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**	**33-44-101243852**	**2**

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
11	**08**	**2025**	**10**	**11**	**2023**	**00:00**	**10**	**05**	**2027**	**23:59**	**ANEXO DE PRORROGA**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
EMPRESA COLOMBIANA DE PRODUCTOS VETERINARIOS S A VECOL S A	**NIT: 899.999.002-4**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
AV EL DORADO NRO. 82 - 93	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	4254800

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL	**NIT: 900.474.727-4**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
CR 13 NRO. 32 - 76	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	6013305043

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN 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:

SE GARANTIZ EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, CALIDAD DEL SERVICIO, PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES LEGALES VIGENTES EN DESARROLLO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. 1467 DE 2023 CUYO OBJETO ES: AUNAR ESFUERZOS PARA EVALUAR ALTERNATIVAS PARA LA PRODUCCION Y DISTRIBUCION DE VACUNAS PARA USO HUMANO, EN EL MARCO DE LA POLITICA DE SOBERANIA EN LA PRODUCCION PARA LA SEGURIDAD SANITARIA Y PARA LA INNOVACIN TECNOLOGICA.

AMPAROS

RIESGO: CONVENIOS INTERADMINISTRATIVOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	**10/11/2023**	**30/09/2025**	**$165,000,000.00**	**$165,000,000.00**
CALIDAD DEL SERVICIO	**10/11/2023**	**10/11/2024**	**$110,000,000.00**	
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	**10/11/2023**	**10/05/2027**	**$55,000,000.00**	

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO, SE AMPLIA LA VIGENCIA DE LA COBERTURA DE CUMPLIMIENTO HASTA EL 30 DE SEPTIEMBRE 2025 DEL CONTRATO DE LA PRESENTE POLIZA EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO POR EL ARTICULO 11 DE LA LEY 1150 DE 2011 Y LO ESTABLECIDO POR EL ARTICULO 2.2.1.2.3.1.12 DEL DECRETO 1082 DE 2015 PARA EFECTOS DE CURSAR TRAMITE DEL PROCESO DE LIQUIDACION DEL CONTRATO OBJETO DE COBERTURA.

LOS DEMAS TERMINOS Y/O CONDICIONES NO MODIFICADOS, CONTINUAN VIGENTES.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****629,260.00	$ *******8,000.00	$ *****121,079.00	$ **********758,339.00	$ ******330,000,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
DELIMA MARSH S.A. LOS CORREDORES DE	991135	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

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 45A NO. 102 A - 34 - TELEFONO: 6108441 - BOGOTA, D.C.

33-44-101243852

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

Lucia Ayala

FIRMA TOMADOR

ERHR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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**	**33-44-101243852**	**2**

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
11	**08**	**2025**	**10**	**11**	**2023**	**00:00**	**10**	**05**	**2027**	**23:59**	**ANEXO DE PRORROGA**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
EMPRESA COLOMBIANA DE PRODUCTOS VETERINARIOS S A VECOL S A	**NIT: 899.999.002-4**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
AV EL DORADO NRO. 82 - 93	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	4254800

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL	**NIT: 900.474.727-4**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
CR 13 NRO. 32 - 76	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	6013305043

ADICIONAL:

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

www.segurosdelestado.com
o www.segurosdevidadelestado.com

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

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

PÁGINA WEB · pse · American Express · MasterCard · VISA

CORRESPONSALES BANCARIOS

Carulla · Super INTER · éxito · MOVIIRED · GanaGana · SURTIMAX · Coopidrogas

PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

Bancolombia Seguros del Estado Cuenta Convenio 47189

Banco de Bogotá Cambiando Contigo Seguros del Estado Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****629,260.00	$ *******8,000.00	$ *****121,079.00	$ **********758,339.00	$ ******330,000,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
DELIMA MARSH S.A. LOS CORREDORES DE	991135	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

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 45A NO. 102 A - 34 - TELEFONO: 6108441 - BOGOTA, D.C.

FORMA DE PAGO		
BANCO	**CHEQUE No.**	**VALOR**

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415)7709998021167(8020)11006620210032(3900)000000758339(96)20241109

REFERENCIA PAGO:

1100662021003-2

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA VIGILADO

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

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	33-44-101243852	2

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
11	08	2025	10	11	2023	00:00	10	05	2027	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	EMPRESA COLOMBIANA DE PRODUCTOS VETERINARIOS S A VECOL S A		**NIT: 899.999.002-4**
DIRECCIÓN: AV EL DORADO NRO. 82 - 93	**CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	**TELÉFONO:**	4254800

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL		**NIT: 900.474.727-4**
DIRECCIÓN: CR 13 NRO. 32 - 76	**CIUDAD:** BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	**TELÉFONO:**	6013305043

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

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 CARRERA 45A NO. 102 A - 34 - TELEFONO: 6108441 - BOGOTA, D.C.

33-44-101243852

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

Lucia Ayala

FIRMA TOMADOR

ERHR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

LEYDIPULIDO

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 Nº 101243852, anexo 2, 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 11 días del mes de AGOSTO de 2025

33-44-101243852

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

Signature: ERHR
ERHR (Aug 14, 2025 08:13:56 CDT)

Email: edwin.horta@vecol.com.co

Signature: Lucia Ayala
Lucia Ayala (Aug 15, 2025 07:03:09 CDT)

Email: lucia.ayala@vecol.com.co

POLIZA_MINSALUD_ANEXO2

Final Audit Report 2025-08-15

Created:	2025-08-14
By:	Angie Pardo (angie.pardo@vecol.com.co)
Status:	Signed
Transaction ID:	CBJCHBCAABAAJVk53ETb2oPk40bX7-OJw0AjzsAhoOg9

"POLIZA_MINSALUD_ANEXO2" History

Document created by Angie Pardo (angie.pardo@vecol.com.co)
2025-08-14 - 12:41:40 PM GMT

Document emailed to edwin.horta@vecol.com.co for signature
2025-08-14 - 12:42:35 PM GMT

Email viewed by edwin.horta@vecol.com.co
2025-08-14 - 1:12:59 PM GMT

Signer edwin.horta@vecol.com.co entered name at signing as ERHR
2025-08-14 - 1:13:54 PM GMT

Document e-signed by ERHR (edwin.horta@vecol.com.co)
Signature Date: 2025-08-14 - 1:13:56 PM GMT - Time Source: server

Document emailed to lucia.ayala@vecol.com.co for signature
2025-08-14 - 1:13:59 PM GMT

Email viewed by lucia.ayala@vecol.com.co
2025-08-15 - 12:02:18 PM GMT

Signer lucia.ayala@vecol.com.co entered name at signing as Lucia Ayala
2025-08-15 - 12:03:07 PM GMT

Document e-signed by Lucia Ayala (lucia.ayala@vecol.com.co)
Signature Date: 2025-08-15 - 12:03:09 PM GMT - Time Source: server

Agreement completed.
2025-08-15 - 12:03:09 PM GMT