



NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                      |  |  |                               |  |  |               |                               |                              |  |             |                  |  |
|--------------------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|---------------|-------------------------------|------------------------------|--|-------------|------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTA, D.C. |  |  | SUCURSAL<br>BOGOTA            |  |  | COD.SUC<br>11 |                               | NO.PÓLIZA<br>11-44-101285008 |  | ANEXO<br>0  |                  |  |
| 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  |  |
| 17 06 2026                           |  |  | 16 06 2026                    |  |  | 00:00         | 30 11 2029                    |                              |  | 23:59       | EMISION ORIGINAL |  |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                            |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |                      |  |  |
|--------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|----------------------|--|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>XINGMEDICAL S A S |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.315.100-6 |                      |  |  |
| DIRECCIÓN: CR 70 C NRO. 48 A - 69          |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   | TELÉFONO: 3138408686 |  |  |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |                         |  |                                   |                     |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|-------------------------|--|-----------------------------------|---------------------|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>ESM BATALLON DE ASPC N. 16 - TE WILLIAM RAMIREZ SILVA - CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL YOPAL |  |  |  |  |  |                         |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.540.945-1 |                     |  |  |
| DIRECCIÓN: AV MARGINAL DE LA SELVA KL 6 BR 16                                                                                         |  |  |  |  |  | CIUDAD: YOPAL, CASANARE |  |                                   | TELÉFONO 3105614356 |  |  |

ADICIONAL:

## 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 PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN LA ACEPTACIÓN DE OFERTA NO. 217-MC-ESMBAS16-2026, CUYO OBJETO ES: SUMINISTRO DE REPUESTOS PARA LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS DE BAJA Y MEDIA COMPLEJIDAD QUE HACEN PARTE DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD MILITAR CENTRALIZADOS (ESM BAS16, ESM BIRNO44, UASO BITER16, ESM BAS18, ESM BIRAN18, ESM GMRP18, UASO BAACA18), EN APOYO A LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD PARA LA VIGENCIA 2026.

## AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

| AMPAROS                                                                     | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                                   | 16/06/2026     | 30/05/2027     | \$2,000,000.00   |
| CALIDAD DEL SERVICIO                                                        | 16/06/2026     | 30/03/2027     | \$2,000,000.00   |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 16/06/2026     | 30/11/2029     | \$1,000,000.00   |

## ACLARACIONES

SEGUROS DEL ESTADO RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSIÓN.

| VALOR PRIMA NETA  | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA               | TOTAL A PAGAR     | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-----------------------|--------------|
| \$ *****60,000.00 | \$ *****8,000.00  | \$ *****12,920.00 | \$ *****80,920.00 | \$ *****5,000,000.00  | CONTADO      |

| INTERMEDIARIO                    |       |            | DISTRIBUCIÓN COASEGURO |         |                 |
|----------------------------------|-------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE                           | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑÍA        | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| CENTRAL AGENCIA DE SEGUROS LTDA. | 72966 | 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 CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELÉFONO: 2180903 - BOGOTÁ, D.C.

11-44-101285008

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 TELÉFONO: 601-2186977, 601-6019330

DLF072966A

1



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

|                                       |  |  |                                     |  |  |                    |                                     |  |  |             |                  |               |  |                              |  |            |  |
|---------------------------------------|--|--|-------------------------------------|--|--|--------------------|-------------------------------------|--|--|-------------|------------------|---------------|--|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTÁ, D.C.  |  |  |                                     |  |  | SUCURSAL<br>BOGOTÁ |                                     |  |  |             |                  | COD.SUC<br>11 |  | NO.POLIZA<br>11-44-101285008 |  | ANEXO<br>0 |  |
| 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  |               |  |                              |  |            |  |
| 17    06    2026                      |  |  | 16    06    2026                    |  |  | 00:00              | 30    11    2029                    |  |  | 23:59       | EMISION ORIGINAL |               |  |                              |  |            |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                            |  |  |  |  |  |                                        |  |                                   |                      |  |
|--------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|-----------------------------------|----------------------|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>XINGMEDICAL S A S |  |  |  |  |  |                                        |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.315.100-6 |                      |  |
| DIRECCIÓN: CR 70 C NRO. 48 A - 69          |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |                                   | TELÉFONO: 3138408686 |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |                         |  |                                   |                      |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|-------------------------|--|-----------------------------------|----------------------|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>ESM BATALLON DE ASPC N. 16 - TE WILLIAM RAMIREZ SILVA - CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL YOPAL |  |  |  |  |  |                         |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.540.945-1 |                      |  |
| DIRECCIÓN: AV MARGINAL DE LA SELVA KL 6 BR 16                                                                                         |  |  |  |  |  | CIUDAD: YOPAL, CASANARE |  |                                   | TELÉFONO: 3105614356 |  |

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 CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELÉFONO: 2180903 - BOGOTÁ, D.C.

11-44-101285008

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF072966A