINTISEIS MIL DOSCIENTOS CINCO PESOS ($1.245.926.205) M/CTE, IVA INCLUIDO.**

Que para la legalización de la citada modificación, se allegó el anexo 4 de la Póliza de Cumplimiento No. 33-44-101173982 de fecha 30/01/2020, y el anexo 4 de la póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual No. 33-40-101049051 de fecha 12/02/2020, expedidas por SEGUROS DEL ESTADO S.A.:

AMPAROS	PORCENTAJE ASEGURADO	VIGENCIA DEL AMPARO	VALOR	INICIO	TERMINO
CUMPLIMIENTO	20%	Plazo de ejecución del contrato y seis (6) meses más.	$1.027.572.494,00	27/07/2018	28/02/2021
CALIDAD DEL SERVICIO	20%	Plazo de ejecución del contrato y seis (6) meses más.	$1.027.572.494,00	27/07/2018	28/02/2021
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	5%	Plazo de ejecución del contrato y tres años (3) más.	$256.893.123,50	27/07/2018	30/08/2023
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	400 SMMLV*	Plazo de ejecución del contrato.	$438.901.500,00	27/07/2018 **	28/08/2020

* De acuerdo con lo indicado en el anexo 4 de la póliza de seguro que el valor asegurado se ajustó en 500 SMMLV.
** Se indicó en el anexo 4 de la póliza de seguro que *"Se deja constancia que la vigencia de los sub-amparos de la presente póliza inicia vigencia desde el 27 de julio de 2018."*

Que, revisadas las condiciones de las pólizas, se confirma que las mismas se ajustan a lo pactado en cuanto a valores asegurados, amparos y vigencias, por lo que se:

DISPONE:

Aprobar la Póliza de Cumplimiento y la de Responsabilidad Civil Extracontractual, descritas anteriormente, las cuales garantizan los riesgos que puedan derivarse de la ejecución del objeto establecido en el contrato ya referido.

A los 13 días de febrero de 2020.

Atentamente,

BALKIS HELENA WIEDEMAN GIRALDO
Subdirectora de Contratación

Elaboró: Ricardo Peña

Revisó:

Bogotá D.C.

Señores
SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL
Oficina de Contratos
Ciudad

Cordial saludo

Por medio de la presente; adjunto garantías de los contratos No. 7979 de 2018 Pólizas de Cumplimiento y Responsabilidad Civil,

Cualquier inquietud para el proceso de aprobación con gusto le atenderemos en los siguientes teléfonos: 7534249 – 7534528 Correo: segurosyviajesorfy@gmail.com

Cordialmente.

Mesalod Ltda
Representante Legal

SEGUROS Y MULTISERVICIOS
Orfy Ltda.
NIT: 900.720.617 - 8

Orfy Galeano Garcia
Cel 3133933265

Ricardo

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	CALLE 100	33	33-40-101049051	4

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
12	02	2020	27	07	2018	00:00	28	08	2020	23:59	ANEXO NO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
MESALUD LTDA	NIT: 808.000.299-6

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CL 4 A NRO. 27 - 85	LA MESA, CUNDINAMARCA	0918471777

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO	IDENTIFICACIÓN
BOGOTA DC SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL	NIT: 899.999.061-9

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
KR 7 NRO. 32 - 16	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	3279797

BENEFICIARIO: 899999061 - BOGOTA DISTRITO CAPITAL ADICIONAL: ADICIONAL: TERCEROS AFECTADOS Y/O SDIS

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN 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:

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DEL CUMPLIMIENTO SEGUN SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NUMERO 7979 DE FECHA 27 DE JULIO DE 2018, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, CUYO OBJETO ES:

BRINDAR ATENCION INTEGRAL A PERSONAS ADULTAS HABITANTES DE CALLE DE 29 AÑOS DE EDAD EN ADELANTE, ORIENTADA AL MEJORAMIENTO DE SUS CALIDAD DE VIDA, LA GARANTIA DE SUS DERECHOS, LA PROMOCION DE SU INTEGRACION AL ENTORNO FAMILIAR, SOCIAL Y COMUNITARIO MEDIANTE SU DESARROLLO PERSONAL, FAMILIAR Y EL FORTALECIMIENTO DE SU PARTICIPACION DE ESTRUCTURAS SOCIALES, A TRAVES DE LAS MODALIDADES DE COMUNIDADES DE VIDA.

NOTA:
ASEGURADOS: TERCEROS AFECTADOS Y/O BOGOTA D.C. SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL NIT:899.999.061-9 Y MESALUD LTDA NIT No.800.000.299-6
BENEFICIARIOS: TERCEROS AFECTADOS Y/O BOGOTA D.C. SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL NIT:899.999.061-9

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL	SUMA ASEG ANTERIOR
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 3.00 SMMLV	27/07/2018	28/08/2020	$438,981,500.00	$438,901,500.00
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	13/01/2020	28/08/2028	$438,981,500.00	$438,901,500.00
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	13/01/2828	28/08/2020	$438,901,500.00	$438,901,500.00

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE DA ALCANCE AL ANEXO No. 3 DE LA PRESENTE POLIZA Y DE ACUERDO A MODIFICACION No. 2 OTROSI-PRORROGA-ADICION CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No 7979 DE 2018, SE PRORROGA EL PLAZO DE EJECUCION DEL PRESENTE CONTRATO, HASTA EL 25 DE JULIO DE 2020 Y SE CONTARA A PARTIR DE LA FECHA DEL ACTA DE INICIO SUSCRITA POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR DEL CONTRATO, ADICIONALMENTE SE AJUSTA EL VALOR ASEGURADO EN 500 SMMLV CORRESPONDIENTES AL AÑO 2020 QUEDANDO POR UN VALOR TOTAL DE $ 438.901.500, TAL Y COMO FIGURA EN EL CUADRO DE AMPAROS.

ASI MISMO SE DEJA CONSTANCIA QUE LA VIGENCIA DE LOS SUB-AMPAROS DE LA PRESENTE POLIZA INICIA VIGENCIA DESDE EL 27 DE JULIO DE 2018.
NOTA:
ASEGURADOS: BOGOTA D.C. SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL SDIS NIT:899.999.061-9 Y MESALUD LTDA NIT No.808.000.299-6
BENEFICIARIOS: TERCEROS AFECTADOS Y/O BOGOTA D.C. SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL SDIS NIT:899.999.061-9
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ **********0.00	$ **********0.00	$ **********0.00	$ **********0.00	$ ******438,901,500.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
SEGUROS Y MULTISERVICIOS ORFY LTDA.	143756	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 CARRERA 45A NO. 102 A - 34 - TELEFONO: 6108441 - BOGOTA, D.C.

SEGUROS Y MULTISERVICIOS Orfy Ltda. NIT: 900.720.617 - 8

33-40-101049051
FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

OFICINA PRINCIPAL: CRA. 11 ND. 90-20 BOGOTA D.C. TELEFONO: 2186977 OLF143756A 1

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PUNICA 01

RAMIREZ Impresores S.A.S. PBX: 3110255 Nit. 860.350.626-1

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	CALLE 100	33	33-40-101049051	4

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
12	02	2020	27	07	2018	00:00	28	08	2020	23:59	ANEXO NO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	MESALUD LTDA	IDENTIFICACIÓN	NIT: 808.000.299-6
DIRECCIÓN: CL 4 A NRO. 27 - 85	CIUDAD: LA MESA, CUNDINAMARCA	TELÉFONO:	0918471777

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:	BOGOTA DC SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL	IDENTIFICACIÓN	NIT: 899.999.061-9
DIRECCIÓN: KR 7 NRO. 32 - 16	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITD CAPITAL	TELÉFONO:	3279797

BENEFICIARIO: 899999061 - BOGOTA DISTRITO CAPITAL

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL	SUMA ASEG ANTERIOR
RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	13/01/2020	28/08/2020	$438,901,500.00	$438,901,500.00
DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	13/01/2020	28/08/2020	$438,901,500.00	$438,901,500.00
PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	13/01/2020	28/08/2020	$438,901,500.00	$438,901,500.00

SEGUROS Y MULTISERVICIOS Orfy Ltda. NIT: 900.720.617 - 8

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 SEGURDS DEL ESTADD S.A. ES CARRERA 45A ND. 102 A - 34 - TELEFONO: 6108441 - BDGDTA, D.C.

33-40-101049051

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF143756A 2

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PUNICA 01

RAMIREZ Impresores S.A.S PBX: 3110255 Nit. 860.350.626-1

Bogotá D.C.

Señores
SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL
Oficina de Contratos
Ciudad

Cordial saludo

Por medio de la presente; adjunto garantías de los contratos No. 7979 Pólizas de Cumplimiento y Responsabilidad Civil, 33-44-10 11 73982 Anx 4 4 3.
33-40-10 10 49051 Anx 3.

Cualquier inquietud para el proceso de aprobación con gusto le atenderemos en los siguientes teléfonos: 7534249 – 7534528 Correo: segurosyviajesorfy@gmail.com

Cordialmente.

Mesalud Ltda.
Representante Legal

SEGUROS Y MULTISERVICIOS
Orfy Ltda.
NIT: 900.720.617 - 8

Orfy Galeano Garcia
Cel 3133933265

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL

PROFESIONALES DE LA SALUD

SUCURSAL	TIPO DE MOVIMIENTO	POLIZA No.	ANEXO No.
CALLE 100	EMISION ORIGINAL	33-03-101021835	0

TOMADOR	MARYLUZ SUAREZ			CC	39.726.037
DIRECCION	CL 7 A NRO. 8 - 14 BARRIO EL PROGRESO	CIUDAD	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPIT	TELEFONO	3165431839
ASEGURADO	LA NACION - POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD - SECCIONAL SANIDAD B			NIT	900.336.524-5
DIRECCION	CR 68 B BIS NRO. 44 - 58	CIUDAD	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELEFONO	2201636
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS			NIT	0-0

TEXTO ACLARATORIO DE LA POLIZA

16.RECLAMACIDNES POR PERJUICIOS CAUSADOS POR LA APLICACIN DE ANESTESIA GENERAL O MIENTRAS EL PACIENTE SE ENCUENTRE BAJO ANESTESIA GENERAL, CUANDO STA NO FUERE APLICADA POR UN ESPECIALISTA Y EN UNA INSTITUCIN DE LA SALUD ACREDITADDS PARA ESTE FIN.

17.RECLAMACIONES ORIGINADAS Y/O RELACIONADAS CON FALLDS DE TUTELA Y FALLOS JUDICIALES, DONDE NO SE DECLARE QUE EL ASEGURADO ES CIVILMENTE RESPDNSIBLE

18.TODA RESPONSABILIDAD COMO CONSECUENCIA DE ABANDONO Y/O NEGATIVA DE ATENCIN AL PACIENTE. SALVO LO SEÑALADO EN EL ARTCULO 7 DE LA LEY 23 DE 1981 Y LAS QUE LO MODIFIQUEN, QUE DICE: CUANDO NO SE TRATE DE CASOS DE URGENCIA, EL MDICO PODR EXCUSARSE DE ASISTIR A UN ENFERMO O INTERRUMPIR LA PRESTACIN DE SUS SERVICIOS, EN RAZN DE LOS SIGUIENTES MDTIVOS:

A. QUE EL CASO NO CDRRESPONDA A SU ESPECIALIDAD;
B. QUE EL PACIENTE RECIBA LA ATENCIN DE OTRO PROFESIONAL QUE EXCLUYA LA SUYA;
C. QUE EL ENFERMO REHUSE CUMPLIR LAS INDICACIDNES PRESCRITAS, CASO EN EL CUAL SEGURESTADO RESPALDAR AL ASEGURADO NICAMENTE EN LA COBERTURA DE GASTDS DE DEFENSA HASTA EL LMITE PACTADO EN LA CARTULA DE LA PLIZA Y CDN SUJECIN A LAS CONDICIONES GENERALES, SIEMPRE QUE SE ENCUENTRE DDCUMENTADO EN LA HISTORIA CLNICA Y CORRESPONDA A OMISIONES O ACTUACIONES DERIVADAS DE SU ACTIVIDAD.

19.RESPONSABILIDAD CIVIL POR PRODUCTOS FARMACUTICOS, O RESPONSABILIDAD CIVIL DEL FABRICANTE DE PRODUCTOS FARMACUTICDS O PERJUICIDS POR EL SUMINISTRO DROGAS O MEDICAMENTOS QUE AFECTEN LA RESPONSABILIDAD CIVIL DEL FABRICANTE.

20.VIDLACIDN DEL SECRETD PROFESIONAL

21.PERDIDAS OCASIONADAS PDR UNA FALLA EN RECONOCIMIENTO ELECTRNICO DE FECHAS, YA SEA POR PARTE DE UN EQUIPD D DE UN SOFTWARE.

22.CUALQUIER RESPONSABILIDAD QUE SURJA DEL INCUMPLIMIENTO DE ALGN CONVENID VERBAL D ESCRITO, PROPAGANDA, SUGERENCIA O PROMESA DE XITO, QUE GARANTICE EL RESULTADO DE CUALQUIER TIPO DE ACTO MDICO, QUIRRGICD D TERAPUTICO. AS, CDMD DEL INCUMPLIMIENTO PARCIAL O TOTAL, TARDD O DEFECTUOSO DE PACTOS O CONVENIDS QUE VAYAN MS ALL DEL ALCANCE DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL DEL ASEGURADO.

23.ACTOS MDICOS O HECHDS CDNDCIDDS POR EL ASEGURADO ANTES DEL INICID DELAPRESENTEPLIZA QUELLEVEN AUNA RECLAMACINQUE PRETENDAAFECTAR LA COBERTURA DE LA MISMA.

24.PROCESAMIENTO DE HEMODERIVADOS, PLASMA TOTAL O FACTORES SANGUNEOS EN BANCOS DE SANGRE QUE SEAN EXTRA INSTITUCIONALES Y QUE OPEREN EN FDRMA INDEPENDIENTE DE UN HOSPITAL O CLNICA DEL ASEGURADO.
25.LA TRANSMISIN DE ENFERMEDADES A PACIENTES Y/O TERCEROS, POR EL ASEGURADO DURANTE LA PRESTACIN DE SERVICIDS Y/O TRATAMIENTOS DE LA SALUD, CUANDO EL PERSONAL AL SERVICIO DEL ASEGURADO Y/O EL ASEGURADO SABE O DEBERA SABER QUE ES PORTADOR DE UNA ENFERMEDAD.

26.ACTOS MDICOS INDIRECTOS, Y LOS DENDMINADOS EXTRACORPREDS, TALES COMD INVESTIGACIN, EXPERIMENTACIN, AUTOPSIA, ETC.

27.ACTDS MDICOS QUE SE EFECTEN CON EL OBJETD DE LOGRAR MODIFICACIDNES Y/D CAMBIOS DE SEXO Y/D CARACTERSTICAS DISTINTIVAS, AUNQUE SEA CON EL CDNSENTIMIENTO DEL PACIENTE

28.FILTRACIDNES CONTAMINANTES O RESIDUDS PATDLGICDS, INCLUYENDO LOS GASTOS YCDSTOSDELEYES ESPECFICAS O NORMASADMINISTRATIVAS PARALIMPIAR, DISPDNER, TRATAR, REMOVER O NEUTRALIZAR TALES CDNTAMINANTES D RESIDUOS PATOLGICOS.

29.DRGANISMOS PATOGNICOS.

