



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>IBAGUE  |                               |  | SUCURSAL<br>IBAGUE |                               |  | COD.SUC<br>25  | NO.PÓLIZA<br>25-44-101213750 | ANEXO<br>0 |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS<br>HORAS     | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS<br>HORAS | TIPO MOVIMIENTO              |            |
| 29 04 2026                      | 29 04 2026                    |  | 00:00              | 15 03 2028                    |  | 23:59          | EMISION ORIGINAL             |            |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                        |                                   |
|--------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>DOTAINSUMOS HOSPITALARIOS SAS | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.176.078-8 |
| DIRECCIÓN: CRA. 5 NO. 7 - 46 B LA POLA                 | CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA            |
| TELÉFONO: 3168743120                                   |                                   |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                               |                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE E.S.E. | IDENTIFICACIÓN NIT: 890.706.833-9 |
| DIRECCIÓN: CL 33 NRO. 4 - 50                                                  | CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA            |
| TELÉFONO 2739805                                                              |                                   |

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:

PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESTIPULADAS SEGUN CONTRATO DE SUMINISTROS No. 20260360 Y CUYO OBJETO ES: CONTRATAR MEDIANTE SUMINISTRO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y ROPA QUIRURGICA DESECHABLE, PARA LA PROTECCION DEL TALENTO HUMANO DEL HOSPITAL Y ATENCION INTEGRAL DE PACIENTES EN LOS SERVICIOS QUIRURGICOS DEL HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA E.S.E

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

| AMPAROS                                         | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|-------------------------------------------------|----------------|----------------|------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                       | 29/04/2026     | 05/03/2027     | \$24,190,796.00  |
| CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES | 29/04/2026     | 15/03/2028     | \$72,572,388.00  |

ACLARACIONES

| VALOR PRIMA NETA  | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA               | TOTAL A PAGAR      | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|-------------------|-------------------|-------------------|--------------------|-----------------------|--------------|
| \$ ****345,272.00 | \$ *****8,000.00  | \$ *****67,121.00 | \$ *****420,393.00 | \$ *****96,763,184.00 | CONTADO      |

| INTERMEDIARIO                      |       |            | DISTRIBUCION COASEGURO |         |                 |
|------------------------------------|-------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE                             | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| CRUZ CONCEPCION ARISTIZABAL TAMAYO | 20450 | 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 CARRERA 4C NO. 33 - 08 - TELEFONO: 2701040 - IBAGUE

25-44-101213750

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR





NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                 |  |  |                               |  |  |                    |                               |  |  |             |                  |               |  |                              |  |            |  |
|---------------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|--------------------|-------------------------------|--|--|-------------|------------------|---------------|--|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>IBAGUE  |  |  |                               |  |  | SUCURSAL<br>IBAGUE |                               |  |  |             |                  | COD.SUC<br>25 |  | NO.PÓLIZA<br>25-44-101213750 |  | 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  |               |  |                              |  |            |  |
| 29 04 2026                      |  |  | 29 04 2026                    |  |  | 00:00              | 15 03 2028                    |  |  | 23:59       | EMISION ORIGINAL |               |  |                              |  |            |  |

## DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                         |                                   |
|---------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>DOTALINSUMOS HOSPITALARIOS SAS | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.176.078-8 |
| DIRECCIÓN: CRA. 5 NO. 7 - 46 B LA POLA                  | CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA            |
|                                                         | TELÉFONO: 3168743120              |

## DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                               |                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE E.S.E. | IDENTIFICACIÓN NIT: 890.706.833-9 |
| DIRECCIÓN: CL 33 NRO. 4 - 50                                                  | CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA            |
|                                                                               | TELÉFONO 2739805                  |
| 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**

  Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 008465445

|                                        |                                       |                          |                                     |                                                |                         |
|----------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ *****345,272.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****8,000.00 | IVA<br>\$ *****67,121.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****420,393.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****96,763,184.00 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                          |                                       |                          | DISTRIBUCION COASEGURO              |                                                |                         |
| NOMBRE                                 | CLAVE                                 | % DE PART.               | NOMBRE COMPAÑIA                     | % PART.                                        | VALOR ASEGURADO         |
| CRUZ CONCEPCION ARISTIZABAL TAMAYO     | 20450                                 | 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 CARRERA 4C NO. 33 - 08 - TELEFONO: 2701040 - IBAGUE

## FORMA DE PAGO

| BANCO | CHEQUE No. | VALOR |
|-------|------------|-------|
|       |            |       |

|           |  |
|-----------|--|
| EFFECTIVO |  |
| CHEQUE    |  |
| TOTAL \$  |  |



(415) 7709998021167 (8020) 11005611779251 (3900) 000000420393 (96) 20270429

REFERENCIA  
PAGO:  
1100561177925-1

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE