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

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
VALLEDUPAR	AGENCIA VALLEDUPAR	47	47-46-101001792	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
22	11	2018	20	11	2018	00:00	31	10	2022	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
REPRESENTACIONES Y DROGUERIAS FARMOMEDIC LTDA	NIT: 900.142.408-5

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
TV 18 20 70 LC 101	VALLEDUPAR, CESAR	5805290

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
DEPARTAMENTO DE POLICIA CESAR	NIT: 800.140.623-0

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CARRERA 7 A NO. 44 - 156	VALLEDUPAR, CESAR	6964475

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. PN ARSAN DECES MIC 23-8-20062-2018 DE SUMINISTRO DE BIENES CUYO OBJETO ES: SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS AMBULATORIOS, POR URGENCIAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, PARA LA POBLACIÓN DE USUARIOS EN 19 LOCALIDADES DEL ÁREA DE SANIDAD DEL DEPARTAMENTO DEL CESAR (COSAZZI, CURUMANI, BOSCONIA, LA GLORIA CHIMICHAGUA, EL COPEY, ASTREA, MANAURE, LA JAGUA DE IBIRICO, BECERRIL, PAILITAS, PELAYA, CHIRIGUANA, EL PASO, PUEBLO BELLO, LA PAZ, SAN DIEGO, TAMALAMEQUE Y VALLEDUPAR.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CALIDAD DEL SERVICIO	20/11/2018	31/10/2020	$33,993,963.00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	20/11/2018	30/11/2019	$13,597,585.20
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	20/11/2018	31/10/2022	$3,399,396.30

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	FECHA LIMITE DE PAGO
$ *****294,797.00	$ *******7,000.00	$ ******57,341.00	$ **********359,139.00	$ *******50,990,944.50	/ /

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	% DE PART.
RODRIGO DE JESUS ROMERO VEGA	133037	100.00

DISTRIBUCION COASEGURO

NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO

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.

47-46-101001792

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

(415)7709998021167(8020)11015200303442(3900)000000359139(96)20191120

REFERENCIA PAGO:
1101520030344-2

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PUNICA 01

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

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

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

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD SUC	NO. PÓLIZA	ANEXO
VALLEDUPAR	AGENCIA VALLEDUPAR	47	47-54-101000007	0

FECHA EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			A LAS	VIGENCIA HASTA			A LAS	TIPO MOVIMIENTO
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	HORAS	DÍA	MES	AÑO	HORAS	
22	11	2018	20	11	2018	00:00	31	10	2019	23:59	EMISIÓN ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	REPRESENTACIONES Y DROGUERIAS FARMOMEDIC LTDA			IDENTIFICACIÓN	NIT-900142408
DIRECCIÓN	TV 18 20 70 LC 101	CIUDAD	VALLEDUPAR - CESAR	TELÉFONO	5703764

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO	REPRESENTACIONES Y DROGUERIAS FARMOMEDIC LTDA			IDENTIFICACIÓN	NIT-900142408
DIRECCIÓN	TV 18 20 70 LC 101	CIUDAD	VALLEDUPAR - CESAR	TELEFONO	5703764
BENEFICIARIO	NIT- 800140623-0 DEPARTAMENTO DE POLICIA CESAR Y / O TERCEROS AFECTADOS				

CON SUJECIÓN 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: LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA EL TOMADOR/ASEGURADO DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, POR HECHOS OCURRIDOS COMO RESULTADO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO NO. PN ARSAN DECES MIC 23-8-20062-2018 DE SUMINISTRO DE BIENES CUYO OBJETO ES: SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS AMBULATORIOS, POR URGENCIAS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, PARA LA POBLACIÓN DE USUARIOS EN 19 LOCALIDADES DEL ÁREA DE SANIDAD DEL DEPARTAMENTO DEL CESAR (COSAZZI, CUPUMANI, BOSCONIA, LA GLORIA CHIMICHAGUA, EL COPEY, ASTREA, MANAURE, LA JAGUA DE IBIRICO, BECERRIL, PAILITAS, PELAYA, CHIRIGUANA, EL PASO, PUEBLO BELLO, LA PAZ, SAN DIEGO, TAMALAMEQUE Y VALLEDUPAR.

AMPAROS

RIESGO	SUMINISTRO DE BIENES		
AMPAROS	**VIGENCIA DESDE**	**VIGENCIA HASTA**	**SUMA ASEGURADA / ACTUAL**
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	20/11/2018	31/10/2019	$ 156,248,400.00
Deducible: 10 % MINIMO 1 SMMLV			

ACLARACIONES:

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	FECHA LIMITE DE PAGO
$ 295,373.69	$ 2,000.00	$ 56,501.00	$ 353,874.69	$ 156,248,400.00	22/11/2018

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE	**CLAVE**	**% DE PARTICIPACIÓN:**	**NOMBRE COMPAÑÍA**	**% DE PARTICIPACIÓN:**	**VALOR ASEGURADO**
ROMERO VEGA RODRIGO DE JESUS	133037	100,00			

PLAN DE PAGO CONTADO

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) GARANTÍA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO

Para efecto de notificaciones la dirección de Seguros del Estado S.A. es CALLE 15 NO. 11A-56 L101 CENTRO MILENIUM PLAZA - Teléfono: 5850069

47-54-101000007

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

Usted puede consultar esta póliza en www.segurosdelestado.com

FIRMA TOMADOR

Oficina Principal: Cra. 11 No. 90-20 Bogotá D.C. Teléfono: 2186977

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

PUNICA 01
RAMIREZ Impresores Ltda. PBX: 311 0255 Nit. 860.350.626-1