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	11-44-101214441	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
15	12	2023	14	12	2023	00:00	30	12	2024	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
ALDAMEDICOS S.A.S.	NIT: 901.096.469-0

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CR 46 A NRO. 20 A - 21 PRIMER PISO	NEIVA, HUILA	8772982

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DIVINO NIÑO DE RIVERA - HUILA	NIT: 813.002.933-5

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CL 5 NRO. 11 - 05	RIVERA, HUILA	8386395

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:

SEGUN CONTRATO DE SUMINISTRO N.145-2023 FIRMADO POR LAS DOS PARTES DE FECHA 14/12/2023, CUYO OBJETO ES:
EL OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO SE DEFINE A PARTIR DEL SUMINISTRO DE ELEMENTOS, INSUMOS Y MATERIAL MEDICO QUIRURGICO, LABORATORIO Y ODONTOLOGIA, PARA LOS DIFERENTES PROGRAMAS, SERVICIOS Y PERSONAL DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DIVINO NIÑO DE RIVERA - HUILA.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	14/12/2023	30/04/2024	$20,000,000.00
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	14/12/2023	30/12/2024	$20,000,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******66,049.00	$ *******8,000.00	$ ******14,069.00	$ **********88,118.00	$ *******40,000,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
ROA DIAZ & CIA LTDA.	103148	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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

11-44-101214441

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

FIRMA TOMADOR

Se aprueba Póliza No.: 11-44-101244441

Expedida por: Seguros del Estado S.A.

Fecha de Aprobación: 15-Diciembre-2023

Funcionario que aprueba:



ROA DIAZ & CIA LTDA Nit.813.012.950-3 Cll 9 No.5-92 Neiva(Huila)	RECIBO DE CAJA No. 06866 Pagina: 1 Fecha : Dic 15/2023

Recibimos de: ALDAMEDICOS SAS La suma de$ 88,118.00----

D e t a l l e :

PAGO POLIZA CUMPLIMIENTO N.101214441

Codigo	Cuenta	Debitos	Creditos
110520	DEPOSITOS POR PRIMAS RECAUDADA	88,118.00	
279595	PRIMAS Y CUOTAS P.C.		88,118.00
		88,118.00	88,118.00

Recibido | Autorizado

RECIBO PAGO POLIZA CONTRATO 145/2023 E..S.E HOSPITAL DIVINO NIÑO DE RIVERA HUILA