Municipio de Dosquebradas	MACROPROCESO: APOYO		SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL
	PROCESO: GESTION JURIDICA		
	SUBPROCESO: CONTRATACION		
	ACTA PARCIAL	VERSION: 4	

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS GENERALES Nº 1837 DE 2023

PRESTACION DE SERVICIOS: ☑ OBRA: ☐ SUMINISTROS: ☐

ACTA PARCIAL No: __3___

CONTRATANTE	MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS		
CONTRATISTA	TEMPORALES CON VISION SAS		
INTERVENTOR / SUPERVISOR	YULIETH CADAVID CARDONA		
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS DE OUTSOURCING PARA PROVEER Y GARANTIZAR EL RECURSO HUMANO RESPONSABLE DE LA COORDINACION Y OPERACIÓN DE LOS TRES COMPONENTES PRINCIPALES DEL SISTEMA DE EMERGENCIAS MEDICAS - SEM DOSQUBRADAS		
DURACION	TRES (03) MESES		
FECHA DE INICIO	11 DE JULIO DE 2023		
FECHA FINAL	10 DE OCTUBRE DE 2023		
VALOR DEL CONTRATO	CINCUENTA Y DOS MILLONES M/CTE		$ 52.000.000
FORMA DE PAGO	TRES PAGOS MES VENCIDO AL CONTRATISTA, DE ACUERDO CON LOS SERVICIOS PRESTADOS		
ANTICIPO %	0%	-	$ -
REGISTRO PRESUPUESTAL	RDJ2023000001726		
IMPUTACION PRESUPUESTAL	2.5.3.2.02.02.008.B.19.06.031.116.034.P.83990.J.2.4.14.CS		

PRORROGA

No	FECHA PRORROGA	DURACION (días/meses)	FECHA FINAL
1	10/10/2023	10 DIAS	20/10/2023
2	20/10/2023	35 DIAS	24/11/2023

ADICION

No	FECHA ADICION	VALOR	REGISTRO PRESUPUESTAL
1	10/10/2023	$ 5.777.778	RDJ2023000002536
2	20/10/2023	$ 20.000.554	RDJ2023000002738

SUSPENSIONES

No	FECHA SUSPENSION	FECHA REINICIO	FECHA FINAL

BALANCE DEL CONTRATO

VALOR CONTRATO		$ 52.000.000
1a ADICION		$ 5.777.778
2a ADICION		$ 20.000.554
VALOR ACTAS ANTERIORES	$ 34.027.398	
VALOR ACTA PARCIAL	$ 17.013.699	
SALDO POR PAGAR	$ 26.737.235	
SUMAS IGUALES	$ 77.778.332	$ 77.778.332

Powered by CamScanner

BALANCE DEL ANTICIPO

VALOR ANTICIPO %		$ -
AMORTIZACION ACTAS ANTERIORES		
AMORTIZACION DEL ACTA		
SALDO POR AMORTIZAR	$ -	
SUMAS IGUALES	$ -	$ -

VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA **$ 17.013.699**

Para la cancelación de la presente acta, se tuvo en cuenta entre otras, las actividades mostradas en el informe anexo, y si es contrato de obra se anexa el cuadro de obras ejecutadas.

Estas actividades fueron desarrolladas en las fechas comprendidas entre el día 11 de Septiembre de 2023 y el día 10 de octubre de 2023.

El contratista presentó al día los pagos de seguridad social (incluyendo la tasa correspondiente a su nivel de riesgo) y documentos requeridos, como consta en los anexos.

Las actividades fueron verificadas y aprobadas.

Para constancia se firma en Dosquebradas a los 13 días del mes de Diciembre de 2023.

YULIETH CADAVID CARDONA
Interventor /supervisor

ALBA NORA OSORIO GAVIRIA
Representante Legal Temporales con Vision

Powered by CamScanner



TEMPORALES CON VISION SAS
NIT 901.010.310-1
CALLE 24 N 7-29 OFICINA 409
Tel: 3206739033
Pereira - Colombia
tempo@tempoconvision.com

Factura electrónica de venta
No. TEM 304

Señores	MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS		
NIT	800.099.310-6	**Teléfono**	(606) 3116566 - Ext. 000
Dirección	CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL CAN	**Ciudad**	Dosquebradas - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	13/12/2023, 08:31
Expedición	13/12/2023, 08:31
Vencimiento	13/12/2023

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	SERVICIOS TRABAJADORES EN MISION	1.00	15,227,171.28

Total items: 1

Valor en Letras: Diecisiete millones trece mil seiscientos noventa y nueve pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Pago a Crédito - Cuota No. 001 vence el 2023-12-13 por $ 17,013,699.00

Observaciones:

Total Bruto	14,887,731.01
Administración 0.00%	0.00
Imprevistos 0.00%	0.00
Utilidad 12.00%	1,786,527.72
IVA 19%	339,440.27
Total a Pagar	17,013,699.00

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764055527682 aprobado en 20230906 prefijo TEM desde el número 260 al 1000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 7820 Actividades de empresas de servicios temporales Tarifa 0.80%
CUFE: 8671737bf0eb571253e98b9c69aa905fd7fece1e598ce69b4da48697db1d947e9b3aaad9e3ad989b4792fbe87f2fa411

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS
Nit 800099310-6

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS
Tesorería Municipal

276655

COMPROBANTE DE PAGO RENTAS VARIAS

RECIBO No. 4954290

Nit o C.C	Nombre o Razón Social	Fecha Emision 13-12-2023
901010310	TEMPORALES CON VISION SAS	Fecha Vence 31-12-2023

CONTRIBUYENTE

LIQUIDACION		LIQUIDACION CONCEPTOS TESORERIA		VALOR
		Codigo	Descripción	
334	Estampilla Procultura	3034	Estampilla ProCultura	8,900.00
			TOTAL A PAGAR	8,900.00

Observaciones:
ACTA 03 CONTRATO 1837 DE 2023 VALOR FACTURA SOBRE LA AIU $ 1.786.527

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS
Nit 800099310-6

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS
Tesorería Municipal

276654

COMPROBANTE DE PAGO RENTAS VARIAS

RECIBO No. 4954289

Nit o C.C	Nombre o Razón Social	Fecha Emision 13-12-2023
901010310	TEMPORALES CON VISION SAS	Fecha Vence 31-12-2023

CONTRIBUYENTE

LIQUIDACION		LIQUIDACION CONCEPTOS TESORERIA		VALOR
		Codigo	Descripción	
377	Estampilla Pro Bienestar Adulto Mayor	3077	Estampilla Pro Bienestar Adulto Mayor	53,600.00
			TOTAL A PAGAR	53,600.00

Observaciones:
ACTA 03 CONTRATO 1837 DE 2023 VALOR FACTURA SOBRE LA AIU $ 1.786.527

Identificación del contrato

ID del contrato en SECOP	CO1.PCCNTR.5108270
Versión del contrato	3
Estado de contrato	En ejecución
Fecha de generación del estado	21/06/2023 8:37:57 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Número del contrato	1837-2023
Objeto del contrato	PRESTAR SERVICIOS DE OUTSOURCING PARA PROVEER Y GARANTIZAR EL RECURSO HUMANO RESPONSABLE DE LA COORDINACIÓN Y OPERACIÓN DE LOS TRES COMPONENTES PRINCIPALES DEL SISTEMA DE EMERGENCIAS MÉDICAS - SEM DOSQUEBRADAS
Tipo de Contrato	Prestación de servicios
¿Asociado a otro contrato?	☐Sí ☑No
Duración del contrato	135 Días
Fecha de inicio de contrato	11/07/2023 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha de terminación del contrato	17 días para terminar *(31/12/2023 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Tiempo adiciones en días	0 días
Liquidación	☐Sí ☑No *
Obligaciones Ambientales	☐Sí ☑No *
Obligaciones pos consumo	☐Sí ☑No *
Reversión	☐Sí ☑No *

Información de la Entidad Estatal contratante

RISARALDA - ALCALDIA MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS

COLOMBIA, Dosquebradas

★★★★★

0 Recomendación (es)

☑

Información del Proveedor contratista

TEMPOCONVISION S.A.S

COLOMBIA, Pereira
Número de documento 901010310

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
TEMPOCONVISION S.A.S			

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por: ALBA NORA OSORIO GAVIRIA *Fecha de aprobación:* 26/06/2023 7:47:07 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: Marlen Bibiana Romero Olarte *Fecha de aprobación:* 26/06/2023 2:55:23 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Contrato Firmado: CO1_PCCNTR_5108270_Firmado
Contrato en ejecución: CO1_PCCNTR_5108270_En ejecución

Documentos Tipo

Documentos Tipo	No	Documentos tipo adoptados por la ANCP-CCE en virtud de la Ley 2022 del 2020

Decreto 248 de 2021

¿Debe cumplir con invertir mínimo el 30%de los recursos del presupuesto destinados a comprar alimentos, cumpliendo con lo establecido en la Ley 2046 de 2020, reglamentada por el Decreto 248 de 2021?	☐Sí ☑No	El decreto 248 de 2021, obliga a las entidades que manejen recursos públicos, a adquirir alimentos comprados a pequeños productores agropecuarios y/o de la Agricultura Campesina, Familiar o Comunitaria locales y sus organizaciones, mínimo el (30%) del presupuesto destinados a la compra de alimentos

Sentencia T-302 de 2017

Contrato asociado a las órdenes impartidas por la Corte Constitucional en la Sentencia T-302 de 2017	☐Sí ☑No	Sentencia que declara el estado de Cosas Inconstitucionales en relación con los derechos de los niños del pueblo Wayúu.

Condiciones ejecución y entrega

Condiciones de entrega:	
El contrato puede ser prorrogado	☐Sí ☑No

Configuración financiera - Configuraciones generales

¿Se requieren emisiones de	☐Sí ☑No

códigos de autorización?

Configuración financiera - Garantías

¿Solicitud de garantías? ☑Sí ☐No

Garantías por lotes, grupos o etapas ☐Sí ☑No

Seriedad de la oferta ☐Sí ☑No

Cumplimiento ☑Sí ☐No

☑ Cumplimiento del contrato			
☑% del valor del contrato	20,00	Fecha de vigencia (desde)	6/06/2023 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
☐Valor de la garantía		Fecha de vigencia (hasta)	5/03/2024 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
☑ Pago de salarios			
☑% del valor del contrato	10,00	Fecha de vigencia (desde)	5/09/2023 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
☐Valor de la garantía		Fecha de vigencia (hasta)	5/09/2026 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
☑ Calidad del servicio			
☑% del valor del contrato	20,00	Fecha de vigencia (desde)	6/06/2023 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
☐Valor de la garantía		Fecha de vigencia (hasta)	5/03/2024 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Responsabilidad civil extra contractual ☑Sí ☐No

☑No. de SMMLV 200

Fecha límite para entrega de garantías: 23/06/2023 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* **Fecha de entrega de garantías:** 23/10/2023 2:57:08 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Garantías del proveedor:

Id de la garantía	Justificación	Tipo de garantía	Valor	Emisor	Fecha fin	Estado	
CO1.WRT.12766399	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato ⚠	Contrato de seguro	270.667.498,00 COP	SEGUROS DEL ESTADO SAS	20/10/2026 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	Rechazada	Detalle
CO1.WRT.12711407	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato ⚠	Contrato de seguro	260.667.221,00 COP	SEGUROS DEL ESTADO SAS	10/10/2026 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	Aprobada	Detalle
CO1.WRT.11988187	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato ⚠	Contrato de seguro	258.000.000,00 COP	SEGUROS DEL ESTADO S.A	25/09/2026 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	Aprobada	Detalle
CO1.WRT.11969444	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato ⚠	Contrato de seguro	258.000.000,00 COP	SEGUROS DEL ESTADO S.A	5/09/2026 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	Rechazada	Detalle

Configuración financiera - Pago de anticipos

Definir Plan de Pagos? ☑Sí ☐No

¿Pago de anticipos? ☐Sí ☑No

Plan de pagos:

Pago	% de facturación prevista	Valor total previsto	Fecha prevista de emisión
☐ Pago 001	33	25.520.548,68	-
☐ Pago 002	33	25.520.548,68	-
☐ Pago 003	34	26.293.898,64	-

Total: 100%

Condiciones de facturación y pago

Forma de pago Abono en cuenta

Plazo de pago de la factura

Comentarios

Número del Contrato CO1.PCCNTR.5108270
Proveedor TEMPOCONVISION S.A.S
Creado por
Agregado en -
Comentario

Anexos del contrato

Descripción	Nombre		
☐ 1ESTUDIOS PREVIOS MINIMA CUANTIA..pdf	1ESTUDIOS PREVIOS MINIMA CUANTIA..pdf	Descargar	Detalle
☐ 2ANALISIS DEL SECTOR MINIMA CUANTIA.pdf	2ANALISIS DEL SECTOR MINIMA CUANTIA.pdf	Descargar	Detalle
☐ 3SOLICITUD CDP - CDP..pdf	3SOLICITUD CDP - CDP..pdf	Descargar	Detalle
☐ 4INVITACION PUBLICA.pdf	4INVITACION PUBLICA.pdf	Descargar	Detalle
☐ 5EVALUACION JURIDICA.pdf	5EVALUACION JURIDICA.pdf	Descargar	Detalle
☐ 6EVALUACION TECNICO-ECONOMICA.pdf	6EVALUACION TECNICO-ECONOMICA.pdf	Descargar	Detalle

Dirección de notificaciones

Dirección de notificaciones COLISEO MUNICIPAL

Ubicación CO-RIS-66170 - Dosquebradas
País COLOMBIA
Departamento Risaralda
Municipio Dosquebradas
Dirección COLISEO MUNICIPAL
Código postal 6610001

	Grados (°)	Minutos (')	Segundos (")
Latitud:			
Longitud:			

Municipio de ejecución del contrato

ID	Drección	Ubicación
1	calle 16 No. 36-44	COLOMBIA > Risaralda > Dosquebradas

1 CO1.PCCNTR.5108270

1.1 Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

							Precio total estimado	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
							77.778.332,00	77.334.996,00
Ref. Artículo	Código UNSPSC	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio unitario	Precio total estimado	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
OBJETO	80111701	Prestar Servicios de Outsourcing para proveer y garantizar el recurso humano responsable de la coordinación y operación de los tres componentes principales del Sistema de Emergencias Médicas - SEM Dosquebradas	1,00	UN	52.000.000,00	51.556.664,00	52.000.000,00	51.556.664,00
PRIMERA (...)	80111701	PRIMERA ADICION Y PRORROGA	1,00		5.777.778,00	5.777.778,00	5.777.778,00	5.777.778,00
SEGUNDA (...)	80111701	SEGUNDA ADICION Y PRORROGA	1,00		20.000.554,00	20.000.554,00	20.000.554,00	20.000.554,00

Configuraciones de documentos del proveedor

Plazo máximo para el proveedor entregar los documentos de adjudicación: 23/06/2023 12:00 PM
Fecha de entrega de documentos del proveedor: -

Documentos del contrato

Descripción	Nombre del documento	Detalle
ACEPACION IP 034 DE 2023 (1).pdf	ACEPACION IP 034 DE 2023 (1).pdf	(detalle)
PRIMERA ADICION Y PRORROGA 1837-2023.pdf	PRIMERA ADICION Y PRORROGA 1837-2023.pdf	(detalle)
SEGUNDA ADICION Y PRORROGA 1837-2023.pdf.pdf	SEGUNDA ADICION Y PRORROGA 1837-2023.pdf.pdf	(detalle)

Asignaciones para el seguimiento

Ordenador del Gasto — Tipo de documento — Número de documento — Guardar y notificar
Supervisor — Tipo de documento — Número de documento — Guardar y notificar

Asignaciones Ordenador del pago

Ordenador del pago — Tipo de documento — Número de documento — Guardar y notificar

Agregar usuario

Histórico de asignaciones

Posición	Nombre	Fecha de seguimiento	Cambiado por
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados			

Información presupuestal

Proyecto del Plan Marco para la Implementación del Acuerdo de Paz o asociado al Acuerdo de Paz ☐ Sí ☑ No * — Gasto Posconflicto como aquel relacionado con el Plan Marco de Implementación (CONPES 3932) derivado de intervenciones en cumplimiento del Acuerdo.

Destinación del gasto Inversión

Fuente de los recursos:	**Valor**
Presupuesto General de la Nación - PGN	0
Sistema General de Participaciones - SGP	0
Sistema General de Regalias - SGR	0
Recursos Propios (Alcaldías y Gobernaciones)	77.334.996
Recursos de Crédito	0
Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas)	0
Total	77.334.996

Validación Código BPIN

	Código BPIN	Año	Estado
☐	2021661700016	2023	Validado

Entidad Estatal registrada en el SIIF ☐Si ☑No

CDP/Vigencias Futuras (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP o una AVF Extraordinaria si es el caso)

	Código	Tipo	Estado	Saldo	Saldo a comprometer	Código unidad/subunidad ejecutora	
☐	CDJ2023000001350	CDP	No validado	52.000.000 COP	52.000.000 COP	25-23-20-20-20-08-B1-90-60-31-11-60-34-P8-39-90-J2	Editar
☐	CDJ2023000002964	CDP	No validado	5.777.778 COP		25-23-20-20-20-08-B1906031116034-P83990J2414CS	Editar
☐	CDJ2023000003258	CDP	No validado	20.000.554 COP		25-23-20-20-20-08-B1906031116034-P83990J2414CS	Editar

Saldo de CDP 77.778.332 COP
Saldo de vigencias futuras 0 COP
Saldo total a comprometer
Última consulta a SIIF
Fecha de consulta SIIF -

Compromiso presupuestal de gastos

	Código compromiso	Tipo	Fecha compromiso	Estado compromiso	Valor compromiso AVF/CDP	Monto por consumir	Monto presupuestal a liberar	Código Posición de Gasto	Consulta Ejecución		
☐	RDJ2023000001726	Presupuestal (CDP)	-	Generado	52.000.000 COP	34.986.301 COP	0 COP	-	SIIF	Detalle	Editar

Saldo de compromisos CDP 52.000.000 COP
Saldo de compromisos AVF 0 COP
Saldo total comprometido 52.000.000 COP
Última consulta a SIIF
Fecha de consulta SIIF -

Modificación del Contrato

Ref. de Modificación	Tipo de modificación	Fecha de modificación	Fecha de Aprobación	Estado	Versión	Versión previa	Cambios
CO1.CTRMOD.13141720	Modificar el contrato	20/10/2023 3:57 PM *(UTC -5 horas)*	20/10/2023 8:22 PM *(UTC -5 horas)*	Publicado	3	Ver	Detalle
CO1.CTRMOD.12093780	Modificar el contrato	31/07/2023 3:59 PM *(UTC -5 horas)*	10/10/2023 7:12 PM *(UTC -5 horas)*	Publicado	2	Ver	Detalle

GENERALIDADES DEL CONTRATO:

CONTRATO No: **034 - de 2023**
CONTRATISTA: TEMPORALES CON VISION S.A.S
OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR SERVICIOS DE OUTSOURCING PARA PROVEER Y GARANTIZAR EL RECURSO HUMANO RESPONSABLE DE LA COORDINACIÓN Y OPERACIÓN DE LOS TRES COMPONENTES PRINCIPALES DEL SISTEMA DE EMERGENCIAS MÉDICAS – SEM DOSQUERADAS.

PLAZO: 3 meses, sin exceder ningún caso el 31 de diciembre de 2023.

VALOR TOTAL: $ 52.000.000=
FECHA DE INICIO: 11 de Julio de 2023
FECHA DE TERMINACIÓN: 10 de Octubre 2023

VALOR PERIODO INFORMADO: $ 17.013.699.

SUPERVISOR ASIGNADO: Yulieth Cadavid Cardona

DEPENDENCIA: SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD SOCIAL DE DOSQUERADAS

PERIODO INFORMADO: Del 11 de septiembre al 10 de octubre de 2023
INFORME No. 03

1. DESARROLLO DE LOS ALCANCES:

ALCANCE N° 1: Garantizar la prestación del servicio de Cuatro (4) Tecnólogos en Atención Prehospitalaria como Despachadores de Emergencias Médicas de la central del Sistema de Emergencias Médicas del Municipio de Dosquebradas, Cubriendo las jornadas que en su momento defina la Secretaria de Salud y Seguridad Social de y cobijando veinticuatro (24) horas al día, siete (7) días a la semana, así mismo deberá garantizar la prestación del servicio de un (1) profesional de enfermería con el perfil, las características y las condiciones técnicas exigidas que se encuentren establecidas mediante el reglamento técnico operativo del SEM.

DESCRIPCION: Se realiza la contratación de los cuatro (4) Tecnólogos en Atención Prehospitalaria suficientes para cubrir las 24 horas del día la central de emergencias del SEM y Un profesional de enfermería a cargo de la coordinación del SEM

- Luz Alejandra Hincapié C
- David calle
- Mateo Torres
- Katherine Arias Hernández
- Sharon Pacheco

Manejando los turnos de acuerdo a la asignación y necesidad del servicio de esta manera:

Turnos de Despachadores:

TURNO DIURNO: DE 06:00 AM A 18:00 PM
TURNO NOCTURNO DE 18:00 PM A 06:00.AM

Turno del Profesional de Enfermería:

TURNO DIURNO DE: 07:00 AM a 16:00PM

ZONA o SECTOR BENEFICIADO: Municipio de Dosquebradas

SOPORTES: Copia de los Contratos del Recurso Humano Contratado.

ALCANCE N°2: Proveer y garantizar el recurso humano de despachador de emergencias médicas responsable de la coordinación y operación de los tres componentes principales del sistema de emergencias médicas SEM

DESCRIPCION: Se realiza la validación de las Hojas de vida y se revisa la experiencia técnica; Se realizó selección de acuerdo al perfil solicitado (Tecnóloga en atención Prehospitalaria y Profesional de enfermería) por la secretaria de salud, y se eligieron las personas que cumplían con el requerimiento, luego de realizar el debido proceso, por tanto, se continúa garantizando el perfil exigido con todas las especificaciones de la propuesta inicial y aceptada por contratante.

ZONA o SECTOR BENEFICIADO: Municipio de Dosquebradas

SOPORTES: Hojas de vida del personal contratado, enviadas durante el proceso de selección del contrato y los soportes de pago de seguridad social evidencian que continúa contratado el personal seleccionado.

ALCANCE N°3: Garantizar la permanencia en la central de despacho del SEM, de por lo menos Un (1) tecnólogos en APH por turno rotativo de diurno y Un (1) tecnólogo en APH por turno nocturno, Un (1) Profesional de enfermería en turno diurno, de acuerdo con la programación (cuadro de turnos) concertada entre el Contratista y la Secretaría de Salud de Dosquebradas.

DESCRIPCION: Se garantiza el funcionamiento operativo de la plataforma tecnológica del SEM por parte de los cuatro tecnólogos en atención Prehospitalaria que operan como despachadores de emergencias médicas DEM, en los diferentes turnos rotativos, realizando el despacho de ambulancias a las diferentes emergencias médicas, asignando la ambulancias más cercana al lugar de la emergencia a lo largo del turno.

SOPORTES: cuadro de turnos Mensual y actas de asistencia

ZONA o SECTOR BENEFICIADO: Municipio de Dosquebradas

Turnos del 11 al 30 de septiembre de 2023

CUADRO DE TURNOS SEPTIEMBRE 2023																				
FECHA	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
DIA	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S
Alejandra Hincapié Calle	N	L	IVC	D	N	L	L	D	N	L	IVC	D	N	L	IVC	D	N	L	ivc	D
	12	0	4	12	12	0	0	12	12	0	0	12	12	0	4	12	12	0	4	12
David Calle Castaño	L	IVC	D	N	L	L	D	N	L	IVC	D	N	L	L	D	N	L	L	D	N
	0	2	12	12	0	0	12	12	0	2	12	12	0	0	12	12	0	0	12	12
Katherine Arias Hernandez	IVC	D	N	L	IVC	D	N	L	IVC	D	N	L	L	D	N	L	IVC	D	N	L
	4	12	12	0	4	12	12	0	4	12	12	0	0	12	12	0	4	12	12	0
Mateo Torres Lopéz	D	N	L	IVC	D	N	L	IVC	D	N	L	IVC	D	N	L	IVC	D	N	L	IVC
	12	12	0	6	12	12	0	4	12	12	0	6	12	12	0	4	12	12	0	4

Turnos del 01 al 10 de octubre de 2023

CUADRO DE TURNOS SEPTIEMBRE 2023										
FECHA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
DIA	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M
Alejandra Hincapié Calle	N	L	IVC	D	N	L	L	D	N	L
	12	0	4	12	12	0	0	12	12	0
David Calle Castaño	L	IVC	D	N	L	IVC	D	N	L	IVC
	0	4	12	12	0	4	12	12	0	4
Katherine Arias Hernandez	L	D	N	L	IVC	D	N	L	IVC	D
	0	12	12	0	2	12	12	0	2	12
Mateo Torres Lopéz	D	N	L	IVC	D	N	L	L	D	N
	12	12	0	2	12	12	0	0	12	12

ALCANCE N°4: Cumplir a cabalidad con los protocolos y/o procedimientos para Despachadores de Emergencias Médicas del SEM, establecidos en el Reglamento Técnico Operativo del SEM Municipal.

DESCRIPCION: Cada despachador dependiendo del turno programado recibe la notificación de la emergencia médica y gestiona las solicitudes que ingresen a la central de despacho, incluyendo el triage telefónico ubicación y asignación del recurso requerido, confirmación de la aceptación del servicio, acompañamiento telefónico y confirmación de arribo de la ambulancia al sitio donde se encuentra el paciente en situación de emergencia. Además efectuar el registro de cada uno de los incidente reportados, garantizando la trazabilidad de los mismos a través del software definido por la secretaria de seguridad social definido para tal fin.

SOPORTES: Registro de incidentes y libro de bitácora.

ZONA o SECTOR BENEFICIADO: Municipio de Dosquebradas

ALCANCE N°5: Mantener actualizada una bitácora diaria de las actividades realizadas por los tecnólogos en atención prehospitalaria en cada uno de los turnos asignados.

DESCRIPCION: Los Cuatro DEM estuvieron en proceso de inducción y están en el proceso operativo del SEM los cuales son: Alejandra Hincapié, David Calle, Mateo Torres y Katherine Arias Hernández, asisten a los turnos rotativos programados respectivamente cubriendo las 24 horas, los 7 días de la semana y la profesional de enfermería Sharon Pacheco como responsable de la coordinación del SEM asiste en el horario definido.

Los Cuatro DEM y la profesional de enfermería que están en las instalaciones del SEM durante el turno programado realizaron las actividades propias del despacho y regulación de las ambulancias adscritas al SEM según los lineamientos y protocolos del SEM y las directrices de la persona de secretaria de salud de Dosquebradas.

SOPORTES: Libro bitácora.

ZONA o SECTOR BENEFICIADO: Municipio de Dosquebradas

ALCANCE N°6: Elaborar y presentar mensualmente un informe que describa el cumplimiento detallado de cada uno de los alcances, ante el equipo técnico del SEM de la Secretaría de Salud Pública y Seguridad Social de Dosquebradas, sobre la operación, resultados, observaciones y recomendaciones del modelo de atención implementado. Se debe adjuntar el consolidado de las actividades realizadas y los soportes que evidencien la ejecución de cada una de las actividades asignadas.

DESCRIPCION: Se da inicio a la operatividad del SEM y se realizan los reportes de las diferentes eventualidades que sucedan durante el turno tanto el software del SEM como con los diferentes prestadores (empresas de ambulancias) y se deja el respectivo reporte escrito por cada despachador en el libro de minuta de los despachadores del SEM.

SOPORTES: Libro bitácora.

ZONA o SECTOR BENEFICIADO: Municipio de Dosquebradas

ALCANCE N°7: Apoyar y participar en los operativos de control periódicos a los actores del Sistema de Emergencias Médicas que se programen en los días (hábiles y no hábiles) y en los horarios (diurnos y nocturnos) definidos por la Secretaria de Salud de Dosquebradas, siguiendo los procedimientos y aplicando los instrumentos que se le entreguen para tal fin por parte de la secretaria de salud y seguridad socia de Dosquebradas.

DESCRIPCION: Los Tecnólogos en atención prehospitalaria realizaran las auditorias de calidad y hace la verificación del cumplimiento de los estándares de habilitación a los prestadores del servicio de transporte asistencial y actores de sistema de emergencias médicas según los procedimientos indicados por parte de la parte de la secretaria de salud y seguridad social de Dosquebradas.

SOPORTES: Actas de reuniones.

ZONA o SECTOR BENEFICIADO: Municipio de Dosquebradas.

ALCANCE N°8: Realizar las visitas, los desplazamientos y las reuniones con los actores que se le asignen, con el fin de recolectar información y los soportes necesarios para configurar expedientes sobre quejas, denuncias, reclamos y otras situaciones de vigilancia objeto del Sistema de Emergencias Médicas SEM, siguiendo los procedimientos y aplicando los instrumentos definidos para tal fin por parte de la secretaria de salud y seguridad social de Dosquebradas. La actividad se podrá desarrollar en días (hábiles y no hábiles) y en los horarios (diurnos y nocturnos), previamente notificados. Apoyar y asistir, si se requiere, a las acciones de eventos de aglomeración de público por medio de la asistencia a reuniones, solicitud de información a los organizadores, definición del nivel de riesgo del evento, definición del Plan de Atención en Salud, emisión del concepto técnico, verificación in situ del plan de atención en salud, socialización de hallazgos y/o presentación de informes requeridos, entre otros los cuales deben quedar soportados con actas, listados de asistencia, registro fotográfico y los que se soliciten la secretaria de salud y seguridad social de Dosquebradas.

DESCRIPCION: Los Tecnólogos en atención prehospitalaria realizaran las visitas programadas y asistirán a reuniones con los prestadores de salud (IPS, ESEs y Empresas de Transporte asistencial) con el fin de recolectar la información y los soportes necesarios para configurar expedientes sobre quejas, denuncias, reclamos y otras situaciones de vigilancia objeto del Sistema de Emergencias Médicas SEM, siguiendo los procedimientos dados por parte de la secretaria de salud y seguridad social de Dosquebradas. Además de lo anterior brindaran apoyo si se requiere en las acciones de eventos de aglomeración de público según los lineamientos de la secretaria de salud y seguridad social de Dosquebradas. Los Tecnólogos en atención prehospitalaria recolectaran las evidencias preliminares y haran la verificación presencial y/o telefónica de las PQRs con los actores del sistema de emergencias médicas para luego entregar dichas evidencias y socializarlas los casos de PQRs con la coordinación SEM y además los datos recolectados de PQRs se registraran en bases de datos para estadísticas en relación al servicio.

SOPORTES: Actas de reuniones.

ZONA o SECTOR BENEFICIADO: Municipio de Dosquebradas

ALCANCE N°9: OBLIGACIONES DEL PROFESIONAL DE ENFERMERIA: Ejecutar las acciones de planeación y programación (incluyendo cuadro de turnos) relacionado con el sistema de emergencias médicas en cumplimiento de cada uno de sus componentes, Adelantar las gestiones necesarias a nivel sectorial, intersectorial e interinstitucional para la ejecución, operación y monitoreo de sistema de emergencias médicas SEM, garantizando la continuidad de sus componentes a través de acciones como la programación y desarrollo de los operativos de control y la participación activa de los comités del SEM.

DESCRIPCION: La profesional de enfermería realiza el cuadro de turnos mensual de los despachadores de emergencias médicas, realiza la programación mensual de los prestadores de transporte asistencial y realiza la planeación, actividades y gestiones necesarias con el fin de dar cumplimiento garantizar la continuidad de los componentes del SEM.

SOPORTES: Actas de reuniones.

ZONA o SECTOR BENEFICIADO: Municipio de Dosquebradas.

ALCANCE No 10: Realizar las visitas técnicas, jornadas de capacitación y socialización de procesos, procedimientos, lineamientos y demás normatividad vigente dirigida a personal asistencial de los prestadores, como miembros del equipo operativo del SEM. Articularse con el equipo del sistema de información de la secretaria de salud y seguridad social de Dosquebradas con el fin de efectuar el seguimiento e implementar las acciones de mejora de la plataforma SEM definida. Definir y ejecutar las acciones requeridas con los diferentes sistemas de comunicaciones operantes entre la centra de emergencias y las tripulaciones de ambulancias en función de las necesidades del sistema.

DESCRIPCION: La profesional de enfermería realizara las visitas técnicas, ara las jornadas de capacitación y socialización de procesos que sean necesarios a los actores y partes interesadas para el buen funcionamiento del SEM. Se articulara con el equipo de información de la secretaria de salud de Dosquebradas para la implementación de planes de mejoramiento de la Plataforma del SEM y los sistemas de comunicación que operen según las necesidades del sistema de emergencias médicas.

SOPORTES: Actas de reuniones.

ZONA o SECTOR BENEFICIADO: Municipio de Dosquebradas

ALCANCE No 11: Apoyar la solución de aspectos técnicos con el personal despachador de emergencias médicas de la central del SEM y enlace con el centro regulador de urgencias y emergencias departamental. Participar cuando sea requerido por la secretaria de salud y seguridad social de Dosquebradas en la articulación del SEM en los procesos de repuesta a emergencias y desastres del municipio, soportado adecuadamente con registro de actas, capacitaciones, visitas, registro fotográfico y/o documentos. Aportar la información necesaria y apoyar si se requiere los procesos de desarrollo e implementación de los componentes trasversales del SEM: a-) Componente de información, educación, comunicación y primer respondiente. b-) Investigación epidemiológica. c-) Formación del talento humano. d-) Inspección vigilancia y control.

DESCRIPCION: La profesional de enfermería dará el apoyo necesario en os aspectos técnicos a los despachadores de emergencias médicas y ara enlace con el centro regulador de Risaralda cuando el caso lo amerite. Participara activamente cuando se presenten emergencias y desastres en el municipio para darles oportuna respuesta. Aportará y dará el apoyo necesario durante los procesos de desarrollo e implementación de los procesos trasversales del SEM.

SOPORTES: Actas de reuniones y documentos soportes.

ZONA o SECTOR BENEFICIADO: Municipio de Dosquebradas

ALCANCE No 12: Dar repuesta en los tiempos estipulados según la normatividad vigente a las PQRS y demás comunicaciones que sean remitidas, presentando de manera mensual el expediente completo de las PQRS con su respuesta enviada al peticionario y el respectivo registro de la trazabilidad de las mismas a través del aplicativo definido. Realizar mensualmente el ingreso de la

información de sus actividades contractuales que sean objeto de cargue en los sistemas de información establecidos por la secretaria de salud y seguridad social de Dosquebradas.

DESCRIPCION: La profesional de enfermería con los datos, evidencias y soportes recolectados dará respuesta a as PQRS y presentara mensualmente los expedientes respectivos de cada PQRS, además dejara el registro de la trazabilidad de los mismos en el aplicativo y/o sistemas de información que la secretaria de salud y seguridad social de Dosquebradas defina para tal fin.

SOPORTES: Expedientes y documentos soportes de PQRS.

ZONA o SECTOR BENEFICIADO: Municipio de Dosquebradas

ALCANCE N°13: Presentar mensualmente un informe que describa el cumplimiento detallado de cada uno de sus alcances, en la medida que se hayan ejecutado en el mes según se haya requerido por la Secretaria de Salud y seguridad social de Dosquebradas, adjuntando para cada uno los soportes necesarios que evidencien la ejecución de cada actividad y que incluyan: Actas de reunión, registro fotográfico y documentos producto.

DESCRIPCION: La profesional en enfermería entrega mensualmente un informe detallado de las actividades realizadas durante el periodo con los soportes y sus respectivas evidencias fotográficas.

SOPORTES: Informe mensual de actividades.

ZONA o SECTOR BENEFICIADO: Municipio de Dosquebradas

OBSERVACIÓN: El presente informe de supervisión No 03 del 11 de septiembre al 10 de octubre de 2023

ALBA NORA OSORIO GAVIRIA
Gerente
TEMPORALES CON VISION
901010310

YULIETH CADAVID CARDONA
Supervisora de Contrato

información de sus actividades contractuales que sean objeto de cargue en los sistemas de información establecidos por la secretaria de salud y seguridad social de Dosquebradas.

DESCRIPCION: La profesional de enfermería con los datos, evidencias y soportes recolectados dará respuesta a as PQRS y presentara mensualmente los expedientes respectivos de cada PQRS, además dejara el registro de la trazabilidad de los mismos en el aplicativo y/o sistemas de información que la secretaria de salud y seguridad social de Dosquebradas defina para tal fin.

SOPORTES: Expedientes y documentos soportes de PQRS.

ZONA o SECTOR BENEFICIADO: Municipio de Dosquebradas

ALCANCE N°13: Presentar mensualmente un informe que describa el cumplimiento detallado de cada uno de sus alcances, en la medida que se hayan ejecutado en el mes según se haya requerido por la Secretaria de Salud y seguridad social de Dosquebradas, adjuntando para cada uno los soportes necesarios que evidencien la ejecución de cada actividad y que incluyan: Actas de reunión, registro fotográfico y documentos producto.

DESCRIPCION: La profesional en enfermería entrega mensualmente un informe detallado de las actividades realizadas durante el periodo con los soportes y sus respectivas evidencias fotográficas.

SOPORTES: Informe mensual de actividades.

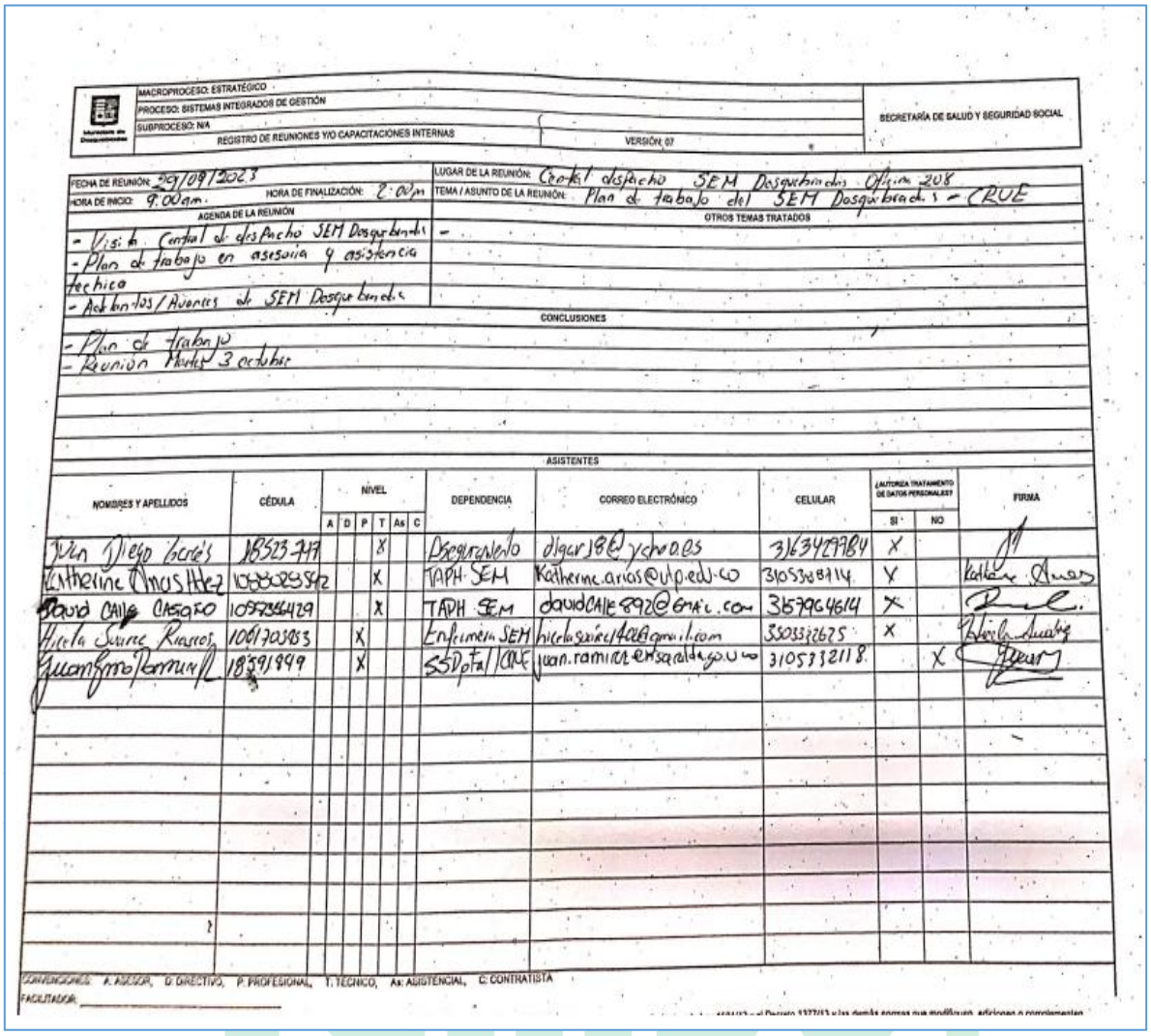
ZONA o SECTOR BENEFICIADO: Municipio de Dosquebradas

OBSERVACIÓN: El presente informe de supervisión No 03 del 11 de septiembre al 10 de octubre de 2023

ALBA NORA OSORIO GAVIRIA
Gerente
TEMPORALES CON VISION
901010310

YULIETH CADAVID CARDONA
Supervisora de Contrato

Listas de Asistencias:



MACROPROCESO: ESTRATÉGICO
PROCESO: SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTIÓN
SUBPROCESO: N/A
REGISTRO DE REUNIONES Y/O CAPACITACIONES INTERNAS — VERSIÓN: 07
SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL

FECHA DE REUNIÓN: 29/09/2023 — LUGAR DE LA REUNIÓN: Central despacho SEM Dosquebradas Oficina 208
HORA DE INICIO: 9:00am. — HORA DE FINALIZACIÓN: 2:00pm — TEMA / ASUNTO DE LA REUNIÓN: Plan de trabajo del SEM Dosquebradas - CRUE

AGENDA DE LA REUNIÓN
- Visita Central de despacho SEM Dosquebradas
- Plan de trabajo en asesoria y asistencia tecnica
- Acuerdos/Avances del SEM Dosquebradas

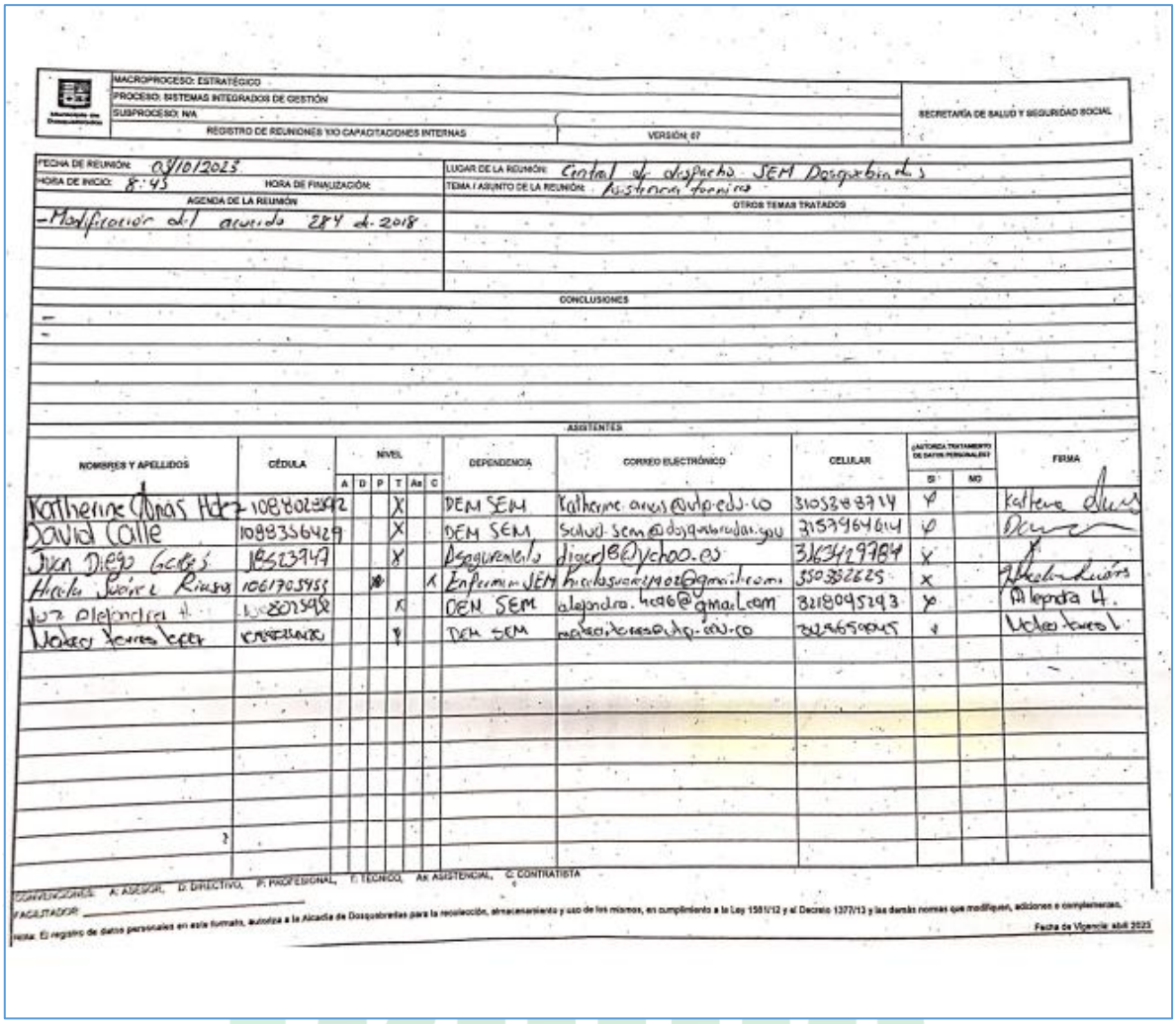
OTROS TEMAS TRATADOS
-

CONCLUSIONES
- Plan de trabajo
- Reunion Martes 3 octubre

ASISTENTES

NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	NIVEL (A / D / P / T / As / C)	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	CELULAR	¿AUTORIZA TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES? SI	NO	FIRMA
Juan Diego Cordés	1053737477	T	Despacho	diegor18@yahoo.es	3163429784	X		
Katherine Arias Hdez	1088029542	T	TAPH SEM	Katherine.arias@ulp.edu.co	3105398114	X		
David Calle Casado	1087256429	T	TAPH SEM	davidcalle892@gmail.com	3179646614	X		
Nicole Sarmiento Ramos	1061703883	P	Enfermera SEM	nicolesarmiento@gmail.com	3503332675	X		
Juan Ramiro Ramirez	18391949	P	SSD Pal/CRUE	juan.ramirez@risaralda.gov.co	3105332118		X	

CONVENCIONES: A: ASESOR, D: DIRECTIVO, P: PROFESIONAL, T: TECNICO, As: ASISTENCIAL, C: CONTRATISTA
FACILITADOR: _____



MACROPROCESO: ESTRATÉGICO
PROCESO: SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTIÓN
SUBPROCESO: N/A
REGISTRO DE REUNIONES Y/O CAPACITACIONES INTERNAS
VERSIÓN: 07
SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL

FECHA DE REUNIÓN: 03/10/2023
HORA DE INICIO: 8:45 HORA DE FINALIZACIÓN:
LUGAR DE LA REUNIÓN: Central de despacho SEM Dosquebradas
TEMA / ASUNTO DE LA REUNIÓN: Asistencia técnica

AGENDA DE LA REUNIÓN
-Modificación del acuerdo 284 de 2018

OTROS TEMAS TRATADOS

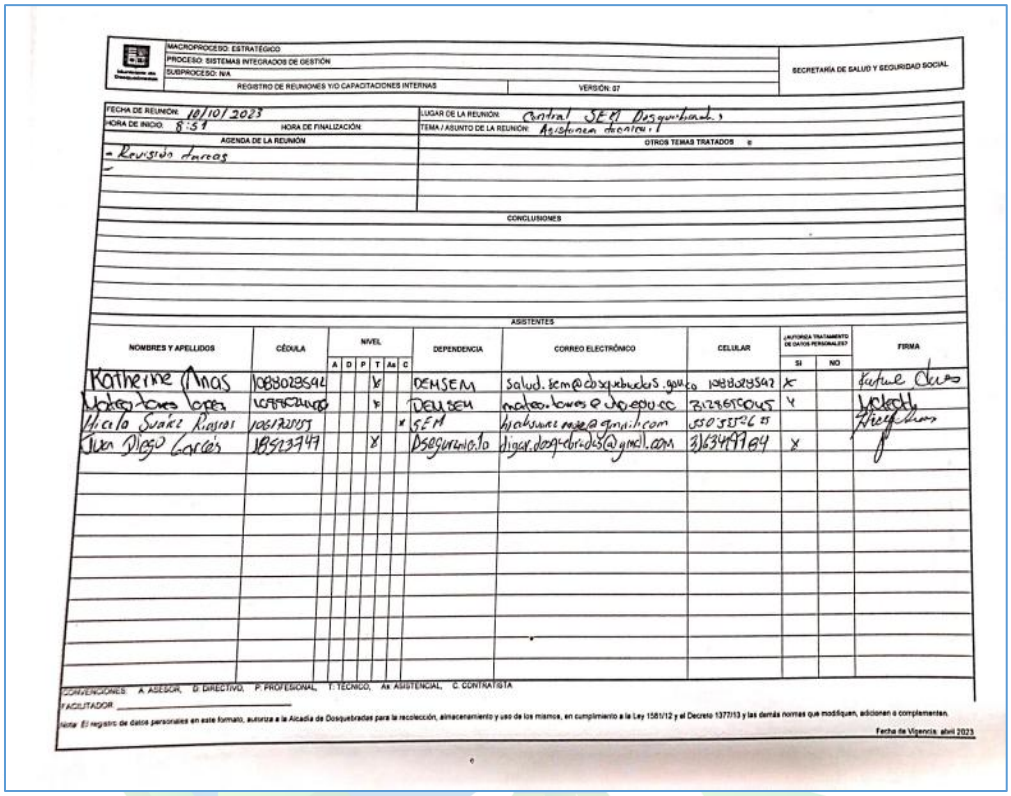
CONCLUSIONES
-
-

ASISTENTES

NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	NIVEL					DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	CELULAR	(AUTORIZA TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES)		FIRMA
		A	D	P	T	As	C					
Katherine Arias Hdez	1088023942				X			DEM SEM	katherine.arias@utp.edu.co	3105387714	SI: X	NO:	Katherine Arias
David Calle	1089356429				X			DEM SEM	salud.sem@dosquebradas.gov	3157964614	X		
Juan Diego Gallo	1053239479				X			Seguridad vial	juandiegogallo@yahoo.es	3163429784	X		
Paola Soiret Rivera	1061705455			X			X	Enfermera SEM	paolasoiretrivera@gmail.com	3503382625	X		
Luz Alejandra H.	1088287942				X			OEM SEM	alejandra.hera6@gmail.com	3218095293	X		Alejandra H.
Yohan Torres Leon	[illegible]				X			DEM SEM	[illegible]	3126650945	X		

CONVENCIONES: A: ASESOR, D: DIRECTIVO, P: PROFESIONAL, T: TÉCNICO, As: ASISTENCIAL, C: CONTRATISTA
FACILITADOR: _____
Nota: El registro de datos personales en este formato, autoriza a la Alcaldía de Dosquebradas para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos, en cumplimiento a la Ley 1581/12 y al Decreto 1377/13 y las demás normas que modifiquen, adiciones o complementen.
Fecha de Vigencia: abril 2023

Tempo Convisión S.A.S
Servicios Integrales



MACROPROCESO: ESTRATÉGICO
PROCESO: SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTIÓN
SUBPROCESO: N/A
REGISTRO DE REUNIONES Y/O CAPACITACIONES INTERNAS — VERSIÓN: 07
SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL

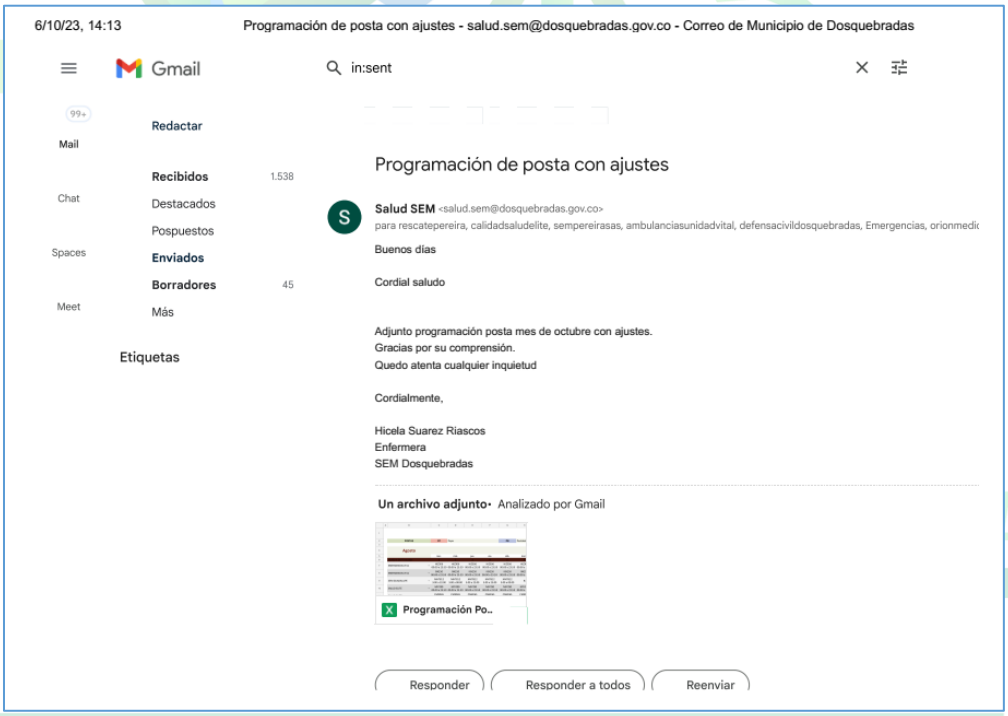
FECHA DE REUNIÓN: 10/10/2023 — LUGAR DE LA REUNIÓN: Central SEM Dosquebradas
HORA DE INICIO: 8:59 — HORA DE FINALIZACIÓN — TEMA / ASUNTO DE LA REUNIÓN: Asistencia docente
AGENDA DE LA REUNIÓN: Revisión áreas — OTROS TEMAS TRATADOS

CONCLUSIONES

ASISTENTES

NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	NIVEL (A D P T Aa C)	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	CELULAR	AUTORIZA TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES? SI	NO	FIRMA
Katherine Arias	1088028542	T	DEMSEM	salud.sem@dosquebradas.gov.co	3188028542	X		Katherine Arias
Mateo Tovar Lopez	1088322005	T	DEMSEM	mateo.tovar@upeduco	3128655045	X		Mateo Tovar
Hicela Suarez Riascos	1061720057	T	SEM	hjabsuarez@gmail.com	3505332626			Hicela Suarez
Juan Diego Garcés	1053173747	T	DSeguridad	diego.dosquebradas@gmail.com	3163497764	X		

CONVENCIONES: A: ASESOR, D: DIRECTIVO, P: PROFESIONAL, T: TÉCNICO, As: ASISTENCIAL, C: CONTRATISTA
FACILITADOR: _____
Nota: El registro de datos personales en este formato, autoriza a la Alcaldía de Dosquebradas para la recolección, almacenamiento y uso de los mismos, en cumplimiento a la Ley 1581/12 y el Decreto 1377/13 y las demás normas que modifiquen, adicionen o complementen.
Fecha de Vigencia: abril 2023



6/10/23, 14:13 Programación de posta con ajustes - salud.sem@dosquebradas.gov.co - Correo de Municipio de Dosquebradas

Gmail — in:sent

Redactar

Mail
Chat
Spaces
Meet

Recibidos 1.538
Destacados
Pospuestos
Enviados
Borradores 45
Más

Etiquetas

Programación de posta con ajustes

Salud SEM <salud.sem@dosquebradas.gov.co>
para rescatepereira, calidadsaludelite, sempereirasas, ambulanciasunidadvital, defensacivildosquebradas, Emergencias, orionmedic

Buenos días

Cordial saludo

Adjunto programación posta mes de octubre con ajustes.
Gracias por su comprensión.
Quedo atenta cualquier inquietud

Cordialmente,

Hicela Suarez Riascos
Enfermera
SEM Dosquebradas

Un archivo adjunto · Analizado por Gmail

Programación Po..

Responder | Responder a todos | Reenviar

Informes DEM y Coordinadora:

Informe de Actividades Del 11 de septiembre al 10 de octubre de 2023

Se realizará a continuaciones la descripción de las actividades diarias del 11 de septiembre al 10 de octubre de 2023, realizada como Enfermera del SEM del municipio de Dosquebradas.

Objetivos: Describir las actividades realizadas durante los días comprendidos del 11 de septiembre al 10 de octubre de 2023 como Enfermera del SEM del municipio de Dosquebradas además de las actividades programadas por la coordinación del SEM

Descripción de Actividades:

Fecha	Turno Programado	Actividades Realizadas Durante el Turno
11/09/2023	7:00 – 16:00	*Revisión correo de la central salud.sem@dosquebradas.gov.co *Revisión del libro entrega de turnos. *Revisar promedio de llamas ingresadas a la central del SEM.08/09/2023 -10/09/20 fijo:2 celular:8 *Enviar reporte de caso a desarrollo social. *Redactar y envío documento de queja a emergencias 911. *Ajustes al Reglamento técnico operativo. * Recibo visita de la empresa paramédicos en casa para ingreso al SEM
12/09/2023	7:00 – 16:00	*Revisión correo de la central salud.sem@dosquebradas.gov.co *Revisión del libro entrega de turnos. *Revisar promedio de llamas ingresadas a la central del SEM.10/09/2023-12/09/20 fijo:9 celular: *Recibo visita de la empresa conexión médica para ingreso al SEM *Ajustes al Reglamento técnico operativo.
13/09/2023	7:00 – 16:00	*Revisión correo de la central salud.sem@dosquebradas.gov.co *Revisión del libro entrega de turnos. *Reunión hospital Santa Mónica *Reunión prestadores- hospital Santa Mónica *Reporte de caso a salud mental.
14/09/2023	7:00 – 16:00	*Revisión del libro entrega de turnos. *No se realiza revisión del correo, Sin internet en la central. Se informa vía whatsApp de la novedad a los prestadores. *Actas reuniones Hospital santa Mónica – prestadores *Revisión del Reglamento técnico operativo *Informe de caso a salud mental.
15/09/2023	7:00 – 16:00	*Revisión del libro entrega de turnos. *No se realiza revisión del correo, Sin internet en la central. Se informa vía whatsApp de la novedad a los prestadores. *Informe de caso a salud mental. *Ajustes al Reglamento técnico operativo. *Revisión correo de la central salud.sem@dosquebradas.gov.co *Envío a los prestadores anexo técnico N°5 Soportes de facturación a los prestadores.
18/09/2023	7:00 – 16:00	*Revisión correo de la central salud.sem@dosquebradas.gov.co *Revisión del libro entrega de turnos. *IVC caso emergencias 911 *Revisión reglamento. *Envío de borrador reglamento al correo abogado David
19/09/2023	7:00 – 16:00	*Revisión correo de la central salud.sem@dosquebradas.gov.co *Revisión del libro entrega de turnos.

