SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-6

PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL
DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN:	SUCURSAL:	COD. SUC:	NO. PÓLIZA:	ANEXO:
CALI	CALI	45	45-46-101012545	0

FECHA EXPEDICIÓN:			VIGENCIA DESDE:			A LAS:	VIGENCIA HASTA:			A LAS:	
DÍA:	MES:	AÑO:	DÍA:	MES:	AÑO:	HORAS:	DÍA:	MES:	AÑO:	HORAS:	TIPO MOVIMIENTO:
21	09	2021	21	09	2021	00:00	19	11	2024	23:59	EMISIÓN ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	DISTRIBUCION Y SERVICIOS SAS	IDENTIFICACIÓN:	NIT. :900,932,480-6
DIRECCIÓN:	CR 65C 13F 37	CIUDAD: CALI - VALLE	TELÉFONO: 3502837018

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO/BENEFICIARIO:	DISTRITO SANTIAGO DE CALI SECRETARIA DE SALUD PUBLICA	IDENTIFICACIÓN:	NIT. :890,399,011-3
DIRECCIÓN:	CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL CAM AVENIDA 2 NORTE # 10 70	CIUDAD: CALI - VALLE	TELÉFONO: 0
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:

EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. 4145.010.26.1.1768-2021 DE SUMINISTRO DE BIENES CUYO OBJETO ES: ADQUIRIR RODENTICIDA PARA EL CONTROL DE ROEDORES DE INTERES EN SALUD PUBLICA EN LA ATENCION DE LOS RIESGOS SANITARIOS ASOCIADOS A LA ZOONOSIS EN DESARROLLO DE LOS PROYECTO DENOMINADO FORTALECIMIENTO DE LA ESTRATEGIA DE GESTION INTEGRAL DE ZOONOSIS EN CALI FICHA BP26003077

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS:	VIGENCIA DESDE:	VIGENCIA HASTA:	SUMA ASEG/ACTUAL:
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	21/09/2021	19/05/2022	$ 21,316,400.00
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	21/09/2021	19/05/2022	$ 21,316,400.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	21/09/2021	19/11/2024	$ 8,526,560.00

ACLARACIONES:

VALOR PRIMA NETA:	GATOS EXPEDICIÓN:	IVA:	TOTAL A PAGAR:	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO:
$ 193,074.02	$ 8,000.00	$ 38,204.06	$ 239,278.08	$ 51,159,360.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE:	CLAVE:	% PART:	NOMBRE COMPAÑÍA:	% PART:	VALOR ASEGURADO:
POLIZAS Y SEGUROS & CIA LTDA	153905	100,00			

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

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

45-46-101012545

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela Zarante - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

Verifique su póliza escaneando el código QR.
Aplica únicamente para la emisión original.