

**MODIFICACION ORIGINAL**  
Ref. de Pago

**INFORMACION GENERAL**

RAMO / PRODUCTO 370 705	POLIZA 1501311001895	CERTIFICADO 2	FACTURA 1	OPERACION 205 - 3	OFICINA MAPFRE CORREDORES-CALI	DIRECCION CARRERA 83 # 6-71	CIUDAD CALI
TOMADOR Y/O AFIANZADO DIRECCION	UNION TEMPORAL NUEVO POSYGA CL 32 # 13-07	CIUDAD	BOGOTA D.C.	NIT / C.C. TELEFONO	9004943242 3402501		
TOMADOR Y/O AFIANZADO DIRECCION	N.D. N.D.	CIUDAD	N.D.	NIT / C.C. TELEFONO	N.D.		
ASEGURADO Y/O BENEFICIARIO DIRECCION	MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL KR 13 # 32 - 76	CIUDAD	BOGOTA D.C.	NIT / C.C. TELEFONO	9004747274 3305000		
ASEGURADO Y/O BENEFICIARIO DIRECCION	N.D. N.D.	CIUDAD	N.D.	NIT / C.C. TELEFONO	N.D. N.D.		

**INFORMACION DE LA POLIZA**

FECHA DE EXPEDICION			VIGENCIA POLIZA						VIGENCIA CERTIFICADO					
DIA	MES	AÑO	INICIACION TERMINACION	HORA	DIA	MES	AÑO	No DIAS	INICIACION TERMINACION	HORA	DIA	MES	AÑO	No DIAS
28	12	2011		00 00	23	12	2011	2118		00 00	23	12	2011	2118
				00 00	10	10	2017			00 00	10	10	2017	

**PARTICIPACION DE INTERMEDIARIOS**

NOMBRE DEL PRODUCTOR AON RISK SERVICES COLOMBIA S. A.	CLASE CORRECTOR	CLAVE 263	TELEFONO 6381700	% PARTICIPACION 100.00
CIUDAD BOGOTA D.C.	DEPARTAMENTO DISTRITO CAPITAL	Tipo de Contrato CONTRATO DE PRESTACION DE SERV.	Número de Contrato/Pago 555 DE 2011	Valor del Contrato 48.478.386.714

**OBJETO DEL CONTRATO**

Mediante el presente certificado se aclara el objeto de la poliza arriba citada

Garantizar el pago de los perjuicios derivados del incumplimiento de las obligaciones a cargo del garantizado originados en virtud de la ejecución del contrato de consultoría No 655 de 2011 cuyo objeto es realizar la auditoría en salud, jurídica y financiera de las reclamaciones por los beneficios con cargo a la subcuenta de eventos catastróficos y accidentes de tránsito, EACT y las solicitudes de recobro por beneficios extraordinarios no incluidos en el plan general de beneficios explícitos, ordenados por los comités técnico científicos de las EPS, las juntas técnicas científicas de pares, la Superintendencia Nacional de Salud o los jueces, de acuerdo con lo establecido en la Ley 1438 de 2011, artículos 25.27 y 126. Igualmente deberá auditar los recobros y reclamaciones que se presenten con fundamento en disposiciones legales anteriores aplicando las normas pertinentes para cada caso.

ASEGURADO/BENEFICIARIO MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL NIT 900 474 727-4

- FIN DE LA SECCION -

COBERTURAS	VIGENCIA DE COBERTURA	SUMA ASEGURADA	PRIMA COBERTURA
CUMPLIMIENTO	23/12/2011	10/04/2015	\$ 14.543.515.714,00
PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES	23/12/2011	10/10/2017	\$ 2.423.919.286,00
CALIDAD DEL SERVICIO	23/12/2011	10/04/2015	\$ 9.895.677.143,00
TOTAL PRIMA NETA PESOS COLOMBIANOS	\$ 0,00	GASTOS DE EXPEDICION PESOS COLOMBIANOS	\$ 0,00
		SUBTOTAL EN PESOS COLOMBIANOS	\$ 0,00
		VALOR IMPUESTO A LAS VENTAS PESOS COLOMBIANOS	\$ 0,00
		TOTAL A PAGAR EN PESOS COLOMBIANOS	\$ 0,00

**MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL**  
**GRUPO DE GESTION CONTRACTUAL**  
**POLIZA APROBADA**

Firma: *[Firma]*

Fecha: 28 DIC. 2011

*[Firma]*

REGIMEN COMUN COMO GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCION 25005 DE 2009 AGENCIA RETENEDORA DEL IVA ESTE DOCUMENTO DEBE IR A UNA COPIA DE LA FIRMA DEL AGENCIA RETENEDORA DEL IVA

MAPFRE SEGUROS DE COLOMBIA

TOMADOR

UTE-285-01003

NIT 991.708.037-9 Cra. 14 No. 95 - 34 PBX 6503390 Fax: 65033400 www.mapfre.com.co E-mail: mapfre@mapfre.com.co A.A.: 28525 Bogotá, D.C., Colombia  
SMMLV: SALARIOS MINIMOS LEGALES VIGENTES V.A.R.: VALOR ASEGURADO DEL ARTICULO VAP: VALOR ASEGURABLE DEL PRECIO AFECTADO  
N.D. NO DECLARADO PERD.: VALOR PERDIDA V.A.A.: VALOR ASEGURABLE ARTICULO POLIZA

**MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL**  
**DIRECCION DE ADMINISTRACION DE FONDOS**  
**SECRETARIA DE SALUD**  
*[Firma]*  
FECHA: 30 NOV. 2015

INFORMACION GENERAL

RAMO / PRODUCTO	POLIZA	CERTIFICADO	FACTURA	OPERACION	OFICINA MAPFRE	DIRECCION	CIUDAD
370 705	1501311001895	0	1		CORREDORES-CALI	CARRERA 80 # 6-71	CALI
TOMADOR Y/O AFIANZADO	UNION TEMPORAL NUEVO FOSYGA						
DIRECCION	CL 32 # 13-07		CIUDAD	BOGOTA D.C.		NIT / C.C.	6004843242
						TELEFONO	3402501
TOMADOR Y/O AFIANZADO	N.D.						
DIRECCION	N.D.		CIUDAD	N.D.		NIT / C.C.	N.D.
						TELEFONO	N.D.
ASEGURADO Y/O BENEFICIARIO	MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL						
DIRECCION	KR 13 # 32-78		CIUDAD	BOGOTA D.C.		NIT / C.C.	8301152263
						TELEFONO	3305600
ASEGURADO Y/O BENEFICIARIO	N.D.						
DIRECCION	N.D.		CIUDAD	N.D.		NIT / C.C.	N.D.
						TELEFONO	N.D.

INFORMACION DE LA POLIZA

FECHA DE EXPEDICION			VIGENCIA POLIZA					VIGENCIA CERTIFICADO				
DIA	MES	AÑO	INICIACION	HORA	DIA	MES	AÑO	No DIAS	INICIACION	HORA	DIA	MES
26	12	2011	TERMINACION	00:00	23	12	2011	2118	TERMINACION	00:00	23	12
				00:00	10	10	2017			00:00	10	10

PARTICIPACION DE INTERMEDIARIOS

NOMBRE DEL PRODUCTOR	CLASE	CLAVE	TELEFONO	% PARTICIPACION
AON RISK SERVICES COLOMBIA S. A.	CORREDOR	263	6381700	100,00

Ciudad	BOGOTA D.C.
Departamento	DISTRITO CAPITAL
Tipo de Contrato	CONTRATO DE PRESTACION DE SERV.
Numero de Contrato/Piège	055 DE 2011
Valor del contrato	48.478.385.714

415,770,999,900,0628(802011501311001895413400)0272437031(96)2012010;

OBJETO DEL CONTRATO

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL GARANTIZADO ORIGINADOS EN VIRTUD DE LA EJECUCION DEL CONTRATO DE CONSULTORIA NO 055, CUYO OBJETO ES REALIZAR LA AUDITORIA EN SALUD, JURIDICA Y FINANCIERA DE LAS RECLAMACIONES POR LOS BENEFICIOS CON CARGO A LA SUBCUENTA DE EVENTOS CATASTROFICOS Y AGGIDENTES DE TRANSITO EACT Y LAS SOLICITUDES DE RECIBRO POR BENEFICIOS EXTRAORDINARIOS NO INCLUIDOS EN EL PLAN GENERAL DE BENEFICIOS EXPLICITOS, ORDENADOS POR LOS COMITES TECNICO CIENTIFICOS DE LAS EPS LAS JUNTAS TECNICAS CIENTIFICAS DE PARES, PASE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD O LOS JUECES, DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN LA LEY 1438 DE 2011, ARTICULOS 25, 27 Y 126. IGUALMENTE DEBERA AUDITAR LOS RECIBROS Y RECLAMACIONES QUE SE PRESENTEN CON FUNDAMENTO EN DISPOSICIONES LEGALES ANTERIORES APLICANDO LAS NORMAS PERTINENTES PARA CADA CASO.

NOTAS

1 EL AMPARO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES NO SE EXTIENDEN A CUBRIR LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DEL GARANTIZADO EN EL PAGO DE PRESTACIONES LABORALES DERIVADAS DE CONVENCIONES COLECTIVAS, PACTOS COLECTIVOS, CONTRATOS SINDICALES Y CUALQUIER OTRA OBLIGACION DE TIPO EXTRALEGAL PACTADA ENTRE EL TRABAJADOR Y EL EMPLEADOR.

2 ASEGURADO/BENEFICIARIO MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

- FIN DE LA SECCION -

COBERTURAS	VIGENCIA DE COBERTURA		SUMA ASEGURADA	PRIMA COBERTURA
CUMPLIMIENTO	23/12/2011	10/04/2015	\$ 14.543.515.714,00	119.834.559,00
PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES	23/12/2011	10/10/2017	\$ 2.423.919.286,00	35.130.225,00
CALIDAD DEL SERVICIO	23/12/2011	10/04/2015	\$ 9.695.677.143,00	79.889.714,00
TOTAL PRIMA NETA PESOS COLOMBIANOS			\$ 234.854.508,00	
GASTOS DE EXPEDICION PESOS COLOMBIANOS			\$ 5.000,00	
SUBTOTAL EN PESOS COLOMBIANOS			\$ 234.859.508,00	
VALOR IMPUESTO A LAS VENTAS PESOS COLOMBIANOS			\$ 37.577.523,00	
TOTAL A PAGAR EN PESOS COLOMBIANOS			\$ 272.437.031,00	

MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL  
GRUPO DE EMPRESAS  
POLIZA NO. 055 DE 2011

Firma: *[Firma]*  
Fecha: 28 DIC, 2011  
Revisor: *[Firma]*

REGIMEN COMUN SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RESOLUCION 2503 DE DICIEMBRE 1993 AGENTE RETENEDOR DEL IVA. ESTE DOCUMENTO EQUIVALE A UNA FACTURA DE CREDITACION EN EL ART. 5 DEL DECRETO 1185/96

MAPFRE SEGUROS DE COLOMBIA

VIA-285-0703

NIT 831.700.037-9 Cra. 14 No. 96 - 34 PBX: 6503300 fax: 6503340 www.mapfre.com.co E-mail: mapfre@mapfre.com.co A.A.: 28525 Bogotá, D.C., Colombia  
SMMLV: SALARIOS MINIMOS LEGALES VIGENTES V.A.R.: VALOR ASEGURADO DEL ARTICULO V.A.R.: VALOR ASEGURABLE DEL PRECIO AFECTADO  
N.D.: NO DECLARADO PERD.: VALOR PERDIDA V.A.A.: VALOR ASEGURABLE ARTICULO POLIZA

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL  
DIRECCION DE ADMINISTRACION DE FONDOS  
CARTELERA DE COLOMBIA

FECHA: 30 NOV. 2013