



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

Table with columns: CIUDAD DE EXPEDICIÓN (TUNJA), SUCURSAL (TUNJA), COD.SUC (39), NO.PÓLIZA (39-44-101160275), ANEXO (0), FECHA EXPEDICIÓN (05/03/2024), VIGENCIA DESDE (04/03/2024), A LAS HORAS (00:00), VIGENCIA HASTA (04/03/2029), A LAS HORAS (23:59), TIPO MOVIMIENTO (EMISION ORIGINAL)

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

Table with columns: NOMBRE O RAZON SOCIAL (CONSORCIO SALUD RAMIRQUI), IDENTIFICACIÓN NIT (901.806.903-4), DIRECCIÓN (CL 137 NRO. 53 A - 15 501), CIUDAD (BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL), TELÉFONO (3204919105)

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

Table with columns: ASEGURADO / BENEFICIARIO (EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN VICENTE), IDENTIFICACIÓN NIT (891.800.644-9), DIRECCIÓN (CR 3 NRO. 7 - 21), CIUDAD (RAMIRQUI, BOYACA), TELÉFONO (7327608)

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN 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:

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO DE CONSULTORIA N001-2024 REFERENTE A: REALIZAR LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA LA CONSTRUCCION DE LA NUEVA SEDE DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN VICENTE DE RAMIRQUI.

NOTA: EL AMPARO DE CALIDAD DEL SERVICIO INICIA VIGENCIA POR CINCO AÑOS A PARTIR DEL ACTA DE RECIBO FINAL

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

Table with columns: AMPAROS, VIGENCIA DESDE, VIGENCIA HASTA, SUMA ASEG/ACTUAL. Rows include: CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, CALIDAD DEL SERVICIO, PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES, ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA

ACLARACIONES

PARTICIPANTES CONSORCIO - UNION TEMPORAL :

Table with columns: NOMBRE, IDENTIFICACION, PARTICIPACION. Rows include: HERNANDEZ CORTES HECTOR GUILLERMO, CONSTRUCTORA HERCON Y CIA LTDA

Table with columns: VALOR PRIMA NETA, GASTOS EXPEDICIÓN, IVA, TOTAL A PAGAR, VALOR ASEGURADO TOTAL, PLAN DE PAGO. Values: \$881,846.00, \$20,000.00, \$171,350.00, \$1,073,196.00, \$103,991,550.00, CONTADO

Table with columns: INTERMEDIARIO (LOYALTY GROUP LTDA ASESORES DE SEGU), DISTRIBUCION COASEGURO (% PART., VALOR ASEGURADO)

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 CRA. 10 NO. 21-33 OFC. 108 -202 - TELEFONO: 7409487 - TUNJA

39-44-101160275

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR (Signature)

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA