



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.			SUCURSAL NIZA			COD.SUC 64		NO.POLIZA 64-44-101014654		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 23 04 2019			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 16 04 2019			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 20 12 2022		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL LABORATORIO CLINICO NANCY SANDOVAL IPS SAS		IDENTIFICACIÓN NIT: 900.342.268-9	
DIRECCIÓN: CL 18 NRO. 5 - 21		CIUDAD: FLORENCIA, CAQUETA	
		TELÉFONO: 4356518	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO POLICIA NACIONAL DEPARTAMENTO DE POLICIA CAQUETA		IDENTIFICACIÓN NIT: 800.140.607-2	
DIRECCIÓN: CALLE 10A N. 11-40 FLORENCIA CAQUETA		CIUDAD: FLORENCIA, CAQUETA	
		TELÉFONO: 4353958	

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN EC0010B, 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:
AMPARA EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES GENERADAS DE LA ACEPTACIÓN DE OPERA PROCESO PN ARSAN DECAQ MIC 029 DE 2019 REFERENTE A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO BASICO Y ESPECIALIZADOS, CONTENIDOS EN EL ACUERDO N.002 DEL 27/04/2021, Y DEMAS ESPECIFICACIONES CONTENIDAS EN EL CITADO CONTRATO.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	16/04/2019	20/04/2020	\$8,000,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	16/04/2019	20/12/2020	\$20,000,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	16/04/2019	20/12/2022	\$2,000,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****147,353.00	\$ *****7,000.00	\$ *****29,327.00	\$ *****183,680.00	\$ *****30,000,000.00	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
BCOSEGUROS DE OCCIDENTE LTDA	143627	100.00			

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.

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES AV. SUBA NO. 118 - 33 - TELÉFONO: 2186977 - BOGOTÁ, D.C.

64-44-101014654

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

Usted puede consultar esta póliza en www.segurosdelestado.com

OFICINA PRINCIPAL: CRA. 11 NO. 90-20 BOGOTÁ D.C. TELÉFONO: 2186977

ADRIANABERNAL



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.						SUCURSAL NIZA						COD.SUC 64		NO.PÓLIZA 64-44-101014654		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						
23 04 2019			16 04 2019			00:00	20 12 2022			23:59	EMISION ORIGINAL						

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

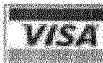
NOMBRE O RAZON SOCIAL LABORATORIO CLINICO NANCY SANDOVAL IPS SAS	IDENTIFICACIÓN NIT: 900.342.268-9	
DIRECCIÓN: CL 18 NRO. 5 - 21	CIUDAD: FLORENCIA, CAQUETA	TELÉFONO: 4356518

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

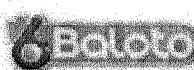
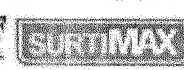
ASEGURADO / BENEFICIARIO: POLICIA NACIONAL DEPARTAMENTO DE POLICIA CAQUETA	IDENTIFICACIÓN NIT: 800.140.607-2	
DIRECCIÓN: CALLE 10A N. 11-40 FLORENCIA CAQUETA	CIUDAD: FLORENCIA, CAQUETA	TELÉFONO 4353958
ADICIONAL:		



PAGINA WEB



CORRESPONSALES BANCARIOS



Pagos con convenio *No aplica para transferencias



Banco de Bogotá

Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445



Grupo Bancolombia

Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

VALOR PRIMA NETA \$ *****147,353.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****7,000.00	IVA \$ *****29,327.00	TOTAL A PAGAR \$ *****183,680.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****30,000,000.00	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
ECOSEGUROS DE OCCIDENTE LTDA	143627	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.

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES AV. SUBA NO. 118 - 33 - TELEFONO: 2186977 - BOGOTÁ, D.C.

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



(415) 7709998021167 (8020) 11021307604306 (3900) 000000183680 (96) 20200415

REFERENCIA
PAGO:
1102130760430-6

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE