



NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO**

**RCE CONTRATOS**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN <b>TUNJA</b>			SUCURSAL <b>TUNJA</b>			COD.SUC <b>39</b>		NO.PÓLIZA <b>39-40-101046152</b>		ANEXO <b>2</b>	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA <b>06</b>	MES <b>12</b>	AÑO <b>2025</b>	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO <b>01 10 2025</b>			A LAS HORAS <b>00:00</b>	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO <b>30 12 2025</b>			A LAS HORAS <b>23:59</b>	TIPO MOVIMIENTO <b>ANEXO DE PRORROGA</b>

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL <b>INNOVA CONSULTORIA &amp; AUDITORIA S.A.S.</b>	IDENTIFICACIÓN NIT: <b>901.845.218-3</b>
DIRECCIÓN: <b>CALLE 22 9 79</b>	CIUDAD: <b>TUNJA, BOYACA</b> TELÉFONO: <b>3204320569</b>

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO: <b>HOSPITAL REGIONAL DE MONQUIRA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO</b>	IDENTIFICACIÓN NIT: <b>891.800.395-1</b>
DIRECCIÓN: <b>CALLE 4 A # 9 - 101 BARRIO RICAURTE</b>	CIUDAD: <b>MONQUIRA, BOYACA</b> TELÉFONO <b>3102089294</b>
BENEFICIARIO: <b>891800395 - HOSPITAL REGIONAL DE MONQUIRA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO</b>	

**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 LA RCE DERIVADA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO NRO 2025-439 , CUYO OBJETO ES PRESTACION DE SERVICIOS PARA EL MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS CUARTOS DE RESIDUOS Y LA MORGUE DEL HOSPITAL REGIONAL DE MONQUIRA E.S.E

**AMPAROS**

RIESGO: CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL	SUMA ASEG ANTERIOR
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLLV	01/10/2025	30/12/2025	\$284,700,000.00	\$284,700,000.00

**ACLARACIONES**

SEGUN ACTA DE MODIFICACION NRO 1, ADICION NRO 1 Y PRORROGA NRO 1 DEL DIA 05/12/2025, PRORROGA EN LA VIGENCIA.

VALOR PRIMA NETA \$ *****48,750.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****3,000.00	IVA \$ *****9,832.00	TOTAL A PAGAR \$ *****61,582.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****284,700,000.00	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
SEGUROS EL ROBLE LTDA	164145	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 CARRERA 10 NO 21-33 LOCAL 108 - TELEFONO: (608) 7409488 - TUNJA

39-40-101046152

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO**

**RCE CONTRATOS**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN <b>TUNJA</b>			SUCURSAL <b>TUNJA</b>			COD.SUC <b>39</b>		NO.PÓLIZA <b>39-40-101046152</b>		ANEXO <b>2</b>		
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO		VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS		TIPO MOVIMIENTO	
06 12 2025		01 10 2025			00:00		30 12 2025		23:59		ANEXO DE PRORROGA	

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL <b>INNOVA CONSULTORIA &amp; AUDITORIA S.A.S.</b>								IDENTIFICACIÓN NIT: <b>901.845.218-3</b>			
DIRECCIÓN: CALLE 22 9 79						CIUDAD: TUNJA, BOYACA				TELÉFONO: 3204320569	

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO: <b>HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO</b>								IDENTIFICACIÓN NIT: <b>891.800.395-1</b>			
DIRECCIÓN: CALLE 4 A # 9 - 101 BARRIO RICAURTE						CIUDAD: MONIQUIRA, BOYACA				TELÉFONO 3102089294	
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**

**PÁGINA WEB** | | | | **VISA**

**CORRESPONSALES BANCARIOS**

| | | **MOVIRED**

| |

**PAGOS CON CONVENIO \*No aplica para transferencias**

**Bancolombia** Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 47189

**Banco de Bogotá** Seguros del Estado  
Cambiando Corrijo Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA \$ *****48,750.00		GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****3,000.00		IVA \$ *****9,832.00		TOTAL A PAGAR \$ *****61,582.00		VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****284,700,000.00		PLAN DE PAGO CONTADO	
INTERMEDIARIO						DISTRIBUCION COASEGURO					
NOMBRE		CLAVE		% DE PART.		NOMBRE COMPAÑIA		% PART.		VALOR ASEGURADO	
SEGUROS EL ROBLE LTDA		164145		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 CARRERA 10 NO 21-33 LOCAL 108 - TELEFONO: (608) 7409488 - TUNJA

**FORMA DE PAGO**

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
<b>EFFECTIVO</b>		
<b>CHEQUE</b>		
<b>TOTAL \$</b>		



REFERENCIA PAGO:  
**1100860789890-3**

(415) 7709998021167 (8020) 11008607898903 (3900) 000000061582 (96) 20251031

**COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO RCE CONTRATOS**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN TUNJA			SUCURSAL TUNJA			COD.SUC 39		NO.PÓLIZA 39-40-101046152		ANEXO 2		
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 06 12 2025			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 01 10 2025			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 30 12 2025		A LAS HORAS 23:59		TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL INNOVA CONSULTORIA & AUDITORIA S.A.S.							IDENTIFICACIÓN NIT: 901.845.218-3				
DIRECCIÓN: CALLE 22 9 79					CIUDAD: TUNJA, BOYACA			TELÉFONO: 3204320569			

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO: HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO							IDENTIFICACIÓN NIT: 891.800.395-1				
DIRECCIÓN: CALLE 4 A # 9 - 101 BARRIO RICAURTE					CIUDAD: MONIQUIRA, BOYACA			TELÉFONO: 3102089294			
BENEFICIARIO: 891800395 - HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO											

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 CARRERA 10 NO 21-33 LOCAL 108 - TELEFONO: (608) 7409488 - TUNJA

39-40-101046152

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR