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
PASTO	PASTO	41	41-44-101262749	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
13	12	2022	18	11	2022	00:00	30	04	2023	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL: SUMIGRAF SAS — IDENTIFICACIÓN NIT: 814.000.638-1

DIRECCIÓN: CR 41 NRO. 17 A - 121 BR EL DORADO — CIUDAD: PASTO, NARIÑO — TELÉFONO: 3188097345

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NARINO — IDENTIFICACIÓN NIT: 891.280.001-0

DIRECCIÓN: CL 15 NRO. 28 - 41 PLAZOLETA BOMBONA — CIUDAD: PASTO, NARIÑO — TELÉFONO: 7235314

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:

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO NO. 2022000674, CUYO OBJETO ES: EL CONTRATISTA SE OBLIGA CON EL IDSN A ENTREGAR A TITULO DE VENTA MUEBLES Y ENSERES PARA LAS DIFERENTES SEDES DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NARIÑO GARANTIZANDO CONFORT AL TRABAJADOR, EN PRO DE SU SALUD Y BIENESTAR LABORAL, EN LAS CALIDADES Y ESPECIFICACIONES CONTENIDAS EN LOS ESTUDIOS PREVIOS.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	18/11/2022	30/04/2023	$40,791,300.00	$40,791,300.00
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	18/11/2022	30/04/2023	$40,791,300.00	$40,791,300.00

ACLARACIONES

CON EL PRESENTE ANEXO Y SEGUN ADICION EN TIEMPO DEL 30 DE NOVIEMBRE DE 2022, SE PRORROGA LA EJECUCION DEL CONTRATO, POR ENDE, SE PRORROGAN LAS VIGENCIAS DE LOS AMPAROS DE LA PRESENTE POLIZA.
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES PERMANECEN CONSTANTES.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******26,821.00	$ *******8,000.00	$ ******6,616.00	$ **********41,437.00	$ *******81,582,600.00	CONTADO

INTERMEDIARIO NOMBRE	CLAVE	% DE PART.
ESTAR SEGURO LTDA	143762	100.00

DISTRIBUCION COASEGURO NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO

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 19 NO. 24 - 52 - TELEFONO: 7226622 - PASTO

41-44-101262749

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

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: CALLE 63 NO 10-10 TELEFONO: 601-2186877, 601-6018570

DLF143762A

Powered by CamScanner

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

DAD DE EXPEDICIÓN			SUCURSAL			COD.SUC	NO.POLIZA	ANEXO
STO			PASTO			41	41-44-101262749	1

ECHA EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			A LAS	VIGENCIA HASTA			A LAS	TIPO MOVIMIENTO
A	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	HORAS	DÍA	MES	AÑO	HORAS	
	12	2022	18	11	2022	00:00	30	04	2023	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

MBRE O RAZON CIAL	SUMIGRAF SAS	
ECCIÓN: CR 41 NRO. 17 A - 121 BR EL DORADO	CIUDAD: PASTO, NARIÑO	IDENTIFICACIÓN NIT: 814.000.638-1
		TELÉFONO: 3188097345

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

EGURADO / NEFICIARIO:	INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NARIÑO	
ECCIÓN: CL 15 NRO. 28 - 41 PLAZOLETA BOMBONA	CIUDAD: PASTO, NARIÑO	IDENTIFICACIÓN NIT: 891.280.001-0
ICIONAL:		TELÉFONO: 7235314

EXTO 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.

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 19 NO. 24 - 52 - TELEFONO: 7226622 - PASTO

41-44-101262749

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

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DLF143782A

Powered by CamScanner