



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

NIT. 860.009.578-6

CIUDAD DE EXPEDICIÓN		BOGOTÁ, D.C.	
SUCURSAL		ANTIGUO COUNTRY	
COD.SUC	21	NO.POLIZA	21-40-101134734
ANEXO	1	TIPO MOVIMIENTO	

NOMBRE O RAZON SOCIAL		EMPRESA METROPOLITANA DE ASEO DE PASTO S A ESP	
DIRECCIÓN:	KR 24 N 23 51	CUIDAD:	PASTO, NARIÑO
IDENTIFICACIÓN NIT:	814.000.704-1	TELÉFONO:	7216769

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO	
ASEGURADO:	HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E
DIRECCIÓN:	CL 22 NRO. 7 - 93 PARQUE BOLIVAR
BENEFICIARIO:	891200528 - HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E
ADICIONAL:	

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN R-RC-002A REDIS 04-09 / R-RC-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:

AMPARAR LA RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 123-AMB-0503-2019 RELACIONADO CON EL SERVICIO DE RECOLECCIÓN, TRANSPORTE, ALMACENAMIENTO TEMPORAL, TRATAMIENTO Y DISPOSICIÓN FINAL DE RESIDUOS PELIGROSOS DE TIPO BIOLÓGICO, TOXICO, INFLAMABLE, CORROSIVO E INDUSTRIAL, GENERADOS EN EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE NARIÑO CORRESPONDIENTE A LA VIGENCIA 2019.

SE ENTIENDEN INCORPORADAS EN ESTA PÓLIZA TODAS LAS ESTIPULACIONES DEL CONTRATO GARANTIZADO E IGUALMENTE TODOS LOS DOCUMENTOS QUE LO DETERMINAN, REGULAN, ASEGURADO: EMPRESA METROPOLITANA DE ASEO DE PASTO S.A. E.S.P. NIT. 814.000.704-1 Y/O HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E. NIT. 891.200.528-8

BENEFICIARIOS: TERCEROS AFECTADOS Y/ O HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E. NIT. 891.200.528-8

AMPAROS			
RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS	AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 3.00 SMMLV	10/04/2019	31/07/2020
DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 3.00 SMMLV	10/04/2019	31/07/2020
PERJUICIOS EXTRA PATRIMONIALES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 3.00 SMMLV	10/04/2019	31/07/2020
	SUMA ASBG ACTUAL	\$165,623,200.00	
	SUMA ASBG ANTERIOR	\$165,623,200.00	

ACLIARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO LA COMPAÑIA PRORROGA LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA ARIABA CITADA Y SUS CORRESPONDIENTES AMPAROS DE ACUERDO A LA MODIFICACION AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 123-AMB-503-2019 DEL 01/01/2020 Y ACEPTA LOS TERMINOS DESCRITOS DE LOS DOCUMENTOS EN MENCIÓN.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES.

VALOR PRIMA NETA			
GASTOS EXPEDICION	\$ *****2,000.00	IVA	\$ *****15,225.00
TOTAL A PAGAR	\$ *****96,358.00	VALOR ASEGURADO TOTAL	\$ *****165,623,200.00
PLAN DE PAGO	CONTADO	VALOR ASEGURADO	% PART.

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 DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

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.

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCION DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTÁ, D.C.

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Samirio - Vicepresidente de Finanzas	
21-40-101134734	
FIRMA TOMADOR	



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN		BOGOTÁ, D.C.		SUCURSAL		ANTIGUO COUNTRY		COD.SUC		NO.POLIZA		ANEXO	
FECHA EXPEDICIÓN		VIGENCIA DESDE		A LAS		VIGENCIA HASTA		A LAS		TIPO MOVIMIENTO		ANEXO DE PRORROGA	
DÍA MES AÑO		DÍA MES AÑO		HORAS		DÍA MES AÑO		HORAS		--		23:59	
08 01 2020		10 04 2019		00:00		31 07 2020		2020		--		2020	

NOMBRE O RAZON EMPRESA METROPOLITANA DE ASEO DE PASTO S A ESP DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

DIRECCION: KR 24 N 23 51 CIUDAD: PASTO, NARIÑO TELEFONO: 7216769 IDENTIFICACION NIT: 814.000.704-1

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E. IDENTIFICACION NIT: 891.200.528-8

BENEFICIARIO: NARIÑO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEPARTAMENTAL DE 391200528 - HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE CIUDAD: PASTO, NARIÑO TELEFONO: 7333400

AMPAROS		DEDUCIBLE		VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		SUMA ASBG ACTUAL		SUMA ASBG ANTERIOR	
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS		10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 3.00 SMLV		10/04/2019		31/07/2020		\$165,623,200.00		\$165,623,200.00	
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS		10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 3.00 SMLV		10/04/2019		31/07/2020		\$165,623,200.00		\$165,623,200.00	
RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL		10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 3.00 SMLV		10/04/2019		31/07/2020		\$165,623,200.00		\$165,623,200.00	

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 DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. 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.

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCION DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTÁ, D.C.

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Samiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF103196A

FORMA DE PAGO	
BANCO	CHEQUE NO. VALOR
EFFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL \$	



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 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.

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCION DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.

NOMBRE		CLAVE		% DE PAGO		NOMBRE COMPAÑIA		% PAGO		VALOR ASEGURADO	
INTERMEDIARIO		DISTRIBUCION COASEGURO		PLAN DE PAGO		CONTADO		VALOR ASEGURADO TOTAL		IVA	
\$ 78,133.00		\$ 2,000.00		\$ 165,623,200.00		\$ 95,358.00		\$ 15,225.00		\$ 95,358.00	

ASEGURADO:		HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E		IDENTIFICACIÓN NIT: 891.200.528-8	
DIRECCIÓN:		CL 22 NRO. 7 - 93 PARQUE BOLIVAR		CUIDAD: PASTO, NARIÑO	
TELÉFONO:		7333400		ADICIONAL:	
NOMBRE O RAZON SOCIAL:		EMPRESA METROPOLITANA DE ASEO DE PASTO S A ESP		IDENTIFICACIÓN NIT: 814.000.704-1	
DIRECCIÓN:		KR 24 N 23 51		CUIDAD: PASTO, NARIÑO	
TELÉFONO:		7216769		ADICIONAL:	
FECHA EXPEDICIÓN		DIA MES AÑO		VIGENCIA DESDE	
08 01 2020		10 04 2019		00:00 31 07 2020	
A LAS HORAS		A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA	
23:59		23:59		2020	
TIPO MOVIMIENTO		ANEXO DE PRORROGA		ANEXO	
1		21		21	
NO. PÓLIZA		21-40-101134734		ANTIGÜO COUNTRY	
SUCURSAL		COD. SUC		CIUDAD DE EXPEDICIÓN	
BOGOTÁ, D.C.		21		BOGOTÁ, D.C.	

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO
RCE CONTRATOS



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

NIT. 860.009.578-6

CIUDAD DE EXPEDICION		BOGOTA, D.C.		ANTIGUO COUNTRY		COD.SUC		NO.POLIZA		ANEXO	
FECHA EXPEDICION		DIA MES AÑO		VIGENCIA DESDE		A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA		TIPO MOVIMIENTO	
08 01 2020		10 04 2019		00:00		31 07 2020		23:59		ANEXO DE PRORROGA	

NOMBRE O RAZON SOCIAL		EMPRESA METROPOLITANA DE ASEO DE PASTO S A ESP		IDENTIFICACION		NIT: 814.000.704-1	
DIRECCION:		KR 24 N 23 51		CIUDAD:		PASTO, NARIÑO	
TELEFONO:		7216769					

ASEGURADO:		HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E		IDENTIFICACION		NIT: 891.200.528-8	
DIRECCION:		CL 22 NRO. 7 - 93 PARQUE BOLIVAR		CIUDAD:		PASTO, NARIÑO	
TELEFONO:		/ 333400					

BENEFICIARIO: 891200528 - HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

TEXTO ACLARATORIO

Hospital Universitario
Departamental de Nariño E.S.E.
APROBADA
Fecha: 8-01-2020
JEFE OFICINA JURIDICA

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y 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.

