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.	**BOGOTA**	**11**	**11-44-101211199**	**0**

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
10	**11**	**2023**	**09**	**11**	**2023**	**00:00**	**31**	**01**	**2027**	**23:59**	**EMISION ORIGINAL**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
BIOMERIEUX COLOMBIA SAS	**NIT: 830.023.844-1**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CARRERA 7 NO. 127 - 48 OF. 806	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	5932530

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
HOSPITAL MILITAR CENTRAL	**NIT: 830.040.256-0**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
TV 3 C NRO. 49 - 02	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	3486868

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 PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ASUMIDAS DE PARTE DEL CONTRATISTA CON LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA, EN VIRTUD DEL CONTRATO DE SUMINISTRO No.395-2023, CUYO OBJETO ES:
SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA EL LABORATORIO CLINICO DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL, LOTE No. 19. AGARES MICROBIOLOGIA, LOTE No. 21 IDENTIFICACION Y SUSCEPTIBILIDAD DE MICROORGANISMOS, LOTE No. 22 HEMOCULTIVOS y LOTE No. 24 MOLECULAR PARA MICROORGANISMOS.

A) LA PRESENTE POLIZA NO EXPIRARA POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA O REVOCATORIA UNILATERAL.
B) SEGUROS DEL ESTADO S.A. RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION.
C) LA PRESENTE POLIZA AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	**09/11/2023**	**31/01/2027**	**$856,691,500.80**
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	**09/11/2023**	**31/01/2027**	**$1,285,037,251.20**
CALIDAD DEL SERVICIO	**09/11/2023**	**31/01/2027**	**$1,285,037,251.20**

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ **19,924,062.00	$ ******25,000.00	$ ***3,790,321.00	$ ********23,739,384.00	$ ****3,426,766,003.20	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
EXPERTIA ASESORES DE SEGUROS LTDA	48772	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 CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

11-44-101211199

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

DocuSigned by:

54AF1B9DAF054B5...

FIRMA TOMADOR

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA VIGILADO

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.	**BOGOTA**	**11**	**11-44-101211199**	**0**

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
10	**11**	**2023**	**09**	**11**	**2023**	**00:00**	**31**	**01**	**2027**	**23:59**	**EMISION ORIGINAL**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
BIOMERIEUX COLOMBIA SAS	**NIT: 830.023.844-1**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CARRERA 7 NO. 127 - 48 OF. 806	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	5932530

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
HOSPITAL MILITAR CENTRAL	**NIT: 830.040.256-0**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
TV 3 C NRO. 49 - 02	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	3486868

ADICIONAL:

PAGUESTADO
PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB

pse · VISA · MasterCard · AMERICAN EXPRESS

CORRESPONSALES BANCARIOS

Carulla · Super INTER · SURTIMAX · Movil Red · Bancolombia Corresponsal Bancario · éxito · Gana Gana · CODENSA

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	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ **19,924,062.00	$ ******25,000.00	$ ***3,790,321.00	$ ********23,739,384.00	$ ****3,426,766,003.20	CONTADO

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	% DE PART.
EXPERTIA ASESORES DE SEGUROS LTDA	48772	100.00

DISTRIBUCION COASEGURO

NOMBRE COMPAÑÍA	% 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 CARRERA 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

FORMA DE PAGO		
BANCO	**CHEQUE No.**	**VALOR**

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415)7709998021167(8020)11000625441458(3900)000023739384(96)20241108

REFERENCIA PAGO:

1100062544145-8

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DS

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 101211199, anexo 0, 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 10 días del mes de NOVIEMBRE de 2023

11-44-101211199

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

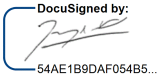
DocuSign

Certificado de finalización

Identificador del sobre: F0216FC7654748AEAB0AA42F8B7BBC57
Estado: Completado
Asunto: Complete con DocuSign: 11_44_101211199_0 ok.pdf
Sobre de origen:
Páginas del documento: 3
Firmas: 1
Autor del sobre:
Páginas del certificado: 2
Iniciales: 3
Nubia MARTINEZ
Firma guiada: Activado
376 CHEMIN DE L ORME
Sello del identificador del sobre: Desactivado
MARCY L'ETOILE, France 69280
Zona horaria: (UTC-05:00) Hora del este (Estados Unidos y Canadá)
nubia.martinez@biomerieux.com
Dirección IP: 191.111.39.213

Seguimiento de registro

Estado: Original
10/11/2023 15:18:58
Titular: Nubia MARTINEZ
nubia.martinez@biomerieux.com
Ubicación: DocuSign

Eventos de firmante	Firma	Fecha y hora
Andrea Andrade andrea.andrade@biomerieux.com bioMérieux SA Nivel de seguridad: Correo electrónico, Autenticación de cuenta (ninguna)	 Adopción de firma: Estilo preseleccionado Utilizando dirección IP: 186.102.1.21 Firmado con un dispositivo móvil	Enviado: 10/11/2023 15:19:51 Visto: 10/11/2023 15:48:42 Firmado: 10/11/2023 15:48:51
Divulgación de firma y Registro electrónicos: No se ofreció a través de DocuSign		
DIEGO ANDRÉS VALBUENA BASTO diego.valbuena@biomerieux.com Country General Manager bioMérieux Colombia S.A.S. Nivel de seguridad: Correo electrónico, Autenticación de cuenta (ninguna)	 Adopción de firma: Imagen de firma cargada Utilizando dirección IP: 186.155.13.129	Enviado: 10/11/2023 15:19:51 Visto: 15/11/2023 11:52:54 Firmado: 15/11/2023 11:53:02
Divulgación de firma y Registro electrónicos: No se ofreció a través de DocuSign		

Eventos de firmante en persona	Firma	Fecha y hora
Eventos de entrega al editor	**Estado**	**Fecha y hora**
Eventos de entrega al agente	**Estado**	**Fecha y hora**
Eventos de entrega al intermediario	**Estado**	**Fecha y hora**
Eventos de entrega certificada	**Estado**	**Fecha y hora**
Eventos de copia de carbón	**Estado**	**Fecha y hora**
Eventos del testigo	**Firma**	**Fecha y hora**
Eventos de notario	**Firma**	**Fecha y hora**

Resumen de eventos del sobre	Estado	Marcas de tiempo
Sobre enviado	Con hash/cifrado	10/11/2023 15:19:51
Certificado entregado	Seguridad comprobada	15/11/2023 11:52:54
Firma completada	Seguridad comprobada	15/11/2023 11:53:02

Resumen de eventos del sobre	Estado	Marcas de tiempo
Completado	Seguridad comprobada	15/11/2023 11:53:02

Eventos del pago	Estado	Marcas de tiempo