



NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

|  |  |  |                                    |  |  |                             |   |                   |
|--|--|--|------------------------------------|--|--|-----------------------------|---|-------------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br><b>BOGOTA, D.C.</b>          |  |  | SUCURSAL<br><b>ANTIGUO COUNTRY</b> |  |  | COD.SUC<br><b>21</b>        | NO.PÓLIZA<br><b>21-44-101420360</b>         | ANEXO<br><b>2</b> |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO<br><b>14 05 2024</b> | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO<br><b>26 07 2023</b> |  | A LAS HORAS<br><b>00:00</b>        | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO<br><b>31 07 2027</b> |  | A LAS HORAS<br><b>23:59</b> | TIPO MOVIMIENTO<br><b>ANEXO DE PRORROGA</b> |                   |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|  |  |
|--|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br><b>MILLENIO BPO S A</b> | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>830.050.856-2</b>                               |
| DIRECCIÓN: <b>CR 16 # 100-20</b>                 | Ciudad: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b> TELÉFONO: <b>6500800</b> |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|   |  |
|---|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br><b>UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOGOTA</b> | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>901.361.596-4</b>                               |
| DIRECCIÓN: <b>CR 68 B BIS NRO. 44 - 58</b>                            | Ciudad: <b>BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL</b> TELÉFONO: <b>5804400</b> |
| 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:

ORDEN DE COMPRA NO. 113667 RELACIONADO CON LA PRESTACION DE UN SERVICIO INTEGRAL DE CONTACT CENTER PARA REALIZAR LA ASIGNACION DE CITAS DE SERVICIOS INTEGRALES EN SALUD A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL E INFORMACIÓN GENERAL DE LA DIRECCION DE SANIDAD PARA LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOGOTA

**AMPAROS**

|   |                |                |                  |                    |
|---|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS   |                |                |                  |                    |
| AMPAROS   | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO   | 26/07/2023     | 31/07/2025     | \$876,910,951.69 | \$876,910,951.69   |
| CALIDAD DEL SERVICIO  | 26/07/2023     | 31/07/2025     | \$584,607,301.13 | \$584,607,301.13   |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 26/07/2023     | 31/07/2027     | \$292,303,650.56 | \$292,303,650.56   |

**ACLARACIONES**  
 POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO A SOLICITUD DEL ASEGURADO Y SEGUN MODIFICACION DE ORDENES DE COMPRA ID SOLICITUD NO. 395972, SE AUMENTA EL VALOR ASEGURADO Y SE PRORROGA LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA CITADA, QUEDANDO COMO NUEVA FECHA DE TERMINACION 31/07/2024.  
 LOS DEMAS TERMINOS SIN MODIFICAR CONTINUAN VIGENTES

|                         |                          |                    |                      |                              |                     |
|-------------------------|--------------------------|--------------------|----------------------|------------------------------|---------------------|
| <b>VALOR PRIMA NETA</b> | <b>GASTOS EXPEDICIÓN</b> | <b>IVA</b>         | <b>TOTAL A PAGAR</b> | <b>VALOR ASEGURADO TOTAL</b> | <b>PLAN DE PAGO</b> |
| \$ ***1,182,026.00      | \$ *****8,000.00         | \$ *****226,105.00 | \$ *****1,416,131.00 | \$ ****1,753,821,903.38      | CONTADO             |

| INTERMEDIARIO          |        |            | DISTRIBUCION COASEGURO |         |                 |
|------------------------|--------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE                 | CLAVE  | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| EDGAR ARMANDO CASALLAS | 989063 | 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 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.

21-44-101420360

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**

|   |            |            |                                    |            |            |                      |            |                                     |            |                    |  |   |
|---|------------|------------|------------------------------------|------------|------------|----------------------|------------|-------------------------------------|------------|--------------------|--|---|
| <b>CIUDAD DE EXPEDICIÓN</b><br>BOGOTA, D.C. |            |            | <b>SUCURSAL</b><br>ANTIGUO COUNTRY |            |            | <b>COD.SUC</b><br>21 |            | <b>NO.PÓLIZA</b><br>21-44-101420360 |            | <b>ANEXO</b><br>2  |  |   |
| <b>FECHA EXPEDICIÓN</b>                     |            |            | <b>VIGENCIA DESDE</b>              |            |            | <b>A LAS HORAS</b>   |            | <b>VIGENCIA HASTA</b>               |            | <b>A LAS HORAS</b> |  | <b>TIPO MOVIMIENTO</b><br>ANEXO DE PRORROGA |
| <b>DÍA</b>                                  | <b>MES</b> | <b>AÑO</b> | <b>DÍA</b>                         | <b>MES</b> | <b>AÑO</b> |                      | <b>DÍA</b> | <b>MES</b>                          | <b>AÑO</b> |                    |  |   |
| 14  | 05         | 2024       | 26                                 | 07         | 2023       | 00:00                | 31         | 07                                  | 2027       | 23:59              |  |   |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|   |  |   |  |
|---|--|---|--|
| <b>NOMBRE O RAZON SOCIAL</b><br>MILLENIUM BPO S A |  | <b>IDENTIFICACIÓN NIT:</b> 830.050.856-2      |  |
| <b>DIRECCIÓN:</b> CR 16 # 100-20                  |  | <b>CIUDAD:</b> BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |
|   |  | <b>TELÉFONO:</b> 6500800                      |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| <b>ASEGURADO / BENEFICIARIO:</b> UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOGOTA |  | <b>IDENTIFICACIÓN NIT:</b> 901.361.596-4      |  |
| <b>DIRECCIÓN:</b> CR 68 B BIS NRO. 44 - 58                         |  | <b>CIUDAD:</b> BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |
|  |  | <b>TELÉFONO:</b> 5804400                      |  |

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE 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 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.

21-44-101420360

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

CAROLINACASALLAS 2

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA