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:
PEREIRA	PEREIRA	55	55-46-101013440	0

FECHA EXPEDICIÓN:			VIGENCIA DESDE:			A LAS:	VIGENCIA HASTA:			A LAS:	
DÍA:	MES:	AÑO:	DÍA:	MES:	AÑO:	HORAS:	DÍA:	MES:	AÑO:	HORAS:	TIPO MOVIMIENTO:
26	01	2022	01	01	2022	00:00	31	01	2025	23:59	EMISIÓN ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	ARIAS CHICA ISABEL CRISTINA			IDENTIFICACIÓN:	C.C. :35,898,135
DIRECCIÓN:	CL 26 NRO. 4 - 29 OF.203 BAR	CIUDAD:	QUIBDO - CHOCO	TELÉFONO:	6707496

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO/BENEFICIARIO:	HOSPITAL LOCAL ISMAEL ROLDAN VALENCIA			IDENTIFICACIÓN:	NIT. :818,001,019-1
DIRECCIÓN:	CL 21 NRO. 20 - 126	CIUDAD:	QUIBDO - CHOCO	TELÉFONO:	6710203
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. HLIRVQ GCSAF CD 04 2022 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTACION DEL SERVICIO DE ASEO INTEGRAL DE ASEO, LIMPIEZA, DESINFECCION Y JARDINERIA, BAJO LA MODALIDAD DE OUTSOURCING, BAJO SU PROPIO RIESGO Y DIRECCION EN LAS INSTALACIONES DEL HOSPITAL LOCAL ISMAEL ROLDAN VALENCIA DE QUIBDO Y EN LOS CENTROS DE SALUD ADSCRITOS, COMO SON SAN VICENTE, REPOSO, MEDRANO Y TUTUNENDO.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS:	VIGENCIA DESDE:	VIGENCIA HASTA:	SUMA ASEG/ACTUAL:
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	01/01/2022	31/05/2022	$ 4,450,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	01/01/2022	31/05/2022	$ 4,450,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	01/01/2022	31/01/2025	$ 4,450,000.00

ACLARACIONES:

VALOR PRIMA NETA:	GATOS EXPEDICIÓN:	IVA:	TOTAL A PAGAR:	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO:
$ 94,911.78	$ 8,000.00	$ 19,553.24	$ 122,465.02	$ 13,350,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE:	CLAVE:	% PART:	NOMBRE COMPAÑÍA:	% PART:	VALOR ASEGURADO:
AGENCIA DE SEGUROS FMA LTDA	194929	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 CARRERA 7 NO 19-28 PISO 12 - TELÉFONO: 5124482 - PEREIRA

55-46-101013440

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela Zarante - Secretaria General

Isabel Cristina Arias
FIRMA TOMADOR

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

USTED PUEDE CONSULTAR ESTAR PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

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

900353279

NO EFECTUAR RETENCIÓN EN LA FUENTE POR NINGUN CONCEPTO * RESPONSABLE IVA

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

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
PEREIRA	PEREIRA	55	55-54-101001428	0

FECHA EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			A LAS	VIGENCIA HASTA			A LAS	TIPO MOVIMIENTO
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	HORAS	DÍA	MES	AÑO	HORAS	
26	01	2022	01	01	2022	00:00	31	01	2022	23:59	EMISIÓN ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	ARIAS CHICA ISABEL CRISTINA	IDENTIFICACIÓN	C.C:35,898,135
DIRECCIÓN	CL 26 NRO. 4 - 29 OF.203 BAR	CIUDAD	QUIBDO - CHOCO
TELÉFONO	6707496		

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO	ARIAS CHICA ISABEL CRISTINA	IDENTIFICACIÓN	C.C:35,898,135
DIRECCIÓN	CL 26 NRO. 4 - 29 OF.203 BAR	CIUDAD	QUIBDO - CHOCO
TELEFONO	6707496		
BENEFICIARIO	NIT- 818001019-1 HOSPITAL LOCAL ISMAEL ROLDAN VALENCIA Y / O TERCEROS AFECTADOS		

OBJETO DEL SEGURO

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. HLIRVQ GCSAF CD 04 2022 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTACION DEL SERVICIO DE ASEO INTEGRAL DE ASEO, LIMPIEZA, DESINFECCION Y JARDINERIA, BAJO LA MODALIDAD DE OUTSOURCING, BAJO SU PROPIO RIESGO Y DIRECCION EN LAS INSTALACIONES DEL HOSPITAL LOCAL ISMAEL ROLDAN VALENCIA DE QUIBDO Y EN LOS CENTROS DE SALUD ADSCRITOS, COMO SON SAN VICENTE, REPOSO, MEDRANO Y TUTUNENDO.

AMPAROS

RIESGO PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA / ACTUAL
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	01/01/2022	31/01/2022	$ 4,450,000.00
Deducible: 10 % MINIMO 1 SMMLV			
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	01/01/2022	31/01/2022	$ 4,450,000.00
Deducible: 10 % MINIMO 1 SMMLV			
VEHÍCULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	01/01/2022	31/01/2022	$ 4,450,000.00
Deducible: 10 % MINIMO 1 SMMLV			
RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL	01/01/2022	31/01/2022	$ 4,450,000.00
Deducible: 10 % MINIMO 1 SMMLV			
DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE	01/01/2022	31/01/2022	$ 4,450,000.00
Deducible: 10 % MINIMO 1 SMMLV			

ACLARACIONES:

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ 80,000.00	$ 3,000.00	$ 15,770.00	$ 98,770.00	$ 4,450,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART:	NOMBRE COMPAÑÍA	% DE PART:	VALOR ASEGURADO
AGENCIA DE SEGUROS FMA LTDA	194929	100,00			

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) GARANTÍA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO

PARA EFECTO DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 7 NO 19-28 PISO 12 - TELÉFONO: 5124482 -

55-54-101001428

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela Zarante - Secretaria General

Isabel cristina Arias
FIRMA TOMADOR

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

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

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

900353279

NO EFECTUAR RETENCIÓN EN LA FUENTE POR NINGUN CONCEPTO * RESPONSABLE IVA

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO