



PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL  
DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN: <b>PEREIRA</b>			SUCURSAL: <b>PEREIRA</b>			COD. SUC: <b>55</b>		NO. PÓLIZA: <b>55-46-101032047</b>		ANEXO: <b>0</b>	
FECHA EXPEDICIÓN: DÍA: <b>08</b> MES: <b>10</b> AÑO: <b>2025</b>			VIGENCIA DESDE: DÍA: <b>22</b> MES: <b>09</b> AÑO: <b>2025</b>			A LAS: HORAS: <b>00:00</b> DÍA: <b>30</b> MES: <b>06</b> AÑO: <b>2026</b>		VIGENCIA HASTA: A LAS: HORAS: <b>23:59</b>		TIPO MOVIMIENTO: <b>EMISIÓN ORIGINAL</b>	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: <b>SUMINISTRO Y LOGISTICA ROMAN S.A.S</b>	IDENTIFICACIÓN: <b>NIT. :901.922.701-1</b>
DIRECCIÓN: <b>CL 24 19 81 B JARDIN</b>	TELÉFONO: <b>3136025762</b>
CIUDAD: <b>QUIBDO - CHOCO</b>	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO/BENEFICIARIO: <b>HOSPITAL LOCAL ISMAEL ROLDAN VALENCIA</b>	IDENTIFICACIÓN: <b>NIT. :818.001.019-1</b>
DIRECCIÓN: <b>CL 21 NRO. 20 - 126</b>	TELÉFONO: <b>6710203</b>
CIUDAD: <b>QUIBDO - CHOCO</b>	

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 CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. 176-2025 DE SUMINISTRO DE BIENES CUYO OBJETO ES: SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE PAPELERÍA, ÚTILES DE OFICINA E INSUMOS Y REPUESTOS PARA LOS EQUIPOS OFIMÁTICOS EN LA E.S.E. HOSPITAL LOCAL ISMAEL ROLDAN VALENCIA DE QUIBDO.

AMPAROS

RIESGO:	VIGENCIA DESDE:	VIGENCIA HASTA:	SUMA ASEG/ACTUAL:
AMPAROS:			
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	22/09/2025	30/06/2026	\$ 7,000,000.00
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	22/09/2025	30/06/2026	\$ 7,000,000.00

ACLARACIONES:

VALOR PRIMA NETA:	GASTOS EXPEDICIÓN:	IVA:	TOTAL A PAGAR:	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO:
\$ 40,000.00	\$ 8,000.00	\$ 9,120.00	\$ 57,120.00	\$ 14,000,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE:	CLAVE:	% PART:	NOMBRE COMPAÑÍA:	% PART:	VALOR ASEGURADO:
COPAMO AGENCIA DE SEGUROS LTDA	205029	100,00%			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO

PARA EFECTO DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 7 NO 19-28 PISO 12 - TELÉFONO: 5124482 - PEREIRA



*J. Roman*  
FIRMA TOMADOR

55-46-101032047  
FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda Acevedo - Vicepresidente de Fianzas

USTED PUEDE CONSULTAR ESTAR PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM Oficina Principal: Autopista Norte # 104 - 60, Piso 5 Bogotá D.C. Piso 5 Teléfono: 601-2186977, 601-6019330 901365304

NO EFECTUAR RETENCIÓN EN LA FUENTE POR NINGUN CONCEPTO \* RESPONSABLE IVA

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VIGILADO



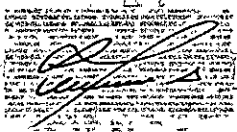
**SEGUROS  
DEL  
ESTADO SA**  
NIT. 860.009.578-6

**CONSTANCIA DE NO-REVOCATORIA NI CANCELACIÓN POR FALTA  
DE PAGO DE LA PRIMA**

Hacemos constar, que la póliza No. 55-46-101032047, anexo 0, no expirará por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015, el cual regula las garantías ante entidades estatales.

Dado en PEREIRA, a los 8 días del mes de Octubre de 2025



FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda Acevedo - Vicepresidente de Fianzas

Oficina Principal: Autopista Norte # 103 - 60, Piso 5 Bogotá D.C. Teléfono: 601-2186977, 601-6019330  
ASISTENCIA CELULAR #388 - FUERA DE BOGOTÁ 018000123010  
[www.segurosdelestado.com](http://www.segurosdelestado.com)

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA  
DE COLOMBIA

VIGILADO