30.RESPONSABILIDAD RELACIONADA CON EL TRANSPDRTE DE PACIENTES EN AMBULANCIAS D AERONAVES; LA TENENCIA, MANTENIMIENTO, USO O MANEJO DE VEHCULDS MOTDRIZADOS DE CUALQUIER NATURALEZA, YA SEAN AREOS, TERRESTRES O ACUTICOS, Y SE USEN PARA REALIZAR LA ACTIVIDAD ASEGURADA, AS COMD LOS DAÑOS CAUSADOS A LOS VEHCULDS MISMOS, O BIENES DENTRD DE ELLDS, O A SUS OCUPANTES, INCLUYENDO PACIENTES DEL ASEGURADO.

31.ATENCION O TRATAMIENTO DOMICILIARID, SERVICIO DE HOSPITALIZACIN EN CASA (SHEC) Y PROGRAMA DE HOSPITALIZACIN DOMICILIARIA (PHD).

32.POR DAÑOS A BIENES MUEBLES O INMUEBLES BAJD CUIDADO CUSTODIA O CONTROL DEL ASEGURADO. O DAÑOS A AERONAVES, TRENES, FERROCARRILES, EMBARCACIONES MARTIMAS O FLUVIALES.

33.MALA FE Y/O DOLO DEL TOMADOR, ASEGURADO O BENEFICIARIO.

34.RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL, PRCTICAS LABORALES INCORRECTAS O DE CUALQUIER OBLIGACIN DE LA CUAL EL ASEGURADO PUDIESE RESULTAR RESPONSABLE EN VIRTUD DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS DISPOSICIONES VIGENTES DE SALUD OCUPACIONAL O NORMATIVIDAD DE TIPO LABORAL SOBRE PREVENCIN DE RIESGOS LABORALES, ACCIDENTES DE TRABAJO O ENFERMEDAD LABORAL, COMPENSACIN PARA DESEMPLEADDS O BENEFICIOS PDR MUERTE, INVALIDEZ D INCAPACIDAD, O BAJO CUALQUIER LEY O INSTITUCIN DE SEGURIDAD SDCIAL SEMEJANTE, SEA PBLICA D PRIVADA.

35.ACTIVIDADES REALIZADAS PDR UN ASEGURADD QUE TOTAL D PARCIALMENTE SIRVA, CDMO MIEMBRO DE JUNTA DIRECTIVA O ALTD EJECUTIVD DE CUALQUIER OTRA ENTIDAD

36.ORIGINADA EN, BASADA EN, O ATRIBUIBLE DIRECTA O INDIRECTAMENTE A:

I- GUERRA CIVIL O INTERNACIONAL SEAN ESTAS DECLARADAS O NO, INVASIN, ACTOS DE ENEMIGOS EXTRANJEROS, HOSTILIDADES U OPERACIONES BLICAS O SIMILARES (SIN PERJUICID DE QUE LA GUERRA HAYA SIDO D NO DECLARADA), HUELGA, PAROS PATRDNALES, ACTDS MALINTENCIONADOS DE TERCEROS, REBELIN, REVOLUCIN, INSURRECCIN, O CONMOCIN CIVIL ALCANZANDO LA PROPORCIN DE, O LLEGANDO A CONSTITUIRSE EN UN LEVANTAMIENTO, PODER MILITAR O USURPADO.

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.	CALLE 100	33	33-44-101173982	4

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPD MOVIMIENTO
30	01	2020	27	07	2018	00:00	30	09	2023	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
MESALUD LTDA	NIT: 808.000.299-6

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CL 4 A NRO. 27 - 85	LA MESA, CUNDINAMARCA	0918471777

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
BOGOTA DC SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL	NIT: 899.999.061-9

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
KR 7 NRO. 32 - 16	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	3279797

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECUD10B, 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:

EL CUMPLIMIENTO PAGO DE MULTAS DE LAS CLAUSULAS PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS, LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS Y EL PAGO DE SALARIOS PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NUMERO 7979 DE FECHA 27 DE JULIO DE 2018, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, CUYO OBJETO ES:

