



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<br>BOGOTA, D.C. |                               |  | SUCURSAL<br>ANTIGUO COUNTRY |                               |  | COD.SUC<br>21  | NO.PÓLIZA<br>21-40-101229630 | ANEXO<br>22 |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO      | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS<br>HORAS              | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS<br>HORAS | TIPO MOVIMIENTO              |             |
| 28 05 2025                           | 04 03 2024                    |  | 00:00                       | 26 08 2025                    |  | 23:59          | ANEXO CAUSA PRIMA            |             |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                                        |                                                          |
|------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA DINAPOWER LTDA | IDENTIFICACIÓN NIT: 804.011.987-8                        |
| DIRECCIÓN: CR 48 NRO. 91 - 58                                          | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 7455810 |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                       |                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| ASEGURADO: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.                | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.959.048-4                       |
| DIRECCIÓN: CL 9 NRO. 39 - 46                                                          | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO 7764038 |
| BENEFICIARIO: 900959048 - SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. |                                                         |

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN 15-05-2020 - 1329-P-06-00000-E-RCE-002A-D00I / 31-03-22 -1329-P-06-00000-E-RCE-001P-D00I, 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 CUMPLIMIENTO Y EJECUCION DEL CONTRATO NO. 4785-2024 CUYO OBJETO ES PRESTACION DEL SERVICIO INTEGRAL DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA PARA LAS SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE.

Esta garantía tiene como asegurado al contratista y a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. y como beneficiario a los terceros afectados y a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION 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 | 04/03/2024     | 26/08/2025     | \$4,967,200,000.00 | \$3,995,800,000.00 |

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO A SOLICITUD DEL ASEGURADO, SE ACTUALIZA VALOR Y VIGENCIAS DEL CONTRATO DE ACUERDO A DOCUMENTO DE PRORROGA No. 11 Y ADICION No. 11 AL DOCUMENTO DE CONDICIONES CONTRACTUALES No. 4785 DE 2024.

LOS DEMAS TERMINOS NO MODIFICADOS PERMANECEN EN LAS MISMAS CONDICIONES.

| VALOR PRIMA NETA               | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA                | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL   | PLAN DE PAGO    |
|--------------------------------|-------------------|--------------------|------------------------|-------------------------|-----------------|
| \$ *****605,461.00             | \$ *****0.00      | \$ *****115,037.00 | \$ *****720,499.00     | \$ ****4,967,200,000.00 | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO                  |                   |                    | DISTRIBUCION COASEGURO |                         |                 |
| NOMBRE                         | CLAVE             | % DE PART.         | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.                 | VALOR ASEGURADO |
| QUICK RISK CONSULTING LIMITADA | 235525            | 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.

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.

21-40-101229630

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

## RCE CONTRATOS

|                                      |     |      |                |     |      |                             |  |                |     |      |             |               |                   |                              |  |             |  |
|--------------------------------------|-----|------|----------------|-----|------|-----------------------------|--|----------------|-----|------|-------------|---------------|-------------------|------------------------------|--|-------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTA, D.C. |     |      |                |     |      | SUCURSAL<br>ANTIGUO COUNTRY |  |                |     |      |             | COD.SUC<br>21 |                   | NO.PÓLIZA<br>21-40-101229630 |  | ANEXO<br>22 |  |
| FECHA EXPEDICIÓN                     |     |      | VIGENCIA DESDE |     |      | A LAS HORAS                 |  | VIGENCIA HASTA |     |      | A LAS HORAS |               | TIPO MOVIMIENTO   |                              |  |             |  |
| DÍA                                  | MES | AÑO  | DÍA            | MES | AÑO  |                             |  | DÍA            | MES | AÑO  |             |               |                   |                              |  |             |  |
| 28                                   | 05  | 2025 | 04             | 03  | 2024 | 00:00                       |  | 26             | 08  | 2025 | 23:59       |               | ANEXO CAUSA PRIMA |                              |  |             |  |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                                        |                                                          |
|------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA DINAPOWER LTDA | IDENTIFICACIÓN NIT: 804.011.987-8                        |
| DIRECCIÓN: CR 48 NRO. 91 - 58                                          | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 7455810 |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                        |                                                         |
|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| ASEGURADO: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.959.048-4                       |
| DIRECCIÓN: CL 9 NRO. 39 - 46                                           | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO 7764038 |

BENEFICIARIO:

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

[www.segurosdelestado.com](http://www.segurosdelestado.com)  
o [www.segurosdevidadelestado.com](http://www.segurosdevidadelestado.com)

Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:  
**Acceso a la información**

## CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO



PAGOS CON CONVENIO \*No aplica para transferencias

Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 47189Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 008465445

|                                        |                                   |                           |                                     |                                                  |                         |
|----------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ *****605,461.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****0.00 | IVA<br>\$ *****115,037.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****720,499.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ ****4,967,200,000.00 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                          |                                   |                           | DISTRIBUCION COASEGURO              |                                                  |                         |
| NOMBRE                                 | CLAVE                             | % DE PART.                | NOMBRE COMPAÑIA                     | % PART.                                          | VALOR ASEGURADO         |
| QUICK RISK CONSULTING LIMITADA         | 235525                            | 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.

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 ASEGURADO 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.

## FORMA DE PAGO

| BANCO     | CHEQUE No. | VALOR |
|-----------|------------|-------|
|           |            |       |
| EFFECTIVO |            |       |
| CHEQUE    |            |       |
| TOTAL \$  |            |       |



(415) 7709998021167 (8020) 11005139148197 (3900) 000000720499 (96) 20260527

REFERENCIA  
PAGO:  
1100513914819-7

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



**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<br>BOGOTÁ, D.C. |  |  |                               |  |  | SUCURSAL<br>ANTIGUO COUNTRY |                               |  |  |             |                   | COD.SUC<br>21 |  | NO.PÓLIZA<br>21-40-101229630 |  | ANEXO<br>22 |  |
| 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   |               |  |                              |  |             |  |
| 28 05 2025                           |  |  | 04 03 2024                    |  |  | 00:00                       | 26 08 2025                    |  |  | 23:59       | ANEXO CAUSA PRIMA |               |  |                              |  |             |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                                        |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |  |                   |  |
|------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|--|-------------------|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA DINAPOWER LTDA |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 804.011.987-8 |  |                   |  |
| DIRECCIÓN: CR 48 NRO. 91 - 58                                          |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   |  | TELÉFONO: 7455810 |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                                                       |  |  |  |  |  |                                        |  |  |  |                                   |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|--|--|-----------------------------------|--|
| ASEGURADO: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.                |  |  |  |  |  |                                        |  |  |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.959.048-4 |  |
| DIRECCIÓN: CL 9 NRO. 39 - 46                                                          |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |  |  | TELÉFONO: 7764038                 |  |
| BENEFICIARIO: 900959048 - SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. |  |  |  |  |  |                                        |  |  |  |                                   |  |

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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

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

21-40-101229630

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

LEONORECHEVERRIA

2

| Expedido en                                          | Sucursal                                                                   | Código Sucursal | Fecha de Pago | Clave      | Intermediario                  |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------|------------|--------------------------------|
| BOGOTA, D.C.                                         | OFICINA PRINCIPAL                                                          | 1               | 30/07/2025    | 235525     | QUICK RISK CONSULTING LIMITADA |
| Tomador:                                             | VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA DINAPOWER LTDA                              |                 |               |            | NIT/CC<br>804011987            |
| Suma de:                                             | QUINCE MILLONES SETECIENTOS OCHENTA MIL OCHOCIENTOS TRES PESOS M/CTE.***** |                 |               |            |                                |
| Pagador:                                             | SUFINTECSAS                                                                |                 |               |            | NIT/CC<br>901556844            |
| Por concepto de:                                     | APLICACION PORTAL DE RECAUDOS #146389844                                   |                 |               |            |                                |
| Suc-Ramo-Póliza-Endoso-Cuota                         | Prima                                                                      | Gasto           | IVA           | Runt       | Valor                          |
| 21-ANTIGUO COUNTRY-40-RCE CONTRATOS-101229630-22-1   | \$605.461,64                                                               | \$0,00          | \$115.037,71  | \$0,00     | \$720.499,35                   |
| 21-ANTIGUO COUNTRY-40-RCE CONTRATOS-101229630-23-1   | \$3.266.095,43                                                             | \$3.000,00      | \$621.128,13  | \$0,00     | \$3.890.223,56                 |
| 21-ANTIGUO COUNTRY-45-CU. PARTICULAR.-101440834-23-1 | \$4.454.467,80                                                             | \$8.000,00      | \$847.868,88  | \$0,00     | \$5.310.336,68                 |
| 21-ANTIGUO COUNTRY-45-CU. PARTICULAR.-101440834-24-1 | \$4.916.155,82                                                             | \$8.000,00      | \$935.589,61  | \$0,00     | \$5.859.745,43                 |
| Otros conceptos de pago                              |                                                                            |                 |               |            | Valor                          |
| APROVECHAMIENTOS                                     |                                                                            |                 |               |            | \$-0,68                        |
| CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES                        |                                                                            |                 |               |            | \$15.780.805,00                |
| APROVECHAMIENTOS                                     |                                                                            |                 |               |            | \$-0,56                        |
| APROVECHAMIENTOS                                     |                                                                            |                 |               |            | \$-0,35                        |
| APROVECHAMIENTOS                                     |                                                                            |                 |               |            | \$-0,43                        |
| Forma de pago                                        |                                                                            |                 |               |            |                                |
| AHORRO                                               |                                                                            |                 |               | Ahorro:    | \$15.780.803,00                |
|                                                      |                                                                            |                 |               | Corriente: | \$0,00                         |
|                                                      |                                                                            |                 |               | Tarjeta:   | \$0,00                         |
|                                                      |                                                                            |                 |               | Otro:      | \$0,00                         |
| Transacción: 17402456                                |                                                                            |                 |               | Total:     | \$15.780.803,00                |
|                                                      |                                                                            |                 |               | Cajero:    | PAGUESTADO                     |