



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.570-5

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

PARTICULAR

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.			SUCURSAL ANTIGUO COUNTRY			COD.SUC 21	NO.PÓLIZA 21-45-101366299	ANEXO 1
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
06 04 2022	01 04 2022		00:00	31 07 2025		23:59	ANEXO NO CAUSA PRIMA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	PERSONAL EFICIENTE COMPETENTE Y CIA S A S P E C Y CIA S A S	IDENTIFICACIÓN NIT: 860.531.041-0
DIRECCIÓN: CL 67 NRO. 6 - 60 OF 1101	CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO: 2126925

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	FIDEICOMISO FONDO NACIONAL DE SALUD PPL	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.495.943-2
DIRECCIÓN: AV DORADO NRO. 69 A - 51 T B PISO 3 BLOQUE B	CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO 4124707

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-CU-002A REDIS FEBRERO 2013, 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 LOS AMPAROS DEL CONTRATO NO. CON-0103-2022 CUYO OBJETO ES: EL CONTRATISTA SE OBLIGA PARA CON EL CONTRATANTE, CON PLENA AUTONOMÍA TÉCNICA Y ADMINISTRATIVA, A PRESTAR EL SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN, SELECCIÓN Y CONTRATACIÓN DE PERSONAL, LIQUIDACIÓN Y PAGO DE NOMINA, NOVEDADES DE LA MISMA Y DEMÁS ASPECTOS RELACIONADOS CON EL MANEJO Y CONDUCCIÓN DEL RECURSO HUMANO QUE SE ENCUENTRA AL SERVICIO DEL FIDEICOMISO FONDO NACIONAL DE SALUD PPL EN LAS ÁREAS DE GESTIÓN DOCUMENTAL, ASÍ COMO LA GENERACIÓN DE LOS PAGOS REALIZADOS DIRECTAMENTE A LOS TRABAJADORES EN MISIÓN DE FIDEICOMISO FONDO NACIONAL DE SALUD, LAS AUXILIARES DE GESTIÓN DOCUMENTAL, A LAS EMPRESAS DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES, CAJAS DE COMPENSACIÓN Y TRÁMITES DE LIQUIDACIONES, TODO LO ANTERIOR DE ACUERDO CON LA PROPUESTA DEL CONTRATISTA, LA CUAL HACE PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO	01/04/2022	31/01/2023	\$8,032,286.00	
CALIDAD DEL SERVICIO	01/04/2022	31/01/2023	\$8,032,286.00	
SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	01/04/2022	31/07/2025	\$2,008,071.50	

ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO EL CUAL FORMA PARTE INTEGRAL DE LA PÓLIZA ARRIBA CITADA, SE MODIFICA LA DIRECCIÓN DEL ASEGURADO.

LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES 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	\$ *****18,072,643.50	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURADO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
ULTRASEGUROS LTDA CONSULTORES DE SE	4498	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 CALLE 83 NO 19-10 - TELÉFONO: 6-917963 - BOGOTÁ, D.C.

21-45-101366299

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



[Handwritten signature]
FIRMA DEL TOMADOR



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

PARTICULAR

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.			SUCURSAL ANTIGUO COUNTRY			COD.SUC 21		NO.PÓLIZA 21-45-101366299		ANEXO 1	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 06 04 2022			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 01 04 2022			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 31 07 2025		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO ANEXO NO CAUSA PRIMA											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL PERSONAL EFICIENTE COMPETENTE Y CIA S A S P E C Y CIA S A S		IDENTIFICACIÓN NIT: 860.531.041-0	
DIRECCIÓN: CL 67 NRO. 6 - 60 OF 1101		CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	
		TELÉFONO: 2126925	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: FIDEICOMISO FONDO NACIONAL DE SALUD PPL		IDENTIFICACIÓN NIT: 901.495.943-2	
DIRECCIÓN: AV DORADO NRO. 69 A - 51 T B PISO 3 BLOQUE B		CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	
		TELÉFONO: 4124707	

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 CALLE 83 NO 19-10 - TELÉFONO: 6-917963 - BOGOTÁ, D.C.

21-45-101366299

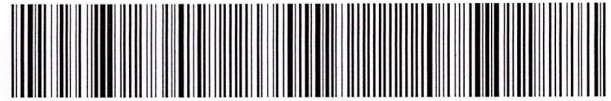
FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

DLF004498B



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**



7709998021167003734842

Nit: 860009578-6

SEGUROS DEL ESTADO GENERALES

RECIBO DE PAGO N°: 10000037348422

CERTIFICAMOS QUE:

FECHA				
06/04/2022 09:41a.m.				
RECIBIMOS DE:	PERSONAL EFICIENTE COMPETENTE Y CIA S A S P E C Y CIA S A S	NIT. 860.531.041		
LA SUMA DE:	Ochenta mil novecientos veinte pesos .*****			
POR CONCEPTO DE:	PAGO POLIZA NRO.: 101366299			
SUC - RAMO - POLIZA - ENDOSO - CUOTA	PRIMA	GASTO	IVA	VALOR
ANTIGUO COUNTRY-45-101366299-0-1	\$68,000.00		\$12,920.00	\$80,920.00
FORMA DE PAGO				
Pse - \$ 80,920.00		EFECTIVO: CHEQUE: TARJETA: BD: 80,920.00 OTROS:		
TRANSACCION: 0003734842		TOTAL: \$80,920.00 CAJERO: PAGUESTADO		



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.576-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE
CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.			SUCURSAL ANTIGUO COUNTRY			COD.SUC 21	NO.PÓLIZA 21-40-101185231	ANEXO 1
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
06 04 2022	01 04 2022		00:00	31 07 2022		23:59	ANEXO NO CAUSA PRIMA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL PERSONAL EFICIENTE COMPETENTE Y CIA S A S P E C Y CIA S A S	IDENTIFICACIÓN NIT: 860.531.041-0
DIRECCIÓN: CL 67 NRO. 6 - 60 OF 1101	Ciudad: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 2126925

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: FIDEICOMISO FONDO NACIONAL DE SALUD PPL	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.495.943-2
DIRECCIÓN: AV DORADO NRO. 69 A - 51 T B PISO 3 BLOQUE B	Ciudad: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO 4124707
BENEFICIARIO: 901495943 - FIDEICOMISO FONDO NACIONAL DE SALUD PPL 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:

GARANTIZAR LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DEL CONTRATO NO. CON-0103-2022 CUYO OBJETO ES: EL CONTRATISTA SE OBLIGA PARA CON EL CONTRATANTE, CON PLENA AUTONOMÍA TÉCNICA Y ADMINISTRATIVA, A PRESTAR EL SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN, SELECCIÓN Y CONTRATACIÓN DE PERSONAL, LIQUIDACIÓN Y PAGO DE NOMINA, NOVEDADES DE LA MISMA Y DEMÁS ASPECTOS RELACIONADOS CON EL MANEJO Y CONDUCCIÓN DEL RECURSO HUMANO QUE SE ENCUENTRE AL SERVICIO DEL EL FIDEICOMISO FONDO NACIONAL DE SALUD PPL, EN LAS ÁREAS DE GESTIÓN DOCUMENTAL, ASÍ COMO LA GENERACIÓN DE LOS PAGOS REALIZADOS DIRECTAMENTE A LOS TRABAJADORES EN MISIÓN DE FIDEICOMISO FONDO NACIONAL DE SALUD, LAS AUXILIARES DE GESTIÓN DOCUMENTAL, A LAS EMPRESAS DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES, CAJAS DE COMPENSACIÓN Y TRÁMITES DE LIQUIDACIONES, TODO LO ANTERIOR DE ACUERDO CON LA PROPUESTA DEL CONTRATISTA, LA CUAL HACE PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL	SUMA ASEG ANTERIOR
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	15.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	01/04/2022	31/07/2022	\$ 200,000,000.00	

ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO EL CUAL FORMA PARTE INTEGRAL DE LA PÓLIZA ARRIBA CITADA, SE MODIFICA LA DIRECCIÓN DEL ASEGURADO.

LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES 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	\$ *****200,000,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
ULTRASEGUROS LTDA CONSULTORES DE SE	4498	100.00			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA 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 OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

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 CALLE 83 NO 19-10 - TELÉFONO: 6-917963 - BOGOTÁ, D.C.

21-40-101185231

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





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 BOGOTA, D.C.						SUCURSAL ANTIGUO COUNTRY						COD.SUC 21		NO.PÓLIZA 21-40-101185231		ANEXO 1	
FECHA EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA			A LAS HORAS		TIPO MOVIMIENTO				
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO			DÍA	MES	AÑO							
06	04	2022	01	04	2022	00:00		31	07	2022	23:59		ANEXO NO CAUSA PRIMA				

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL PERSONAL EFICIENTE COMPETENTE Y CIA S A S P E C Y CIA S A S								IDENTIFICACIÓN NIT: 860.531.041-0			
DIRECCIÓN: CL 67 NRO. 6 - 60 OF 1101								CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL		TELÉFONO: 2126925	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: FIDEICOMISO FONDO NACIONAL DE SALUD PPL			IDENTIFICACIÓN NIT: 901.495.943-2	
DIRECCIÓN: AV DORADO NRO. 69 A - 51 T B PISO 3 BLOQUE B		CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL		TELÉFONO: 4124707
BENEFICIARIO: 901495943 - FIDEICOMISO FONDO NACIONAL DE SALUD PPL				

TEXTO ACLARATORIO

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.

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

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

21-40-101185231

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

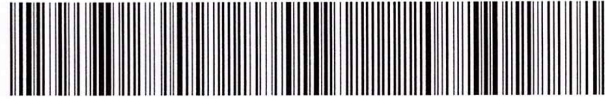
FIRMA TOMADOR

DLF004498B

2



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**



7709998021167003734842

Nit: 860009578-6

SEGUROS DEL ESTADO GENERALES

RECIBO DE PAGO N°: 10000037348422

CERTIFICAMOS QUE:

FECHA					
06/04/2022 09:41a.m.					
RECIBIMOS DE:		PERSONAL EFICIENTE COMPETENTE Y CIA S A S P E C Y CIA S A S		NIT. 860.531.041	
LA SUMA DE: Doscientos mil ochocientos dieciseis pesos *****					
POR CONCEPTO DE: PAGO POLIZA NRO.: 101185231					
SUC - RAMO - POLIZA - ENDOSO - CUOTA		PRIMA	GASTO	IVA	VALOR
ANTIGUO COUNTRY-40-101185231-0-1		\$168,753.00		\$32,063.00	\$200,816.00
FORMA DE PAGO					
Pse - \$ 200,816.00				EFFECTIVO: CHEQUE: TARJETA: BD: 200,816.00 OTROS:	
TRANSACCION: 0003734842				TOTAL: \$200,816.00	
CAJERO: PAGUESTADO					