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

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

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN: | SUCURSAL: | COD. SUC: | NO. PÓLIZA: | ANEXO: |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | CALLE 100 | 33 | 33-46-101036157 | 0 |

| FECHA EXPEDICIÓN: | | | VIGENCIA DESDE: | | | A LAS: | VIGENCIA HASTA: | | | A LAS: | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DÍA: | MES: | AÑO: | DÍA: | MES: | AÑO: | HORAS: | DÍA: | MES: | AÑO: | HORAS: | TIPO MOVIMIENTO: |
| 27 | 12 | 2021 | 23 | 12 | 2021 | 00:00 | 10 | 02 | 2023 | 23:59 | EMISIÓN ORIGINAL |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: ALAYON CALDERON IVONNIE ADRIANA ASTRID | | IDENTIFICACIÓN: | C.C. :52,182,408 |
| DIRECCIÓN: CL 36 SUR NRO. 72 Q - 78 AP 61 | CIUDAD: BOGOTA, D.C. - DISTRITO CAPITAL | TELÉFONO: | 3115413987 |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| ASEGURADO/BENEFICIARIO: FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD | | IDENTIFICACIÓN: | NIT. :800,246,953-2 |
| DIRECCIÓN: KR 32 NRO. 12 - 81 | CIUDAD: BOGOTA, D.C. - DISTRITO CAPITAL | TELÉFONO: | 3649090 |
| ADICIONAL: | | | |

**OBJETO DEL SEGURO**

CON SUJECIÓN 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 LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. CO1.PCCNTR.3123065 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTAR SERVICIOS ESPECIALIZADOS PARA LA PREPARACIÓN, EL DESARROLLO Y EL SEGUIMIENTO DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL MODELO DE SALUD TERRITORIAL BASADO EN ATENCIÓN PRIMARIA, ADSCRITO AL DESPACHO DEL SECRETARIO DE SALUD.- REFERENTE DE CUIDADO Y ACOMPAÑAMIENTO.

**AMPAROS**

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS: | VIGENCIA DESDE: | VIGENCIA HASTA: | SUMA ASEG/ACTUAL: |
|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 23/12/2021 | 10/02/2023 | $ 5,600,000.00 |

ACLARACIONES:

| VALOR PRIMA NETA: | GATOS EXPEDICIÓN: | IVA: | TOTAL A PAGAR: | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO: |
|---|---|---|---|---|---|
| $ 20,000.00 | $ 8,000.00 | $ 5,320.00 | $ 33,320.00 | $ 5,600,000.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCIÓN COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE: | CLAVE: | % PART: | NOMBRE COMPAÑÍA: | % PART: | VALOR ASEGURADO: |
| ALVAREZ ALVAREZ CIA LTDA ASESORES DE SEGUROS | 964960 | 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 - BOGOTA**

33-46-101036157

**FIRMA AUTORIZADA: Gabriela Zarante - Secretaria General**

**FIRMA TOMADOR**

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

USTED PUEDE CONSULTAR ESTAR PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

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

860033673

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

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**POSITIVA**
**Compañía de Seguros S.A.**
**N.I.T 860.011.153-6**

**CERTIFICA**

Verificada la base de datos del ramo de ARL de la compañía, se identificó que IVONNIE ADRIANA ASTRID ALAYON CALDERON, con Cédula Ciudadanía No. 52182408 contratista de la empresa FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD, con Nit No. 800246953, tiene un registro como Independiente desde el 28/12/2021 y fecha fin de contrato 30/07/2022 con riesgo 3 y a la fecha se encuentra AFILIADO.

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior en caso de tener un nuevo contrato deberá realizar una nueva afiliación, para continuar con la cobertura en nuestra ARL.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202101022299767.

MIS_4_1_3_FR15 v_04

Dada en Bogotá, a los 27 días del mes de diciembre de 2021

Cordialmente

**GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES**
**POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.**



Impreso por Internet el 27/12/2021 10:26:19 p. m.
ISCDC: 27/12/2021 10:26:19 p. m.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ Secretaría de Salud

**La Secretaría Distrital de Salud de Bogotá**
**certifica que:**

# IVONNIE ADRIANA ASTRID ALAYÓN CALDERÓN

C.C.52182408

participó en el curso virtual:

## Inducción y reinducción en salud y seguridad en el trabajo SDS - Contratistas

Segundo semestre de 2020
Con una intensidad horaria de 10 horas
Bogotá

nIUmQ50cJT

Sara Marcela Valencia Cadavid
Coordinadora CDEIS