



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**



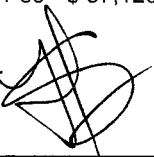
7709998021167004337847

Nit: 860009578-6

SEGUROS DEL ESTADO GENERALES

RECIBO DE PAGO N°: 10000043378471

CERTIFICAMOS QUE:

FECHA				
22/12/2022 04:01p.m.				
RECIBIMOS DE: ALPLAST LTDA		NIT: 900.028.618		
LA SUMA DE: Cincuenta y siete mil ciento veinte pesos .*****				
POR CONCEPTO DE: PAGO BOLETA RECAUDO REF. NRO.: 10000043378471				
SUC - RAMO - POLIZA - ENDOSO - CUOTA	PRIMA	GASTO	IVA	VALOR
CORREDORES-44-101204951-0-1	\$48.000.00		\$9.120.00	\$57,120.00
FORMA DE PAGO				
Pse - \$ 57,120.00 		EFFECTIVO: CHEQUE: TARJETA: BD: 57,120.00 OTROS:		
TRANSACCION: 0004337847		TOTAL: \$57,120.00 CAJERO: PAGUESTADO		



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.			SUCURSAL CORREDORES			COD.SUC 17	NO.PÓLIZA 17-44-101204951	ANEXO 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 12 2022	20 12 2022		00:00	30 06 2023		23:59	EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	ALPLAST LTDA	IDENTIFICACIÓN NIT: 900.028.618-8
DIRECCIÓN: AV BOYACA N. 63 F - 15	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TÉLEFONO: 4372977

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.	IDENTIFICACIÓN NIT: 800.037.021-7
DIRECCIÓN: CALLE 15 ENTRE CRA 2 - 4	CIUDAD: GRANADA, META	TÉLEFONO 6500505
ADICIONAL:		

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN 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, LA CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO SEGUN CONTRATO DE COMPRAVENTA No. 0149 DE 2022 ENTRE LAS PARTES CUYO OBJETO SE REFIERE A COMPRAVENTA DE BOLSAS DE POLIETILENO DE COLORES, PARA LA RECOLECCION DE RESIDUOS PELIGROSOS Y NO PELIGROSOS, PARA EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG. ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	20/12/2022	30/04/2023	\$9,754,906.00
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	20/12/2022	30/06/2023	\$7,316,179.50

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****40,000.00	\$ *****8,000.00	\$ *****9,120.00	\$ *****57,120.00	\$ *****17,071,085.50	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
AGENCIA COLOCADORA DE SEGUROS ASEO	4627	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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 17 NO 10-16 PISO 3 - TELEFONO: 3414646 - BOGOTA, D.C.

17-44-101204951

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



FIRMA TOMADOR

Usted puede consultar esta póliza en www.segurosdeleestado.com

OFICINA PRINCIPAL: CALLE 83 NO 19-10 TELEFONO: 601-2186977, 601-6019330

KAREN PARRA



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.						SUCURSAL CORREDORES						COD.SUC 17		NO.PÓLIZA 17-44-101204951		ANEXO 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 12 2022			20 12 2022			00:00	30 06 2023			23:59	EMISION ORIGINAL						

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL ALPLAST LTDA	IDENTIFICACIÓN NIT: 900.028.618-8	
DIRECCIÓN: AV BOYACA N. 63 F - 15	CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO: 4372977

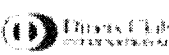
DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.	IDENTIFICACIÓN NIT: 800.037.021-7	
DIRECCIÓN: CALLE 15 ENTRE CRA 2 - 4	CIUDAD: GRANADA, META	TELÉFONO 6500505
ADICIONAL:		

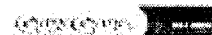


P. GUESTADO
PUNTALES DEL MAGISTER

PAGINA WEB



CORRESPONSALES BANCARIOS



Pagos con convenio *No aplica para transferencias



Banco de Bogotá

Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia

Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

VALOR PRIMA NETA \$ *****40,000.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00	IVA \$ *****9,120.00	TOTAL A PAGAR \$ *****57,120.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****17,071,085.50	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE AGENCIA COLOCADORA DE SEGUROS ASES	CLAVE 4627	% DE PART. 100.00	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 17 NO 10-16 PISO 3 - TELEFONO: 3414646 - BOGOTÁ, D.C.

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



(415) 7709998021167 (8020) 11003108383424 (3900) 600000057130 (96) 20231220

REFERENCIA
PAGO:
1100310838342-4

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

	ACTA DE APROBACIÓN GARANTÍA	GJ-P1-PR2-F7	
		Versión 1	

**Ley 1150 de 2007, Decreto 1082 del 26 de mayo de 2015
Artículo 32° del Estatuto Interno de Contratación Acuerdo Nro. 222 de 2019**

EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E. procede a impartir aprobación a la siguiente garantía expedida por **SEGUROS DE ESTADO S.A.**, por encontrarse constituida de conformidad con las estipulaciones consignadas en el contrato de Compraventa Nro. 0149 de 2022, celebrado entre el HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E. Y **ALPLAST LTDA.**, identificado con Número de Identificación Tributaria N° 900.028.618-8.

OBJETO: “COMPRAVENTA DE BOLSAS DE POLIETILENO DE COLORES, PARA LA RECOLECCIÓN DE RESIDUOS PELIGROSOS Y NO PELIGROSOS, PARA EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.”

VALOR DEL CONTRATO: CUARENTA Y OCHO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS TREINTA PESOS (\$48.774.530,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA.

PLAZO DE EJECUCIÓN: CINCO (05) DIAS CALENDARIO.

TOMADOR/GARANTIZADO: ALPLAST LTDA., identificado con Número de Identificación Tributaria N° 900028618-8.

ASEGURADO/BENEFICIARIO: EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E. – NIT. 800.037.021-7.

ESPECIFICACIÓN GARANTÍA:

AMPAROS	GARANTÍA N°	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA DESDE - HASTA	
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	17-44-101204951	\$9.754.506,00	20/12/2022	30/04/2023
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES SUMINISTRADOS		\$7.316.179,00	20/12/2022	30/06/2023

Para constancia se aprueba en el Municipio de Granada – Meta, a los veintidós (22) días del mes de diciembre del dos mil veintidós (2022).

JESÚS EMILIO ROSADO SARABIA
GERENTE E.S.E.

Proyectó:	Karen Indira Zuluaga Chávez - Tecnóloga en Contratación - Proceso: Gestión Administrativa - Compañía Vital de Colombia S.A.S.- COVICOL S.A.S.	
Verificó jurídicamente:	Diana Marcela Bohórquez Rodríguez – Asesora Jurídica para contratación – Contrato de prestación de servicios Nro. 0001 de 2022 – Hospital Departamental de Granada E.S.E.	