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 Finanzas

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM Oficina Principal: Autopista Norte # 103 - 60, Piso 5, Bogotá D.C. Pbx 5 Teléfono: 601-2186977, 601-6019330

901264231

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

LISTO PARA CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

HOSPITAL REGIONAL de MONIQUIRÁ E.S.E
Crecemos para cuidar tu Salud!

ACTA DE APROBACIÓN DE PÓLIZAS

De conformidad con lo establecido en el Acuerdo No 008 de 2025 proferido por la Junta Directiva Del Hospital Regional de Moniquirá ESE., se procede a la **APROBACIÓN DE LAS PÓLIZAS** relacionadas en el Contrato de Prestación de Suministro No 2026- 319 suscrito el día 27 DE ABRIL DE 2026, cuyo objeto es **PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE REEMPAQUE Y RE-ENVASE DE MEDICAMENTOS EN FORMA FARMACÉUTICA SÓLIDA, UNIDOSIS, ADECUACIÓN 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 MONIQUIRÁ E.S.E.** celebrado Con **OSHER BIOTECNOLOGICA S.A.S "LA FARMACIA MAGISTRAL** identificado con **901.199.564-5** representa legalmente **LAURA NATALIA HERNÁNDEZ TORRES** identificado con cedula de ciudadanía **1.152.186.593,** el valor total del contrato es de **CUARENTA MILLONES DE PESOS ($ 40.000.000,00) m/cte.** encontrándose dentro de los términos Así:

ASEGURADORA	No. POLIZA	GARANTÍA	%	MONTO ASEGURADO	VIGENCIA	
					DESDE	HASTA
SEGUROS DEL ESTADO	39-46-101020482 Anexo 0	Cumplimiento	10	$ 4.000.000.00	29/04/2026	05/05/2027
SEGUROS DEL ESTADO	39-46-101020482 Anexo 0	Calidad	20	$ 8.000.000.00	29/04/2026	05/01/2028

Por lo anterior se aprueba la garantía relacionada, la cual cumplen con lo de Ley,

ARMANDO TIBADUIZA VARGAS
Subgerente Administrativo

Proyecto: Diana Alexandra Sanchez Guerra
Aprobó: Armando Tibaduiza

Calle 4 A Nº 9 - 101 Barrio Riguarte Celular: 3102089294