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
IBAGUE	IBAGUE	25	25-44-101187464	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
23	01	2024	27	11	2023	00:00	17	09	2025	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
SPAID SALUD IPS S.A.S		NIT: 900.801.310-0
DIRECCIÓN: CALLE 35 A NO. 12 - 72 BRR GAITAN PARTE ALTA	CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA	TELÉFONO: 3505953530

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN
HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE E.S.E.		NIT: 890.706.833-9
DIRECCIÓN: CL 33 NRO. 4 - 50	CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA	TELÉFONO 2739805

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:

CUMPLIMIENTO Y CALIDAD DE LOS BIENES SUMINISTRADOS, REFERENTE AL CONTRATO DE SUMINISRO No. 2023.0645 DE FECHA 27 DE NOVIEMBRE DEL 2023, CUYO OBJETO: ADQUIRIR MEDIANTE SUMINISTRO LOS DISPOSITIVOS MDICOS PARA LA ADMINISTRACION SEGURA DE MEDICAMENTOS A PARTIR DEL CONTRATO DE COMODATO SUSCRITO CON SPAID SALUD IPS SAS.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	**27/11/2023**	**17/09/2024**	**$14,043,909.00**	**$14,043,909.00**
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	**27/11/2023**	**17/09/2025**	**$42,131,727.00**	**$42,131,727.00**

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE AJUSTAN LAS VIGENCIAS DE LAS GARANTIAS CONTRATADAS SEGUN PRORROGA N. 001 AL CONTRATO DE SUMINISTROS No. 20230645; MEDIANTE LA CUAL SE PRORROGA EL PLAZO DE EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES OBJETO DEL CONTRATO POR (01) MES A PARTIR DEL (04) DE FEBRERO DE 2024 AL (03) DE MARZO DE 2024.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******22,197.00	$ *******8,000.00	$ *******5,737.00	$ **********35,935.00	$ *******56,175,636.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
JUAN DE JESUS BONILLA	963451	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 4C NO. 33 - 08 - TELEFONO: 2701040 - IBAGUE

25-44-101187464

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

Valeria Ortegon R.

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA
EMPRES SOCIAL DEL ESTADO
IBAGUE - TOLIMA

OFICINA JURIDICA

APROBACION POLIZA No. 25-44-101187464-1

FECHA: 26 Enero 2024

APROBADA:

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.POLIZA	ANEXO
IBAGUE	IBAGUE	25	25-44-101187464	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
23	01	2024	27	11	2023	00:00	17	09	2025	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
SPAID SALUD IPS S.A.S		NIT: 900.801.310-0	
DIRECCIÓN: CALLE 35 A NO. 12 - 72 BRR GAITAN PARTE ALTA	**CIUDAD:** IBAGUE, TOLIMA	**TELÉFONO:**	3505953530

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE E.S.E.		NIT: 890.706.833-9	
DIRECCIÓN: CL 33 NRO. 4 - 50	**CIUDAD:** IBAGUE, TOLIMA	**TELÉFONO:**	2739805

ADICIONAL:

TEXTO 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 CARRERA 4C NO. 33 - 08 - TELEFONO: 2701040 - IBAGUE

25-44-101187464

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

Valeria Ortegón L.

FIRMA TOMADOR

MARIAOSORIO

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Bancolombia

No

REGISTRO DE OPERACIÓN

IBAGUE - MOLINO ITO IBAGUE
2024 ENE. 25
RECIBIDO Nº 0006

CAJERO: Seleccionar con "X" a que corresponde el registro:

☐ Relación de Facturas ☐ Pago

CLIENTE: Señale con "X" las facturas y la forma de pago:

☐ Efectivo ☐ Cheque ☐ Mixto

Si va a realizar el pago por un valor diferente al impreso en esta relación, diligencie el valor a cancelar en el campo valor.

Valor $

Verifique la información impresa y diligenciada en este formato y suscriba con firma, número de cédula y teléfono, en señal de aceptación.

Acepto que una vez registrado la operación, no es posible corregir ni reversar el tipo de transacción.

Firma

Cédula | Teléfono

Antes de retirarse de esta ventanilla recuerde verificar que la información contenida en el presente formato corresponde a la operación ordenada por usted.

cadena.

- CLIENTE -

VI/2014 8000431-V5

Datos de la póliza

Estado:

Vigente

Número de póliza:

25-44-101187464

Número de anexo:

1

Fecha de expedición:

martes, 23 de enero de 2024

Ramo:

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

Asegurado:

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE E.S.E.

Tomador:

SPAID SALUD IPS S.A.S

Inicio de vigencia:

lunes, 27 de noviembre de 2023

Fin vigencia:

miércoles, 17 de septiembre de 2025

Valor total asegurado:

$ 56.175.636

Consultar de nuevo

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

· Pólizas Todo Riesgo ramo **Automóviles**: (601) 218 6977 ext 311 - Email: verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com * Por medio de este canal no serán atendidas solicitudes de otros productos.
· Pólizas ramo **Generales**: (601) 218 6977 ext 522 - Email: verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com
· Pólizas ramo **Fianzas - Cumplimiento**: 310 327 9980 / verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com
· Pólizas ramo **Responsabilidad civil para vehículos de servicio público de pasajeros**: (601) 644 9660 ext 157-159-163 - Email: verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com
· Pólizas ramo **Vida**: (601) 218 6977 - Email: verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com
· Pólizas ramo **SOAT**: (601) 432 4102 a nivel nacional - Email: operacionsoat@segurosdelestado.com

- Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de nuestras oficinas a nivel nacional.

Regresar

Copyright © 2023. Todos los derechos reservados por **Seguros del Estado**