SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	CHICO	18	18-44-101117645	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
14	10	2026	09	10	2026	00:00	31	12	2029	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	DRAEGER COLOMBIA S.A		NIT: 900.194.910-4

DIRECCIÓN:		CIUDAD:		TELÉFONO:	
	CL 100 NRO. 13 - 21 503		BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL		3202383133

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS DE RIOSUCIO - CALDAS E.S.E		NIT: 890.801.989-5

DIRECCIÓN:		CIUDAD:		TELÉFONO	
	CR 5 NRO. 18 - 17 FUNDADORES		RIOSUCIO, CALDAS		8591888

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN 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 CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS Y APOYO A LA GESTION NO. 26-2130.13.364 CUYO OBJETO ES: EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E REQUIERE LA CONTRATACION PARA EL MANTENIMIENTO INTEGRAL TOTAL CARE (PREVENTIVO Y CORRECTIVO) PARA LOS EQUIPOS BIOMEDICOS DE LA MARCA DRAEGER DE PROPIEDAD DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS DE RIOSUCIO ESE PARA GARANTIZAR SU ADECUADO FUNCIONAMIENTO, CONFIABILIDAD, SEGURIDAD Y DISPONIBILIDAD.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	09/10/2026	28/02/2027	$2,982,378.00
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	09/10/2026	28/02/2027	$5,964,756.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	09/10/2026	31/12/2029	$5,964,756.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******78,533.00	$ *******8,000.00	$ ******16,441.00	$ **********102,975.00	$ *******14,911,890.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
HOWDEN CORREDORES DE SEGUROS S.A.	1063	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

18-44-101117645

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

Paola Zamudio

Paola Zamudio (Oct 15, 2026 10:46:50 CDT)

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	CHICO	18	18-44-101117645	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
14	10	2026	09	10	2026	00:00	31	12	2029	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
	DRAEGER COLOMBIA S.A	NIT: 900.194.910-4

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CL 100 NRO. 13 - 21 503	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	3202383133

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN
	HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS DE RIOSUCIO - CALDAS E.S.E	NIT: 890.801.989-5

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
CR 5 NRO. 18 - 17 FUNDADORES	RIOSUCIO, CALDAS	8591888

ADICIONAL:

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

www.segurosdelestado.com
o www.segurosdevidadelestado.com

Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:
Acceso a la información

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

PÁGINA WEB · pse · American Express · MasterCard · VISA

CORRESPONSALES BANCARIOS

Carulla · Super INTER · éxito · MOVIIRED · Gana Gana · SURTIMAX · Coopidrogas

PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

Banco de Bogotá · Seguros del Estado Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******78,533.00	$ *******8,000.00	$ ******16,441.00	$ **********102,975.00	$ *******14,911,890.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
HOWDEN CORREDORES DE SEGUROS S.A.	1063	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 CALLE 85 NO 10-85 - TELEFONO: 6171035 - BOGOTA, D.C.

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415)7709998021167(8020)11003613909661(3900)000000102975(96)20271009

REFERENCIA PAGO: 1100361390966-1

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

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 101117645, anexo 0, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en BOGOTA, D.C. a los 14 días del mes de OCTUBRE de 2026

18-44-101117645

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

Poliza cumplimiento 101117645 anexo 0 - 15.10.26

Final Audit Report 2026-10-15

Created:	2026-10-15
By:	mariaelcy ubaque (mariaelcy.ubaque@draeger.com)
Status:	Signed
Transaction ID:	CBJCHBCAABAAe48CtNWpN7_MB6RXJyHeLTRv-70bv5nF

"Poliza cumplimiento 101117645 anexo 0 - 15.10.26" History

Document created by mariaelcy ubaque (mariaelcy.ubaque@draeger.com)
2026-10-15 - 3:11:56 PM GMT- IP address: 165.85.225.16

Document emailed to Paola Zamudio (paola.zamudio@draeger.com) for signature
2026-10-15 - 3:12:29 PM GMT

Email sent to mariaelcy.ubaque@draaeger.com bounced and could not be delivered
2026-10-15 - 3:12:39 PM GMT

Document e-signed by Paola Zamudio (paola.zamudio@draeger.com)
Signature Date: 2026-10-15 - 3:46:50 PM GMT - Time Source: server- IP address: 165.85.225.16 - Signature Appearance Selected: TYPE

Agreement completed.
2026-10-15 - 3:46:50 PM GMT