

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

DECRETO 1082 DE 2015

|                                               |  |  |                                             |  |  |                      |  |                                             |  |                      |  |
|-----------------------------------------------|--|--|---------------------------------------------|--|--|----------------------|--|---------------------------------------------|--|----------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTÁ, D.C.          |  |  | SUCURSAL<br>ANTIGUO COUNTRY                 |  |  | COD.SUC<br>21        |  | NO. PÓLIZA<br>21-46-101130445               |  | ANEXO<br>2           |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO<br>14 08 2026 |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO<br>16 01 2026 |  |  | A LAS HORAS<br>00:00 |  | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO<br>03 03 2027 |  | A LAS HORAS<br>23:59 |  |
| TIPO MOVIMIENTO<br>ANEXO CAUSA PRIMA          |  |  |                                             |  |  |                      |  |                                             |  |                      |  |

|                                               |  |  |  |  |  |                                        |  |
|-----------------------------------------------|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|
| <b>DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO</b>        |  |  |  |  |  |                                        |  |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>CONSULTASUPPLIES SAS |  |  |  |  |  |                                        |  |
| IDENTIFICACIÓN NIT: 900.569.383-3             |  |  |  |  |  |                                        |  |
| DIRECCIÓN: CL 45C BIS 23 - 08                 |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |
| TELÉFONO: 3138931796                          |  |  |  |  |  |                                        |  |

|                                                                                       |  |  |  |  |  |                              |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|------------------------------|--|
| <b>DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO</b>                                             |  |  |  |  |  |                              |  |
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE CHIQUINQUIRA |  |  |  |  |  |                              |  |
| IDENTIFICACIÓN NIT: 820.005.389-7                                                     |  |  |  |  |  |                              |  |
| DIRECCIÓN: CRR 13 N 18 60                                                             |  |  |  |  |  | CIUDAD: CHIQUINQUIRA, BOYACÁ |  |
| TELÉFONO: 7266698                                                                     |  |  |  |  |  |                              |  |

|                   |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| ADICIONAL:        |  |  |  |  |  |  |  |
| TEXTO ACLARATORIO |  |  |  |  |  |  |  |



**E.S.E. Hospital Regional de  
Chiquinquirá**

Aprobación de Póliza

No. 02

No. Póliza 21-46-701130445

Fecha 14-08-2026

No. Contrato 20260116-001

Contratista Consultasupplies SAS

Se aprobó Póliza de garantía conforme a lo establecido en la ley y el contrato

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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

21-46-101130445

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

DAHIA MACORREA



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>ANTIGUO COUNTRY                 |  |  | COD.SUC<br>21        |  | NO.PÓLIZA<br>21-46-101130445                |  | ANEXO<br>3           |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO<br>14 08 2026 |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO<br>16 01 2026 |  |  | A LAS HORAS<br>00:00 |  | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO<br>03 04 2027 |  | A LAS HORAS<br>23:59 |  |
| TIPO MOVIMIENTO<br>ANEXO DE PRORROGA          |  |  |                                             |  |  |                      |  |                                             |  |                      |  |

|                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                        |  |                      |
|-----------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------------------------|--|----------------------|
| DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                        |  |                      |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>CONSULTASUPPLIES SAS |  |  |  |  |  |  |  |  |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.569.383-3      |  |                      |
| DIRECCIÓN: CL 45C BIS 23 - 08                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL |  | TELÉFONO: 3138931796 |

|                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                   |  |                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------|--|-------------------|
| DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                   |  |                   |
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE CHIQUINQUIRA |  |  |  |  |  |  |  |  |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 820.005.389-7 |  |                   |
| DIRECCIÓN: CRR 13 N 18 60                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  | CIUDAD: CHIQUINQUIRA, BOYACA      |  | TELÉFONO: 7266698 |

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO



E.S.E. Hospital Regional de  
Chiquinquirá

Aprobación de Póliza

No. 03

No. Póliza 21-46-201130445

Fecha 14-08-2026

No. Contrato 20260116-001

Contratista Consultasupplies SAS

Se aprobó Póliza de garantía conforme a lo  
establecido en la ley y el contrato

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 19-11 - TELÉFONO: 6-917983 - BOGOTÁ, D.C.

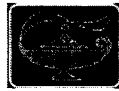
VIGILADO  
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA  
DE COLOMBIA

21-46-101130445

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA AUTORIZADA: DANIANACORREA

**SEGUROS  
DEL  
ESTADO**

## Consulta de pólizas

Consulta de Póliza

Consulta de SOAT

### Datos de la póliza

**Estado:**

Vigente

**Número de póliza:**

21-46-101130445

**Número de anexo:**

2

**Fecha de expedición:**

viernes, 14 de agosto de 2026

**Ramo:**

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL ONLINE

**Asegurado:**

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE CHIQUINQUIRA

**Tomador:**

CONSULTSUPPLIES SAS

**Inicio de vigencia:**

viernes, 16 de enero de 2026

**Fin vigencia:**

miércoles, 3 de marzo de 2027

**Valor total asegurado:**

\$ 85.200.000,00

[Consultar de nuevo](#)

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

### Contactos para Verificación de Pólizas - Seguros del Estado SA y Seguros de Vida del Estado SA

**Póliza Automóviles:**

- **Correo electrónico:**

[verificacion.polizas.automoviles@segurosdeleestado.com](mailto:verificacion.polizas.automoviles@segurosdeleestado.com)

**Póliza Responsabilidad Civil de los Vehículos de Servicio Público de Pasajeros:**

- **Correo electrónico:**

[verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com)

**Póliza de Seguros Generales:**

- **Correo electrónico:**

[verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com)

**Póliza de Cumplimiento - RCE derivado de contratos:**

- **Teléfono:** [310 327 9980](tel:3103279980)

- **Correo electrónico:**

[verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com)

**Póliza de SOAT:**

- **Teléfono:** [\(601\) 4324102](tel:6014324102) (a nivel nacional)

- **Correo electrónico:** [operacionsoat@segurosdelestado.com](mailto:operacionsoat@segurosdelestado.com)

**Póliza de Vida:**

- **Correo electrónico:** [verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com)

Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de [nuestras oficinas](#) a nivel nacional.

**Nota:** Estos canales están destinados exclusivamente para la verificación de políticas.

Para presentar un PQRS, por favor ingrese al siguiente enlace: [PQRS](#).

Copyright © 2023. Todos los derechos reservados por **Seguros del Estado**

v4.0.0



## Consulta de pólizas

[Consulta de Póliza](#)[Consulta de SOAT](#)

### Datos de la póliza

**Estado:**

Vigente

**Número de póliza:**

21-46-101130445

**Número de anexo:**

3

**Fecha de expedición:**

viernes, 14 de agosto de 2026

**Ramo:**

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL ONLINE

**Asegurado:**

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE CHIQUINQUIRA

**Tomador:**

CONSULTSUPPLIES SAS

**Inicio de vigencia:**

viernes, 16 de enero de 2026

**Fin vigencia:**

sábado, 3 de abril de 2027

**Valor total asegurado:**

\$ 85.200.000,00

[Consultar de nuevo](#)

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

### Contactos para Verificación de Pólizas - Seguros del Estado SA y Seguros de Vida del Estado SA

**Póliza Automóviles:**

- **Correo electrónico:**

[verificacion.polizas.automoviles@segurosdeleestado.com](mailto:verificacion.polizas.automoviles@segurosdeleestado.com)

**Póliza Responsabilidad Civil de los Vehículos de Servicio Público de Pasajeros:**• **Correo electrónico:**

[verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com)

**Póliza de Seguros Generales:**• **Correo electrónico:**

[verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com)

**Póliza de Cumplimiento - RCE derivado de contratos:**• **Teléfono:** 310 327 9980• **Correo electrónico:**

[verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com)

**Póliza de SOAT:**• **Teléfono:** (601) 4324102 (a nivel nacional)• **Correo electrónico:** [operacionsoat@segurosdelestado.com](mailto:operacionsoat@segurosdelestado.com)**Póliza de Vida:**• **Correo electrónico:** [verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com](mailto:verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com)

Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de nuestras oficinas a nivel nacional.

**Nota:** Estos canales están destinados exclusivamente para la verificación de políticas.

Para presentar un PQRS, por favor ingrese al siguiente enlace: [PQRS](#).

Copyright © 2023. Todos los derechos reservados por **Seguros del Estado**

v4.0.0