



SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

### CUMPLIMIENTO ANTE ENTIDADES PUBLICAS CON REGIMEN PRIVADO DE CONTRATACION

|                                      |                               |  |                             |                               |  |               |                              |             |
|--------------------------------------|-------------------------------|--|-----------------------------|-------------------------------|--|---------------|------------------------------|-------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTA, D.C. |                               |  | SUCURSAL<br>ANTIGUO COUNTRY |                               |  | COD.SUC<br>21 | NO.PÓLIZA<br>21-45-101441955 | ANEXO<br>32 |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO      | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS HORAS                 | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS HORAS   | TIPO MOVIMIENTO              |             |
| 04 05 2026                           | 17 04 2024                    |  | 00:00                       | 01 07 2029                    |  | 23:59         | ANEXO DE PRORROGA            |             |

#### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                              |                                                             |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>IMQUIRURGICOS S A S | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.820.009-9                           |
| DIRECCIÓN: CRA 103 B NRO. 154 - 61 OFI 28    | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 3222173816 |

#### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                          |                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.959.045-4                       |
| DIRECCIÓN: CL 9 NRO. 39 - 46                                                             | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO 7764038 |

ADICIONAL:

#### OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-CU-028A, 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, CALIDAD DEL SERVICIO, CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO, PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES. CONTRATO NUMERO 5134-2024. OBJETO: CONTRATAR LA PRESTACION DEL SERVICIO A DEMANDA DE ALQUILER CON EL SOPORTE TECNICO - ASISTENCIAL DE EQUIPOS BIOMEDICOS PARA LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES QUIRURGICAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

#### AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS                           | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|-----------------------------------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| CUMPLIMIENTO                      | 17/04/2024     | 01/11/2026     | \$49,642,240.00  | \$49,642,240.00    |
| CALIDAD DEL SERVICIO              | 17/04/2024     | 01/11/2026     | \$49,642,240.00  | \$49,642,240.00    |
| SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES  | 17/04/2024     | 01/07/2029     | \$49,642,240.00  | \$49,642,240.00    |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO | 17/04/2024     | 01/11/2026     | \$49,642,240.00  | \$49,642,240.00    |

#### ACLARACIONES

ESTE ANEXO HACE PARTE INTEGRAL DE LA POLIZA ARRIBA CITADA. PRORROGA No.14 Y ADICION No. 16 AL CONTRATO No 5134 DE 2024. SE PRORROGAN VIGENCIAS POR DOS (02) MESES MAS CONTADOS A PARTIR DEL 02 DE MAYO DE 2026 HASTA EL 01 DE JULIO DE 2026, SE ADICIONA AL VALOR DEL CONTRATO LA SUMA DE \$ 15.600.000.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTINUAN VIGENTES.

| VALOR PRIMA NETA                    | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA               | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL  | PLAN DE PAGO    |
|-------------------------------------|-------------------|-------------------|------------------------|------------------------|-----------------|
| \$ *****124,445.00                  | \$ *****8,000.00  | \$ *****25,164.00 | \$ *****157,610.00     | \$ *****198,568,860.00 | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO                       |                   |                   | DISTRIBUCION COASEGURO |                        |                 |
| NOMBRE                              | CLAVE             | % DE PART.        | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.                | VALOR ASEGURADO |
| MULTINACIONAL LTDA ASESORES DE SEGU | 194902            | 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 CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.

21-45-101441955

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 TELEFONO: 601-2108977, 601-6019330

DLF194902A

1

VIGILADO  
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA  
DE COLOMBIA



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-5

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

### CUMPLIMIENTO ANTE ENTIDADES PUBLICAS CON REGIMEN PRIVADO DE CONTRATACION

|                                      |             |      |                             |             |      |               |                |                              |      |             |                   |
|--------------------------------------|-------------|------|-----------------------------|-------------|------|---------------|----------------|------------------------------|------|-------------|-------------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTÁ, D.C. |             |      | SUCURSAL<br>ANTIGUO COUNTRY |             |      | COD.SUC<br>21 |                | NO.PÓLIZA<br>21-45-101441955 |      | ANEXO<br>32 |                   |
| FECHA EXPEDICIÓN                     | DÍA MES AÑO |      | VIGENCIA DESDE              | DÍA MES AÑO |      | A LAS HORAS   | VIGENCIA HASTA | DÍA MES AÑO                  |      | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO   |
| 04                                   | 05          | 2026 | 17                          | 04          | 2024 | 00:00         | 01             | 07                           | 2029 | 23:59       | ANEXO DE PRORROGA |

#### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                           |                                        |  |  |  |  |                                   |  |
|-------------------------------------------|----------------------------------------|--|--|--|--|-----------------------------------|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL                     | IMQUIRURGICOS S A S                    |  |  |  |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.820.009-9 |  |
| DIRECCIÓN: CRA 103 B NRO. 154 - 61 OFI 28 | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |  |  |  | TELÉFONO: 3222173816              |  |

#### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                              |                                                             |  |  |  |  |                                   |  |
|------------------------------|-------------------------------------------------------------|--|--|--|--|-----------------------------------|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:    | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. |  |  |  |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.959.048-4 |  |
| DIRECCIÓN: CL 9 NRO. 39 - 46 | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL                      |  |  |  |  | TELÉFONO 7764038                  |  |

ADICIONAL:

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**

  Cuenta Convenio 008465445

|                                        |                                       |                          |                                     |                                                 |                         |
|----------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ *****124,445.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****8,000.00 | IVA<br>\$ *****25,164.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****157,610.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****198,568,960.00 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                          |                                       |                          | DISTRIBUCIÓN COASEGURO              |                                                 |                         |
| NOMBRE                                 | CLAVE                                 | % DE PART.               | NOMBRE COMPAÑÍA                     | % PART.                                         | VALOR ASEGURADO         |
| MULTINACIONAL LTDA ASESORES DE SEGU    | 194902                                | 100.00                   |                                     |                                                 |                         |

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(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 CALLE 83 NO 19-10 - TELÉFONO: 6-917963 - BOGOTÁ, D.C.

#### FORMA DE PAGO

| BANCO     | CHEQUE No. | VALOR |
|-----------|------------|-------|
| EFFECTIVO |            |       |
| CHEQUE    |            |       |
| TOTAL \$  |            |       |



REFERENCIA  
PAGO:  
1100514179784-8

(415) 7709998021167 (8020) 11005141797848 (3900) 000000157510 (95) 20250417

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

### CUMPLIMIENTO ANTE ENTIDADES PUBLICAS CON REGIMEN PRIVADO DE CONTRATACION

|                                               |  |  |                                             |  |  |                      |  |                                             |  |                      |  |
|-----------------------------------------------|--|--|---------------------------------------------|--|--|----------------------|--|---------------------------------------------|--|----------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTÁ, D.C.          |  |  | SUCURSAL<br>ANTIGUO COUNTRY                 |  |  | COD.SUC<br>21        |  | NO.POLIZA<br>21-45-101441955                |  | ANEXO<br>32          |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO<br>04 05 2028 |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO<br>17 04 2024 |  |  | A LAS HORAS<br>00:00 |  | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO<br>01 07 2029 |  | A LAS HORAS<br>23:59 |  |
| TIPO MOVIMIENTO<br>ANEXO DE PRORROGA          |  |  |                                             |  |  |                      |  |                                             |  |                      |  |

#### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                              |  |                                        |  |
|----------------------------------------------|--|----------------------------------------|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>IMQUIRURGICOS S A S |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.820.009-9      |  |
| DIRECCIÓN: CRA 103 B NRO. 154 - 61 OFI 28    |  | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |
|                                              |  | TELÉFONO: 3222173816                   |  |

#### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                          |  |                                        |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.958.048-4      |  |
| DIRECCIÓN: CL 9 NRO. 39 - 46                                                             |  | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |
|                                                                                          |  | TELÉFONO: 7764038                      |  |

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(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 CALLE 83 NO 19-10 - TELÉFONO: 6-917963 - BOGOTÁ, D.C.

21-45-101441955

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF184902A

2

VIGILADO  
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA  
DE COLOMBIA