

**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS**
3805471830

PÓLIZA No: 380 -74 - 994000016694 ANEXO:1

AGENCIA EXPEDIDORA: KENNEDY				COD. AGE: 380				RAMO: 74				PAP:			
DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DE LA PÓLIZA				DIA	MES	AÑO	HORAS					
21	04	2025					20	02	2025	23:59					
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE				A LAS				VIGENCIA HASTA				
											DÍAS				
											FECHA DE IMPRESIÓN				
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL												TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION			

TIPO DE MOVIMIENTO PRORROGA				VIGENCIA DEL ANEXO				DIA	MES	AÑO	HORAS				
								20	02	2025	23:59				
								VIGENCIA DESDE				A LAS			
								VIGENCIA HASTA				A LAS			
								30	07	2025	23:59				
												160			
												DÍAS			
												FECHA DE IMPRESIÓN			

DATOS DEL TOMADOR				IDENTIFICACIÓN: NIT				900.141.465-0			
NOMBRE: HITECH SERVICES SAS											
DIRECCIÓN: TRANSVERSAL 96B #24B - 72				CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL				TELÉFONO: 4185700			

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO				IDENTIFICACIÓN: NIT				900.958.564-9			
ASEGURADO: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.											
DIRECCIÓN: TRANSVERSAL 44 51B 16 SUR BARRIO VENECIA				CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL				TELÉFONO: 6013649090			
BENEFICIARIO: S TERCEROS AFECTADOS				IDENTIFICACIÓN: SI				3.001.751			

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS			
ASEGURADO: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD S NIT : 900958564			
ITEM: 1		DEPARTAMENTO: DISTRITO CAPITAL	
		CIUDAD: BOGOTÁ, D.C.	
DIRECCION: DONDE SE EJECUTE EL CONTRATO			
ACTIVIDAD: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS			
TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: COMERCIAL MANZANA:			
DESCRIPCION		AMPAROS	SUMA ASEGURADA % INVAR
CONTRATO		PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	\$ 284,700,000.00
			284,700,000.00
DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 4,000,000.00 \$ en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES			
BENEFICIARIOS			
SI 3001751 - TERCEROS AFECTADOS, S			
MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE ACLARA EL VALOR ASEGURADO SEGUN SALARIO ACTUAL Y LA VIGENCIA DE LA POLIZA TENIENDO EN CUENTA:			
* ADICION N°01 AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 4834 DE 2024			
* OTROSI MODIFICATORIO No. 01 AL CONTRATO No. 4834 DE 2024			
* PRORROGA N°02 AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 4834			
* PRORROGA N°03 AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 4834 DE 2024			
* PRORROGA N°04 AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 4834 DE 2024			
* ADICION No. 3 Y PRORROGA No. 05 AL CONTRATO No. 4834 DE 2024			
* PRORROGA N°06 AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 4834 DE 2024			
SE ACLARA QUE LA VIGENCIA DE LA POLIZA ES:			
VIGENCIA DESDE: 15-05-2024 VIGENCIA HASTA: 30-07-2025			

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
\$ ***284,700,000.00	\$ *****249,600	\$ *****0.00	\$ *****47,424	\$ *****297,024

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE	CLAVE	%PART	VALOR ASEGURADO
BERNARDO RODRIGUEZ	1958	100.00	

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESE AL SIGUIENTE LINK <https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/biblioteca-de-clausulados.aspx> Y BUSQUE EL NOMBRE DEL PRODUCTO TAL Y COMO FIGURA EN EL TÍTULO DE ESTE DOCUMENTO. TAMBIÉN PUEDE VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA DESDE NUESTRA PÁGINA WEB <https://www.aseguradorasolidaria.com.co>, EN EL MENÚ "SERVICIOS", OPCIÓN "CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

FIRMA ASEGURADOR	(415)7701861000019(8020)00000000007000380547183	FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá	CLIENTE	MBOLIVAR 0
CDD0207D0A0BFF785D		

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: **KENNEDY** COD. AGENCIA: **380** RAMO: **74** No PÓLIZA: **994000016694** ANEXO: **1**

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:	HITECH SERVICES SAS	IDENTIFICACIÓN:	NIT	900.141.465-0
ASEGURADO:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	IDENTIFICACIÓN:	NIT	900.958.564-9
BENEFICIARIO:	S TERCEROS AFECTADOS	IDENTIFICACIÓN:	SI	3.001.751

TEXTO ITEM 1

MEDIANTE LA PRESENTE PÓLIZA SE AMPARAN LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE CAUSE DIRECTAMENTE EL ASEGURADO CON MOTIVO DE UNA DETERMINADA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA EN VIRTUD DE LA EJECUCION DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 4834 DE 2024 REFERENTE A PRESTAR LOS SERVICIOS DE MONITOREO DE TEMPERATURAS CENTINELA LAS 24 HORAS POR SIETE DÍAS DE LA SEMANA Y 365 DÍAS DEL AÑO PARA LOS EQUIPOS DE REFRIGERACION (20 NEVERAS HORIZONTALES Y 1 CUARTO FRIO UBICADOS EN LOS DIFERENTES CENTROS DE ATENCION QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

BENEFICIARIOS Y/O ASEGURADOS ADICIONALES:

- TERCEROS AFECTADOS
- SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. NIT. 900.958.564-9

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL
DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA:	994000016694	ANEXO:	1	TIPO DE MOVIMIENTO:	0	PAGINA:	3
TOMADOR:	HITECH SERVICES SAS					IDENTIFICACION:	900.141.465-0

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIO	900958564-9	DONDE SE EJECUTE EL CONTRATO	BOGOTÁ, D.C.	284,700,000.00	249,600	297,024
					PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA	
					249,600	297,024	

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE
ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015
- PATRICLSUSP09V4



NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS
3805471780

PÓLIZA No: 380-47-994000143633 ANEXO: 7

AGENCIA EXPEDIDORA: KENNEDY

COD. AGENCIA: 380 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA

TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

DIA MES AÑO
21 04 2025
FECHA DE EXPEDICIÓN

DIA MES AÑO
21 04 2025
FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: HITECH SERVICES SAS

IDENTIFICACIÓN: NIT 900.141.465-0

DIRECCIÓN: TRANSVERSAL 96B #24B - 72

CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL

TELÉFONO: 4185700

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

IDENTIFICACIÓN: NIT 900.958.564-9

BENEFICIARIO: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

IDENTIFICACIÓN: NIT 900.958.564-9

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO			
CUMPLIMIENTO	16/08/2025	30/08/2025	3,573,500.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	16/04/2028	30/04/2028	1,786,750.00
CALIDAD DEL SERVICIO	16/08/2025	30/08/2025	3,573,500.00

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS:

BENEFICIARIOS

NIT 900958564 - SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

***POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE PRORROGA LA VIGENCIA DE LOS AMPAROS SEGUN PRORROGA No.6 (HASTA EL 30 DE ABRIL DE 2025) AL CONTRATO No. 4834 DE 2024 SUSCRITO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. E HITECH SERVICES SAS.

SE ACLARA QUE LA VIGENCIA DE LOS AMPAROS ES:

- * CUMPLIMIENTO 15/05/2024 30/08/2025
- * PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND 15/05/2024 30/04/2028
- * CALIDAD DEL SERVICIO 15/05/2024 30/08/2025

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

OBJETO DE LA GARANTIA

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****8,933,750.00	VALOR PRIMA: \$ *****21,000	GASTOS EXPEDICION: \$*****6,000.00	IVA: \$ *****5,130	TOTAL A PAGAR: \$ *****32,130
--	--------------------------------	---------------------------------------	-----------------------	----------------------------------

NOMBRE INTERMEDIARIO BERNARDO RODRIGUEZ	CLAVE 1958	%PART 100.00	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
--	---------------	-----------------	----------------------------------	-------	-----------------

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDELIGNOS HE SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDEN SER UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR GESTIONES DE COBRANZA, ASÍ COMO PARA EL ENVÍO DE MENSAJES PUBLICITARIOS A TRAVÉS DE MENSAJES CORTOS DE TEXTO (SMS), MENSAJERÍA POR APLICACIONES WEB, CORREOS ELECTRÓNICOS Y LLAMADAS TELEFÓNICAS DE CARÁCTER COMERCIAL O PUBLICITARIO, TODO DENTRO DEL MARCO LEGAL APLICABLE. DE ESTA MANERA, AUTORIZO EXPRESAMENTE PARA SER CONTACTADO POR LA ASEGURADORA Y/O SUS GESTORES COMERCIALES, DE COBRANZA E INTERMEDIARIOS, PARA LOS FINES MENCIONADOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN, MEDIANTE LOS CANALES DE: PRESENCIAL, LLAMADAS, CORREO ELECTRÓNICO Y EN ALGUNOS CASOS MENSAJES DE TEXTO Y WHATSAPP POR MEDIO DE GESTIÓN AUTOMÁTICA. EN CASO QUE DESEE CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTIÓN DE COBRANZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRÓNICO: GESTIONDECARTERA@SOLIDARIA.COM.CO, PARA FINES COMERCIALES POR FAVOR INFORMAR AL CORREO GESTIONCOMERCIAL@SOLIDARIA.COM.CO Y PARA MODIFICAR O ACTUALIZAR SUS DATOS DE CONTACTO POR FAVOR INGRESAR A: <https://www.solidaria.com.coww.digitalclient/#login>

