

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.			SUCURSAL INTEGRA			COD SUC 37		NO. PÓLIZA 37-54-101000524		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA		A LAS HORAS	
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO			DÍA	MES	AÑO	
27	05	2021	15	05	2021	00:00		03	05	2022	23:59
TIPO MOVIMIENTO EMISIÓN ORIGINAL											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL GARCIA JIMENEZ ANA JULIETH								IDENTIFICACIÓN C.C-52536259			
DIRECCIÓN MZ 31 CA 17 URB LIBANO 2000						CIUDAD SANTA MARTA - MAGDALENA				TELÉFONO 4356883	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO GARCIA JIMENEZ ANA JULIETH			IDENTIFICACIÓN C.C-52536259		
DIRECCIÓN MZ 31 CA 17 URB LIBANO 2000		CIUDAD SANTA MARTA - MAGDALENA		TELEFONO 4356883	
BENEFICIARIO NIT- 901440188-1 DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR Y / O TERCEROS AFECTADOS					

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-RCE-002A - REDIS 04-09 / E-RCE-001A, 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: LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA EL TOMADOR/ASEGURADO DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, POR HECHOS OCURRIDOS COMO RESULTADO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO NO. 360 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION NUMERO 360-DISAN-DMSOC-2021, COMO ENFERMERA PROFESIONAL

AMPAROS

RIESGO PRESTACION DE SERVICIOS				
AMPAROS		VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA / ACTUAL
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES		15/05/2021	03/05/2022	\$ 181,705,200.00
Deducible: 10% MINIMO 1 SMMLV				

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	FECHA LIMITE DE PAGO
\$ 439,328.33	\$ 3,000.00	\$ 84,042.38	\$ 526,370.71	\$ 181,705,200.00	27/05/2021

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PARTICIPACIÓN:	NOMBRE COMPAÑÍA	% DE PARTICIPACIÓN:	VALOR ASEGURADO
CARREÑO GAMA JAIRO MANUEL	194397	100,00			

PLAN DE PAGO CONTADO
LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. 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 efecto de notificaciones la dirección de Seguros del Estado S.A. es CALLE 96 NO. 45A - 31 - Teléfono: 7421444 -

Mmsm7

37-54-101000524

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas
Usted puede consultar esta póliza en www.segurosdeleestado.com

Ana Zuleth Garcia

FIRMA TOMADOR

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



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

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



MAY 29 2021 11:39:07 REMDES 9.30

CORRESPONSAL BANCOLOMBIA
BARRIO CARIMAGUA III B
CLL 39 B SUR 72 J 45

C. UNICO: 3007023144
RECIBO: 002201
TER: G2772694
RRN: 002287
APRO: 199194

RECAUDO

CONVENIO: 47189
SEGUROS DEL ESTADO S

REF: 00000000011007606133778

VALOR \$ 526.370
Bancolombia es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la información en este documento este correcta. Para reclamos comuníquese al 018000912345. Conserve esta tinilla como soporte.

*** CLIENTE ***

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO RAPIESTADO

RCE CONTRATO ESTATAL

SUCURSAL				COD.SUC		NO.PÓLIZA		ANEXO	
INTEGRA				37		37-54-101000524		0	
NCIA DESDE	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA	DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
05	2021	00:00	03	05	2022	23:59			EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

MENEZ, ANA JULIETH				IDENTIFICACIÓN		CC: 52.536.259	
O 2000		CIUDAD: SANTA MARTA, MAGDALENA			TELÉFONO: 4356883		

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

MENEZ, ANA JULIETH		IDENTIFICACIÓN		CC: 52.536.259	
O 2000		CIUDAD: SANTA MARTA, MAGDALENA		TELÉFONO 4356883	
GENERAL DE SANIDAD MILITAR Y/O TERCEROS AFECTADOS					



P. GUESTADO
PORTAL DE PAGOS

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	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL		
\$ ****439,328.00	\$ *****3,000.00	\$ *****84,042.00	\$ *****526,370.00	\$ *****181,705,200.00	03	05 2022

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% DE PART.	VALOR ASEGURADO

JAIRO MANUEL SALVADOR CARREÑO GAMA	194397	100.00			
------------------------------------	--------	--------	--	--	--

PLAN DE PAGO CONTADO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. 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

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
-------	------------	-------

EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		

DEL ESTADO S.A. ES CALLE 96 NO. 45A 31 - TELEFONO: 7421444 - BOGOTA, D.C.



(415) 7709998021167 (8020) 11007606133778 (3900) 000000526370 (96) 20220515

REFERENCIA
PAGO:

1100760613377-8

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE