SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.POLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	ANTIGUO COUNTRY	21	21-44-101495401	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
01	04	2026	01	04	2026	00:00	30	11	2027	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
VARGAS CAMELO, MANUEL ANTONIO			CC: 11.438.814
DIRECCIÓN: CRA 2 A NO. 6-92 SUR VILLAROSITA	CIUDAD: FACATATIVA, CUNDINAMARCA	TELEFONO:	8910435

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA			NIT: 899.999.151-3
DIRECCIÓN: CRA 2 1 80	CIUDAD FACATATIVA, CUNDINAMARCA	TELÉFONO	8924538
ADICIONAL:			

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA QUE SE ANEXAN ECO010H, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LIMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO Y CALIDAD DE LOS BIENES, DEL CONTRATO No. 4210000, QUE TIENE POR OBJETO: SUMINISTRO DE MATERIALES PARA EL MANTENIMIENTO DE LA PLANTA FISICA HOSPITALARIA E INFRAESTRUCTURA, OPERACION Y CONTROL DE FUNCIONAMIENTO DEMAS DE EQUIPOS DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA, CENTROS Y PUESTOS DE SALUD ADSCRITOS.

AMPAROS

RIESGOS SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	01/04/2026	30/03/2027	$100,000,000.00
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	SI AMPARA 1 AÑOS, 7 MESES Y 31 DÍAS *		$300,000,000.00

ACLARACIONES

* ESTE AMPARO INICIA CONCEPTO UNA VEZ SE HA FINALIZADO LA EJECUCION DEL CONTRATO Y CON LA FIRMA DEL ACTA DE ENTREGA A SATISFACCION DEL BIEN

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ***1,198,356.00	$ *****20,000.00	$ ****231,487.00	$ *********1,449,843.00	$ ******400,000,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
DIANA CAROLINA VALDEZ ARDILA	17187	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 POLIZA, 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 83 NO 19-10 - TELEFONO: 6-917963 - BOGOTA, D.C.

21-44-101495401

FIRMA AUTORIZADA: José Luis Ojeda - Vicepresidente de Piezas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA