



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>21-44-101270023 |  | ANEXO<br>1  |                   |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO      |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  |  | A LAS HORAS   | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |                              |  | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO   |  |
| 07 06 2018                           |  |  | 02 04 2018                    |  |  | 00:00         | 05 07 2021                    |                              |  | 23:59       | ANEXO CAUSA PRIMA |  |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                    |                                        |
|----------------------------------------------------|----------------------------------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>AMAREY NOVA MEDICAL S. A. | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.250.382-2      |
| DIRECCIÓN: TRANSVERSAL 23 NO 93-23                 | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL |
|                                                    | TELÉFONO: 6461046                      |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                                          |                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.959.048-4      |
| DIRECCIÓN: CL 9 NRO. 39 - 46                                                             | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL |
|                                                                                          | TELÉFONO 7764038                       |

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:

OBJETO DE LA GARANTÍA:  
AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ASUMIDAS EN EL CONTRATO NO. 3926 DE 2018, CELEBRADO POR LAS PARTES, RELACIONADO CON EJECUTAR POR PARTE DEL CONTRATISTA LAS ACTUACIONES CORRESPONDIENTES PARA DESARROLLAR SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS E INJERTOS ÓSEOS, PARA LAS ESPECIALIDADES DE ORTOPEDIA, CIRUGÍA DE TORAX, CIRUGÍA DE MANO, CIRUGÍA DE COLUMNA, CIRUGÍA MAXILOFACIAL Y NEUROCIRUGÍA, DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS QUE SE REALIZAN EN LAS SUBREDES INTEGRADAS DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE Y SUR OCCIDENTE ESE.

AMPAROS

|                                                                             |                |                |                  |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES Y/O EQUIPOS                                    |                |                |                  |                    |
| AMPAROS                                                                     | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                                   | 02/04/2018     | 05/11/2018     | \$4,800,000.00   | \$2,400,000.00     |
| CALIDAD DEL SERVICIO                                                        | 02/04/2018     | 05/11/2018     | \$4,800,000.00   | \$2,400,000.00     |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 02/04/2018     | 05/07/2021     | \$4,800,000.00   | \$2,400,000.00     |

ACLARACIONES

OBJETO DE LA MODIFICACIÓN  
POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN ADICIÓN NO. 1 SE AUMENTA EL VALOR ASEGURADO DE CADA UNO DE LOS AMPAROS RELACIONADOS.  
LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTINUAN VIGENTES.

|                   |                   |                  |                   |                       |                      |
|-------------------|-------------------|------------------|-------------------|-----------------------|----------------------|
| VALOR PRIMA NETA  | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA              | TOTAL A PAGAR     | VALOR ASEGURADO TOTAL | FECHA LÍMITE DE PAGO |
| \$ *****30,781.00 | \$ *****7,000.00  | \$ *****7,178.00 | \$ *****44,959.00 | \$ *****14,400,000.00 | / /                  |

|                                     |       |            |                        |         |                 |
|-------------------------------------|-------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| INTERMEDIARIO                       |       |            | DISTRIBUCIÓN COASEGURO |         |                 |
| NOMBRE                              | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑÍA        | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| CORREDORES DE SEGUROS CENTROSEGUROS | 4071  | 100.00     |                        |         |                 |

CONTADO

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.

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 83 NO 19-10 - TELÉFONO: 6-917963 - BOGOTÁ, D.C.

*Manuel Sarmiento*

21-44-101270023

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas



(415) 7709998021167 (8020) 11005119361617 (3900) 000000044959 (96) 20190607

REFERENCIA  
PAGO:

1100511936161-7

*Manuel Sarmiento*

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: CRA. 11 NO. 90-20 BOGOTÁ D.C. TELÉFONO: 2186977

DLF004071A

1

VIGILADO  
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA  
DE COLOMBIA