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACIÓN; DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A QUIEN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR, ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES, Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDA SOCIEDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADEO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAÍSES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1581 DE 2012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLIQUEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL VÍNCULO O LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLÍTICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN: <https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/politica-de-privacidad.aspx>

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESE AL SIGUIENTE LINK <https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/biblioteca-de-clausulados.aspx> Y BUSQUE EL NOMBRE DEL PRODUCTO TAL Y COMO FIGURA EN EL TÍTULO DE ESTE DOCUMENTO. TAMBIÉN PUEDE VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA DESDE NUESTRA PÁGINA WEB <https://www.aseguradorasolidaria.com.co> EN EL MENÚ "SERVICIOS", OPCIÓN "CONSULTA PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)00000000007000380547178

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá
CDD0207D0A0BFF785C

CLIENTE



Defensor del Consumidor Financiero – Principal: Manuel Guillermo Rueda Serrano * Celular: 312 342 6229 * Correo electrónico: defensoriasolidaria@gmail.com

Defensor del Consumidor Financiero – Suplente: Jorge Humberto Martínez Luna * Celular: 310 223 4304 * Correo electrónico: martinezlunaabogados@gmail.com

Dirección: Carrera 13A# 28-38 oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 791 91 80 * Fax: (601) 791 91 80 * Horario: Lunes a Viernes de 8:00 a.m. a 12:00 p.m. y 2:00 p.m. a 6:00 p.m.

Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web: <https://aseguradorasolidaria.com.co/recursos/site1/General/2023/Servicios/FOLLETO-DEFENSOR-CONSUMIDOR-FINANCIERO-30-01-2023.pdf>

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIO/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Compañía de Seguros

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: **KENNEDY** COD. AGENCIA: **380** RAMO: **47** No PÓLIZA: **994000143633** ANEXO: **7**

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:	HITECH SERVICES SAS	IDENTIFICACIÓN:	NIT	900.141.465-0
ASEGURADO:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	IDENTIFICACIÓN:	NIT	900.958.564-9
BENEFICIARIO:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	IDENTIFICACIÓN:	NIT	900.958.564-9

TEXTO ITEM 1

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 4834 DE 2024 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES RELACIONADO CON PRESTAR LOS SERVICIOS DE MONITOREO DE TEMPERATURAS CENTINELA LAS 24 HORAS POR SIETE DÍAS DE LA SEMANA Y 365 DÍAS DEL AÑO PARA LOS EQUIPOS DE REFRIGERACION (20 NEVERAS HORIZONTALES Y 1 CUARTO FRIO UBICADOS EN LOS DIFERENTES CENTROS DE ATENCION QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

CLIENTE

RE: Pólizas Hitech CTO 4834-2024 - Prorroga

Desde TEUSAIN MANELY QUIÑONES SANDOVAL <peticionescps@subredsur.gov.co>

Fecha Jue 24/04/2025 12:43

Para ADRIANA MARIA ALONSO TORRES <gestionbys@subredsur.gov.co>

Revisada s la póliza y se solicita se carguen para la correspondiente aprobación.

Cordialmente:



De: ADRIANA MARIA ALONSO TORRES <gestionbys@subredsur.gov.co>

Enviado: jueves, 24 de abril de 2025 11:46

Para: TEUSAIN MANELY QUIÑONES SANDOVAL <peticionescps@subredsur.gov.co>

Asunto: RV: Pólizas Hitech CTO 4834-2024 - Prorroga

Cordial saludo

Remito para su respectiva revisión y aprobación por este medio, recordando que el proveedor NO tiene la opción del cargue de las garantías, por tanto con la validación desde la dirección esta hace el cargue a la plataforma Secop II.

Gracias



Adriana María Alonso Torres
Apoyo Administrativo
Contratación bienes y servicios
Carrera 24C # 53 – 47 sur (Sede Administrativa)
<https://www.subredsur.gov.co/>

De: Paula Fernanda Naranjo Pulido <financiero.pic@subredsur.gov.co>

Enviado: jueves, 24 de abril de 2025 10:50

Para: ADRIANA MARIA ALONSO TORRES <gestionbys@subredsur.gov.co>

Cc: Maira Julieth Tinoco Fierro <coordinacion.pic@subredsur.gov.co>

Asunto: Pólizas Hitech CTO 4834-2024 - Prorroga

Buen Dia

Adjunto a la presente póliza a cargo del Proveedor Hitech Contrato 4834-2024 Prorroga No. 6 para su respectiva revisión.

Cordialmente,



Paula Fernanda Naranjo Pulido
Referente Financiera PSPIC
Dirección del Gestión del Riesgo
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E

 @subredsursalud

 @subredsursalud

 @SubRedSur

 Subred Sur