



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.
NIT. 960.009.578-9

PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL
DECRETO 1082 DE 2015

Ciudad de Expedición:			Sucursal:			Cod. Sucursal:			Nro. Póliza:			Anexo:		
BOGOTÁ, D.C.			INTEGRA			37			37-46-101000959			0		
Fecha Expedición:			Vigencia Desde:			A las:			Vigencia Hasta:			A las:		
Día: Mes: Año:			Día: Mes: Año:			Horas: Min: Seg:			Día: Mes: Año:			Horas: Min: Seg:		
30 04 2020			27 04 2020			00:00			30 06 2021			00:00		
Tipo Movimiento:												EMISIÓN ORIGINAL		

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

Nombre o Razón Social: CELMY LIMITADA						Identificación: 830043996-6					
Dirección: KR 61 BIS 99 32						Ciudad: BOGOTÁ, D.C. - DISTRITO CAPITAL					
						Teléfono: 6010096					

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

Nombre o Razón Social: SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD						Identificación: 860062187-4					
Dirección: CRA 13 NO 32-76 PISO 7						Ciudad: BOGOTÁ, D.C. - DISTRITO CAPITAL					
						Teléfono: 7442000					

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 DE LA ORDEN DE COMPRA NO. 47621 DE SUMINISTRO DE BIENES CUYO OBJETO ES: ADQUISICIÓN DE LA DOTACIÓN DE VESTUARIO Y CALZADO DE LA VIGENCIA 2020, PARA LOS FUNCIONARIOS DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD - ROPA DAMA CATEGORÍA 1 ZONA 2

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES			
AMPAROS:	Vigencia Desde:	Vigencia Hasta:	Suma Asegurada / Actual:
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	27/04/2020	30/06/2021	\$ 40,488.20
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	27/04/2020	30/06/2021	\$ 80,976.40

OBSERVACIONES:

Valor Prima Neta:	Gastos Expedición:	IWA:	Total a Pagar:	Valor Asegurado Total:	Fecha Límite de Pago:
\$ 40,000.00	\$ 7,000.00	\$ 8,930.00	\$ 55,930.00	\$ 121,464.60	30/04/2020

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
Nombre:	Clave:	% DE PARTICIPACIÓN:	Nombre Compañía:	% Participación:	Valor Asegurado:
MARCELA LÓPEZ	194505	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 CALLE 96 NO. 45A - 31 - Teléfono: 7421444 - BOGOTÁ, D.C.

Mmsm7

Celmy de Garcia

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Finanzas

FIRMA TOMADOR

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



PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL
DECRETO 1082 DE 2015

Ciudad de Expedición:			Sucursal:			Cod. Sucursal:			Nro. Póliza:			Anexo:		
BOGOTÁ, D.C.			INTEGRA			37			37-46-101000960			0		
Fecha Expedición:			Vigencia Desde:			A las:			Vigencia Hasta:			A las:		
Día:	Mes:	Año:	Día:	Mes:	Año:	Horas:	Día:	Mes:	Año:	Horas:	Día:	Mes:	Año:	
30	04	2020	27	04	2020	00:00	30	06	2021	00:00	Tipo Movimiento:			
												EMISIÓN ORIGINAL		

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

Nombre o Razón Social:		Identificación:	
CELMIY LIMITADA		830043996-6	
Dirección: KR 61 BIS 99 32		Ciudad: BOGOTÁ, D.C. - DISTRITO CAPITAL	
		Teléfono: 6010096	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

Nombre o Razón Social:		Identificación:	
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD		860062187-4	
Dirección: CRA 13 NO 32-76 PISO 7		Ciudad: BOGOTÁ, D.C. - DISTRITO CAPITAL	
		Teléfono: 7442000	

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 DE LA ORDEN DE COMPRA NO. 47617 DE SUMINISTRO DE BIENES CUYO OBJETO ES: ADQUISICIÓN DE LA DOTACIÓN DE VESTUARIO Y CALZADO DE LA VIGENCIA 2020, PARA LOS FUNCIONARIOS DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD- ROMA DAMA, CATEGÓRICA 1 ZONA 4

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES			
AMPAROS:	Vigencia Desde:	Vigencia Hasta:	Suma Asegurada / Actual:
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	27/04/2020	30/06/2021	\$ 40.488.20
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	27/04/2020	30/06/2021	\$ 80.976.40

OBSERVACIONES:

Valor Prima Neta:	Gastos Expedición:	IVA:	Total a Pagar:	Valor Asegurado Total:	Fecha Límite de Pago:
\$ 40.000.00	\$ 7.000.00	\$ 8.930.00	\$ 55.930.00	\$ 121.464.60	30/04/2020

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
Nombre:	Clave:	% DE PARTICIPACIÓN:	Nombre Compañía:	% Participación:	Valor Asegurado:
MARCELA LOPEZ	194505	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 CALLE 96 NO. 45A - 31 - Teléfono: 7421444 - BOGOTÁ, D.C.

Mmsm7

Delmira de Góngora

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR



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

**PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL
DECRETO 1082 DE 2015**

Ciudad de Expedición:			Sucursal:			Cod. Sucursal:			Nro. Póliza:			Anexo:		
BOGOTÁ, D.C.			INTEGRA			37			37-46-101000961			0		
Fecha Expedición:			Vigencia Desde:			A las:			Vigencia Hasta:			A las:		
Día:	Mes:	Año:	Día:	Mes:	Año:	Horas:	Día:	Mes:	Año:	Horas:	Día:	Mes:	Año:	
30	04	2020	27	04	2020	00:00	30	06	2021	00:00	Tipo Movimiento:			
												EMISIÓN ORIGINAL		

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

Nombre o Razón Social:		CELMI LIMITADA		Identificación:		830043996-6	
Dirección:		KR 61 BIS 99 32		Ciudad:		BOGOTÁ, D.C. - DISTRITO CAPITAL	
				Teléfono:		6010096	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

Nombre o Razón Social:		SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD		Identificación:		850062187-4	
Dirección:		CRA 13 NO 32-76 PISO 7		Ciudad:		BOGOTÁ, D.C. - DISTRITO CAPITAL	
				Teléfono:		7442000	

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 DE LA ORDEN DE COMPRA NO. 47618 DE SUMINISTRO DE BIENES CUYO OBJETO ES: ADQUISICIÓN DE LA DOTACIÓN DE VESTUARIO Y CALZADO DE LA VIGENCIA 2020, PARA LOS FUNCIONARIOS DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD - ROPA DAMA, CATEGORIA 1 ZONA 3

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES			
AMPAROS:	Vigencia Desde:	Vigencia Hasta:	Suma Asegurada / Actual:
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	27/04/2020	30/06/2021	\$ 40,488.20
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	27/04/2020	30/06/2021	\$ 80,976.40

OBSERVACIONES:

Valor Prima Neta:	Gastos Expedición:	IVA:	Total a Pagar:	Valor Asegurado Total:	Fecha Límite de Pago:
\$ 40,000.00	\$ 7,000.00	\$ 8,930.00	\$ 55,930.00	\$ 121,464.60	30/04/2020

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
Nombre:	Clave:	% DE PARTICIPACIÓN:	Nombre Compañía:	% Participación:	Valor Asegurado:
MARCELA LÓPEZ	194505	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 CALLE 96 NO. 45A - 31 - Teléfono: 7421444 - BOGOTÁ, D.C.

Mmsm?

Celmy de Garcia

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR



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

El seguro es emitido por el Estado S.A. en su calidad de aseguradora.

Modelo de Póliza No. 14-M-2015, Versión 1.0 - Fecha: 11/08/2015

Ciudad de Expedición:			Sucursal:			Cod. Sucursal:			Nro. Póliza:			Anexo:		
BOGOTÁ, D.C.			INTEGRA			37			37-46-101000958			0		
Fecha Expedición:			Vigencia Desde:			A las:			Vigencia Hasta:			A las:		
Día:	Mes:	Año:	Día:	Mes:	Año:	Horas:	Día:	Mes:	Año:	Horas:	Día:	Mes:	Año:	
30	04	2020	27	04	2020	00:00	30	06	2021	00:00	EMISIÓN ORIGINAL			

Nombre o Razón Social:		CELMY LIMITADA		Identificación:		830043996-6	
Dirección:		KR 63 BIS 99 32		Ciudad:		BOGOTÁ, D.C. - DISTRITO CAPITAL	
				Teléfono:		6010096	

Nombre o Razón Social:		SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD		Identificación:		860062187-4	
Dirección:		CRA 13 NO 32-76 PISO 7		Ciudad:		BOGOTÁ, D.C. - DISTRITO CAPITAL	
				Teléfono:		7442000	

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECUD0108, 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 DE LA ORDEN DE COMPRA NO. 47616 DE SU MINISTRO DE BIENES CUYO OBJETO ES: ADQUISICIÓN DE LA DOTACIÓN DE VESTUARIO Y CALZADO DE LA VIGENCIA 2020, PARA LOS FUNCIONARIOS DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD - ROPA DAMA, CATEGORÍA 1 ZONA 1.

AMPAROS			
RIESGO:	SUMINISTRO DE BIENES		
AMPAROS:		Vigencia Desde:	Vigencia Hasta:
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO		27/04/2020	30/06/2021
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS:		27/04/2020	30/06/2021
			Suma Asegurada / Actual:
			\$ 40,022.82
			\$ 80,045.64
OBSERVACIONES:			

Valor Prima Neta:	Gastos Expedición:	IVA:	Total a Pagar:	Valor Asegurado Total:	Fecha Límite de Pago:
\$ 40,000.00	\$ 7,000.00	\$ 8,930.00	\$ 55,930.00	\$ 120,068.46	30/04/2020

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
Nombre:	Clave:	% DE PARTICIPACIÓN:	Nombre Compañía:	% Participación:	Valor Asegurado:
MARCELA LOPEZ	194505	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 CALLE 96 NO. 45A - 31 - Teléfono: 7421444 - BOGOTÁ, D.C.

Mmsm?

Colaura de Garas

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

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



