



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

CONSTANCIA DE PAGO

SEGUROS DEL ESTADO S.A., Certifica que las pólizas de Cumplimiento Estatal No. 61-44- 101041236 – 0 y la póliza de responsabilidad Civil Derivada de Cumplimiento No. 61-40-101015466 -0 a nombre de ODONTOCLINICAS MR S.A identificada con número de Nit. 900.240.354 con vigencia del 07 de diciembre del 2021 no expirará por falta de pago de la prima o por revocación unilateral por parte del tomador o de la Compañía, así mismo confirmamos que las pólizas se encuentran pagas en totalidad.

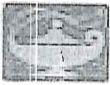
Se firma en la ciudad de Neiva, a los (13) días del mes de diciembre de 2021.

INGRID JULIETH TRUJILLO

Auxiliar de Cartera

PBX (8) 8721717

CEL. 3208991680 – 311



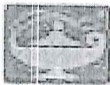
SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

RECIBO DE CAJA No.
610064629

Nit. 860009578-6

EXPEDIDO EN	SUCURSAL	CODIGO	FECHA	CLAVE	NOMBRE	
NEIVA	AGENCIA MANDATARIA - NEIVA	61	13/12/2021	91862	TOVAR NUÑEZ HERNANDO	
RECIBIMOS DE:	ODONTOCLINICAS MR S.A.				NIT. 900.240.354	
LA SUMA DE:	TRESIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS DIECISIETE PESOS CON 65/100 M/CTE.*****					
POR CONCEPTO DE: PAGO DE POLIZA						
SUC-RAMO-POLIZA-ENDOSO		PRIMA	GASTO	IVA	RUNT	VALOR
AGENCIA MANDATARIA - NEIVA - RCE CONTRATOS - 101015466 - 0		258,469.42	3,000.00	49,679.19	0.00	311,148.61
AGENCIA MANDATARIA - NEIVA - CU. ENTIDAD EST. - 101041236 - 0		64,410.96	8,000.00	13,758.08	0.00	86,169.04
OTROS CONCEPTOS DE PAGO						VALOR
FORMA DE PAGO						
EFFECTIVO:						397,317.65
CHEQUE:						0.00
TARJETA:						0.00
BD:						0.00
OTROS:						0.00
TRANSACCION 610091567						
TOTAL:						397,317.65
CAJERO: INGRIDTRUJILLO						



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

RECIBO DE CAJA No.
610064629

7

EXPEDIDO EN	SUCURSAL	CODIGO	FECHA	CLAVE	NOMBRE	
NEIVA	AGENCIA MANDATARIA - NEIVA	61	13/12/2021	91862	TOVAR NUÑEZ HERNANDO	
RECIBIMOS DE:	ODONTOCLINICAS MR S.A.				NIT. 900.240.354	
LA SUMA DE:	TRESIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS DIECISIETE PESOS CON 65/100 M/CTE.*****					
POR CONCEPTO DE: PAGO DE POLIZA						
SUC-RAMO-POLIZA-ENDOSO		PRIMA	GASTO	IVA	RUNT	VALOR
AGENCIA MANDATARIA - NEIVA - RCE CONTRATOS - 101015466 - 0		258,469.42	3,000.00	49,679.19	0.00	311,148.61
AGENCIA MANDATARIA - NEIVA - CU. ENTIDAD EST. - 101041236 - 0		64,410.96	8,000.00	13,758.08	0.00	86,169.04
OTROS CONCEPTOS DE PAGO						VALOR
FORMA DE PAGO						
EFFECTIVO:						397,317.65
CHEQUE:						0.00
TARJETA:						0.00
BD:						0.00
OTROS:						0.00
TRANSACCION 610091567						
TOTAL:						397,317.65
CAJERO: INGRIDTRUJILLO						

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE
CUMPLIMIENTO
RCE CONTRATOS**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN NEIVA			SUCURSAL AGENCIA MANDATARIA - NEIVA			COD.SUC 61	NO.PÓLIZA 61-40-101015466	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	
13 12 2021	07 12 2021			00:00	31 07 2022	23:59	EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL ODONTOCLINICAS MR S.A.	IDENTIFICACIÓN NIT: 900.240.354-6
DIRECCIÓN: KR 10 NRO. 15 - 06 CENTRO	CIUDAD: FLORENCIA, CAQUETA
	TELÉFONO: 8712596

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD- REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 2	IDENTIFICACIÓN NIT: 900.419.719-1
DIRECCIÓN: CL 21 NRO. 8 B - 15	CIUDAD: NEIVA, HUILA
	TELÉFONO 8753985
BENEFICIARIO: 900419719 - POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD- REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 2	ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

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 DERIVADA DEL CUMPLIMIENTO DE LA ACEPTACION DE OFERTA CONTRATO PN RASES HUILA MIC No. 85-7-20193-21 QUE TIENE POR OBJETO LA PRESTACION DE SERVICIOS DE ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA Y SUS DIFERENTES ESPECIALIDADES DE PERIODONCIA, ODONTOPEDIATRIA, CIRUGIA ORAL, MAXILOFACIAL, ENDODONCIA, AYUDAS DIAGNOSTICAS Y PROCEDIMIENTOS QUE DERIVEN DE ELLAS, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL DE LA REGION DE POLICIA No 2. DE LAS CIUDADES DE IBAGUE, NEIVA, MOCOA Y FLORENCIA, SEGUN LO DEFINIDO EN EL ACUERDO No. 002 (ABRIL 27 DE 2001) DEL CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y DE LA POLICIA NACIONAL, AL GRUPO IV CAQUETA.

ASEGURADOS/BENEFICIARIOS DE LA POLIZA: POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD- REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 2 Y/O TERCEROS AFECTADOS.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	07/12/2021	31/07/2022	\$181,705,200.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****258,469.00	\$ *****3,000.00	\$ *****49,679.00	\$ *****311,148.00	\$ *****181,705,200.00	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
HERNANDO TOVAR NUÑEZ	91862	100.00			

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 TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 4 NO. 11 - 29 LOCAL 101 - TELEFONO: 8721717 - NEIVA

61-40-101015466

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General



Manuel Espinoza

FIRMA TOMADOR

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN NEIVA			SUCURSAL AGENCIA MANDATARIA - NEIVA			COD.SUC 61	NO.PÓLIZA 61-44-101041236	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	
13 12 2021	07	12	2021	00:00	31 07 2025	23:59	EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	ODONTOCLINICAS MR S.A.					IDENTIFICACIÓN NIT: 900.240.354-6		
DIRECCIÓN: KR 10 NRO. 15 - 06 CENTRO						CIUDAD: FLORENCIA, CAQUETA	TELÉFONO: 8712596	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD- REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 2		IDENTIFICACIÓN NIT: 900.419.719-1	
DIRECCIÓN: CL 21 NRO. 8 B - 15		CIUDAD: NEIVA, HUILA		TELÉFONO 8753985	
ADICIONAL:					

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, 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 LA ACEPTACION DE OFERTA CONTRATO PN RASES HUILA MIC No. 85-7-20193-21 QUE TIENE POR OBJETO LA PRESTACION DE SERVICIOS DE ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA Y SUS DIFERENTES ESPECIALIDADES DE PERIODONCIA, ODONTOPEDIATRIA, CIRUGIA ORAL, MAXILOFACIAL, ENDODONCIA, AYUDAS DIAGNOSTICAS Y PROCEDIMIENTOS QUE DERIVEN DE ELLAS, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL DE LA REGION DE POLICIA No 2. DE LAS CIUDADES DE IBAGUE, NEIVA, MOCOA Y FLORENCIA, SEGUN LO DEFINIDO EN EL ACUERDO No. 002 (ABRIL 27 DE 2001) DEL CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y DE LA POLICIA NACIONAL, AL GRUPO IV CAQUETA.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	07/12/2021	30/09/2022	\$1,500,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	07/12/2021	30/09/2022	\$7,500,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	07/12/2021	31/07/2025	\$750,000.00

ACLARACIONES

NOTA:
- SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****64,410.00	\$ *****8,000.00	\$ *****13,758.00	\$ *****86,169.00	\$ *****9,750,000.00	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
HERNANDO TOVAR NUÑEZ	91862	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.

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 TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 4 NO. 11 - 29 LOCAL 101 - TELEFONO: 8721717 - NEIVA

61-44-101041236

FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General



FIRMA TOMADOR