SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR

CUMPLIMIENTO ANTE ENTIDADES PUBLICAS CON REGIMEN PRIVADO DE CONTRATACION

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	BOGOTA	11	11-47-101051430	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
01	09	2026	01	09	2026	00:00	31	03	2028	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
	RAMOS AMADOR, CRISTIAN ANDRES	CC: 1053.350.211

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CARRERA 73 NO. 56-71 SUR	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	3203866781

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN
	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DERMATOLOGICO FEDERICO LLERAS ACOSTA	NIT: 800.247.350-6

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
AV 1 N 13 A 61	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	2428160

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-CU-028A, 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. 186 DE 2026 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES AL PROCESO DE GESTION DE LA TECNOLOGIA Y LA INFORMACION EN LO RELACIONADO CON LAS ACTIVIDADES DE ACTUALIZACION SOPORTE MANTENIMIENTO MIGRACION E INSTALACION DE INFORMACION AL SISTEMA DINAMICA GERENCIAL Y TODOS LOS MODULOS HABILITADOS EN LA E.S.E CENTRO DERMATOLOGICO FEDERICO LLERAS ACOSTA

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CALIDAD DEL SERVICIO	01/09/2026	31/03/2028	$2,940,000.00
CUMPLIMIENTO	01/09/2026	30/09/2027	$2,940,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******40.000.00	$ ******8.000.00	$ ******9.120.00	$ **********57.120.00	$ ******5.880.000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
CBE SEGUROS LTDA	184520	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.

11-47-101051430

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 Nº 101051430, anexo 0, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Dado en BOGOTA, D.C. a los 01 días del mes de SEPTIEMBRE de 2026

11-47-101051430

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

SEGUROS DEL ESTADO

Consulta de pólizas

Consulta de Póliza | Consulta de SOAT

Datos de la póliza

Estado:
Vigente

Número de póliza:
11-47-101051430

Número de anexo:
0

Fecha de expedición:
martes, 1 de septiembre de 2026

Ramo:
CUMPLIMIENTO PARTICULAR ONLINE

Asegurado:
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DERMATOLOGICO FEDERICO LLERAS ACOSTA

Tomador:
RAMOS AMADOR CRISTIAN ANDRES

Inicio de vigencia:
martes, 1 de septiembre de 2026

Fin vigencia:
viernes, 31 de marzo de 2028

Valor total asegurado:
$ 5.880.000,00

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@segurosdelestado.com

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

- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com

Póliza de Seguros Generales:

- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com

Póliza de Cumplimiento - RCE derivado de contratos:

- **Teléfono:** 310 327 9980
- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com

Póliza de SOAT:

- **Teléfono:** (601) 4324102 (a nivel nacional)
- **Correo electrónico:** operacionsoat@segurosdelestado.com

Póliza de Vida:

- **Correo electrónico:** 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

Hospital Universitario CENTRO DERMATOLÓGICO FEDERICO LLERAS ACOSTA E.S.E.	FORMATO [APROBACION DE POLIZAS]	CÓDIGO: PA-CDJ-FO-005
		VERSIÓN: 008
	PROCESO [CONTRATACION Y DEFENSA JURIDICA]	FECHA: Nov-21-2024

TENIENDO EN CUENTA QUE:

PRIMERO: Que el contratista CRISTIAN ANDRES RAMOS AMADOR, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 1053350211 de Chiquinquira, con quien la Entidad suscribió el Contrato de prestación de servicios profesionales No. 186-2026 por:

VALOR CONTRATO	29.400.000,00
ADICION 1	0,00
ADICION 2	0,00
ADICION 3	0,00
ADICION 4	0,00
ADICION 5	0,00
VALOR CONTRATO	29.400.000,00

SEGUNDO: Que el CONTRATISTA constituyó a favor de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DERMATOLOGICO FEDERICO LLERAS ACOSTA la siguientes garantía mediante la (s) cual (es) ampara los siguientes riesgos:

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO CON ENTIDAD PUBLICAS CON REGIMEN PRIVADO DE CONTRATACION No.			**11-47-101051430**	
AMPAROS	**%**	**V/ASEGURADO**	**VIGENCIA SEGURO**	
			DESDE	**HASTA**
Cumplimiento	**10,00**	2.940.000	1/09/2026	30/09/2027
Calidad del Servicio	**10,00**	2.940.000	1/09/2026	31/03/2028
Calidad del bien y/o equipos	**0,00**	0		
Salarios y Prestaciones	**0,00**	0		
Buen manejo y correcta inversion del Anticipo	**0,00**	0		
POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL No.				
AMPAROS	**%**	**V/ASEGURADO**	**VIGENCIA SEGURO**	
			DESDE	**HASTA**
Predios, Labores y Operaciones	**0,00**	0		
POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL MEDICA PROFESIONAL No.				
AMPARO (Minimo 100 SMLMV)	**%**	**V/ASEGURADO**	**VIGENCIA SEGURO**	
			DESDE	**HASTA**
Erorres u Omisiones	**0,00**	0		
OTRAS GARANTIAS			**VIGENCIA SEGURO**	
AMPAROS	**%**	**V/ASEGURADO**	**DESDE**	**HASTA**
Sustracciòn	**0,00**	0		
Estabilidad y calidad de la Obra	**0,00**	0		

TERCERO: Que efectuada la revisión de la póliza , se ha establecido que reúne los requisitos contenidos en el Contrato y en cuanto al beneficiario y objeto del seguro, el (los) riesgo (s) asegurado (s), su (s) porcentaje (s), la (s) suma (s) o valor (es) asegurado (s) y su (s) vigencia (s), razón por la cual es procedente aprobarla (s).

DISPONE:

Aprobar la (s) póliza (s) y/o Anexo descrita (s) anteriormente con la (s) cual (es), está amparando el cumplimiento oficial del Contrato de prestación de servicios No. 186-2026.

01-09-2026 Fecha Aprobacion	DANIELA DEL PILAR LOZANO CUELLAR Asesor Juridico

"Este documento solamente es para uso interno y no debe ser distribuido sin autorización, queda prohibida su modificación, reproducción parcial o total. Si este documento está impreso se considera copia no controlada"