BRINDAR ATENCION INTEGRAL A PERSONAS ADULTAS HABITANTES DE CALLE DE 29 AÑOS DE EDAD EN ADELANTE, ORIENTADA AL MEJORAMIENTO DE SUS CALIDAD DE VIDA, LA GARANTIA DE SUS DERECHOS, LA PROMOCION DE SU INTEGRACION AL ENTORNO FAMILIAR, SOCIAL Y COMUNITARIO MEDIANTE SU DESARROLLO PERSONAL, FAMILIAR Y EL FORTALECIMIENTO DE SU PARTICIPACION DE ESTRUCTURAS SOCIALES, A TRAVES DE LAS MODALIDADES DE COMUNIDADES DE VIDA.

SEGUROS Y MULTISERVICIOS Orfy Ltda. NIT: 900.720.617 - 8 Cels.: 313 393 3265 - 310 295 3551

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	27/07/2018	28/02/2021	$1,027,572,494.00	$1,027,572,494.00
CALIDAD DEL SERVICIO	27/07/2018	28/02/2021	$1,027,572,494.00	$1,027,572,494.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	27/07/2018	30/08/2023	$256,893,123.50	$256,893,123.50

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO A MODIFICACION No. 2 OTRDSI-PRORROGA-ADICION CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No 7979 DE 2018, SE PRORROGA EL PLAZO DE EJECUCION DEL PRESENTE CONTRATO, HASTA EL 25 DE JULIO DE 2020 Y SE CONTARA A PARTIR DE LA FECHA DEL ACTA DE INICIO SUSCRITA POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR DEL CONTRATO QUEDANDO TAL Y COMO FIGURA EN EL CUADRO DE AMPAROS.
LA ENTIDAD ASEGURADORA SE DA POR ENTERADA DE LA PRESENTE MODIFICACION.
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ***2,561,893.00	$ *******7,000.00	$ ****488,089.00	$ *********3,056,982.00	$ ****2,312,038,111.50	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURD		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
SEGUROS Y MULTISERVICIOS ORFY LTDA.	143756	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 OE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 45A NO. 102 A - 34 - TELEFONO: 6108441 - BOGOTA, D.C.

33-44-101173982

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGURDSDELESTADD.COM — OFICINA PRINCIPAL: CRA. 11 NO. 90-20 BOGDTA D.C. TELEFONO: 2186977 — LIDAHERNANDEZ

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PUNICA 01

RAMIREZ Impresores S.A.S PBX: 3110255 Nit. 860.350.626-1

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	ND.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	CALLE 100	33	33-44-101173982	3

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPD MOVIMIENTO
30	01	2020	27	07	2018	00:00	30	08	2023	23:59	ANEXO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADDR / GARANTIZADD

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
MESALUD LTDA		NIT: 808.000.299-6
DIRECCIÓN: CL 4 A NRO. 27 - 85	CIUDAD: LA MESA, CUNDINAMARCA	TELÉFONO: 0918471777

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN
BOGOTA DC SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SDCIAL		NIT: 899.999.061-9
DIRECCIÓN: KR 7 NRO. 32 - 16	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO 3279797
ADICIONAL:		

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES UE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU810B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE OE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

EL CUMPLIMIENTO PAGO DE MULTAS OE LAS CLAUSULAS PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS, LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS Y EL PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NUMERO 7979 DE FECHA 27 DE JULIO OE 2018, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, CUYO OBJETO ES:

BRINDAR ATENCION INTEGRAL A PERSDNAS ADULTAS HABITANTES DE CALLE DE 29 AÑOS DE EDAD EN ADELANTE, ORIENTADA AL MEJORAMIENTO DE SUS CALIDAD UE VIDA, LA GARANTIA DE SUS DERECHOS, LA PROMOCION DE SU INTEGRACION AL ENTORNO FAMILIAR, SOCIAL Y COMUNITARIO MEDIANTE SU DESARRDLLO PERSDNAL, FAMILIAR Y EL FORTALECIMIENTO OE SU PARTICIPACION DE ESTRUCTURAS SDCIALES, A TRAVES OE LAS MDDALIDADES DE CDMUNIDADES DE VIDA.

SEGUROS Y MULTISERVICIOS Orfy Ltda.
NIT: 900.720.617 - 8
Cels.: 313 393 3265 - 310 295 3551

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO OEL CONTRATO	27/07/2018	30/08/2020	$1,027,572,494.80	$778,387,253.00
CALIOAD DEL SERVICIO	27/07/2018	30/08/2020	$1,027,572,494.00	$778,387,253.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	27/07/2018	30/08/2023	$256,893,123.50	$194,596,813.25

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y OE ACUERDO A MDDIFICACIDN No. 2 OTRDSI-PRDRROGA-ADICION CONTRATO DE PRESTACIDN OE SERVICIDS NO 7979 DE 2018, SE ADICIONA AL CONTRATO LA SUMA OE $ 1.245.926.205 QUEDANDO POR UN VALDR TDTAL DEL CONTRATO POR LA SUMA DE $ 5.137.862.470,AUMENTANDO EL VALOR ASEGURADO OE LA PDLIZA QUEDANDO TAL Y CDMO SE OETALLA EN LA DISTRIBUCION OE LOS AMPAROS.

LA ENTIDAD ASEGURADORA SE DA POR ENTERADA DE LA PRESENTE MODIFICACION.

LOS OEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADDS CONTINUAN VIGENTES.

VALOR PRIMA NETA	GASTDS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ***1,285,181.00	$ *******7,000.00	$ *****245,514.00	$ *********1,537,695.00	$ ****2,312,038,111.50	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALDR ASEGURADO
SEGURDS Y MULTISERVICIOS ORFY LTDA.	143756	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 CARRERA 45A NO. 102 A - 34 - TELEFONO: 6108441 - BOGOTA, D.C.

33-44-101173982

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM — OFICINA PRINCIPAL: CRA. 11 ND. 90-20 BUGOTA D.C. TELEFONO: 2186977 — LIDAHERNANDEZ — 1

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PUNICA 01

RAMIREZ Impresores S.A.S PBX: 3110255 Nit. 860.350.626-1

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	CALLE 100	33	33-40-101049051	3

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
30	01	2020	27	07	2018	00:00	28	08	2020	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
MESALUD LTDA		NIT: 808.000.299-6
DIRECCIÓN: CL 4 A NRO. 27 - 85	CIUDAD: LA MESA, CUNDINAMARCA	TELÉFONO: 0918471777

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:		IDENTIFICACIÓN
BOGOTA DC SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL		NIT: 899.999.061-9
DIRECCIÓN: KR 7 NRO. 32 - 16	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO 3279797
BENEFICIARIO: 899999061 - BOGOTA DISTRITO CAPITAL	ADICIONAL:	ADICIONAL: TERCEROS AFECTADOS Y/O SDIS

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN 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 RECIBIDD Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DEL CUMPLIMIENTO SEGUN SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NUMERO 7979 DE FECHA 27 DE JULIU DE 2018, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, CUYO OBJETO ES:

BRINDAR ATENCION INTEGRAL A PERSONAS ADULTAS HABITANTES DE CALLE DE 29 AÑOS DE EDAD EN ADELANTE, ORIENTADA AL MEJORAMIENTD DE SUS CALIDAD DE VIDA, LA GARANTIA DE SUS DERECHUS, LA PROMOCIÓN DE SU INTEGRACION AL ENTORNO FAMILIAR, SDCIAL Y COMUNITARID MEDIANTE SU DESARROLLO PERSONAL, FAMILIAR Y EL FORTALECIMIENTO DE SU PARTICIPACION DE ESTRUCTURAS SOCIALES, A TRAVES DE LAS MODALIDADES DE COMUNIDADES DE VIDA.

NOTA:
ASEGURADOS: TERCERDS AFECTADOS Y/O BOGUTA D.C. SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL NIT:899.999.061-9 Y MESALUD LTDA NIT No.800.000.299-6
BENEFICIARIDS: TERCEROS AFECTADDS Y/O BOGOTA D.C. SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL NIT:899.999.061-9

SEGUROS Y MULTISERVICIOS ORPY LTDA.
NIT: 900.720.617 - 8
Cels.: 313 393 3265 - 310 295 3551

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPARDS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL	SUMA ASEG ANTERIOR
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 3.00 SMMLV	27/07/2018	28/08/2020	$438,901,500.00	$351,121,200.00
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	13/01/2020	28/08/2020	$438,901,500.00	$351,121,200.00
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	13/01/2020	28/08/2020	$438,901,500.00	$351,121,200.00

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO A MODIFICACION No. 2 OTROSI-PRORROGA-ADICION CONTRATO DE PRESTACIUN DE SERVICIDS No 7979 DE 2018, SE PRORROGA EL PLAZO DE EJECUCION DEL PRESENTE CONTRATO, HASTA EL 25 DE JULIO DE 2020 Y SE CONTARA A PARTIR DE LA FECHA DEL ACTA DE INICIO SUSCRITA POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR DEL CONTRATO, ADICIONALMENTE SE AJUSTA EL VALOR ASEGURADO EN 500 SMMLV CORRESPONDIENTES AL AÑO 2020 QUEDANDO POR UN VALOR TOTAL DE $ 438.901.500, TAL Y COMO FIGURA EN EL CUADRO DE AMPAROS.
NOTA:
ASEGURADOS: BOGDTA D.C. SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL SDIS NIT:899.999.061-9 Y MESALUD LTDA NIT NO.800.000.299-6
BENEFICIARIDS: TERCEROS AFECTADOS Y/O BOGDTA D.C. SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL SDIS NIT:899.999.061-9.
LA ENTIDAD ASEGURADORA SE DA POR ENTERADA DE LA PRESENTE MODIFICACION.
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ***1,126,594.00	$ *******2,000.00	$ *****214,432.00	$ *********1,343,026.00	$ ******438,901,500.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
SEGUROS Y MULTISERVICIOS ORPY LTDA.	143756	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 TERMINACIDN 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 DBJETD Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.
PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADD S.A. ES CARRERA 45A ND. 102 A - 34 - TELEFONO: 6108441 - BDGOTA, D.C.

33-40-101049051
FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PUNICA 01
RAMIREZ Impresores S.A.S PBX: 3110255 Nit. 860.350.626-1

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	CALLE 100	33	33-40-101049051	3

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
30	01	2020	27	07	2018	00:00	28	08	2020	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
MESALUD LTDA		NIT: 808.000.299-6
DIRECCIÓN: CL 4 A NRO. 27 - 85	**CIUDAD:** LA MESA, CUNDINAMARCA	**TELÉFONO:** 0918471777

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:		IDENTIFICACIÓN
BOGOTA DC SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL		NIT: 899.999.061-9
DIRECCIÓN: KR 7 NRO. 32 - 16	**CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	**TELÉFONO:** 3279797

BENEFICIARIO: 899999061 - BOGOTA DISTRITO CAPITAL

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL	SUMA ASEG ANTERIOR
RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	13/01/2020	28/08/2020	$438,901,500.00	$351,121,200.00
DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	13/01/2020	28/08/2020	$438,901,500.00	$351,121,200.00
PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	13/01/2020	28/08/2020	$438,901,500.00	$351,121,200.00

7

SEGUROS Y MULTISERVICIOS Ortiz Ltda.
NIT: 900.720.617 - 8
Cels.: 313 393 3265 - 310 295 3551

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 ESTADD S.A. ES CARRERA 45A NO. 102 A - 34 - TELEFDNO: 6108441 - BOGOTA, D.C.

33-40-101049051

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF143756A 2

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PUNICA 01

RAMIREZ Impresores S.A.S PBX: 3110255 Nit. 860.350.626-1