

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.

DECRETO 1082 DE 2015

NIT: 850.009.578-6 EXPEDICIÓN CALI			SUCURSAL CALI			COD.SUC 45		NO.PÓLIZA 45-44-101112249		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 25 02 2020			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 06 02 2020			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 30 09 2023		A LAS HORAS 23:59	
										TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL	

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE -AGESOC		IDENTIFICACIÓN NIT: 900.522.923-8	
DIRECCIÓN: LL 39 NORTE NO. 4 NORTE - 151		CIUDAD: CALI, VALLE	
		TELÉFONO: 6594001	

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE EVARISTO GARCIA E.S.E.		IDENTIFICACIÓN NIT: 890.303.461-2	
DIRECCIÓN: CL 5 NRO. 36 - 08		CIUDAD: CALI, VALLE	
		TELÉFONO: 573802	

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:

EL PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS CON OCASION DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, EN DESARROLLO DEL CONTRATO No. CP-HUV-20-001; REFERENTE A: PRESTACION DE SERVICIOS EN LA EJECUCION DEL PROCESO DE MEDICOS ESPECIALISTAS CON LAS CONDICIONES Y REQUISITOS FIJADOS POR EL HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE EVARISTO GARCIA E.S.E.

## AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	06/02/2020	30/03/2021	\$3,536,600,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	06/02/2020	30/03/2021	\$3,536,600,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	06/02/2020	30/09/2023	\$884,150,000.00

## ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ **22,653,618.00	\$ *****25,000.00	\$ ***4,308,937.00	\$ *****26,987,556.00	\$ ****7,957,350,000.00	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
A.SAAVEDRA SAAVEDRA Y CIA LTDA ASES	184564	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELEFONO: 6672954 - CALI

45-44-101112249

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

FIEL COPIA DEL ORIGINAL

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE  
"EVARISTO GARCIA"  
OFICINA JURIDICA

MARCEL AVARGAS

VIGILADO  
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA  
DE COLOMBIA

PUNICA 01

RAMIREZ Impresores Ltda. PBX: 3110255 Nit: 860.350.626-1

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE  
CUMPLIMIENTO  
RCE CONTRATOS**



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT: 890303461			EXPEDICIÓN CALI			SUCURSAL CALI			COD.SUC 45			NO.PÓLIZA 45-40-101058014			ANEXO 0		
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS			VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS			TIPO MOVIMIENTO		
25 02 2020			06 02 2020			00:00			30 03 2021			23:59			EMISION ORIGINAL		

<b>DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO</b>														
NOMBRE O RAZON SOCIAL ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE -AGESOC												IDENTIFICACIÓN NIT: 900.522.923-8		
DIRECCIÓN: LL 39 NORTE NO. 4NORTE - 151										CIUDAD: CALI, VALLE			TELÉFONO: 6594001	

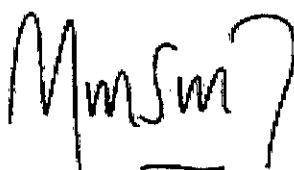

<b>DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO</b>														
ASEGURADO: HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE EVARISTO GARCIA E.S.E.												IDENTIFICACIÓN NIT: 890.303.461-2		
DIRECCIÓN: CL 5 NRO. 36 - 08										CIUDAD: CALI, VALLE			TELÉFONO 573802	
BENEFICIARIO: 890303461 - HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE EVARISTO GARCIA E.S.E. ADICIONAL: ADICIONAL: TERCEROS AFECTADOS														

<b>OBJETO DEL SEGURO</b>														
CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-RCE-002A REDIS 04-09 / E-RCE-001A, 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 PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS A TERCEROS, EN DESARROLLO DEL CONTRATO No. CP-MUV-20-001; REFERENTE A: PRESTACION DE SERVICIOS EN LA EJECUCION DEL PROCESO DE MEDICIÓN ESPECIALISTAS CON LAS CONDICIONES Y REQUISITOS FIJADOS POR EL HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE EVARISTO GARCIA E.S.E.														

<b>AMPAROS</b>														
RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS														
AMPAROS		DEDUCIBLE		VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		SUMA ASEG ACTUAL						
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES		10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV		06/02/2020		30/03/2021		\$ 884,150,000.00						

<b>ACLARACIONES</b>														

VALOR PRIMA NETA		GASTOS EXPEDICIÓN		IVA		TOTAL A PAGAR		VALOR ASEGURADO TOTAL		PLAN DE PAGO	
\$ ***2,126,320.00		\$ *****20,000.00		\$ *****407,800.00		\$ *****2,554,121.00		\$ *****884,150,000.00		CONTADO	
<b>INTERMEDIARIO</b>						<b>DISTRIBUCION COASEGURO</b>					
NOMBRE		CLAVE		% DE PART.		NOMBRE COMPAÑIA		% PART.		VALOR ASEGURADO	
A.SAAVEDRA SAAVEDRA Y CIA LTDA ASES		184564		100.00							

<p>LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DEL EXPEDICION DEL CONTRATO.</p> <p>QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.</p> <p>PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 7N NO. 1N-15/1N-45 - TELEFONO: 6672954 - CALI</p>														
 45-40-101058014 FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas										 FIRMA TOMADOR				

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE  
"EVARISTO GARCIA"  
OFICINA JURIDICA  
COPIA DEL ORIGINAL

PUNICA 01

RAMIREZ Inmóviles Ltd. PBX: 3110255 Nit: 860330626-1