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
TUNJA	TUNJA	39	39-44-101149871	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HDRAS	TIPO MOVIMIENTO
10	11	2023	05	05	2023	00:00	31	12	2024	23:59	ANEXO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
INSUMEDIHOS S.A.S.	NIT: 900.859.196-7

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CR 8 NRO. 45 A - 105	TUNJA, BOYACA	3203771203

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA	NIT: 891.800.231-0

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CR 11 NRO. 27 - 27	TUNJA, BOYACA	2114

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CDNDICIDNES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADD Y EL TDMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE OE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATU DE SUMINISTRO Nò 444 ELECTRONICO DE 2023, REFERENTE A EL SUMINISTRO DE SILLA CLINICAS CON ESPALDAR RECLINABLE, CHASIS EN ACERO PINTADO CON PINTURA ELECTRDSTICA, APOYA PIES ABATIBLE, LLANTAS HOSPITALARIAS, CON FREND, BRACERO FIJO ACOLCHADO, ESPALOAR Y CABECERD ERGONOMICO FORRADO EN MATERIAL IMPERMEABLE Y DE FACIL LAVADD, ATRIL PARA SUERO GRADUABLE EN ALTURA Y REMDVIBLE PARA LA ESE HDSPITAL UNIVERSITARIO SAN RAFAEL DE TUNJA.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESOE	VIGENCIA HASTA	SUMA RSEG/ACTUAL	SUMA ASEG/RNTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	05/05/2023	01/05/2024	$31,720,000.00	$26,000,000.08
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	05/05/2023	31/12/2024	$31,720,080.00	$26,000,000.00

ACLARACIONES

SEGUN ADICIONAL No 1 DE FECHA 03 DE NOVIEMBRE DE 2023, SE AUMENTA EL VALOR ASEGURADO OE LOS AMPAROS.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******31,337.00	$ *******8,000.00	$ *******7,474.00	$ **********46,811.00	$ *******63,440,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
AVAL SEGUROS BOYACA LTDA	194842	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 ASEGURADDR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 10 NO. 21-33 OFC. 108 -202 - TELEFONO: 7409487 – TUNJA

39-44-101149871

FIRMA TOMADOR

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA