



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN IBAGUE			SUCURSAL IBAGUE			COD.SUC 25	NO.PÓLIZA 25-44-101202059	ANEXO 0
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
29 04 2025	29 04 2025		00:00	10 10 2027		23:59	EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL DOTALINSUMOS HOSPITALARIOS SAS	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.176.078-8
DIRECCIÓN: CR 5 NRO. 7 - 46 BR LA POLA	CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA TELÉFONO: 3168743120

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE E.S.E.	IDENTIFICACIÓN NIT: 890.706.833-9
DIRECCIÓN: CALLE 33 4A 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.2025-0397 Y CUYO OBJETO ES: CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y ROPA QUIRURGICA DESECHABLE, PARA LA PROTECCION DEL TALENTO HUMANO Y PACIENTES DEL HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE TOLIMA E.S.E

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	29/04/2025	10/10/2026	\$36,165,837.40
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	29/04/2025	10/10/2027	\$108,497,512.20

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****572,688.00	\$ *****20,000.00	\$ *****112,610.00	\$ *****705,299.00	\$ *****144,663,349.60	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

25-44-101202059

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

Datos de la póliza

Estado:

Vigente

Número de póliza:

25-44-101202059

Número de anexo:

0

Fecha de expedición:

martes, 29 de abril de 2025

Ramo:

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

Asegurado:

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE E.S.E.

Tomador:

DOTAINSUMOS HOSPITALARIOS SAS

Inicio de vigencia:

martes, 29 de abril de 2025

Fin vigencia:

domingo, 10 de octubre de 2027

Valor total asegurado:

\$ 144.663.349,60

Consultar de nuevo

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

Contactos para Verificación de Pólizas - Seguros del Estado SA y Seguros de Vida del Estado SA

Póliza Automóviles:

Correo electrónico:

verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com

Póliza Responsabilidad Civil de los Vehículos de Servicio Público de Pasajeros:

Correo electrónico:

verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com

Póliza de Seguros Generales:

Correo electrónico:

verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com

Póliza de Cumplimiento - RCE derivado de contratos:

Teléfono:

[310 327 9980](tel:3103279980)

Correo electrónico:

verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com

Póliza de SOAT:

Teléfono:

[\(601\) 4324102](tel:6014324102) (a nivel nacional)

Correo electrónico:

operacionessoat@segurosdelestado.com

Póliza de Vida:

Correo electrónico:

verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com

Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de [nuestras oficinas](#) a nivel nacional.

Nota:

Estos canales están destinados exclusivamente para la verificación de políticas.

Para presentar un PQRS, por favor ingrese al siguiente enlace: PQRS. https://smartsupervision.segurosdelestado.com/PQRSD_GENERALES/Publica/

https://consultapoliza.segurosdelestado.com/consultapoliza/

1/2

[← Regresar](#)

▼

ÁREA DE APROBACIÓN

La fase del proceso fue aprobada.

Flujos de aprobación 1

▼

MOSTRAR DETALLES

>

Flujo de aprobación

[Documentos \(0\)](#)
[Tareas del flujo \(2/2\)](#)
[Comentarios \(0\)](#)

Tareas del flujo
Detalle del flujo de aprobación. Debe asegurar que todas las tareas estén asignadas a un usuario.

▼

FLUJOS DE APROBACIÓN

+ -

Aprobar garantía				
■ Nivel 1 - Con orden				
Asunto	Estado	Asignado a	Realizado por	Fecha del estado
.1 Revisar	Aprobado	MARILUZ CHICO VARON	MARILUZ CHICO VARON	9 minutos de tiempo transcurrido (29/04/2025 3:51:49 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
■ Nivel 2 - Con orden				
Asunto	Estado	Asignado a	Realizado por	Fecha del estado
.1 Aprobación de garantías	Aprobado	MICHEL ANN MACHUCA PUENTES	MICHEL ANN MACHUCA PUENTES	6 minutos de tiempo transcurrido (29/04/2025 3:54:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Id de la garantía

CO1.WRT.16998853

Referencia de la garantía

25-44-101202059

Estado

Aprobada

Justificación

☒ Cumplimiento - Cumplimiento del contrato

☒ Cumplimiento - Calidad y correcto funcionamiento de los bienes

Tipo de garantía

☒ Contrato de seguro

☐ Patrimonio autónomo

☐ Garantía bancaria

Entidad aseguradora SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Número de póliza 25-44-101202059

Tomador DOTAINSUMOS HOSPITALARIOS SAS

Beneficiario HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE E.S.E.

Justificación	Valor del amparo	Vigencia
Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	36.165.837,40 COP	10/10/2026 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Cumplimiento - Calidad y correcto funcionamiento de los bienes	108.497.512,20 COP	10/10/2027 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Descripción		Nombre del documento	
☐	25-44-101202059 OK.pdf	25-44-101202059 OK.pdf	Descargar Detalle
☐	20250429123002_comprobante_pago_sde.pdf	20250429123002_comprobante_pago_sde.pdf	Descargar Detalle

Creado por: DOTAINSUMOS HOSPITALARIOS S.A.S 29/04/2025 3:39 PM (UTC -5 horas)

[Cancelar](#)