



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>AGENCIA MANDATARIA - PARQUE 93 |                      |                                             | COD SUC<br>62        | NO PÓLIZA<br>62-46-101017388         | ANEXO<br>1 |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO<br>14 04 2026 | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO<br>03 03 2026 |  |                                            | A LAS HORAS<br>00:00 | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO<br>31 07 2029 | A LAS HORAS<br>23:59 | TIPO MOVIMIENTO<br>ANEXO DE PRORROGA |            |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                                  |                                                        |
|------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>SOLUCIONES INTEGRALES DEL DOLOR SID SAS | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.424.987-2                      |
| DIRECCIÓN: CL 106 NRO. 50 - 67                                   | Ciudad BARRANQUILLA, ATLANTICO<br>TELÉFONO: 3046594588 |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                       |                                                      |
|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO<br>UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO | IDENTIFICACIÓN NIT: 890.102.257-3                    |
| DIRECCIÓN: CR 30 NRO. 8 - 49                          | Ciudad: PTO COLOMBIA, ATLANTICO<br>TELÉFONO: 3852266 |

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:

EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. C-US-018-2026 DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN ATENCIÓN MÉDICA ESPECIALIZADA MEDICINA DEL DOLOR, Y TODOS LOS SERVICIOS HABILITADOS POR EL PRESTADOR EN EL REPS.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS                                                             | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| CALIDAD DEL SERVICIO                                                | 03/03/2026     | 30/11/2026     | \$2,000,000.00   | \$2,000,000.00     |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                           | 03/03/2026     | 30/11/2026     | \$2,000,000.00   | \$2,000,000.00     |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 03/03/2026     | 31/07/2029     | \$1,000,000.00   | \$1,000,000.00     |

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE PRORROGA LA VIGENCIA PARA LA PRESENTE POLIZA DE ACUERDO A OTRO SI No 1 AL CONTRATO N C-US-018-2026, QUEDANDO COMO FIGURA.

|                   |                   |                  |
|-------------------|-------------------|------------------|
| VALOR PRIMA NETA  | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA              |
| \$ *****12.000.00 | \$ *****4.000.00  | \$ *****3.040.00 |

INTERMEDIARIO

|                               |       |            |
|-------------------------------|-------|------------|
| NOMBRE                        | CLAVE | % DE PART. |
| AGENCIA VITARTIS SEGUROS LTDA | 72960 | 100.00     |



**APROBADA**

De conformidad con lo establecido en el Título VI del Acuerdo Superior No. 090086 del 6 de octubre de 2019 y la Resolución 1568 del 9 de octubre de 2013

14/04/2026

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

FIRMA: 14/04/2026

FIRMA: Jefe del Departamento de Gestión de Seguros y Suministros

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER A 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 CRA. 11A NO. 93A - 62 OFC. 401 - TELÉFONO: 7422342 - BOGOTÁ, D.C.

IDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S)

62-46-101017388

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Finanzas



FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 TELÉFONO: 801-186977, 801-4019330

LIZETH GARZON