



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT: 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN POPAYAN			SUCURSAL POPAYAN			COD.SUC 40		NO.PÓLIZA 40-44-101065456		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 24 02 2026			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 21 02 2026			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 24 12 2026		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL INGENIERIA Y SOLUCIONES MEDICAS SAS								IDENTIFICACIÓN NIT: 901.447.421-5			
DIRECCIÓN: CL 5 50 164 TO 5A AAP 302						CIUDAD: POPAYAN, CAUCA			TELÉFONO: 3135349856		

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: HOSPITAL TIMBIO - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO								IDENTIFICACIÓN NIT: 817.000.999-6			
DIRECCIÓN: CARRERA 22 NO. 18 00						CIUDAD: TIMBIO, CAUCA			TELÉFONO 8278012		

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 ADQUIRIDAS EN DESARROLLO DEL CONTRATO DE SUMINISTRO No. HTIMBIO-SUM-045-2026, CUYO OBJETO ES: SUMINISTRAR MATERIALES, INSUMOS Y REACTIVOS DE LABORATORIO, PARA GARANTIZAR LA PRESTACION DEL SERVICIO DE SALUD A LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL TIMBIO E.S.E., DE ACUERDO CON LAS CANTIDADES Y ESPECIFICACIONES TECNICAS REQUERIDAS POR LA ENTIDAD

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES			
AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	21/02/2026	24/12/2026	\$30,000,000.00
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	21/02/2026	24/12/2026	\$15,000,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****82,997.00	\$ *****8,000.00	\$ *****17,289.00	\$ *****108,286.00	\$ *****45,000,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
SARA MARIA GOMEZ GONZALEZ	963466	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 4 NO. 9 - 31 - TELEFONO: 8242925 - POPAYAN

40-44-101065456

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

Alexandra Arango Acosta

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO