SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
MEDELLIN	MEDELLIN	65	65-44-101226479	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
01	12	2023	29	11	2023	00:00	31	12	2026	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
SINDICATO NACIONAL DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA SOGOS	NIT: 900.450.676-3

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CR 43 A NRO. 17 - 106 904	MEDELLIN, ANTIOQUIA	3521060

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E DE RIONEGRO ANTIOQUIA	NIT: 890.907.254-7

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
KR 48 NRO. 56 - 59	RIONEGRO, ANTIOQUIA	5313700

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:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO No.0141-2023, CUYO OBJETO ES: EL SINDICATO , PRESTARA LOS SERVICIOS REGULADOS EN ESTE CONTRATO SINDICAL A TRAVES DE SUS AFILIADOS PARTICIPES DE ACUERDO CON EL VOLUMEN Y LOS REQUERIMIENTOS O SOLICITUDES DE EL HOSPITAL Y SUS PROPIAS CAPACIDADES Y ESTRUCTURA, REALIZANDO LAS AFILIACIONES, CONVOCATORIAS, INDUCCIONES, CAPACITACIONES Y ENTRENAMIENTOS NECESARIOS PARA CUMPLIR CONLOS REQUERIMIENTOS LEGALES DE HABILITACION EN EL COMPONENTE DE TALENTO HUMANO.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	29/11/2023	30/06/2024	$4,200,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	29/11/2023	31/12/2026	$4,200,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	29/11/2023	31/12/2025	$8,400,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******96,347.00	$ *******8,000.00	$ ******19,826.00	$ **********124,174.00	$ *******16,800,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	% DE PART.
TERRALL SEGUROS LTDA	153908	100.00

DISTRIBUCION COASEGURO

NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO

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 CALLE 53 NO 45-45 OFICINA 1006 - TELEFONO: 3695060 - MEDELLIN

65-44-101226479

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

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DEL ESTADO S.A.

77099980211670051904 89

Nit: 860009578-6

SEGUROS DEL ESTADO GENERALES

RECIBO DE PAGO Nº: 10000051904896

CERTIFICAMOS QUE:

FECHA	
04/12/2023 03:06p.m.	

RECIBIMOS DE: SINDICATO NACIONAL DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA SOGOS — NIT. 900.450.676

LA SUMA DE: Ciento veinticuatro mil ciento setenta y cuatro pesos .**********

POR CONCEPTO DE: PAGO BOLETA RECAUDO REF. NRO.: 10000051904896

SUC - RAMO - POLIZA - ENDOSO - CUOTA	PRIMA	GASTO	IVA	VALOR
MEDELLIN-44-101226479-0-1	$104,348.00		$19,826.00	$124,174.00

FORMA DE PAGO

Tarjeta Credito - $ 124,174.00

EFECTIVO:
CHEQUE:
TARJETA:
BD: 124,174.00
OTROS:

TRANSACCION: 0005190489

TOTAL: $124,174.00

CAJERO: PAGUESTADO

12/4/2023 3:07:35PM

172.16.10.23