



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT: 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN PASTO			SUCURSAL PASTO			COD.SUC 41	NO.PÓLIZA 41-44-101294939	ANEXO 0
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 02 07 2025			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 02 07 2025			A LAS HORAS 00:00		
			VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 17 11 2025			A LAS HORAS 23:59		
TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL								

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL LABORATORIOS LOUIS PASTEUR SAS	CIUDAD: PASTO, NARIÑO	IDENTIFICACIÓN NIT: 900.566.998-9
DIRECCIÓN: CARRERA 36 # 9 - 125		TELÉFONO: 3168328786

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO I	CIUDAD: PIENDAMO, CAUCA	IDENTIFICACIÓN NIT: 900.145.581-5
DIRECCIÓN: CL 4 NRO. 5 - 78		TELÉFONO: 8250276

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:

CONTRATO DE COMPRAVENTA No. 313 DE 2025 CUYO OBJETO ES ADQUIRIR IMPRESORAS DE LA LABORATORIO CLINICO Y LECTORES DE CODIGO DE BARRAS, CON SUS RESPECTIVAS ESPECIFICACIONES TECNICAS QUE PERMITAN OPTIMIZAR EL PROCESO DE IDENTIFICACION TRAZABILIDAD Y REGISTRO AUTOMATIZADO DE FUENTES CLINICAS EN LOS LABORATORIOS DE LA E.S.E CENTRO 1, GARANTIZANDO LA INTEROPERABILIDAD EN TIEMPO REAL CON EL SISTEMA DE GESTION INTEGRAL DINAMICA GERENCIAL MEJORANDO ASI LA CALIDAD, SEGURIDAD Y OPORTUNIDAD EN LA ATENCION DE LOS SERVICIOS DE SALUD LO ANTERIOR SE ENCUENTRA SOPORTADO EN EL PROYECTO ADQUISICION DE ACTIVOS INFORMATICS.

AMPAROS

RIBSSO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	02/07/2025	17/11/2025	\$1,090,000.00
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	02/07/2025	17/11/2025	\$1,050,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****30,000.00	\$ *****8,000.00	\$ *****7,220.00	\$ *****45,220.00	\$ *****2,180,000.00	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% 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 ÚNICAMENTE 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 COLABORACION

41-44-101294939

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Finanzas



FIRMA TOMADOR

DLF977005A

LISTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 TELEFONO: 601-2186977, 601-6019330