



SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                      |                               |  |                   |                               |  |               |                              |            |
|--------------------------------------|-------------------------------|--|-------------------|-------------------------------|--|---------------|------------------------------|------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTA, D.C. |                               |  | SUCURSAL<br>CHICO |                               |  | COD.SUC<br>18 | NO.PÓLIZA<br>18-44-101112926 | ANEXO<br>0 |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO      | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS HORAS       | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS HORAS   | TIPO MOVIMIENTO              |            |
| 18 03 2026                           | 19 03 2026                    |  | 00:00             | 19 09 2029                    |  | 23:59         | EMISION ORIGINAL             |            |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                      |                                                             |
|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>LAVASET SAS | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.405.170-8                           |
| DIRECCIÓN: CR 69 C NRO. 98 A - 30    | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 3173771508 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                               |                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGION DE SALUD SOACHA | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.006.850-3             |
| DIRECCIÓN: CL 13 NRO. 9 - 85                                                  | CIUDAD: SOACHA, CUNDINAMARCA TELÉFONO 7309230 |

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 PRESTACION DE SERVICIOS No.036-2026, CUYO OBJETO ES: SERVICIOS DE LAVADO, DESINFECCION, DESMANCHADO, RECOLECCION, DISTRIBUCION, CONFECCION, MARCADO, REPARACION, RECONVERSION TRANSPORTE DE ROPA HOSPITALARIA DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGION DE SALUD SOACHA.

### AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS                                                                     | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                                   | 19/03/2026     | 19/03/2027     | \$39,814,000.00  |
| CALIDAD DEL SERVICIO                                                        | 19/03/2026     | 19/09/2027     | \$29,860,500.00  |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 19/03/2026     | 19/09/2029     | \$39,814,000.00  |

### ACLARACIONES

|                                        |                                        |                           |                                     |                                                 |                         |
|----------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ *****560,872.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****20,000.00 | IVA<br>\$ *****110,365.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****691,238.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****109,488,500.00 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                          |                                        |                           | DISTRIBUCION COASEGURO              |                                                 |                         |
| NOMBRE<br>GHS SEGUROS LTDA             | CLAVE<br>164154                        | % DE PART.<br>100.00      | NOMBRE COMPAÑIA                     | % PART.                                         | VALOR ASEGURADO         |

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 COLABORACIÓN

18-44-101112926

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

Usted puede consultar esta póliza en [WWW.SEGUROSDELESTADO.COM](http://WWW.SEGUROSDELESTADO.COM)

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, piso 5 TELÉFONO: 601-2186977, 601-6019330

DLF164154A



SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                      |  |  |                               |  |  |                   |                               |  |  |             |                  |               |  |                              |  |            |  |
|--------------------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|-------------------|-------------------------------|--|--|-------------|------------------|---------------|--|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTÁ, D.C. |  |  |                               |  |  | SUCURSAL<br>CHICO |                               |  |  |             |                  | COD.SUC<br>18 |  | NO.PÓLIZA<br>18-44-101112926 |  | ANEXO<br>0 |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO      |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  |  | A LAS HORAS       | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  |  | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO  |               |  |                              |  |            |  |
| 18 03 2026                           |  |  | 19 03 2026                    |  |  | 00:00             | 19 09 2029                    |  |  | 23:59       | EMISION ORIGINAL |               |  |                              |  |            |  |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                      |                                        |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |
|--------------------------------------|----------------------------------------|--|--|--|--|----------------------|--|--|--|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>LAVASET SAS | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.405.170-8      |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN: CR 69 C NRO. 98 A - 30    | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |  |  |  | TELÉFONO: 3173771508 |  |  |  |  |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                               |                                   |  |  |  |  |                  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|--|--|--|--|------------------|--|--|--|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGION DE SALUD SOACHA | IDENTIFICACIÓN NIT: 800.006.850-3 |  |  |  |  |                  |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN: CL 13 NRO. 9 - 85                                                  | CIUDAD: SOACHA, CUNDINAMARCA      |  |  |  |  | TELÉFONO 7309230 |  |  |  |  |

ADICIONAL:

Recuerda que puedes actualizar  
tus datos de contacto conforme  
a la Ley 2300, a través de  
nuestras páginas:

[www.segurosdelestado.com](http://www.segurosdelestado.com)  
o [www.segurosdevidadelestado.com](http://www.segurosdevidadelestado.com)

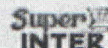
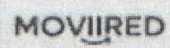
Ve a la opción PQR y selecciona  
el tipo de solicitud:  
**Acceso a la información**

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

PÁGINA WEB



CORRESPONSALES BANCARIOS



PAGOS CON CONVENIO \*No aplica para transferencias

Bancolombia

Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 47189

Banco de Bogotá  
Cuenta Convenio 00B465445

Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 00B465445

|                                        |                                        |                           |                                     |                                                 |                         |
|----------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ *****560,872.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****20,000.00 | IVA<br>\$ *****110,365.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****691,238.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****109,488,500.00 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                          |                                        |                           | DISTRIBUCIÓN COASEGURO              |                                                 |                         |
| NOMBRE                                 | CLAVE                                  | % DE PART.                | NOMBRE COMPAÑÍA                     | % PART.                                         | VALOR ASEGURADO         |
| GHS SEGUROS LTDA                       | 164154                                 | 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.

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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 85 NO 10-85 - TELÉFONO: 6171035 - BOGOTÁ, D.C.

FORMA DE PAGO

| BANCO     | CHEQUE No. | VALOR |
|-----------|------------|-------|
|           |            |       |
| EFFECTIVO |            |       |
| CHEQUE    |            |       |
| TOTAL \$  |            |       |



REFERENCIA  
PAGO:

1100361348133-4

(415) 7709998021167 (8020) 11003613481334 (3900) 000000691238 (96) 20270319

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE