

PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL
DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN: BOGOTÁ, D.C.			SUCURSAL: CHICO			COD. SUC: 18		NO. PÓLIZA: 18-46-101012073		ANEXO: 0	
FECHA EXPEDICIÓN:			VIGENCIA DESDE:			A LAS:		VIGENCIA HASTA:		A LAS:	
DÍA: 28	MES: 12	AÑO: 2021	DÍA: 28	MES: 12	AÑO: 2021	HORAS: 00:00		DÍA: 30	MES: 08	AÑO: 2024	HORAS: 23:59
TIPO MOVIMIENTO: EMISIÓN ORIGINAL											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: ORDENES Y SUMINISTROS S.A.S.		IDENTIFICACIÓN: NIT. :900,147,252-6	
DIRECCIÓN: CR 13 A NO 78-88		CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. - DISTRITO CAPITAL	
		TELÉFONO: 6347244	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO/BENEFICIARIO: LA NACION POLICIA NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD HOSPITAL CENTRAL		IDENTIFICACIÓN: NIT. :830,067,597-4	
DIRECCIÓN: CR 59 NRO. 26 - 21		CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. - DISTRITO CAPITAL	
ADICIONAL:		TELÉFONO: 2201636	

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU0108, 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 CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. 96-8-201972-21 DE SUMINISTRO DE BIENES CUYO OBJETO ES: SUMINISTRO DE INSUMOS PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES DEL SERVICIO DE CLÍNICA DE HERIDAS DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA (GRUPO N.2 APOSITOS HIDROCOLOIDES, GRUPO N. 4 APOSITOS, ALIVIOS DE PRESIÓN Y GRUPO N. 6 SET DE FISTULAS). - SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL PRESENTE CONTRATO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS. - LA ENTIDAD ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSIÓN

AMPAROS

RIESGO:	SUMINISTRO DE BIENES
AMPAROS:	
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	VIGENCIA DESDE: 28/12/2021 VIGENCIA HASTA: 28/02/2023 SUMA ASEG/ACTUAL: \$ 7,400,000.00
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	28/12/2021 30/08/2024 \$ 18,500,000.00

ACLARACIONES:

VALOR PRIMA NETA:	GATOS EXPEDICIÓN:	IVA:	TOTAL A PAGAR:	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO:
\$ 118,936.99	\$ 8,000.00	\$ 24,118.03	\$ 151,055.02	\$ 25,900,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE:	CLAVE:	% PART:	NOMBRE COMPAÑÍA:	% PART:	VALOR ASEGURADO:
ITAU CORREDOR DE SEGUROS COLOMBIA S.A.	11140	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

PARA EFECTO DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES TRANSVERSAL 19A NO 94A-19 - TELÉFONO: 6025434 - BOGOTÁ


18-46101012073

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela Zarante - Secretaria General


FIRMA TOMADOR



Verifique su póliza escaneando el código QR.
Aplica únicamente para la emisión original.

USTED PUEDE CONSULTAR ESTAR PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

Oficina Principal: Cra. 11 No. 90-20 Bogotá D.C. Teléfono: 2186977

860526660A

NO EFECTUAR RETENCIÓN EN LA FUENTE POR NINGUN CONCEPTO * RESPONSABLE IVA



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**



7709998021167003461251

Nit: 860009578-6

SEGUROS DEL ESTADO GENERALES

RECIBO DE PAGO N°: 10000034612517

CERTIFICAMOS QUE:

FECHA				
28/12/2021 07:54a.m.				
RECIBIMOS DE:		ORDENES Y SUMINISTROS S.A.S.		NIT. 900.147.252
LA SUMA DE: Ciento cincuenta y un mil cincuenta y cinco pesos *****				
POR CONCEPTO DE: PAGO BOLETA RECAUDO REF. NRO.: 10000034612517				
SUC - RAMO - POLIZA - ENDOSO - CUOTA		PRIMA	GASTO	IVA
CHICO-46-101012073-0-1		\$126,937.00		\$24,118.00
VALOR				
\$151,055.00				
FORMA DE PAGO				
Pse - \$ 151,055.00			EFFECTIVO:	
			CHEQUE:	
			TARJETA:	
			BD: 151,055.00	
			OTROS: \$151,055.00	
TRANSACCION: 0003461251			TOTAL: \$151,055.00	
CAJERO: PAGUESTADO				

12/28/2021 7:54:46AM

172.16.10.23