



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|-------------------------------|---------------------------|-------------|--|-------------------------------|--|-------------------------------------|--|-------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C. | | | SUCURSAL BOGOTA | | | COD.SUC 11 | | NO.PÓLIZA 11-44-101284896 | | ANEXO 0 | |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO | | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO | | A LAS HORAS | | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO | | A LAS HORAS | | TIPO MOVIMIENTO | |
| 12 06 2026 | | 11 06 2026 | | 00:00 | | 30 06 2029 | | 23:59 | | EMISION ORIGINAL | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|---|--|--|--|-----------------------------|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL SOLUCIONES INTEGRALES DE ESTERILIZACION S.A.S | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.607.913-4 | | | |
| DIRECCIÓN: CL 145 NRO. 128 - 41 TORRE 3 APTO 611 | | | | | | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | | | | TELÉFONO: 3124307827 | |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|-------------------------------|--|--|--|----------------------------|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: POLICIA METROPOLITANA DE POPAYAN | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.593.683-9 | | | |
| DIRECCIÓN: av panamericana 1 N75 barrio cadillal | | | | | | CIUDAD: POPAYAN, CAUCA | | | | TELÉFONO 3214276172 | |

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 DEL CONTRATO, LA CALIDAD DEL SERVICIO, PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES, PAGO DE MULTAS Y CLAUSULA PENAL PECUNIARIA DE LA ACEPTACION OFERTA PROCESO MINIMA CUANTIA NUMERO PN MEPOY UPRES MIC 090 DE 2026 CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. 90-7-10079-26 REFERENTE A: PRESTACION DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, INCLUYENDO EL SUMINISTRO E INSTALACION DE REPUESTOS ORIGINALES, PARA LOS EQUIPOS MEDICOS, ODONTOLOGICOS, DE REHABILITACION Y DE LABORATORIO CLINICO ASIGNADOS A LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CAUCA - ESPRI SANTANDER DE QUILICHAO
LA COMPAÑIA SEGUROS DEL ESTADO RENUNCIA EXPRESAMENTE AL BENEFICIO DE EXCUSION

AMPAROS

| | | | |
|---|----------------|----------------|------------------|
| RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS | | | |
| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 11/06/2026 | 31/12/2027 | \$8,288,248.00 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 11/06/2026 | 31/12/2027 | \$20,720,620.00 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 11/06/2026 | 30/06/2029 | \$2,072,062.00 |

ACLARACIONES

| | | | | | |
|-------------------------------------|-------------------|-------------------|------------------------|-----------------------|-----------------|
| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
| \$ ****155,427.00 | \$ *****8,000.00 | \$ *****31,051.00 | \$ *****194,478.00 | \$ *****31,080,930.00 | CONTADO |
| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| AGENCIA GENERAL DE SEGUROS RAIDER L | 998251 | 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 CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

11-44-101284896

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza N° 101284896, anexo 0, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en BOGOTA, D.C. a los 12 días del mes de JUNIO de 2026

11-44-101284896

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas