



POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

NIT. 860.009.578-6

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.			SUCURSAL CHICO			CDD.SUC 18		NO.PÓLIZA 18-44-101111840		ANEXO 1	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO		VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HDRAS		TIPO MOVIMIENTO
23 06 2026		16 01 2026			00:00		30 06 2027		23:59		ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL EMERGENCIAS CLINICAS SAS		IDENTIFICACIÓN NIT: 800.105.155-7	
DIRECCIÓN: CR 103 B NRO. 23 G - 45		CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 4153037	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE CHIQUINQUIRA		IDENTIFICACIÓN NIT: 820.005.389-7	
DIRECCIÓN: CARRERA 13 N° 18-60		CIUDAD: CHIQUINQUIRA, BOYACA TELÉFONO 7266698	

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 ADQUIRIDAS POR EL AFTANZADO Y SURGIDAS DEL CONTRATO NO. 20260116-002 DE ENERO 16 DE 2026 SUSCRITO ENTRE LAS PARTES CUYO OBJETO ES: SUMINISTRO DE CONSUMIBLES PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LAS MÁQUINAS PARA TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL CONTINUO Y HEMODIALISIS PARA ATENCION AL PACIENTE AGUDO Y CRONICO QUE REQUIERA LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE CHIQUINQUIRA.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	16/01/2026	30/06/2027	\$192,000,000.00	\$192,000,000.00
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	16/01/2026	30/06/2027	\$192,000,000.00	\$192,000,000.00

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y EN RELACION A PRORROGA NO. 01 AL CONTRATO DE SUMINISTRO NO. 20260116-002 LAS PARTES ACUERDAN: PRORROGAR EL PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026 O HASTA AGOTAR EL VALOR PACTADO.  
NOTA: LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTINUAN VIGENTES.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****342,759.00	\$ *****8,000.00	\$ *****66,644.00	\$ *****417,403.00	\$ *****384,000,000.00	CONTADD

INTERMEDARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
VIVENTI SEGUROS LTDA.	113231	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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



18-44-101111840

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR