SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-6

PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO PARTICULAR
PARTICULAR

CIUDAD DE EXPEDICIÓN:	SUCURSAL:	COD. SUCURSAL:	NO. PÓLIZA:	ANEXO:
BOGOTA, D.C.	CALLE 100	33	33-47-101007427	0

FECHA EXPEDICIÓN:			VIGENCIA DESDE:			A LAS:	VIGENCIA HASTA:			A LAS:	TIPO MOVIMIENTO:
DÍA:	MES:	AÑO:	DÍA:	MES:	AÑO:	HORAS:	DÍA:	MES:	AÑO:	HORAS:	
11	11	2021	11	11	2021	00:00	01	05	2023	23:59	EMISIÓN ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: GONZALEZ JAIMES ROSBI GISELLE			IDENTIFICACIÓN: C.C. :37,271,037
DIRECCIÓN: CRA 69D 3 - 80 SUR APTO 604 TORRE 3	CIUDAD:	BOGOTA, D.C. - DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO: 3155713479

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO/ BENEFICIARIO: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.			IDENTIFICACIÓN: NIT. :900,959,048-4
DIRECCIÓN: CALLE 9 N. 39 - 46	CIUDAD:	BOGOTA, D.C. - DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO: 4399090
ADICIONAL:			

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-CU-002A REDIS FEBRERO 2013, 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. 7643-2021 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION ADMINISTRATIVA Y/O ASISTENCIAL EN EL AREA DE PARTICIPACION Y SERVICIO AL CIUDADANO DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCIDENTE E.S.E. DE ACUERDO AL REQUERIMIENTO INSTITUCIONAL , EN EL MARCO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N. 0008 DE 2021.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS:	VIGENCIA DESDE:	VIGENCIA HASTA:	SUMA ASEG/ACTUAL:
CUMPLIMIENTO	11/11/2021	01/05/2023	$ 2,203,914.00
CALIDAD DEL SERVICIO	11/11/2021	01/05/2023	$ 2,203,914.00

ACLARACIONES:

VALOR PRIMA NETA:	GASTOS EXPEDICIÓN:	IVA:	TOTAL A PAGAR:	VALOR ASEGURADO TOTAL:	PLAN DE PAGO:
$ 40,000.00	$ 8,000.00	$ 9,120.00	$ 57,120.00	$ 4,407,828.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE:	CLAVE:	% DE PART	NOMBRE COMPAÑÍA:	% PART	VALOR ASEGURADO:
PIZANO ECHEVERRI Y ASOCIADOS LTDA ASESORES DE SEGUROS	38716	100,00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE 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 CARRERA 45A NO. 102 A - 34 - TELÉFONO: 6108441 - BC

33-47-101007427

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela Zaranta - Secretaria General

Rosbi Gonzalez
FIRMA TOMADOR

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

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-6

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Hace constar que: RECIBO DE PAGO N°: 33471010074270

FECHA					
CONTADO					
RECIBIMOS DE:	GONZALEZ JAIMES ROSBI GISELLE			C.C. C.C. :37,271,037	
LA SUMA DE:	CINCUENTA Y SIETE MIL CIENTO VEINTE PESOS M/CTE				
POR CONCEPTO DE:	PAGO DE PÓLIZA NRO.: 33-47-101007427				
SUC - RAMO - PÓLIZA - ENDOSO - CUOTA		PRIMA	GASTOS EXPEDICION	IVA	VALOR
CALLE 100 - CU. PARTICULAR - 101007427 - 0 - 0		$ 40,000.00	$ 8,000.00	$ 9,120.00	$ 57,120.00
FORMA DE PAGO					
				EFECTIVO:	$ 57,120.00
				CHEQUE:	$ 0.00
				TARJETA:	$ 0.00
				BD:	$ 0.00
				OTROS:	$ 0.00
INTERMEDIARIO:	PIZANO ECHEVERRI Y ASOCIADOS LTDA ASESORES DE SEGUROS - 38716			TOTAL:	$ 57,120.00
				CAJERO: RAPIESTADO	

ORIGINAL

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-6

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Hace constar que: RECIBO DE PAGO N°: 33471010074270

FECHA					
CONTADO					
RECIBIMOS DE:	GONZALEZ JAIMES ROSBI GISELLE			C.C. C.C. :37,271,037	
LA SUMA DE:	CINCUENTA Y SIETE MIL CIENTO VEINTE PESOS M/CTE				
POR CONCEPTO DE:	PAGO DE PÓLIZA NRO.: 33-47-101007427				
SUC - RAMO - PÓLIZA - ENDOSO - CUOTA		PRIMA	GASTOS EXPEDICION	IVA	VALOR
CALLE 100 - CU. PARTICULAR - 101007427 - 0 - 0		$ 40,000.00	$ 8,000.00	$ 9,120.00	$ 57,120.00
FORMA DE PAGO					
				EFECTIVO:	$ 57,120.00
				CHEQUE:	$ 0.00
				TARJETA:	$ 0.00
				BD:	$ 0.00
				OTROS:	$ 0.00
INTERMEDIARIO:	PIZANO ECHEVERRI Y ASOCIADOS LTDA ASESORES DE SEGUROS - 38716			TOTAL:	$ 57,120.00
				CAJERO: RAPIESTADO	

COPIA