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
BOGOTA, D.C.	ANTIGUO COUNTRY	21	21-44-101389047	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
28	07	2022	26	07	2022	00:00	26	04	2024	23:59	ANEXO NO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
PROCAST SAS DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS EN SALUD	NIT: 900.254.662-0

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CL 61 F NRO. 24 - 09	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	3137486032

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 1	NIT: 900.336.524-5

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
KR 68 B BIS NRO. 44 - 58 PISO 4	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	2201636

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:

ADQUISICION DE SILLAS DE RUEDAS NEUROLOGICO ADULTO PARA EL USUARIO ALVARO FERNANDO TRIANA CURITICA, IDENTIFICADO CON CEDULA 1.026.556.409 EN CUMPLIMIENTO AL FALLO DE TUTELA N 20189-00396, Y ACEESORIOS Y MANTENIMIENTO PARA LA SILLA DE RUEDAS ELECTRICA MARCA SPARKY PRIDE MOBILITY DEL USUARIO CARLOS MATIAS LUCERO CORTES IDENTIFICADO CON RC N 1028683921, EN CUMPLIMIENTO A FALLO DE TUTELA N ATP 883-2017 RADICADO 90108 USUARIOS DEL SUBSITEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL PERTENECIENTES A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N 1

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 81-2-20125-22

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	**26/07/2022**	**26/06/2023**	**$2,954,237.00**	
CALIDAD DEL SERVICIO	**26/07/2022**	**26/04/2024**	**$7,385,592.50**	

ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE ACLARA Y CONFIRMA:

SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA PENAL PECUNARIA CONVENIDAS Y SE RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCISION

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ **********0.00	$ **********0.00	$ **********0.00	$ **********0.00	$ *******10,339,829.50	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
SEGUROS BETA S.A. CORREDORES DE SEG	154005	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.

21-44-101389047

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

Carolina González

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza Nº 101389047, anexo 1, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en BOGOTA, D.C. a los 28 días del mes de JULIO de 2022

21-44-101389047

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

77099980211670039660 77

Nit: 860009578-6

SEGUROS DEL ESTADO GENERALES

RECIBO DE PAGO Nº: 10000039660771

CERTIFICAMOS QUE:

FECHA
27/07/2022 08:49a.m.

RECIBIMOS DE: PROCAST SAS DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS EN SALUD — NIT. 900.254.662

LA SUMA DE: Setenta y un mil ochocientos cuarenta y seis pesos .**********

POR CONCEPTO DE: PAGO BOLETA RECAUDO REF. NRO.: 10000039660771

SUC - RAMO - POLIZA - ENDOSO - CUOTA	PRIMA	GASTO	IVA	VALOR
ANTIGUO COUNTRY-44-101389047-0-1	$60,375.00		$11,471.00	$71,846.00

FORMA DE PAGO

Pse - $ 71,846.00

EFECTIVO:	
CHEQUE:	
TARJETA:	
BD:	71,846.00
OTROS:	$71,846.00

TRANSACCION: 0003966077

TOTAL: $71,846.00

CAJERO: PAGUESTADO

7/27/2022 8:49:05AM

172.16.10.23