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCION DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR



POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL
DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN		BOGOTÁ, D.C.	
SUCURSAL		ANTIGUO COUNTRY	
COD.SUC	21	NO.PÓLIZA	21-44-101294728
ANEXO		2	

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		EMPRESA METROPOLITANA DE ASEO DE PASTO S.A ESP	
DIRECCIÓN: KR 24 N 23 51		CUIDAD: PASTO, NARIÑO	
TELÉFONO: 7216769		IDENTIFICACIÓN NIT: 814.000.704-1	
DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO			
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		EMPRESA METROPOLITANA DE ASEO DE PASTO S.A ESP	
DIRECCIÓN: CL 22 NRO. 7 - 93 PARQUE BOLIVAR		CUIDAD: PASTO, NARIÑO	
TELÉFONO: 7333400		IDENTIFICACIÓN NIT: 891.200.528-8	
DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO			
ASEGURADO / BENEFICIARIO:		HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E	
DIRECCIÓN: CL 22 NRO. 7 - 93 PARQUE BOLIVAR		CUIDAD: PASTO, NARIÑO	
TELÉFONO: 7333400		IDENTIFICACIÓN NIT: 891.200.528-8	

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA: TOMADOR DECLARAR 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 POR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ASUMIDAS EN EL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 123-AMB-0503-2019 RELACIONADO CON EL SERVICIO DE RECOLECCIÓN, TRANSPORTE, ALMACENAMIENTO TEMPORAL, TRATAMIENTO Y DISPOSICIÓN FINAL DE RESIDUOS PELIGROSOS DE TIPO BIOLÓGICO, TÓXICO, INFLAMABLE, CORROSIVO E INDUSTRIAL, GENERADOS EN EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE NARIÑO CORRESPONDIENTE A LA VIGENCIA 2019.

SE ENTIENDEN INCORPORADAS EN ESTA PÓLIZA TODAS LAS ESTIPULACIONES DEL CONTRATO GARANTIZADO E IGUALMENTE TODOS LOS DOCUMENTOS QUE LO DETERMINAN, REGULAR, COMPLEMENTAN O ADICIONAN.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS			
AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	10/04/2019	31/07/2020	\$11,500,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	10/04/2019	31/01/2023	\$11,500,000.00
LABORALES	10/04/2019	31/01/2023	\$11,500,000.00
CAPITAL DEL SERVICIO	10/04/2019	31/01/2021	\$11,500,000.00
			\$11,500,000.00

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO LA COMPAÑIA PROROGA LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA ARriba CITADA Y SUS CORRESPONDIENTES AMPAROS DE ACUERDO A LA MODIFICACION AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. 123-AMB-503-2019 DEL 01/01/2020 Y ACEPTA LOS TERMINOS DESCRITOS DE LOS DOCUMENTOS EN MENCIÓN. LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES.

VALOR PRIMA NETA	\$ *****24,000.00
GASTOS EXPEDICIÓN	\$ *****7,000.00
IVA	\$ *****5,890.00
TOTAL A PAGAR	\$ *****36,890.00
VALOR ASEGURADO TOTAL	\$ *****34,500,000.00
PLAN DE PAGO	CONTADO

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.

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 83 NO 19-10 - TELÉFONO: 6-917963 - BOGOTÁ, D.C.

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Samiengo - Vicepresidente de Fianzas
21-44-101294728

OFICINA PRINCIPAL: CRA. 11 NO. 90-20 BOGOTÁ D.C. TELÉFONO: 2166977
DLF103196A



POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL
DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN		BOGOTÁ, D.C.		SUCURSAL		ANTIGUO COUNTRY		COD.SUC		21		NO.POLIZA		21-44-101294728		ANEXO		2	
FECHA EXPEDICIÓN		DÍA MES AÑO		VIGENCIA DESDE		HORAS		DÍA MES AÑO		VIGENCIA HASTA		HORAS		ANEXO DE PRORROGA		TIPO MOVIMIENTO			
08		01		2020		10		04		2019		00:00		31		01		2023	
23:59		A LAS																	

NOMBRE O RAZON SOCIAL
EMPRESA METROPOLITANA DE ASEO DE PASTO S A ESP
DIRECCION: KR 24 N 23 51
CIUDAD: PASTO, NARIÑO
TELEFONO: 7216769
IDENTIFICACION NIT: 814.000.704-1

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO
HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E
DIRECCION: CL 22 NRO. 7 - 93 PARQUE BOLIVAR
CIUDAD: PASTO, NARIÑO
TELEFONO: /333400
IDENTIFICACION NIT: 891.200.528-8

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.

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCION DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTÁ, D.C.

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Samiento - Vicepresidente de Fianzas

21-44-101294728

FIRMA TOMADOR

DLF103196A

Hospital Universitario
Departamento de Neuropsiquiatria
APPROBADA
Fecha: 08-01-2020
Jefe de Servicio