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 |
|---|---|---|---|---|
| **TUNJA** | **TUNJA** | **39** | **39-44-101184813** | **2** |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **30** | **10** | **2026** | **01** | **08** | **2026** | **00:00** | **05** | **12** | **2029** | **23:59** | **ANEXO DE PRORROGA** |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | **COMPAS PRO STAFF SAS** | | **NIT: 901.247.099-8** |
| DIRECCIÓN: CR 11 NRO. 14 - 65 OF 304 | CIUDAD: CHIQUINQUIRA, BOYACA | TELÉFONO: | 3102675727 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ANTONIO DE SOATA** | | **NIT: 891.800.611-6** |
| DIRECCIÓN: CARRERA 7N.6-31 | CIUDAD: SOATA, BOYACA | TELÉFONO | 7880193 |
| 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 CUMPLIMIENTO EN EL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 299 2026 CUYO OBJETO ES: PRESTACION DE SERVICIOS A TRAVES DE EMPRESA DE SERVICIOS TEMPORALES PARA LA COLABORACION EN LA GESTION ADMINISTRATIVA DEL HOSPITAL SAN ANTONIO DE SOATA E.S.E., MEDIANTE EL ENVIO EN MISION DE PERSONAS NATURALES IDONEAS, SUFICIENTES Y CAPACITADAS, PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE APOYO ADMINISTRATIVO EN LAS AREAS DE FACTURACION, CARTERA, FARMACIA, CUENTAS MEDICAS, ADMINISTRACION, SALUD PUBLICA, URGENCIAS, HOSPITALIZACION Y CONSULTA EXTERNA; ASI COMO EN LAS UNIDADES BASICAS DE ATENCION ADSCRITAS A LA E.S.E. EN LOS PROCESOS DE FACTURACION, GARANTIZANDO LA CONTINUIDAD, INTEGRALIDAD Y CALIDAD EN LA ATENCION INSTITUCIONAL.

### AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---|---|---|---|---|
| **CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO** | **01/08/2026** | **05/04/2027** | **$110,390,366.20** | **$110,390,366.20** |
| **PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES** | **01/08/2026** | **05/12/2029** | **$82,792,774.65** | **$82,792,774.65** |

### ACLARACIONES

SEGUN ADICION Y PRORROGA 01 AL CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No. 299-2026 SE AUMENTA LA VIGENCIA Y SE PRORROGA EL VALOR ASEGURADO.

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ ******32,360.00 | $ *******8,000.00 | $ *******7,668.00 | $ ************48,029.00 | $ ******193,183,140.85 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| ASESORIAS Y SEGUROS QUINTERO RQ LTD | 204986 | 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 10 NO 21-33 LOCAL 108 - TELEFONO: (608) 7409488 - TUNJA***

39-44-101184813

**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

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| TUNJA | TUNJA | 39 | 39-44-101184813 | 2 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 30 | 10 | 2026 | 01 | 08 | 2026 | 00:00 | 05 | 12 | 2029 | 23:59 | ANEXO DE PRORROGA |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | COMPAS PRO STAFF SAS | | **NIT: 901.247.099-8** |
| **DIRECCIÓN:** CR 11 NRO. 14 - 65 OF 304 | **CIUDAD:** CHIQUINQUIRA, BOYACA | **TELÉFONO:** | 3102675727 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | | IDENTIFICACIÓN | |
|---|---|---|---|
| | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ANTONIO DE SOATA | | **NIT: 891.800.611-6** |
| **DIRECCIÓN:** CARRERA 7N.6-31 | **CIUDAD:** SOATA, BOYACA | **TELÉFONO:** | 7880193 |

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

**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 10 NO 21-33 LOCAL 108 - TELEFONO: (608) 7409488 - TUNJA***

39-44-101184813

**FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas**

**FIRMA TOMADOR**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA