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
PASTO	PASTO	41	41-44-101292735	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
23	04	2025	21	04	2025	00:00	30	04	2026	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
TURISMO ANDINO SAS AGENCIA DE VIAJES		NIT: 800.213.040-1
DIRECCIÓN: CALLE 18 NRO 28-84 EDIF CAMARA DE COMERCIO LOCAL 4	CIUDAD: PASTO, NARIÑO	TELÉFONO: 7312894

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN
INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NARINO		NIT: 891.280.001-0
DIRECCIÓN: PLAZUELA DE BOMBONÁ, CL 15 28 - 41	CIUDAD: PASTO, NARIÑO	TELÉFONO 7235314
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:

NUMERO DE CONTRATO 2025000441 CUYO OBJETO ES EL (LA) CONTRATISTA SE OBLIGARA CON EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NARIÑO A SUMINISTRAR TIQUETES AEREOS EN RUTAS NACIONALES E INTERNACIONALES, PARA EL DESPLAZAMIENTO DE SUS FUNCIONARIOS Y/O CONTRATISTAS EN CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y MISIONALES, DESCRITOS SEGUN EL CLASIFICADOR DE BIENES Y SERVICIOS CON LOS CODIGOS: 78111502. EL CONTRATO SE EJECUTARA MEDIANTE MODALIDAD DE MONTO AGOTABLE, DE ACUERDO CON LA NECESIDAD DEL SERVICIO POR REQUERIMIENTO.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	21/04/2025	30/04/2026	$6,400,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******16,394.00	$ *******8,000.00	$ *******4,634.00	$ **********29,029.00	$ ********6,400,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
AGENCIA DE SEGUROS Y CAPITALIZACION	977006	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 CALLE 19 NO. 24 - 52 - TELEFONO: 7226622 - PASTO

41-44-101292735

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PUNICA 01
RAMIREZ Impresores S.A.S PBX: 3110255 Nit. 860.350.626-1

Agencia de Seguros
HUERTAS GUERRERO
& CÍA LTDA.

seguros mundial
SEGUROS DEL ESTADO S.A.
SEGUROS BOLÍVAR

Nit. 891.201.896-8
PASTO: Calle 19 No. 26-90 - Cel: 3216392933
Tel: 602 721 85 59 - Cel: 312 409 70 40 - 3124097066
IPIALES: Calle 10 No. 5-04 Tels. 602-7734504 - 602-7732679
e-mail: comercial.ashg@gmail.com - asghuertas@yahoo.es

Allianz sura CONFIANZA AXA COLPATRIA PREVISORA SEGUROS equidad seguros

RECIBO DE CAJA
No. 78425

Ciudad y Fecha:	PASTO miércoles 23 de abril de 2025	$ $ 29.029
Recibimos de:	TURISMO ANDINO SAS AGENCIA DE VIAJES	
La Suma de:	VEINTINUEVE MIL VEINTINUEVE PESOS MCTE	
Por concepto de:	PAGO POLIZA SEGUROS DEL ESTADO 41-44-101292735	
En Efectivo ☐	Cheque No.	Banco:

CIA.	RAMO	POLIZA No.
ALLIANZ		
SEGUROS DEL ESTADO		
PREVISORA SEGUROS		
EQUIDAD		
CONFIANZA		
SEGUROS BOLIVAR		
SURA		
COLPATRIA		

AG. DE SEGUROS
HUERTAS GUERRERO Y CIA
CALLE 19 Nº 26-90
CEL.3216392933
Firma Autorizada

GráficasAyda 315 435 6761