



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

NIT. 860.009.578-6

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BARRANQUILLA			SUCURSAL BARRANQUILLA			COD.SUC 85	NO.PÓLIZA 85-44-101128135	ANEXO 1
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
18 09 2024	26	03	2024	00:00	31 12 2027	23:59	ANEXO CAUSA PRIMA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL LA INTER SAS	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.280.700-6
DIRECCIÓN: CR 74 NRO. 76 - 45	CIUDAD: BARRANQUILLA, ATLANTICO TELÉFONO: 3560859

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BARRANQUILLA	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.540.734-2
DIRECCIÓN: CALLE 26 NO 69 - 76 TORRE 3 PI	CIUDAD: BARRANQUILLA, ATLANTICO TELÉFONO 3692000

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 PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS CON OCASION DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, EN DESARROLLO DE LA ACEPTACION DE OFERTA No. 055-ARC-DISAN-DMBAQ-DIVADM-2024 PROCESO DE SELECCION DE MINIMA CUANTIA No. 053-ARC-DISAN-DMBAQ-DIVADM-2024 CUYO OBJETO ES: PRESTACION DE SERVICIOS DE LAVANDERIA, A TODO COSTO, DE LA DOTACION MEDICO-QUIRURGICA DEL DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BARRANQUILLA.

NOTA ACLARATORIA:

- SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA CONVENIDA.
- LA PÓLIZA NO EXPIRARA POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA O REVOCATORIA UNILATERAL.
- LA ASEGURADORA DEBE RENUNCIAR AL BENEFICIO DE EXCUSION.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	26/03/2024	30/04/2025	\$1,265,458.20	\$843,638.80
CALIDAD DEL SERVICIO	26/03/2024	30/04/2025	\$1,265,458.20	\$843,638.80
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	26/03/2024	31/12/2027	\$632,729.10	\$421,819.40

ACLARACIONES

SE MODIFICA LA PRESENTE POLIZA PARA ADICIONAR AL VALOR DEL CONTRATO LA SUMA DE \$4.218.194 QUEDANDO EL VALOR CONSOLIDADO DEL CONTRATO EN LA SUMA DE \$12.654.562 DE ACUERDO A LO INDICADO EN LA PRIMERA MODIFICACION ADICION AL CONTRATO No. 055 ARC-DISAN-DMBAQ-2024.

LOS DEMAS TERMINOS Y/O CONDICIONES NO MODIFICADOS CON EL PRESENTE ANEXO, CONTINUAN VIGENTES.//

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****12,000.00	\$ *****4,000.00	\$ *****3,040.00	\$ *****19,040.00	\$ *****3,163,645.50	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
LACOUTURE ASESORES CENTRO DE NEGOCI	143677	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 POLIZA, 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 58 NO. 70-136 - TELEFONO: 3681078 - BARRANQUILLA

85-44-101128135

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Queda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

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

DLF143677A

1



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BARRANQUILLA			SUCURSAL BARRANQUILLA			COD.SUC 85		NO.PÓLIZA 85-44-101128135		ANEXO 1	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 18 09 2024			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 26 03 2024			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 31 12 2027		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO ANEXO CAUSA PRIMA											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL LA INTER SAS		IDENTIFICACIÓN NIT: 901.280.700-6	
DIRECCIÓN: CR 74 NRO. 76 - 45		CIUDAD: BARRANQUILLA, ATLANTICO	
		TELÉFONO: 3560859	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BARRANQUILLA		IDENTIFICACIÓN NIT: 901.540.734-2	
DIRECCIÓN: CALLE 26 NO 69 - 76 TORRE 3 PI		CIUDAD: BARRANQUILLA, ATLANTICO	
		TELÉFONO: 3692000	
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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 58 NO. 70-136 - TELEFONO: 3681078 - BARRANQUILLA

85-44-101128135

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF143677A

2