

PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL
DECRETO 1082 DE 2015

Ciudad de Expedición:			Sucursal:			Cod. Sucursal:			Nro. Póliza:			Anexo:		
BOGOTÁ, D.C.			CHICO			18			18-46-101005432			0		
Fecha Expedición:			Vigencia Desde:			A las:			Vigencia Hasta:			A las:		
Día:	Mes:	Año:	Día:	Mes:	Año:	Horas:	Día:	Mes:	Año:	Horas:	Tipo Movimiento:			
21	10	2019	30	09	2019	00:00	30	06	2021	00:00	EMISIÓN ORIGINAL			

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

Nombre o Razón Social:		FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S.		Identificación:		900402080-1	
Dirección:		AV.CRA 7 #155 C- 20 NORTH POIN		Ciudad:		BOGOTÁ, D.C. - DISTRITO CAPITAL	
				Teléfono:		7560404	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

Nombre o Razón Social:		HOSPITAL MILITAR CENTRAL		Identificación:		830040256-0	
Dirección:		TV 3 NRO. 49 - 00		Ciudad:		BOGOTÁ, D.C. - DISTRITO CAPITAL	
				Teléfono:		3486868	

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 DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. 265-219 DE SUMINISTRO DE BIENES CUYO OBJETO ES: SUMINISTRO DE FÓRMULAS LÁCTEAS INFANTILES, COMPLEMENTOS Y SUPLEMENTOS NUTRICIONALES, BIBERONES Y MEZCLAS ENTERALES VÍA SONDA PARA LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES			
AMPAROS:	Vigencia Desde:	Vigencia Hasta:	Suma Asegurada / Actual:
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	30/09/2019	30/12/2020	\$ 3,960,211.20
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	30/09/2019	30/06/2021	\$ 5,940,316.80
OBSERVACIONES:			

Valor Prima Neta:	Gastos Expedición:	IVA:	Total a Pagar:	Valor Asegurado Total:	Fecha Límite de Pago:
\$ 61,598.49	\$ 7,000.00	\$ 13,033.71	\$ 81,632.20	\$ 9,900,528.00	21/10/2019

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
Nombre:	Clave:	% DE PARTICIPACIÓN:	Nombre Compañía:	% Participación:	Valor Asegurado:
ALBARRACIN RUBIANO JOSE GREGORIO	153514	100,00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE 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 TRANSVERSAL 19A NO 94A-19 - Teléfono: 6025434 - BOGOTÁ, D.C.

Manuel Sarmiento

Amel Qui





**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

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

Hacemos constar, que la póliza No. 18-46-101005432, anexo 0, no expirará 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 BOGOTÁ, D.C., a los 21 días del mes de Octubre de 2019

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

Oficina Principal: Cra. 11 No. 90-20 Bogotá D.C. Conmutador: 3078288 Fax Server 6511240
ASISTENCIA CELULAR #388 - FUERA DE BOGOTÁ 018000123010
www.segurosdelestado.com

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Hace constar que:

RECIBO DE PAGO N°: 18461010054320

FECHA				
21/10/2019				
RECIBIMOS DE:		FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S. NIT. 900402080-1		
LA SUMA DE:		OCHENTA Y UN MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS CON VEINTE CENTAVOS PESOS M/CTE		
POR CONCEPTO DE:		PAGO DE PÓLIZA NRO.: 18-46-101005432		
SUC - RAMO - PÓLIZA - ENDOSO - CUOTA		PRIMA	GASTOS EXPEDICION	IVA VALOR
CHICO - CU. ESTATAL - 101005432 - 0 - 0		\$ 61,598.49	\$ 7,000.00	\$ 13,033.71 \$ 81,632.20
FORMA DE PAGO				
				EFFECTIVO: \$ 81,632.20
				CHEQUE: \$ 0.00
				TARJETA: \$ 0.00
				BD: \$ 0.00
				OTROS: \$ 0.00
INTERMEDIARIO: ALBARRACIN RUBIANO JOSE GREGORIO - 153514				TOTAL: \$ 81,632.20
				CAJERO: RAPIESTADO

ORIGINAL

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Hace constar que:

RECIBO DE PAGO N°: 18461010054320

FECHA				
21/10/2019				
RECIBIMOS DE:		FRESENIUS KABI COLOMBIA S.A.S. NIT. 900402080-1		
LA SUMA DE:		OCHENTA Y UN MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS CON VEINTE CENTAVOS PESOS M/CTE		
POR CONCEPTO DE:		PAGO DE PÓLIZA NRO.: 18-46-101005432		
SUC - RAMO - PÓLIZA - ENDOSO - CUOTA		PRIMA	GASTOS EXPEDICION	IVA VALOR
CHICO - CU. ESTATAL - 101005432 - 0 - 0		\$ 61,598.49	\$ 7,000.00	\$ 13,033.71 \$ 81,632.20
FORMA DE PAGO				
				EFFECTIVO: \$ 81,632.20
				CHEQUE: \$ 0.00
				TARJETA: \$ 0.00
				BD: \$ 0.00
				OTROS: \$ 0.00
INTERMEDIARIO: ALBARRACIN RUBIANO JOSE GREGORIO - 153514				TOTAL: \$ 81,632.20
				CAJERO: RAPIESTADO

COPIA