SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-6

PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL
DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN:	SUCURSAL:	COD. SUC:	NO. PÓLIZA:	ANEXO:
TUNJA	TUNJA	39	39-46-101020482	0

FECHA EXPEDICIÓN:			VIGENCIA DESDE:			A LAS:	VIGENCIA HASTA:			A LAS:	
DÍA:	MES:	AÑO:	DÍA:	MES:	AÑO:	HORAS:	DÍA:	MES:	AÑO:	HORAS:	TIPO MOVIMIENTO:
29	04	2026	29	04	2026	00:00	05	01	2028	23:59	EMISIÓN ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	OSHER BIOTECNOLOGICA SAS		IDENTIFICACIÓN:	NIT. :901,199,564-5
DIRECCIÓN:	CL 166 NRO. 18 - 70	CIUDAD: BOGOTA, D.C. - DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO:	3008382223

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO/BENEFICIARIO:	HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO		IDENTIFICACIÓN:	NIT. :891,800,395-1
DIRECCIÓN:	CALLE 4 A # 9 - 101 BARRIO RIC	CIUDAD: MONIQUIRA - BOYACA	TELÉFONO:	3102089294
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:

EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. 2026-319 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: EL CONTRATISTA SE OBLIGA CON EL HOSPITAL A LA PRESTACION DEL SERVICIO DE REEMPAQUE Y RE-ENVASE DE MEDICAMENTOS EN FORMA FARMACEUTICA SOLIDA, UNIDOSIS, ADECUACION DE NUTRICIONES PARENTERALES Y SUMINISTRO DE INYECTABLES, SOLIDOS ORALES RE EMPACADOS Y/O RE ENVASADOS, INCLUYENDO LOS DE CONTROL ESPECIAL, CONFORME A LA NORMATIVIDAD VIGENTE APLICABLE PARA RESPALDAR LOS PROCESOS QUE REQUIERA EL HOSPITAL REGIONAL DE MONIQUIRA E.S.E.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS:	VIGENCIA DESDE:	VIGENCIA HASTA:	SUMA ASEG/ACTUAL:
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	29/04/2026	05/05/2027	$ 4,000,000.00
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	29/04/2026	05/01/2028	$ 8,000,000.00

ACLARACIONES:

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS y SUMINISTRO No. 2026-319

VALOR PRIMA NETA:	GASTOS EXPEDICIÓN:	IVA:	TOTAL A PAGAR:	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO:
$ 70,268.49	$ 8,000.00	$ 14,871.01	$ 93,139.50	$ 12,000,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE:	CLAVE:	% PART:	NOMBRE COMPAÑÍA:	% PART:	VALOR ASEGURADO:
UNISEGUROS ASOSIADOS G&G LTDA	215259	100,00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO

PARA EFECTO DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 10 NO. 21-33 ED. SAN FRANCISCO PLAZA OFC. 108 -202 - TELÉFONO: 7409487 - TUNJA

39-46-101020482
FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda Acevedo - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

NO EFECTUAR RETENCIÓN EN LA FUENTE POR NINGUN CONCEPTO * RESPONSABLE IVA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Scanned with CamScanner