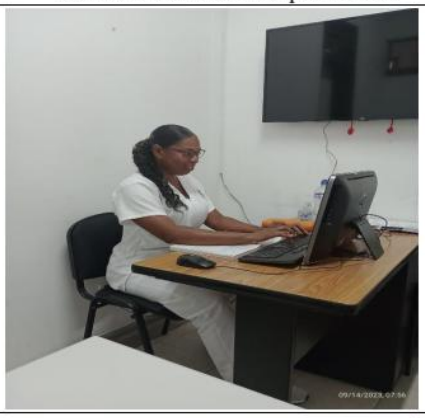
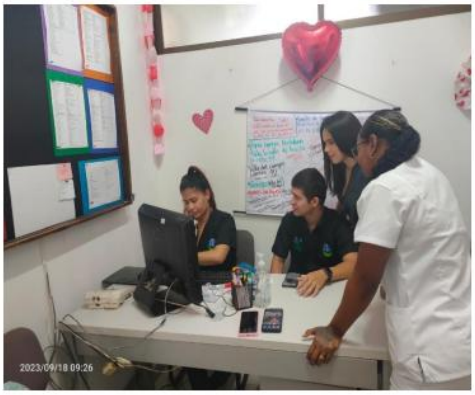
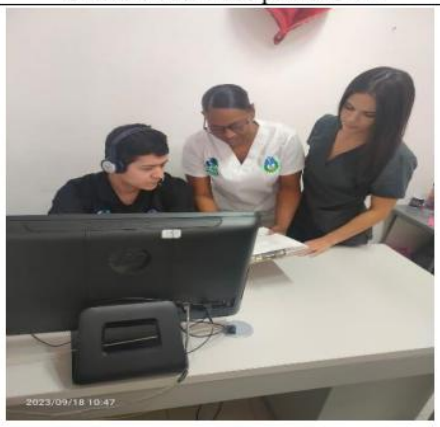
		* Redacción de respuesta a paramédicos en casa para adscripción al SEM.
20/09/2023	7:00 – 16:00	*Revisión correo de la central salud.sem@dosquebradas.gov.co *Revisión del libro entrega de turnos. Revisar promedio de llamas ingresadas a la central del SEM.16/09/2023-19/09/2023 fijo:1 celular:16 *Redacción en ZAIA de respuesta a paramédicos en casa para adscripción al SEM. (extender plazo de respuesta) * Realización documento Implementación del Sistema de Emergencias Médicas Dosquebradas a Bomberos, Cruz roja.
21/09/2023	7:00 – 16:00	*Revisión correo de la central salud.sem@dosquebradas.gov.co *Revisión del libro entrega de turnos. *Organizar carpeta de información de los prestadores. Se evidencia que a algunos prestadores le faltan documentos. *Organizar programación de las postas.
22/09/2023	7:00 – 16:00	*Revisión correo de la central salud.sem@dosquebradas.gov.co *Revisión del libro entrega de turnos. *Queja al Hospital santa Mónica. *Llamar al Hospital Santa Mónica por retener insumo del prestador.
25/09/2023	7:00 – 16:00	*Revisión correo de la central salud.sem@dosquebradas.gov.co *Revisión del libro entrega de turnos. Realizar en ZAIA convocatoria reunión emergencias 911, *Comunicación con autopistas del café, Bomberos, cruz roja, solicitando información para el envío de documento de socialización del SEM. *Realizar en ZAIA la Implementación del Sistema de Emergencias Médicas Dosquebradas, autopistas del café, Bomberos, cruz roja. *Ajuste informes tempo con Visión.
26/09/2023	7:00 – 16:00	*Revisión correo de la central salud.sem@dosquebradas.gov.co *Revisión del libro entrega de turnos, se encuentran las siguientes novedades: el municipio se queda sin móviles disponibles a la 22+08, la móvil de trasnocho MIY250 se reporta 58 a las 23+17
27/09/2023	7:00 – 16:00	*Revisión correo de la central salud.sem@dosquebradas.gov.co *Revisión del libro entrega de turnos, se encuentran las siguientes novedades, Caída del APP zallo, queja de la móvil IXX205 donde no realiza traslado de paciente, ingresan 8 llamadas al celular de la central. *Revisión del REPS a al prestador emergencias 911.
28/09/2023	7:00 – 16:00	*Revisión correo de la central salud.sem@dosquebradas.gov.co *Revisión del libro entrega de turnos, sin novedad. *Envío a los prestadores de la programación de las postas. *Envío de cuadro de turno a tempo con visión. *Organizar inf para asistencia técnica del coordinador del CRUE el día 29/09/2023. Plan de trabajo en asesoría.
29/09/2023	7:00 – 16:00	*Revisión correo de la central salud.sem@dosquebradas.gov.co *Revisión del libro entrega de turnos, sin novedad. *Asistencia técnica coordinador CRUE Se inicia la visita de asesoría y asistencia técnica para la implementación y desarrollo del SEM Dosquebradas revisando el estado de avance de los diferentes componentes. Donde se revisa el COMPONENTE DE NOTIFICACIÓN Y ACCESO.09+00 hasta 16+00. *En adelante se dedicarán los martes – todo el día - para adelantar las jornadas de asesoría y asistencia técnica por parte del Departamento, las cuales se harán en la sede municipal.
02/10/2023	7:00 – 16:00	*Revisión correo de la central salud.sem@dosquebradas.gov.co *La empresa Orión medical envía solicitud para adscripción de la

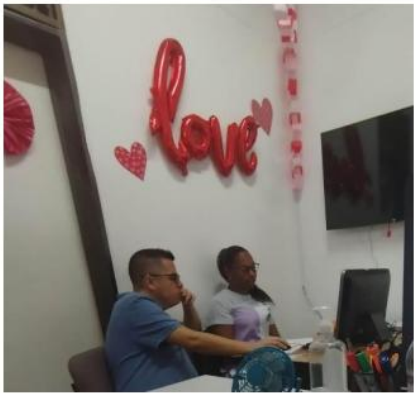
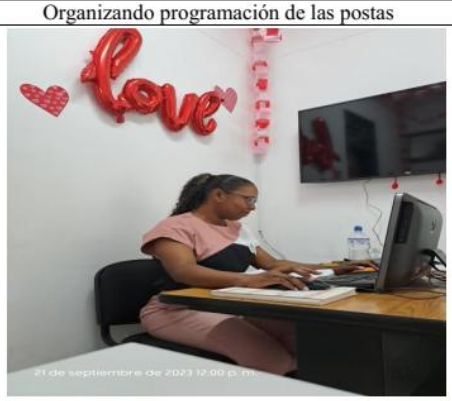
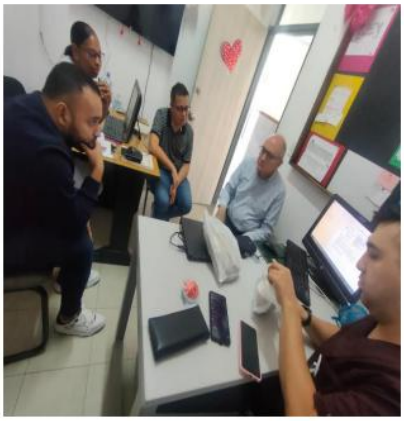
		segunda móvil. (Se revisa información). *Revisión del libro entrega de turnos, novedad: ingresan 2 llamadas al celular, del 30/09/2023, se solicita apoyo del SEM Pereira para atender caso de accidente de tránsito en el campestre. Sin ambulancias en el municipio.30/09/2023 hasta 01/10/2023 *Reunión programada con el prestador emergencias 911, se suspende reunión por inasistencia del prestador. *Llamada al ing Mauricio Hoyos para solicitar información de los equipos pendientes que dona la OPS. *Se revisa documentos enviados por prestadores y se encuentran inconsistencias en documentos de voluntariedad de algunos prestadores.
03/10/2023	7:00 – 16:00	*Revisión correo de la central salud.sem@dosquebradas.gov.co *Revisión del libro entrega de turnos, se encuentran las siguientes novedades: ingresan 3 llamadas al fijo que no son propias al SEM. 2 llamadas al celular para requerimiento. *Reenvío de programación de postas modificada según necesidad de servicio del municipio. Se inicia la visita de asesoría y asistencia técnica para la implementación y desarrollo del SEM Dosquebradas revisando el Decreto 284,
04/10/2023	7:00 – 16:00	*Revisión correo de la central salud.sem@dosquebradas.gov.co *Revisión del libro entrega de turnos, se encuentran las siguientes novedades: salud elite demuestra inconformidad por el cuadro de turno de trasnocho, 1 llamada al celular. *Revisión de datos en REPS de prestadores adscritos al SEM. *Diseño de base de datos prestadores, que incluye la siguiente información: Nombre del prestador, Número de placa, código del prestador, modelo, tarjeta de propiedad, numero de habilitación, NIT, nombre del representante legal, teléfono, correo, dirección, horario de habilitación.
05/10/2020	7:00 – 16:00	*Revisión correo de la central salud.sem@dosquebradas.gov.co *Revisión del libro entrega de turnos, se encuentran las siguientes novedades: inconformidad de los prestadores por el cuadro de turno de trasnocho. *Respuesta al prestador, paramédicos en casa. *Revisión de REPS datos de paramédicos encasa. *Ingreso a la base de prestadores información de paramédicos en casa. *Redacción de solicitud de documentos para actualizar información de prestadores.
06/10/2023	7:00 – 16:00	*Revisión correo de la central salud.sem@dosquebradas.gov.co *Revisión del libro entrega de turnos, sin novedad. *Redacción en ZAIA solicitud de documentos para actualizar información de prestadores. *Diseño de base en Excel llamadas que ingresan al SEM. Donde se encuentra que al momento han ingresado 39 llamadas del 01/10/2023 al 06/10/2023.
09/10/2023	7:00 – 16:00	*Revisión correo de la central salud.sem@dosquebradas.gov.co *Revisión del libro entrega de turnos, se encuentran las siguientes novedades. Autodespacho de la móvil *Diligenciar base de datos ingreso de llamadas. Del sábado 07/10/2023 al 09/2023 ingresaron 18 llamadas.
10/10/2023	7:00 – 16:00	*Revisión correo de la central salud.sem@dosquebradas.gov.co *Revisión del libro entrega de turnos, sin novedad. *Asistencia técnica coordinador del CRUE Juan Guillermo continuar con la modificación acuerdo 284 de 2018.

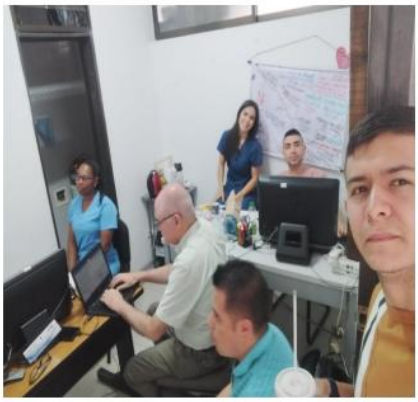
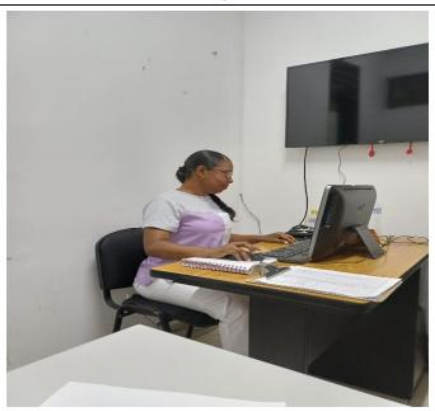
		Inicio de modificaciones anexos del reglamento. Diligenciar base de datos ingreso de llamadas.

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

Revisión Del reglamento técnico operativo componente 1 - 2	IVC Urgencias ESE Hospital Santa Mónica
	
Revisión Del reglamento técnico operativo componente 3 y 4	Revisión Del reglamento técnico operativo componente 5
	
Ajustes libro de entrega de turno	Revisión Del reglamento técnico operativo componente 6 y7
	

Reunión prestadores y hospital Santa Monica	Reunión prestadores y hospital Santa Monica
	
Realisando acta reunión prestadores	IVC caso emergencias 911
	
Grabación del video para el SEM	Grabación del video para el SEM
	
Revisión de respuesta a paramédicos en casa para	Realización documento Implementación del Sistema de

adscripción al SEM.	Emergencias Médicas Dosquebradas
	
Organizando programación de las postas	Organizando programación de las postas
	
Asistencia tecnica coordinador del CRUE 29/09/2023	Asistencia tecnica coordinador del CRUE
	

Asistencia tecnica coordinador del CRUE 03/10/2023	*Revisión de datos en REPS de prestadores adscritos al SEM
	
Asistencia tecnica coordinador del CRUE 10/10/2023	
	

Conclusiones:

Durante los días 11 de septiembre al 10 de octubre del 2023 se realizan diversas actividades propias de inducción, capacitación y entrenamiento del funcionamiento del SEM durante cada turno siguiendo las directrices de la Secretaria Salud pública y seguridad social de Dosquebradas.

El presente informe se elabora a los 10 días del mes de octubre de 2023

Hicela Suarez Riascos
CC 106170545

TEMPORALES CON VISION S.A.S
NIT .901.010.310-1
Resolución ministerio de trabajo 00441 de 2016

Informe del 11 de septiembre al 10 de octubre
David Calle

SISTEMA DE EMERGENCIAS MEDICAS DOSQUEBRADAS

Fecha	Turno Programado	Actividades Realizadas Durante el Turno
10-09-2023	18:00 a 6:00	* Despacho de móviles vía Zello. *Registro de incidentes en la base de datos de las emergencias médicas que se presentó en el Municipio. * Atención telefónica de las diferentes solicitudes de la secretaria de salud y atención al SEM Pereira y las del #330
12-09-2023	11:00 a 15:00	*se está disponible para ivc
13-09-2023	6:00 a 18:00	* Despacho de móviles vía Zello. *Registro de incidentes en la base de datos de las emergencias médicas que se presentó en el Municipio. * Atención telefónica de las diferentes solicitudes de la secretaria de salud y atención al SEM Pereira y las del #330 *se hace presencia en la reunión con los prestadores donde se tocan diferentes temas referentes al SEM DOSQUEBRADAS
14-09-2023	18:00 a 6:00	* Despacho de móviles vía Zello. *Registro de incidentes en la base de datos de las emergencias médicas que se presentó en el Municipio. * Atención telefónica de las diferentes solicitudes de la secretaria de salud y atención al SEM Pereira y las del #330
17-09-2023	6:00: a 18:00	* Despacho de móviles vía Zello. *Registro de incidentes en la base de datos de las emergencias médicas que se presentó en el Municipio. * Atención telefónica de las diferentes solicitudes de la secretaria de salud y atención al SEM Pereira y las del #330
	18:00 a 6:00	* Despacho de móviles vía Zello. *Registro de incidentes en la base de datos de las

Calle 24 No. 7-29 Oficina 409 Edificio Centro Comercial El Lago, Pereira Risaralda
Teléfonos 3123852-3122454484
Email:tempoconvisionsas@gmail.com

18-09-2023		emergencias médicas que se presentó en el Municipio. * Atención telefónica de las diferentes solicitudes de la secretaria de salud y atención al SEM Pereira y las del #330
19-09-2023	20:00 a 22:00	*se realiza ivc atendiendo caso de bonanza la pradera donde arribo una móvil de Pereira a realizar el traslado de un paciente que ya estaba atendiendo la móvil de Dosquebradas, se hace acompañamiento hasta que la móvil de Pereira se retira del sitio
21-09-2023	6:00: a 18:00	* Despacho de móviles vía Zello. *Registro de incidentes en la base de datos de las emergencias médicas que se presentó en el Municipio. * Atención telefónica de las diferentes solicitudes de la secretaria de salud y atención al SEM Pereira y las del #330
22-09-2023	18:00 a 6:00	* Despacho de móviles vía Zello. *Registro de incidentes en la base de datos de las emergencias médicas que se presentó en el Municipio. * Atención telefónica de las diferentes solicitudes de la secretaria de salud y atención al SEM Pereira y las del #330
25-09-2023	6:00 a 18:00	* Despacho de móviles vía Zello. *Registro de incidentes en la base de datos de las emergencias médicas que se presentó en el Municipio. * Atención telefónica de las diferentes solicitudes de la secretaria de salud y atención al SEM Pereira y las del #330
26-09-2023	18:00 a 6:00	* Despacho de móviles vía Zello. *Registro de incidentes en la base de datos de las emergencias médicas que se presentó en el Municipio. * Atención telefónica de las diferentes solicitudes de la secretaria de salud y atención al SEM Pereira y las del #330
28-09-2023	11:00 a 3:00	*se hace presencia en la actividad programada por la secretaria Bibiana romero

29-09-2023	6:00 a 18:00	* Despacho de móviles vía Zello. *Registro de incidentes en la base de datos de las emergencias médicas que se presentó en el Municipio. * Atención telefónica de las diferentes solicitudes de la secretaria de salud y atención al SEM Pereira y las del #330 *se está en la reunión de asistencia técnica con el crue
30-09-2023	18:00 a 6:00	* Despacho de móviles vía Zello. *Registro de incidentes en la base de datos de las emergencias médicas que se presentó en el Municipio. * Atención telefónica de las diferentes solicitudes de la secretaria de salud y atención al SEM Pereira y las del #330
02-10-2023	8:00 a 12:00	*se está disponible para ivc
03-10-2023	6:00 a 18:00	* Despacho de móviles vía Zello. *Registro de incidentes en la base de datos de las emergencias médicas que se presentó en el Municipio. * Atención telefónica de las diferentes solicitudes de la secretaria de salud y atención al SEM Pereira y las del #330 *se está en la reunión de asistencia técnica con el crue
04-10-2023	18:00 a 6:00	* Despacho de móviles vía Zello. *Registro de incidentes en la base de datos de las emergencias médicas que se presentó en el Municipio. * Atención telefónica de las diferentes solicitudes de la secretaria de salud y atención al SEM Pereira y las del #330
07-10-2023	6:00 a 20:00	* Despacho de móviles vía Zello. *Registro de incidentes en la base de datos de las emergencias médicas que se presentó en el Municipio. * Atención telefónica de las diferentes solicitudes de la secretaria de salud y atención al SEM Pereira y las del #330 *se hace arribo al HUSJ DESDE LAS 7PM para verificar

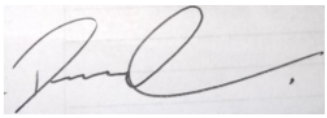
Calle 24 No. 7-29 Oficina 409 Edificio Centro Comercial El Lago, Pereira Risaralda
Teléfonos 3123852-3122454484
Email:tempoconvisionsas@gmail.com

		la información de un incidente con la móvil IXX250
08-10-2023	18:00 a 6:00	* Despacho de móviles vía Zello. *Registro de incidentes en la base de datos de las emergencias médicas que se presentó en el Municipio. * Atención telefónica de las diferentes solicitudes de la secretaria de salud y atención al SEM Pereira y las del #330

Conclusiones:

Durante los días del 10 de septiembre al 10 de octubre de 2023 se realizan diversas actividades propias del funcionamiento del SEM durante cada turno siguiendo las directrices de los coordinadores del SEM con el fin de dar una atención oportuna a cada emergencia médica que se presente en los diversos turnos programados.

El presente informe se elabora a los 10 días del mes de octubre de 2023



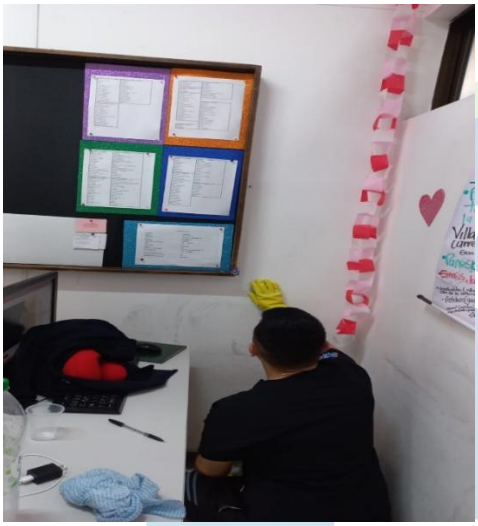
Nombre y firma de los responsables del informe

SOPORTE FOTOGRAFICO
13-09-2023

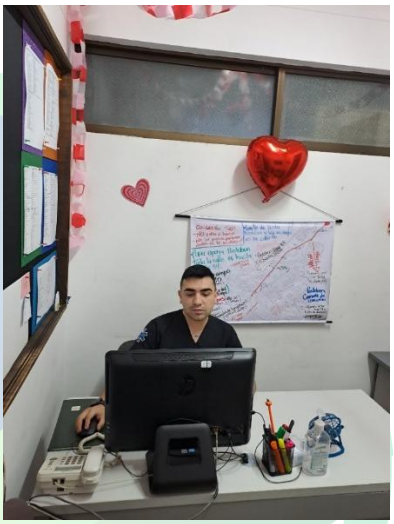




17-09-2023



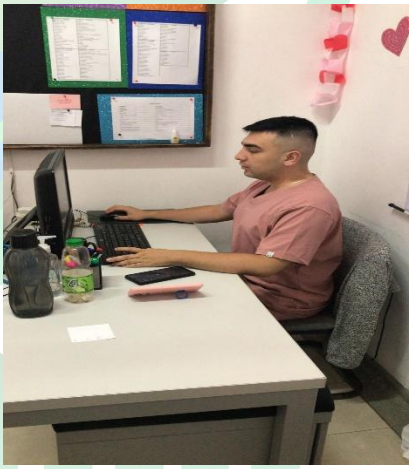
18-09-2023



18-09-2023



21-09-2023



28-09-2023

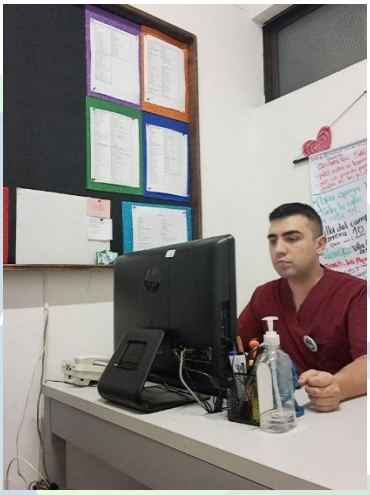


Calle 24 No. 7-29 Oficina 409 Edificio Centro Comercial El Lago, Pereira Risaralda
Teléfonos 3123852-3122454484
Email:tempoconvisionsas@gmail.com

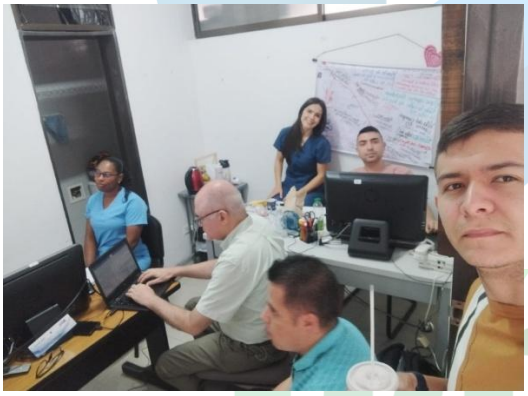
29-09-2023



30-09-2023

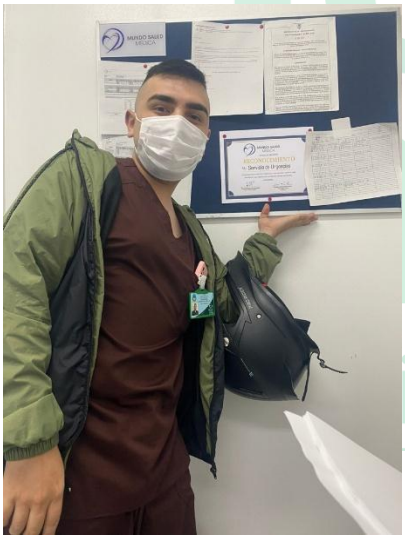


02-10-2023





07-10-2023



09-10-2023



TEMPORALES CON VISION S.A.S
NIT .901.010.310-1
Resolución ministerio de trabajo 00441 de 2016

Informe del 11 de Septiembre al 10 de Octubre
Mateo Torres

SISTEMA DE EMERGENCIAS MÉDICAS DOSQUEBRADAS

Fecha	Turno Programado	Actividades Realizadas Durante el Turno
11-09-2023	06:00 a 18:00	*Asignación de llamados en Posta de las diferentes móviles adscritas según cuadro de turnos
12-09-2023	18:00 a 06:00	*Despacho de móviles vía Zello a una emergencia médica que se presente en el Municipio. *Recopilación de datos en sistema Access de las emergencias presentadas en el municipio de Dosquebradas *Asignación de llamados en Posta de las diferentes móviles adscritas según cuadro de turnos.
14-09-2023	IVC	Inspección Vigilancia Control (IVC) 6 horas en Secretaria de Salud
15-09-2023	06:00 a 18:00	*Despacho de móviles vía Zello a una emergencia médica que se presente en el Municipio. *Recopilación de datos en sistema Access de las emergencias presentadas en el municipio de Dosquebradas *Asignación de llamados en Posta de las diferentes móviles adscritas según cuadro de turnos.
16-09-2023	18:00 a 06:00	*Despacho de móviles vía Zello a una emergencia médica que se presente en el Municipio. *Recopilación de datos en sistema Access de las emergencias presentadas en el municipio de Dosquebradas *Asignación de llamados en Posta de las diferentes móviles adscritas según cuadro de turnos.
18-09-2023	IVC	Inspección Vigilancia Control (IVC) 4 horas en Secretaria de Salud. *Reunión con
19-09-2023	06:00 a 18:00	*Despacho de móviles vía Zello a una emergencia médica que se presente en el Municipio. *Recopilación de datos en sistema Access de las emergencias presentadas en el municipio de Dosquebradas *Asignación de llamados en Posta de las diferentes móviles adscritas

		según cuadro de turnos.
20-09-2023	18:00 a 06:00	*Despacho de móviles vía Zello a una emergencia médica que se presente en el Municipio. *Recopilación de datos en sistema Access de las emergencias presentadas en el municipio de Dosquebradas *Asignación de llamados en Posta de las diferentes móviles adscritas según cuadro de turnos.
22-09-2023	IVC	Inspección Vigilancia Control (IVC) 6 horas en Secretaria de Salud
23-09-2023	06:00 a 18:00	*Despacho de móviles vía Zello a una emergencia médica que se presente en el Municipio. *Recopilación de datos en sistema Access de las emergencias presentadas en el municipio de Dosquebradas *Asignación de llamados en Posta de las diferentes móviles adscritas según cuadro de turnos.
24-09-2023	18:00 a 06:00	*Despacho de móviles vía Zello a una emergencia médica que se presente en el Municipio. *Asignación de llamados en Posta de las diferentes móviles adscritas según cuadro de turnos
26-09-2023	IVC	Inspección Vigilancia Control (IVC) 4 horas en Secretaria de Salud
27-09-2023	06:00 a 18:00	*Despacho de móviles vía Zello a una emergencia médica que se presente en el Municipio. *Recopilación de datos en sistema Access de las emergencias presentadas en el municipio de Dosquebradas *Asignación de llamados en Posta de las diferentes móviles adscritas según cuadro de turnos.
28-09-2023	18:00 a 06:00	*Despacho de móviles vía Zello a una emergencia médica que se presente en el Municipio. *Recopilación de datos en sistema Access de las emergencias presentadas en el municipio de Dosquebradas *Asignación de llamados en Posta de las diferentes móviles adscritas según cuadro de turnos.
30-09-2023	IVC	Inspección Vigilancia Control (IVC) 4 horas en Secretaria de Salud
01-10-	06:00 a 18:00	*Despacho de móviles vía Zello a una emergencia médica que se presente en el Municipio.

2023		*Recopilación de datos en sistema Access de las emergencias presentadas en el municipio de Dosquebradas *Asignación de llamados en Posta de las diferentes móviles adscritas según cuadro de turnos.
02-10-2023	18:00 a 06:00	*Recopilación de datos en sistema Access de las emergencias presentadas en el municipio de Dosquebradas *Asignación de llamados en Posta de las diferentes móviles adscritas según cuadro de turnos.
03-10-2023	Reunión CRUE 09:00-13:00	*Reunión con el coordinador del CRUE Juan Guillermo Ramírez Ramírez para redacción y modificación del decreto 284 de Diciembre de 2018.
05-10-2023	06:00 a 18:00	*Despacho de móviles vía Zello a una emergencia médica que se presente en el Municipio. *Recopilación de datos en sistema Access de las emergencias presentadas en el municipio de Dosquebradas *Asignación de llamados en Posta de las diferentes móviles adscritas según cuadro de turnos.
06-10-2023	18:00 a 06:00	*Despacho de móviles vía Zello a una emergencia médica que se presente en el Municipio. *Recopilación de datos en sistema Access de las emergencias presentadas en el municipio de Dosquebradas *Asignación de llamados en Posta de las diferentes móviles adscritas según cuadro de turnos.
09-10-2023	06:00 a 18:00	*Despacho de móviles vía Zello a una emergencia médica que se presente en el Municipio. *Lectura de DECRETO N 284 DICIEMBRE 20 DE 2018 para posterior socialización con el doctor Juan Guillermo. *Asignación de llamados en Posta de las diferentes móviles adscritas según cuadro de turnos.
10-10-2023	18:00 a 06:00	*Despacho de móviles vía Zello a una emergencia médica que se presente en el Municipio. *Recopilación de datos en sistema Access de las emergencias presentadas en el municipio de Dosquebradas *Asignación de llamados en Posta de las diferentes móviles adscritas según cuadro de turnos.

Conclusiones:

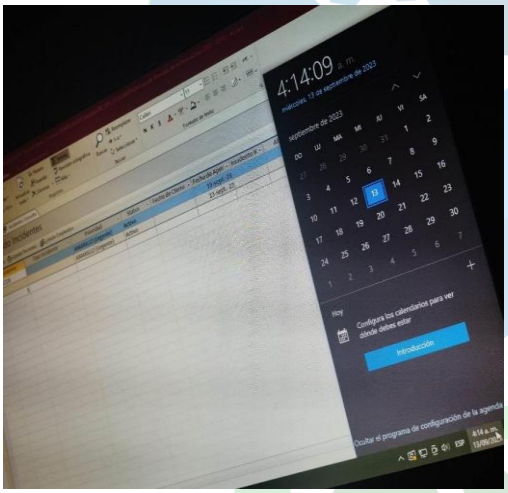
Durante los días del al 11 de septiembre al 10 de Octubre de 2023 se realizan diversas actividades propias del funcionamiento del SEM durante cada turno siguiendo las directrices de los coordinadores del SEM con el fin de dar una atención oportuna a cada emergencia médica que se presente en los diversos turnos programados.

El presente informe se elabora a los 30 días del mes de Octubre de 2023

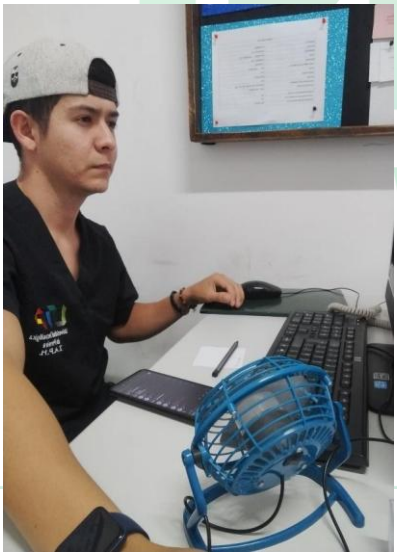
Nombre y firma de los responsables del informe Mateo Torres L.

Anexos fotográficos:

12-09-2023

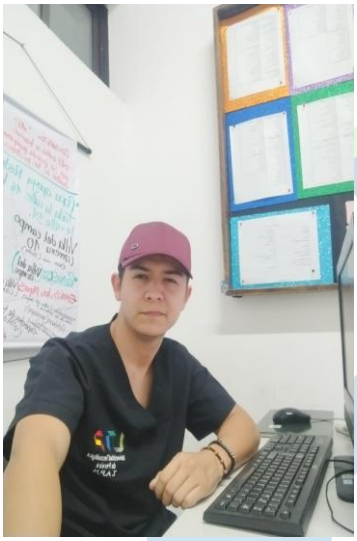


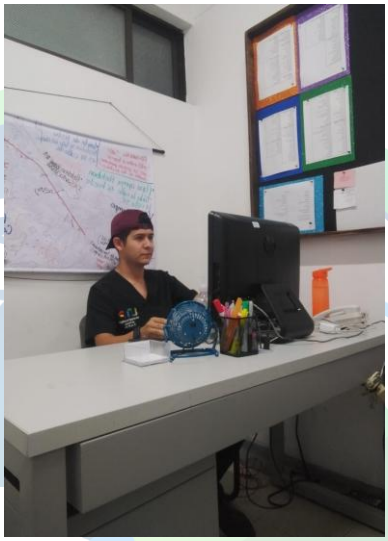
15-09-23





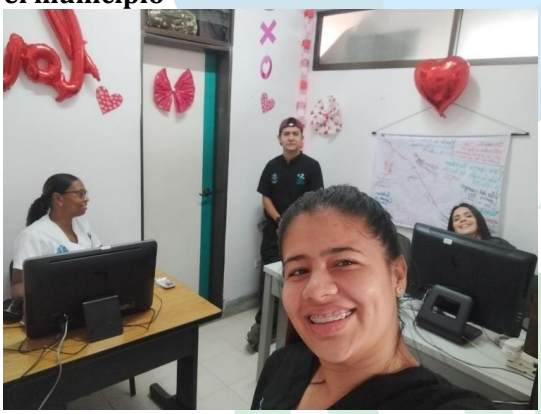
16-09-2023



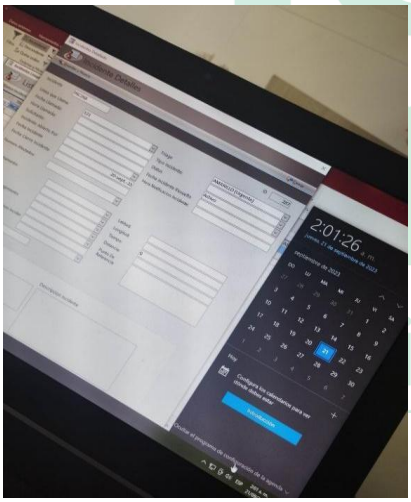


18-09-2023

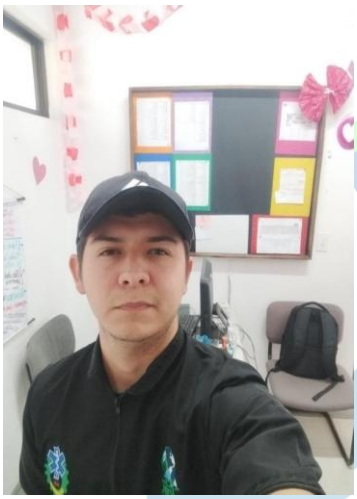
Reunión con la secretaria de salud en su oficina para socialización de sanciones y PQRS en el municipio

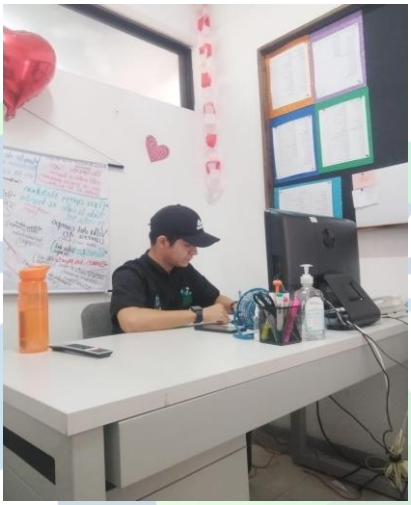


20-09-2023



27-09-2023

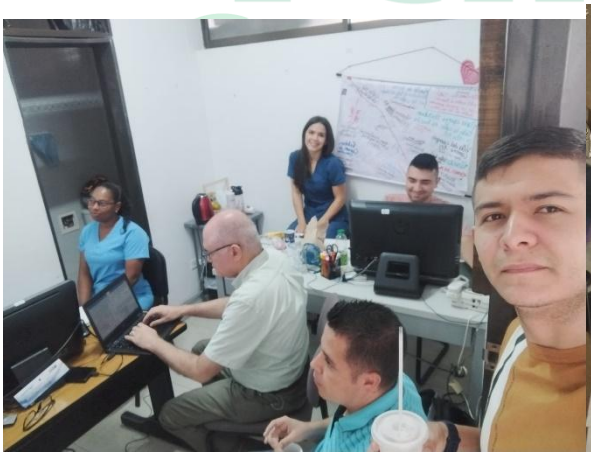


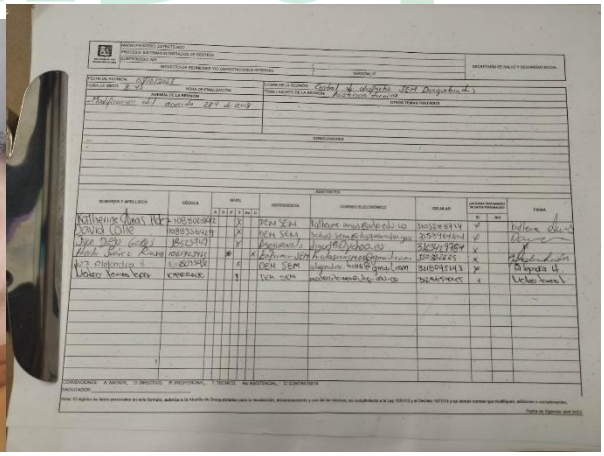


01-10-2023

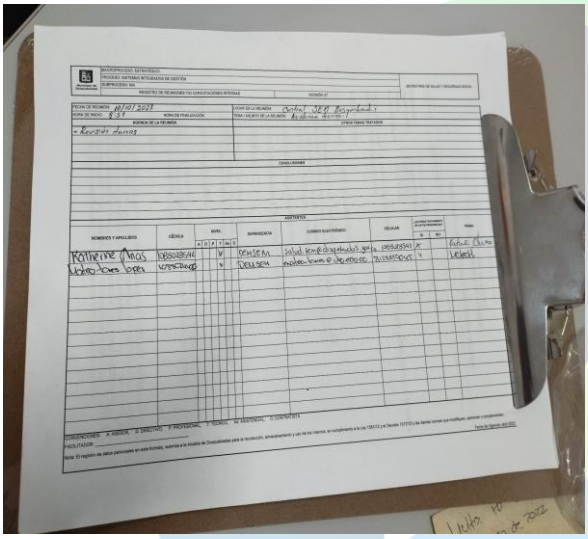


03-10-2023





10-10-2023





Informe de Actividades Luz Alejandra Hincapié
Del 11 de septiembre al 10 de octubre de 2023

Se realizará a continuaciones la descripción de las actividades diarias del 11 de septiembre al 10 de octubre del 2023, realizadas como despachadoras de Emergencias Médicas (DEM) del SEM del municipio de Dosquebradas.

Objetivos: Describir las actividades realizadas durante los días comprendidos del 11 de septiembre al 10 de octubre como Despachadora de Emergencias Médicas (DEM) del Sistema de Emergencias Médicas (SEM) además de las actividades programadas por la coordinación del SEM

Descripción de Actividades:

Fecha	Turno Programado	Actividades Realizadas Durante el Turno
10-09-2023	06:00 a 18:00	* Recepción de llamadas *Apoyo zello de los casos que ingresen por este medio. *Despacho de las móviles vía Zello * Asignación del llamado y actualización de la lista de llamado de Móviles según el cuadro de turnos de los prestadores. * Alimentar la base de datos de Excel de los incidentes que se presente en el Municipio de Dosquebradas.
11-09-2023	18:00 a 06:00	* Recepción de llamadas *Apoyo zello de los casos que ingresen por este medio. *Despacho de las móviles vía Zello * Asignación del llamado y actualización de la lista de llamado de

		Móviles según el cuadro de turnos de los prestadores. *** Alimentar la base de datos de Excel de los incidentes que se presente en el Municipio de Dosquebradas.**
13-09-2023	**09:20 a 14:00**	**Se asiste a reunión en la secretaria de Salud Con el hospital de santa Mónica, los coordinadores no asistenciales del SEM y los prestadores de transporte asistencial de pacientes con el fin de resolver inquietudes de las PQRS presentadas en el Municipio.**
14-09-2023	**06:00 a 18:00**	*** Recepción de llamadas** ***Apoyo zello de los casos que ingresen por este medio.** ***Despacho de las móviles vía Zello** *** Asignación del llamado y actualización de la lista de llamado de Móviles según el cuadro de turnos de los prestadores.** *** Alimentar la base de datos de Excel de los incidentes que se presente en el Municipio de Dosquebradas.**
15-09-2023	**18:00 a 06:00**	*** Recepción de llamadas** ***Apoyo zello de los casos que ingresen por este medio.** ***Despacho de las móviles vía Zello** *** Asignación del llamado y actualización de la lista de llamado de Móviles según el cuadro de turnos de los prestadores.** *** Alimentar la base de datos de Excel de los incidentes que se presente en el Municipio de Dosquebradas.**
18-09-2023	**06:00 a 18:00**	*** Recepción de llamadas** ***Apoyo zello de los casos que ingresen por este medio.** ***Despacho de las móviles vía Zello** *** Asignación del llamado y actualización de la lista de llamado de Móviles según el cuadro de turnos de los prestadores.** *** Alimentar la base de datos de Excel de los incidentes que se presente en el Municipio de Dosquebradas.**
19-09-2023	**18:00 a 06:00**	*** Recepción de llamadas** ***Apoyo zello de los casos que ingresen por este medio.** ***Despacho de las móviles vía Zello** *** Asignación del llamado y actualización de la lista de llamado de Móviles según el cuadro de turnos de los prestadores.** *** Alimentar la base de datos de Excel de los incidentes que se presente en el Municipio de Dosquebradas.**
22-09-2023	**06:00 a 18:00**	*** Recepción de llamadas** ***Apoyo zello de los casos que ingresen por este medio.** ***Despacho de las móviles vía Zello** *** Asignación del llamado y actualización de la lista de llamado de Móviles según el cuadro de turnos de los prestadores.** *** Alimentar la base de datos de Excel de los incidentes que se presente en el Municipio de Dosquebradas.**
23-09-2023	**18:00 a 06:00**	*** Recepción de llamadas** ***Apoyo zello de los casos que ingresen por este medio.** ***Despacho de las móviles vía Zello** *** Asignación del llamado y actualización de la lista de llamado de Móviles según el cuadro de turnos de los prestadores.** *** Alimentar la base de datos de Excel de los incidentes que se presente en el Municipio de Dosquebradas.**
	06:00 a 18:00	*** Recepción de llamadas** ***Apoyo zello de los casos que ingresen por este medio.**

26-09-2023		***Despacho de las móviles vía Zello * Asignación del llamado y actualización de la lista de llamado de Móviles según el cuadro de turnos de los prestadores. * Alimentar la base de datos de Excel de los incidentes que se presente en el Municipio de Dosquebradas**
27-09-2023	**18:00 a 06:00**	*** Recepción de llamadas *Apoyo zello de los casos que ingresen por este medio. *Despacho de las móviles vía Zello * Asignación del llamado y actualización de la lista de llamado de Móviles según el cuadro de turnos de los prestadores. * Alimentar la base de datos de Excel de los incidentes que se presente en el Municipio de Dosquebradas.**
30-09-2023	**06:00 a 18:00**	*** Recepción de llamadas *Apoyo zello de los casos que ingresen por este medio. *Despacho de las móviles vía Zello * Asignación del llamado y actualización de la lista de llamado de Móviles según el cuadro de turnos de los prestadores. * Alimentar la base de datos de Excel de los incidentes que se presente en el Municipio de Dosquebradas.**
Fecha	**Turno Programado**	**Actividades Realizadas Durante el Turno**
01-10-2023	**18:00 a 06:00**	*** Recepción de llamadas *Apoyo zello de los casos que ingresen por este medio. *Despacho de las móviles vía Zello * Asignación del llamado y actualización de la lista de llamado de Móviles según el cuadro de turnos de los prestadores. * Alimentar la base de datos de Excel de los incidentes que se presente en el Municipio de Dosquebradas.**
03-10-2023	**08:00 a 13:00**	***Se asiste a reunión en la Secretaria de Salud de Dosquebradas con el fin de modificar el reglamento técnico operativo del 284 del Sistema de Emergencias médica para el municipio de Dosquebradas.**
04-10-2023	**06:00 a 18:00**	*** Recepción de llamadas *Apoyo zello de los casos que ingresen por este medio. *Despacho de las móviles vía Zello * Asignación del llamado y actualización de la lista de llamado de Móviles según el cuadro de turnos de los prestadores. * Alimentar la base de datos de Excel de los incidentes que se presente en el Municipio de Dosquebradas.**
05-10-2023	**18:00 A 06:00**	*** Recepción de llamadas *Apoyo zello de los casos que ingresen por este medio. *Despacho de las móviles vía Zello * Asignación del llamado y actualización de la lista de llamado de Móviles según el cuadro de turnos de los prestadores. * Alimentar la base de datos de Excel de los incidentes que se presente en el Municipio de Dosquebradas.**
08-10-2023	**06:00 a 18:00**	*** Recepción de llamadas *Apoyo zello de los casos que ingresen por este medio. *Despacho de las móviles vía Zello * Asignación del llamado y actualización de la lista de llamado de Móviles según el cuadro de turnos de los prestadores.**

		*** Alimentar la base de datos de Excel de los incidentes que se presente en el Municipio de Dosquebradas.**
09-10-2023	**18:00 a 06:00**	*** Recepción de llamadas** ***Apoyo zello de los casos que ingresen por este medio.** ***Despacho de las móviles vía Zello** *** Asignación del llamado y actualización de la lista de llamado de Móviles según el cuadro de turnos de los prestadores.** *** Alimentar la base de datos de Excel de los incidentes que se presente en el Municipio de Dosquebradas.**

Conclusiones:

Durante los días del 11 de septiembre al 10 de octubre de 2023 se realizan diversas actividades propias del funcionamiento del SEM durante cada turno siguiendo las directrices de los coordinadores del SEM con el fin de dar una atención oportuna a cada emergencia médica que se presente en los diversos turnos programados.

El presente informe se elabora a los 10 días del mes de octubre del 2023

Nombre y firma de los responsables del informe.

Alejandra Hincapie
Luz Alejandra Hincapié Calle

Conclusiones:

Durante los días del 11 de septiembre al 10 de octubre de 2023 se realizan diversas actividades propias del funcionamiento del SEM durante cada turno siguiendo las directrices de los coordinadores del SEM con el fin de dar una atención oportuna a cada emergencia médica que se presente en los diversos turnos programados.

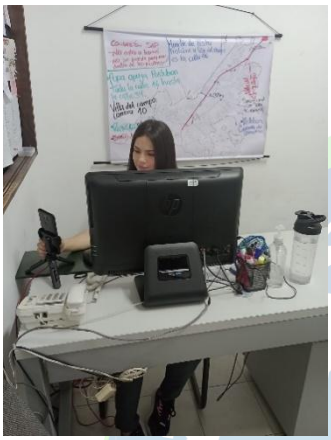
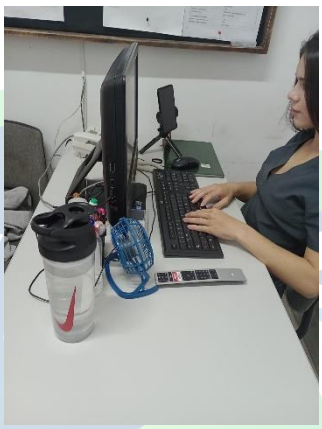
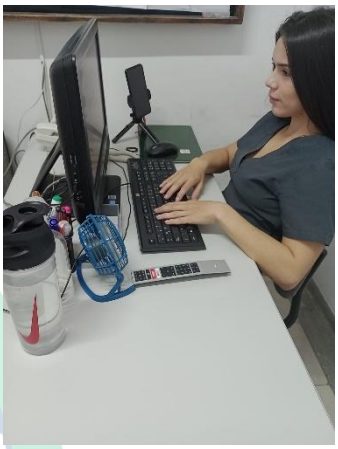
El presente informe se elabora a los 10 días del mes de octubre del 2023

Nombre y firma de los responsables del informe.

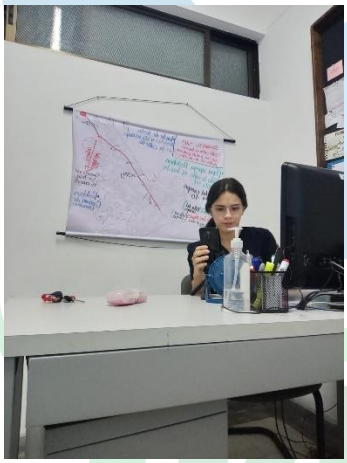
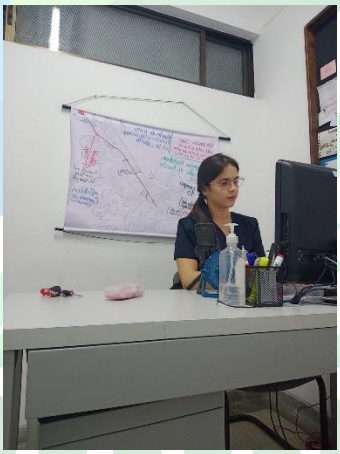
Alejandra Hincapie
Luz Alejandra Hincapié Calle

SOPORTE FOTOGRAFICO

10-09-2023
Desde la central de despacho se asigna las móviles al llamado y se hace el despacho vía zello según los incidentes que se presenten en el municipio de Dosquebradas.

11-09-2023
Desde la central de despacho se asigna las móviles al llamado y se hace el despacho vía zello según los incidentes que se presenten en el municipio de Dosquebradas.

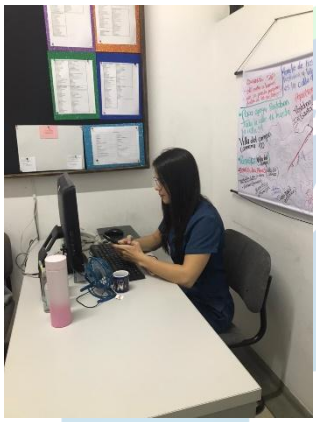
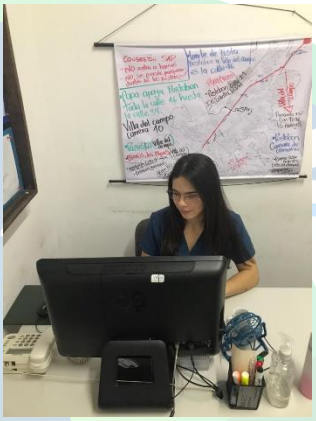



13-09-2023
Se asiste a la reunión en la secretaria de Salud con el Hospital Santa Mónica, los prestadores asistencial de pacientes y con la coordinación no asistencial del SEM.

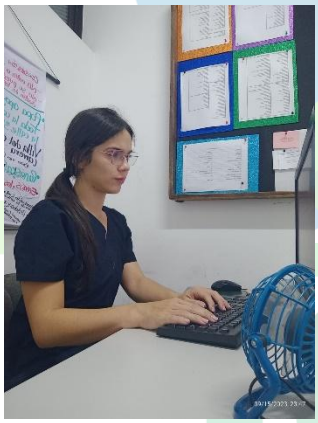




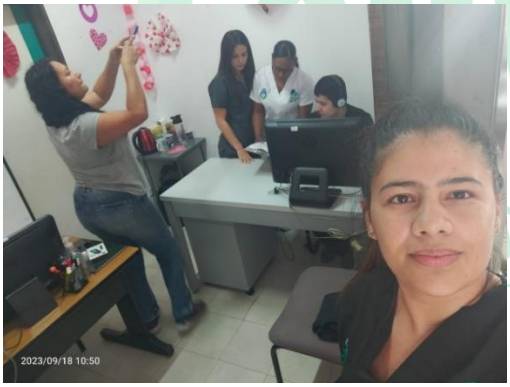
14-09-2023
Desde la central de despacho se asigna las móviles al llamado y se hace el despacho vía zello según los incidentes que se presenten en el municipio de Dosquebradas.

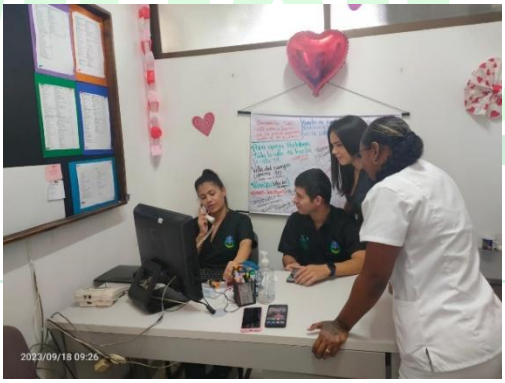



15-09-2023
Desde la central de despacho se asigna las móviles al llamado y se hace el despacho vía zello según los incidentes que se presenten en el municipio de Dosquebradas.



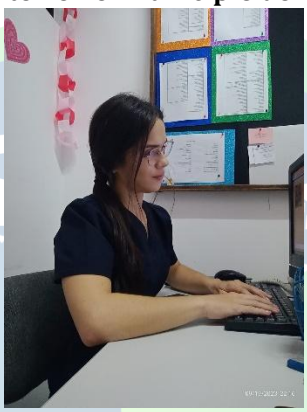

18-09-2023
Desde la central de despacho se asigna las móviles al llamado y se hace el despacho vía zello según los incidentes que se presenten en el municipio de Dosquebradas.





19-09-2023

Desde la central de despacho se asigna las móviles al llamado y se hace el despacho vía zello según los incidentes que se presenten en el municipio de Dosquebradas.

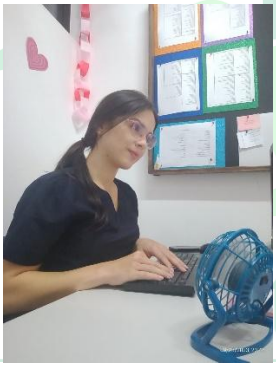
22-09-2023

Desde la central de despacho se asigna las móviles al llamado y se hace el despacho vía zello según los incidentes que se presenten en el municipio de Dosquebradas.



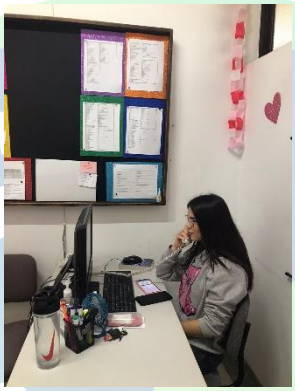
23-09-2023

Desde la central de despacho se asigna las móviles al llamado y se hace el despacho vía zello según los incidentes que se presenten en el municipio de Dosquebradas.

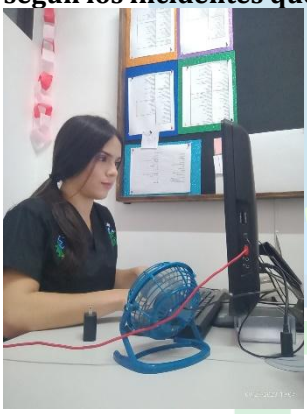
26-09-2023

Desde la central de despacho se asigna las móviles al llamado y se hace el despacho vía zello según los incidentes que se presenten en el municipio de Dosquebradas.

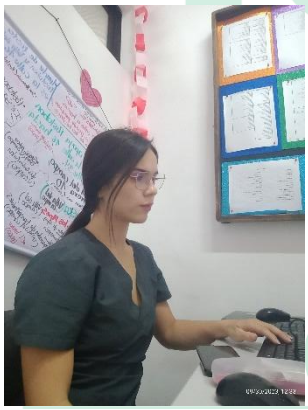
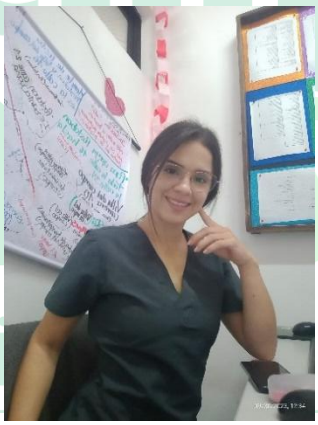
27-09-2023

Desde la central de despacho se asigna las móviles al llamado y se hace el despacho vía zello según los incidentes que se presenten en el municipio de Dosquebradas.



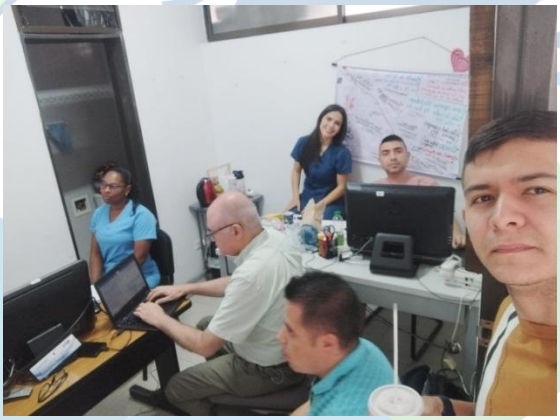

30-09-2023

Desde la central de despacho se asigna las móviles al llamado y se hace el despacho vía zello según los incidentes que se presenten en el municipio de Dosquebradas.

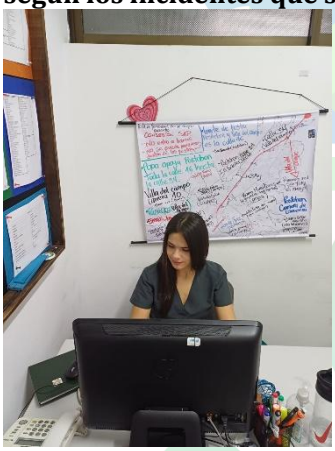



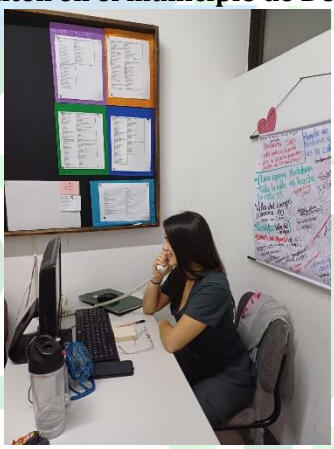
01-10-2023
Desde la central de despacho se asigna las móviles al llamado y se hace el despacho vía zello según los incidentes que se presenten en el municipio de Dosquebradas.

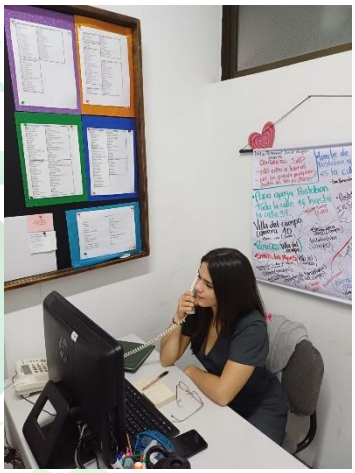
03-10-2023
Asistencia a la reunión en la secretaria de salud de Dosquebradas con la coordinación no asistencial del SEM y el Doctor Juan Guillermo del Crue Departamental.



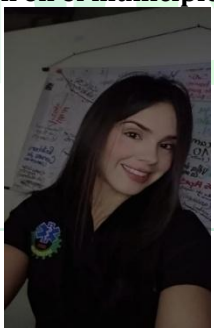
04-10-2023
Desde la central de despacho se asigna las móviles al llamado y se hace el despacho vía zello según los incidentes que se presenten en el municipio de Dosquebradas.







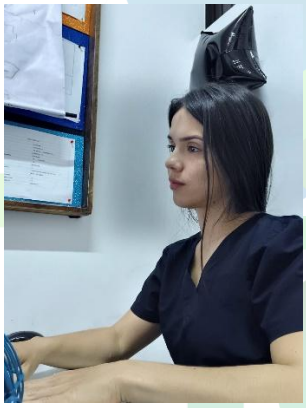
05-10-2023
Desde la central de despacho se asigna las móviles al llamado y se hace el despacho vía zello según los incidentes que se presenten en el municipio de Dosquebradas.



08-10-2023
Desde la central de despacho se asigna las móviles al llamado y se hace el despacho vía zello según los incidentes que presenten en el municipio de Dosquebradas.




09-10-2023
Desde la central de despacho se asigna las móviles al llamado y se hace el despacho vía zello según los incidentes que se presenten en el municipio de Dosquebradas.




SISTEMA DE EMERGENCIA MEDICA DOSQUEBRADAS

KATERINE ARIAS

Fecha	Turno Programado	Actividades Realizadas Durante el Turno
11-09-2023	14:00 a 18:00	-Inspección, vigilancia y control (IVC)
12-09-2023		-Despacho de móviles vía Zello -Asignación del llamado y actualización de la lista de llamado de las móviles -Recopilación de datos en el formato de Access de los pacientes que

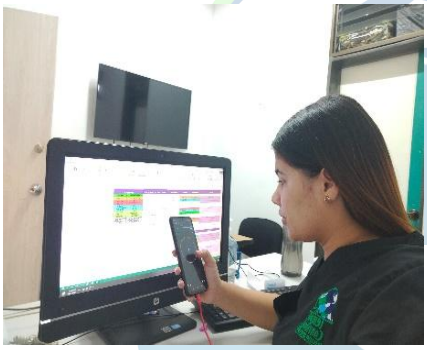
	6:00 a 18:00	**trasladan los prestadores(emergencia y urgencia -Atención oportuna a los habitantes del MUNICIPIO por medio del teléfono celular y WhatsApp, teléfono fijo o línea #330 a cualquier requerimiento que manifiesten ya sea Urgencia o Emergencia Medica**
13-09-2023	**18:00 a 6:00**	**-Despacho de móviles vía Zello -Asignación del llamado y actualización de la lista de llamado de las móviles -Recopilación de datos en el formato de Access de los pacientes que trasladan los prestadores(emergencia y urgencia -Atención oportuna a los habitantes del MUNICIPIO por medio del teléfono celular y WhatsApp, teléfono fijo o línea #330 a cualquier requerimiento que manifiesten ya sea Urgencia o Emergencia Medica**
15-09-2023	**14:00 a 18:00**	**-Inspección, vigilancia y control (IVC)**
16-09-2023	**6:00 a 18:00**	**-Despacho de móviles vía Zello -Asignación del llamado y actualización de la lista de llamado de las móviles -Recopilación de datos en el formato Access de los pacientes que trasladan los prestadores (emergencia y urgencia -Atención oportuna a los habitantes del MUNICIPIO por medio del teléfono celular y WhatsApp, teléfono fijo o línea #330 a cualquier requerimiento que manifiesten ya sea Urgencia o Emergencia Medica**
17-09-2023	**18:00 a 6:00**	**-Despacho de móviles vía Zello -Asignación del llamado y actualización de la lista de llamado de las móviles -Recopilación de datos en el formato de Access de los pacientes que trasladan los prestadores(emergencia y urgencia -Atención oportuna a los habitantes del MUNICIPIO por medio del teléfono celular y WhatsApp, teléfono fijo o línea #330 a cualquier requerimiento que manifiesten ya sea Urgencia o Emergencia Medica**
18-09-2023	**7:00 a 11:00**	**-Inspección, vigilancia y control (IVC) -PQR en el cuadro de Excel sobre los incidentes presentados con la móvil IXX-250 de Emergencias 911 -Participación fotos y video cómo funciona el SEM Dosquebradas para la comunicadora de Secretaria de Salud**
19-09-2023	**15:00 a 17:00**	**-Inspección, vigilancia y control (IVC) -Recopilando más evidencia para la móvil IXX-250 de Emergencias 911**
20-09-2023	**6:00 a 18:00**	**-Despacho de móviles vía Zello -Asignación del llamado y actualización de la lista de llamado de las móviles -Recopilación de datos en el formato de Access de los pacientes que trasladan los prestadores (emergencia y urgencia -Atención oportuna a los habitantes del MUNICIPIO por medio del teléfono celular y WhatsApp, teléfono fijo o línea #330 a cualquier requerimiento que manifiesten ya sea Urgencia o Emergencia Medica**

21-09-2023	**18:00 a 6:00**	**-Despacho de móviles vía Zello -Asignación del llamado y actualización de la lista de llamado de las móviles -Recopilación de datos en el formato de Access de los pacientes que trasladan los prestadores (emergencia y urgencia -Atención oportuna a los habitantes del MUNICIPIO por medio del teléfono celular y WhatsApp, teléfono fijo o línea #330 a cualquier requerimiento que manifiesten ya sea Urgencia o Emergencia Medica**
24-09-2023	**6:00 a 18:00**	**-Despacho de móviles vía Zello -Asignación del llamado y actualización de la lista de llamado de las móviles -Recopilación de datos en el formato de Access de los pacientes que trasladan los prestadores (emergencia y urgencia -Atención oportuna a los habitantes del MUNICIPIO por medio del teléfono celular y WhatsApp, teléfono fijo o línea #330 a cualquier requerimiento que manifiesten ya sea Urgencia o Emergencia Medica**
25-09-2023	**18:00 a 6:00**	**Despacho de móviles vía Zello -Asignación del llamado y actualización de la lista de llamado de las móviles -Recopilación de datos en el formato de Access de los pacientes que trasladan los prestadores (emergencia y urgencia -Atención oportuna a los habitantes del MUNICIPIO por medio del teléfono celular y WhatsApp, teléfono fijo o línea #330 a cualquier requerimiento que manifiesten ya sea Urgencia o Emergencia Medica**
27-09-2023	**14:00 a 18:00**	**-Inspección, vigilancia y control (IVC)**
28-09-2023	**6:00 a 18:00**	**Despacho de móviles vía Zello -Asignación del llamado y actualización de la lista de llamado de las móviles -Recopilación de datos en el formato de Access de los pacientes que trasladan los prestadores (emergencia y urgencia -Atención oportuna a los habitantes del MUNICIPIO por medio del teléfono celular y WhatsApp, teléfono fijo o línea #330 a cualquier requerimiento que manifiesten ya sea Urgencia o Emergencia Medica -Participación en actividad de amor y amistad con Secretaria de Salud**
29-09-2023	**18:00 a 6:00**	**-Despacho de móviles vía Zello -Asignación del llamado y actualización de la lista de llamado de las móviles -Recopilación de datos en el formato de Access de los pacientes que trasladan los prestadores (emergencia y urgencia -Atención oportuna a los habitantes del MUNICIPIO por medio del teléfono celular y WhatsApp, teléfono fijo o línea #330 a cualquier requerimiento que manifiesten ya sea Urgencia o Emergencia Medica -Reunión con el Doctor JUAN GUILLERMO RAMIREZ del CRUE**

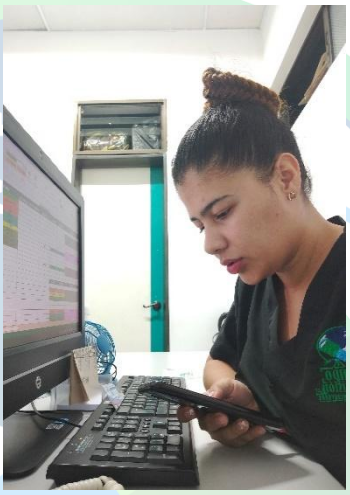
TEMPORALES CON VISION S.A.S
NIT .901.010.310-1
Resolución ministerio de trabajo 00441 de 2016

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

12-09-2023



13-09-2023

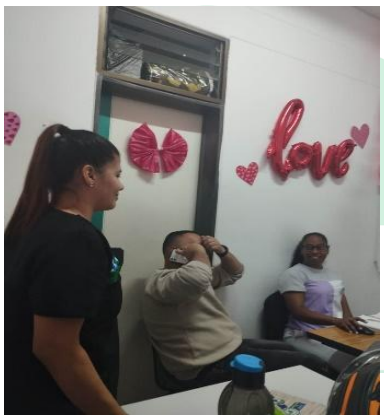


18-09-2023

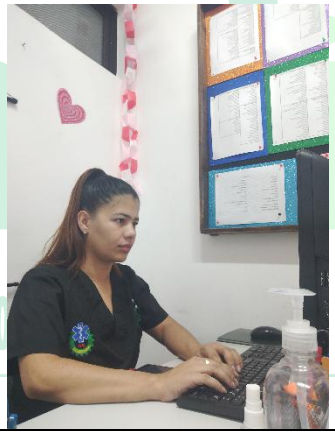




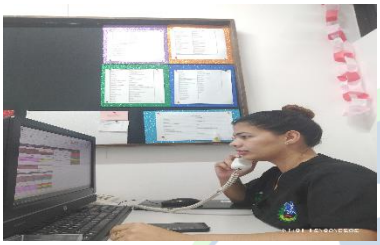
19-09-2023

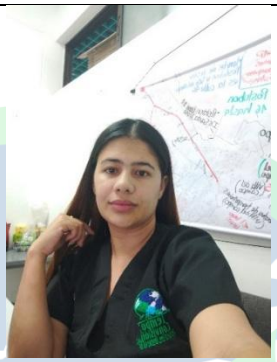


20-09-2023



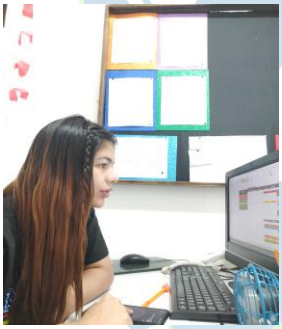
21-09-2023



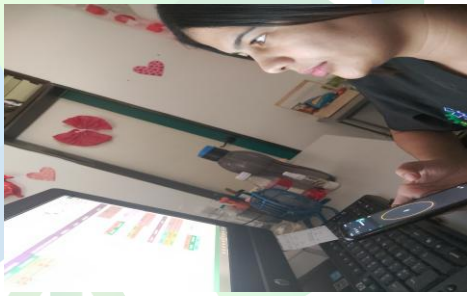


24-09-2023

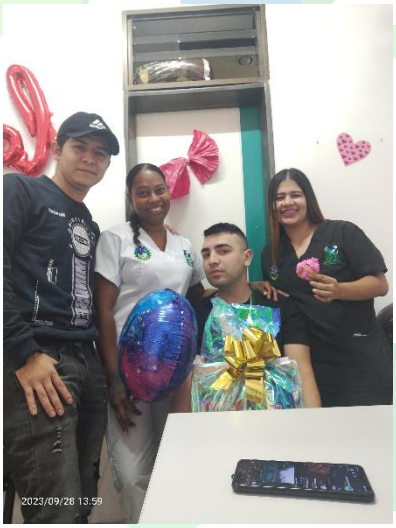
25-09-2023



27-09-2023



28-09-2023



29-09-2023





Fecha	Turno Programado	Actividades Realizadas Durante el Turno
02-10-2023	6:00 a 18:00	-Despacho de móviles vía Zello -Asignación del llamado y actualización de la lista de llamado de las móviles -Recopilación de datos en el formato de Access de los pacientes que trasladan los prestadores (emergencia y urgencia -Atención oportuna a los habitantes del MUNICIPIO por medio del teléfono celular y WhatsApp, teléfono fijo o línea #330 a cualquier requerimiento que manifiesten ya sea Urgencia o Emergencia Medica
03-10-2023	18:00 a 6:00	-Despacho de móviles vía Zello -Asignación del llamado y actualización de la lista de llamado de las móviles -Recopilación de datos en el formato de Access de los pacientes que trasladan los prestadores (emergencia y urgencia -Atención oportuna a los habitantes del MUNICIPIO por medio del teléfono celular y WhatsApp, teléfono fijo o línea #330 a cualquier requerimiento que manifiesten ya sea Urgencia o Emergencia Medica -Reunión con el Doctor Juan Guillermo Ramírez coordinador regional del CRUE.
06-10-2023	6:00 a 18:00	-Despacho de móviles vía Zello -Asignación del llamado y actualización de la lista de llamado de las móviles -Recopilación de datos en el formato de Access de los pacientes que trasladan los prestadores (emergencia y urgencia -Atención oportuna a los habitantes del MUNICIPIO por medio del teléfono celular y WhatsApp, teléfono fijo o línea #330 a cualquier requerimiento que manifiesten ya sea Urgencia o Emergencia Medica

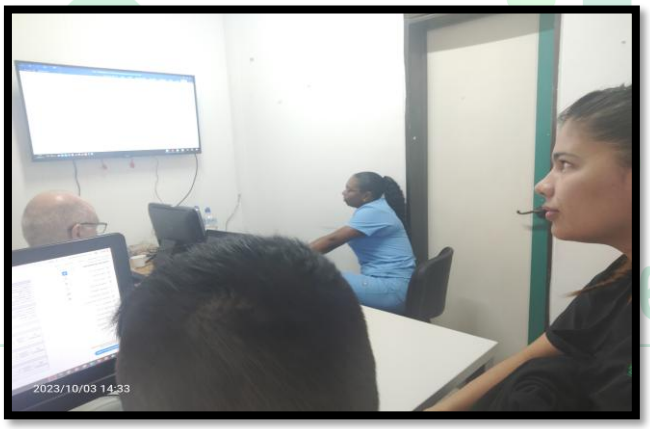
07-10-2023	**18:00 a 6:00**	**-Despacho de móviles vía Zello -Asignación del llamado y actualización de la lista de llamado de las móviles -Recopilación de datos en el formato de Access de los pacientes que trasladan los prestadores (emergencia y urgencia -Atención oportuna a los habitantes del MUNICIPIO por medio del teléfono celular y WhatsApp, teléfono fijo o línea #330 a cualquier requerimiento que manifiesten ya sea Urgencia o Emergencia Medica**
10-10-2023	**6:00 a 18:00**	**-Despacho de móviles vía Zello -Asignación del llamado y actualización de la lista de llamado de las móviles -Recopilación de datos en el formato de Access de los pacientes que trasladan los prestadores (emergencia y urgencia -Atención oportuna a los habitantes del MUNICIPIO por medio del teléfono celular y WhatsApp, teléfono fijo o línea #330 a cualquier requerimiento que manifiesten ya sea Urgencia o Emergencia Medica -Retroalimentacion con el doctor Juan Guillermo Ramirez**

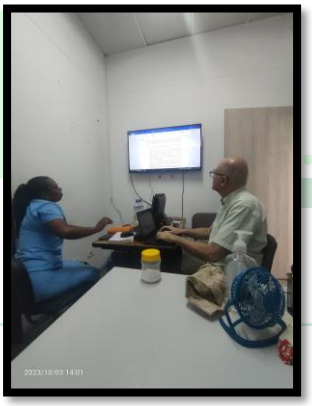
EVIDENCIA FOTOGRAFICA

02-10-2023

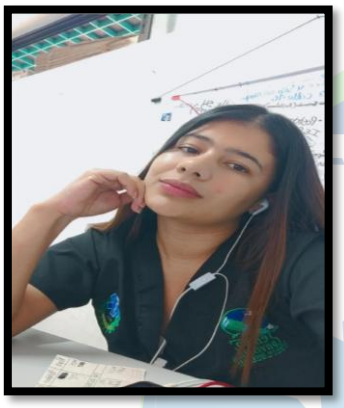


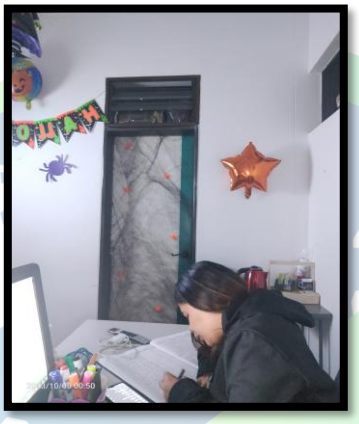
03-10-2023



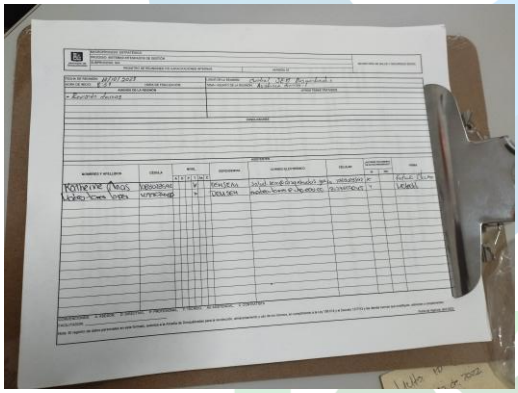


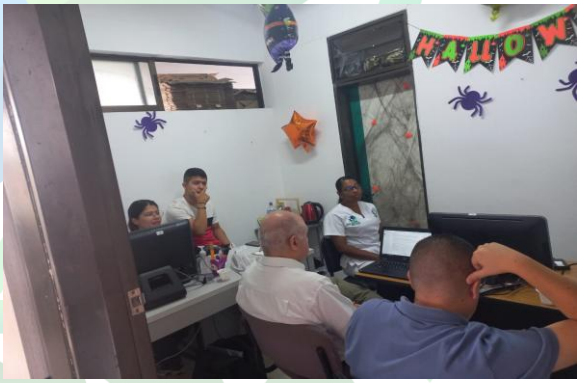
06-10-2023 **07-10-2023**





10-10-2023





Conclusiones:

Durante los días del 11 de septiembre al 11 de Octubre de 2023 se realizan diversas actividades propias del funcionamiento del SEM durante cada turno siguiendo las directrices de los coordinadores del SEM con el fin de dar una atención oportuna a cada emergencia médica que se presente en los diversos turnos programados.

El presente informe se elabora a los 30 días del mes de Septiembre de 2023

Nombre y firma de la responsable del informe Katherine Arias

Municipio de Dosquebradas	MACROPROCESO: APOYO		SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL
	PROCESO: GESTIÓN JURÍDICA		
	SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		
	ACTA DE INICIO	VERSION: 5	

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS GENERALES Nº 1837 DE 2023

PRESTACION DE SERVICIOS O DE APOYO A LA GESTIÓN ☑ OBRA: ☐ SUMINISTROS: ☐

CONTRATANTE	MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS - SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL	
CONTRATISTA	TEMPORALES CON VIISIÓN SAS	
INTERVENTOR / SUPERVISOR	ELSA MARIA ARIAS MONTOYA	
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS DE OUTSOURCING PARA PROVEER Y GARANTIZAR EL RECURSO HUMANO RESPONSABLE DE LA COORDINACIÓN Y OPERACIÓN DE LOS TRES COMPONENTES PRINCIPALES DEL SISTEMA DE EMERGENCIAS MÉDICAS - SEM DOSQUEBRADAS.	
DURACION	TRES (03) MESES	
FECHA DE INICIO	11 DE JULIO DE 2023	
FECHA FINAL	10 DE OCTUBRE DE 2023	
VALOR DEL CONTRATO	CINCUENTA Y DOS MILLONES M/CTE	$ 52.000.000
FORMA DE PAGO	TRES PAGOS MES VENCIDO AL CONTRATISTA, DE ACUERDO CON LOS SERVICIOS EFECTIVAMENTE PRESTADOS	
ANTICIPO %		N/A
REGISTRO PRESUPUESTAL	RDJ2023000001726	
IMPUTACION PRESUPUESTAL	2.5.2.3.2.02.02.008.B.19.06.031.116.034.P.83990.J.2.4.14CS	

En el municipio de Dosquebradas, Risaralda, a los 11 días del mes de julio de 2023 se reunieron en las oficinas de a Secretaría de Salud y Seguridad Social, Alba Nora Osorio Gaviria, en calidad de represetante legal de Temporales con Visión SAS; Elsa Maria Arias Montoya, como supervisora del presente Contrato, con el fin de iniciar las actividades correspondientes al Contrato Interadministrativo de la referencia.

Para constancia se firma en Dosquebradas a los 11 días del mes de julio de 2023.

Elsa Maria Arias Montoya
Supervisora

Alba Nora Osorio Gaviria
Representante Legal - Temporales con Visión SAS

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901010310	1	TEMPORALES CON VISION	A - 200 O MAS COTIZANTES	ADMINISTRATIVOS	CALLE 24 No 7-29 OFICINA 409	PEREIRA-RISARALDA	3255048	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-10	200090303	9457349260	E	2023/10/04	2023/10/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$145,229,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: CONTRATO SEM DOSQUEBRADAS (5 Afiliados)						$8,500,000	$1,360,000			$8,500,000	$340,000			$8,500,000	$340,000			$8,500,000	$44,700		$0	$0
Centro de Trabajo: ASISTENCIAL (5 Afiliados)						**$8,500,000**	**$1,360,000**			**$8,500,000**	**$340,000**			**$8,500,000**	**$340,000**			**$8,500,000**	**$44,700**		**$0**	**$0**
Ciudad: PEREIRA Depto: RISARALDA (5 Afiliados)						**$8,500,000**	**$1,360,000**			**$8,500,000**	**$340,000**			**$8,500,000**	**$340,000**			**$8,500,000**	**$44,700**		**$0**	**$0**
1	CC	1088028592	ARIAS KATHERINE	230301	30	$1,500,000	$240,000	EPS018	30	$1,500,000	$60,000	CCF44	30	$1,500,000	$60,000	14-4	30	$1,500,000	$7,900	30	$0	$0
2	CC	1088356429	CALLE DAVID	230301	30	$1,500,000	$240,000	EPS037	30	$1,500,000	$60,000	CCF44	30	$1,500,000	$60,000	14-4	30	$1,500,000	$7,900	30	$0	$0
3	CC	1088025952	HINCAPIE LUZ	230301	30	$1,500,000	$240,000	EPS018	30	$1,500,000	$60,000	CCF44	30	$1,500,000	$60,000	14-4	30	$1,500,000	$7,900	30	$0	$0
4	CC	1061705453	SUAREZ HICELA	25-14	30	$2,500,000	$400,000	EPS018	30	$2,500,000	$100,000	CCF44	30	$2,500,000	$100,000	14-4	30	$2,500,000	$13,100	30	$0	$0
5	CC	1088024420	TORRES MATEO	230201	30	$1,500,000	$240,000	EPS002	30	$1,500,000	$60,000	CCF44	30	$1,500,000	$60,000	14-4	30	$1,500,000	$7,900	30	$0	$0
Total			**Afiliados(5)**			**$8,500,000**	**$1,360,000**			**$8,500,000**	**$340,000**			**$8,500,000**	**$340,000**			**$8,500,000**	**$44,700**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901010310	1	TEMPORALES CON VISION	A - 200 O MAS COTIZANTES	ADMINISTRATIVOS	CALLE 24 No 7-29 OFICINA 409	PEREIRA-RISARALDA	3255048	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-10	200090303	9457349260	E	2023/10/04	2023/10/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$145,229,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				351	$87,187,400	$0	$0	$87,187,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	15	$3,788,200	$0	$0	$3,788,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	74	$24,037,300	$0	$0	$24,037,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	189	$44,018,000	$0	$0	$44,018,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	73	$15,343,900	$0	$0	$15,343,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				372	$12,400,800	$0	$0	$12,400,800
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	372	$12,400,800	$0	$0	$12,400,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				372	$22,853,500	$0	$0	$22,853,500
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	372	$22,853,500	$0	$0	$22,853,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 18)				372	$22,787,400	$0	$0	$22,787,400
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$49,300	$0	$0	$49,300
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	14	$678,100	$0	$0	$678,100
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	$46,400	$0	$0	$46,400
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	2	$104,300	$0	$0	$104,300
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	2	$121,600	$0	$0	$121,600
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	$17,100	$0	$0	$17,100
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	4	$125,100	$0	$0	$125,100
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$110,800	$0	$0	$110,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	49	$3,543,000	$0	$0	$3,543,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	3	$105,800	$0	$0	$105,800
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	6	$240,900	$0	$0	$240,900
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	1	$57,200	$0	$0	$57,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	144	$9,012,900	$0	$0	$9,012,900
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	4	$177,200	$0	$0	$177,200
PIJAOSALUD	EPSIC6	809,008,362	2	14	$609,500	$0	$0	$609,500
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	41	$2,201,500	$0	$0	$2,201,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	60	$3,658,100	$0	$0	$3,658,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	24	$1,928,600	$0	$0	$1,928,600
TOTAL				**372**	**$145,229,100**	**$0**	**$0**	**$145,229,100**

2023/10/04 01:35 PM

CERTIFICACION DEL GERENTE y REVISOR FISCAL SOBRE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Pereira Risaralda, 04 de octubre de 2023

LA GERENTE Y EL SUSCRITO REVISOR FISCAL

CERTIFICAN:

Que para efectos de la norma establecida en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, modificado por el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, la empresa (TEMPORALES CON VISION SAS CON SIGLA "TEMPOCONVISIONSAS S.AS"), con Nit Nº 901.010.310-1, legalmente constituida mediante Escritura Pública Nº 4.253 del 13 de septiembre de 2016, de la notaría CUARTA DEL CIRCULO DE PEREIRA, cuyo domicilio principal se encuentra en la calle 24 # 7-29 oficina 409 Centro Comercial el Lago Pereira Risaralda, dedicada a (7820 ACTIVIDADES DE EMPRESAS DE SERVICIOS TEMPORALES), ha cumplido durante los últimos seis meses (del 01 de abril de 2023 al 30 de septiembre de 2023) y se encuentra al día con sus obligaciones provenientes del sistema de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar,

La anterior certificación se expide para efectos de dar cumplimiento al Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, modificado por el artículo 9 de la Ley 828 de 2003.

Atentamente:

ALBA NORA OSORIO GAVIRIA
Gerente
Cedula: 24.511.610

LUZ CLEMENCIA CASTRO MEJIA
Contadora
T.P 107600-T

Se anexa: Fotocopia de cédula, fotocopia matricula profesional y certificado de vigencia

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901010310	1	TEMPORALES CON VISION	A - 200 O MAS COTIZANTES	ADMINISTRATIVOS	CALLE 24 No 7-29 OFICINA 409	PEREIRA-RISARALDA	3255048	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-10	200090303	9457349260	E	2023/10/04	2023/10/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$145,229,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Centro de Trabajo: ASISTENCIAL (5 Afiliados)						$8,500,000	$1,360,000			$8,500,000	$340,000			$8,500,000	$340,000			$8,500,000	$44,700		$0	$0
Ciudad: PEREIRA Deptp: RISARALDA (5 Afiliados)						$8,500,000	$1,360,000			$8,500,000	$340,000			$8,500,000	$340,000			$8,500,000	$44,700		$0	$0
1	CC	1088028592	ARIAS KATHERINE	230301	30	$1,500,000	$240,000	EPS018	30	$1,500,000	$60,000	CCF44	30	$1,500,000	$60,000	14-4	30	$1,500,000	$7,900	30	$0	$0
2	CC	1088356429	CALLE DAVID	230301	30	$1,500,000	$240,000	EPS037	30	$1,500,000	$60,000	CCF44	30	$1,500,000	$60,000	14-4	30	$1,500,000	$7,900	30	$0	$0
3	CC	1088025952	HINCAPIE LUZ	230301	30	$1,500,000	$240,000	EPS018	30	$1,500,000	$60,000	CCF44	30	$1,500,000	$60,000	14-4	30	$1,500,000	$7,900	30	$0	$0
4	CC	1061705453	SUAREZ RICELA	Z5-14	30	$2,500,000	$400,000	EPS018	30	$2,500,000	$100,000	CCF44	30	$2,500,000	$100,000	14-4	30	$2,500,000	$13,100	30	$0	$0
5	CC	1088024420	TORRES MATEO	230201	30	$1,500,000	$240,000	EPS002	30	$1,500,000	$60,000	CCF44	30	$1,500,000	$60,000	14-4	30	$1,500,000	$7,900	30	$0	$0
Total			**Afiliados(5)**			$8,500,000	$1,360,000			$8,500,000	$340,000			$8,500,000	$340,000			$8,500,000	$44,700		$0	$0

2023/10/04 01:35 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901010310	1	TEMPORALES CON VISION	A - 200 O MAS COTIZANTES	ADMINISTRATIVOS	CALLE 24 No 7-29 OFICINA 409	PEREIRA-RISARALDA	3255048	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-10	200090303	9457349260	E	2023/10/04	2023/10/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$145,229,100

RESUMEN DE PAGO

SUBSISTEMA	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				351	$87,187,400	$0	$0	$87,187,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	15	$3,788,200	$0	$0	$3,788,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	74	$24,037,300	$0	$0	$24,037,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	189	$44,018,000	$0	$0	$44,018,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	73	$15,343,900	$0	$0	$15,343,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				372	$12,400,800	$0	$0	$12,400,800
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	372	$12,400,800	$0	$0	$12,400,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				372	$22,853,500	$0	$0	$22,853,500
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	372	$22,853,500	$0	$0	$22,853,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 18)				372	$22,787,400	$0	$0	$22,787,400
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$49,300	$0	$0	$49,300
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	14	$678,100	$0	$0	$678,100
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	$46,400	$0	$0	$46,400
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	2	$104,300	$0	$0	$104,300
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	2	$121,600	$0	$0	$121,600
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	$17,100	$0	$0	$17,100
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	4	$125,100	$0	$0	$125,100
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$110,800	$0	$0	$110,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	49	$3,543,000	$0	$0	$3,543,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	3	$105,800	$0	$0	$105,800
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	6	$240,900	$0	$0	$240,900
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	1	$57,200	$0	$0	$57,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	144	$9,012,900	$0	$0	$9,012,900
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	4	$177,200	$0	$0	$177,200
PIJAOSALUD	EPSIC6	809,008,362	2	14	$609,500	$0	$0	$609,500
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	41	$2,201,500	$0	$0	$2,201,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	60	$3,658,100	$0	$0	$3,658,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	24	$1,928,600	$0	$0	$1,928,600
TOTAL				372	$145,229,100	$0	$0	$145,229,100

2023/10/04 01:35 PM

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

DEB2445A9B19B10B

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **LUZ CLEMENCIA CASTRO MEJIA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 42106174 de PEREIRA (RISARALDA) Y Tarjeta Profesional No 107600-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 11 días del mes de Diciembre de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

107600-T



LUZ CLEMENCIA
CASTRO MEJIA
C.C. 42106174
RESOLUCION INSCRIPCION 03 FECHA 2005/02/03
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

PRESIDENTE

LUZ MYRIAM DIAZ MUÑOZ 114838

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **42.106.174**

CASTRO MEJIA
APELLIDOS

LUZ CLEMENCIA
NOMBRES



Luz Clemencia Castro M
FIRMA

IDEQS

FIRMA DEL TITULAR **27488**

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

LOGOFORMAS.COM



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **21-DIC-1972**
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

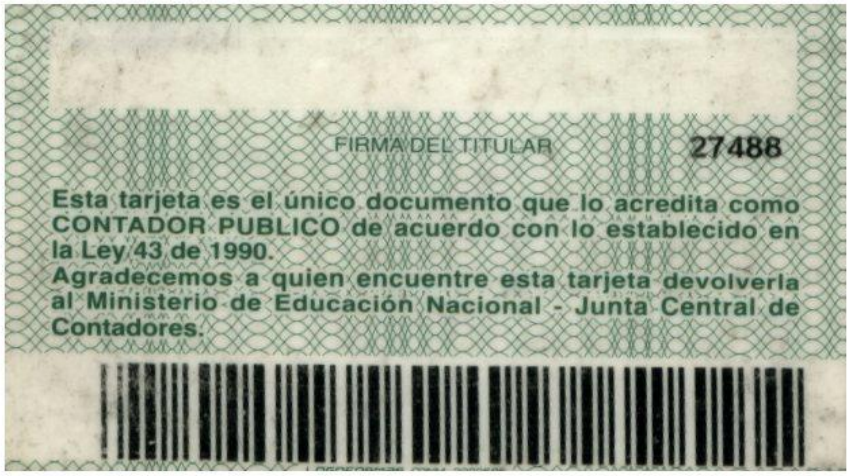
1.60 ESTATURA **B+** G.S. RH **F** SEXO

25-JUL-1991 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-2402500-54112831-F-0042106174-20030903 **02885**03246B 01 128736451


República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
107600-T
LUZ CLEMENCIA
CASTRO MEJIA
C.C. 42106174
RESOLUCION INSCRIPCION 03 FECHA 2005/02/0
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA
PRESIDENTE
LUZ MYRIAM DIAZ MUÑOZ
114838


FIRMA DEL TITULAR
27488
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14897448029

(415)7707212489984(8020) 000001489744802 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 0 1 0 3 1 0	1	Impuestos y Aduanas de Pereira	6

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
TEMPORALES CON VISIÓN SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla
TEMPORALES CON VISIÓN SAS	TEMPOCONVISION S.A.S.

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

41. Dirección principal
C L 24 7 29 O F 409 C C LAGO

42. Correo electrónico		
a610nora@hotmail.com		
43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 6 3 4 8 9 2 6 1	3 2 0 6 7 3 9 0 3 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica			Ocupación	
Actividad principal	Actividad secundaria	Otras actividades		
46. Código / 47. Fecha inicio actividad	48. Código / 49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
7 8 2 0 / 2 0 1 6 0 9 1 9				1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 9 1 4 4 2 4 8 5 2

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros	Exportadores
54. Código	55. Forma / 56. Tipo / Servicio / 57. Modo / 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 02 - 20 / 14 : 31: 02

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre OSORIO GAVIRIA ALBA NORA
985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 10-05-2023 02:10:27PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CDJ 1350

1275

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS	MACRO PROCESO: APOYO		SECRETARIA_DE_SALUD_Y_SEGURIDAD_SOCIAL
	PROCESO: GESTION FINANCIERA		
	SUB PROCESO: ANALISIS Y SEGUIMIENTO FINANCIERO		
	SOLICITUD DE CDP	VERSION 7.0	

INFORMACION GENERAL

DEPENDENCIA SOLICITANTE:	SECRETARIA_DE_SALUD_Y_SEGURIDAD_SOCIAL	CODIGO	08
NOMBRE SOLICITANTE:	MARLEN BIBIANA ROMERO OLARTE		
TIPO DE GASTO:	INVERSION		

OBJETO DEL CDP

Prestar Servicios de Outsourcing para proveer y garantizar el recurso humano responsable de la coordinación y operación de los tres componentes principales del Sistema de Emergencias Médicas – SEM Dosquebradas.

IMPUTACION PRESUPUESTAL

RUBRO MOVIMIENTO	NOMBRE	VALOR	FONDO Nº		FONDO NOMBRE
2.5.2.3.2.02.02.008.B.19.06.031.116.034.P.83990.J.2.4.14CS	Otros Gastos de Salud en Emergencias y Desastres	52.000.000,00	1	11013	Recursos Propios
			2		#N/A
			3		#N/A
			4		#N/A
			5		#N/A
			6		#N/A
	TOTAL	52.000.000,00			

(Nota: El ordenador del gasto y los responsables de los proyectos, certifican que el objeto de esta solicitud se encuentra amparada en las metas y actividades del Plan de Acción, Banco de Proyectos y Rubro Presupuestal)

BANCO DE PROYECTOS

PROYECTO BPIN	PROYECTO NOMBRE	ACTIVIDAD NOMBRE	INSUMO NOMBRE	VALOR
20216617000016	ADMINISTRACION DE LOS RECURSOS DE ASEGURAMIENTO Y PRESTACION INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS	034. Cobertura del 100% con acciones de Inspección, Vigilancia y Control en los prestadores asistenciales del Sistema de Emergencias Médicas.	MANO DE OBRA CALIFICADA	52.000.000,00
	TOTAL			52.000.000,00

FECHA DE SOLICITUD:	DIA	MES	AÑO
	28	4	2023

FIRMA:

NOMBRE: **MARLEN BIBIANA ROMERO OLARTE**

ORDENADOR DEL GASTO

ESPACIO RESERVADO PARA LA SECRETARIA DE HACIENDA Y FINANZAS PÚBLICAS

FECHA VIGENCIA: 30 de diciembre de 2021

República de Colombia

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS

Nit 800099310

Certificado de disponibilidad Presupuestal No. CDJ2023000001350

Nro. Int. 640397 **VIGENTE**

Valor Total **52.000.000,00**

Fecha expedición 28/04/2023 Fecha vencimiento 31/12/2023

Son: Cincuenta Y Dos Millones Pesos M/Cte.

Objeto CDJ2023000001350 -PRESTAR SERVICIOS DE OUTSOURCING PARA PROVEER Y GARANTIZAR EL RECURSO HUMANO RESPONSABLE DE LA COORDINACION Y OPERACION DE LOS TRES COMPONENTES PRINCIPALES DEL SISTEMA DE EMERGENCIAS MEDICAS - SEM DOSQUEBRADAS

Observaciones CDJ2023000001350

Nro. Doc. Relacionado 2250

Rubro **2.5.2.3.2.02.02.008.B.19.06.031.116.034.P.83990.J.2.4.14CS** **Otros Gastos de Salud en Emergencias y Desastres** **Valor** **52.000.000,00**

Fuente **11013** **Recursos Propios**

C.Costo **08** **SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL**

Proyecto **2021661700016** **ADMINISTRACIÓN DE LOS RECURSOS DE ASEGURAMIENTO Y PRESTACIÓN INTEGRAL DE SEF**

YENSY PATRICIA LOPEZ
DIRECTORA FINANCIERA

Dado en Dosquebradas el día 28/04/2023

1P-034-2023

República de Colombia

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS

Nit 800099310

1786

Compromiso Presupuestal No. RDJ2023000001726 Nro. Int. 718816 VIGENTE

Fecha expedición 30/06/2023 Fecha vencimiento 31/12/2023 Valor Total **52.000.000,00**

Son: Cincuenta Y Dos Millones Pesos M/Cte.

Objeto RDJ2023000001726 Y CDJ2023000001350 CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS GENERALES CD-1837-2023: PRESTAR SERVICIOS DE OUTSOURCING PARA PROVEER Y GARANTIZAR EL RECURSO HUMANO RESPONSABLE DE LA COORDINACION Y OPERACION DE LOS TRES COMPONENTES PRINCIPALES DEL SISTEMA DE EMERGENCIAS MEDICAS - SEM DOSQUEBRADAS

Observaciones RDJ2023000001726 Y CDJ2023000001350 CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS GENERALES CD-1837-2023

Tercero 901010310 TEMPORALES CON VISION SAS - ALBA NORA OSORIO GAVIRIA - JURIDICO

Documento CONTRATO DE PRESTACION S Nro. 1837 Fecha 26/06/2023 **Nro. Int. 167**

Duración TRES MESES Fecha fin 29/09/2023

Forma pago Valor **0,00**

Nro. Doc. Relacionado 1350

Rubro **2.5.2.3.2.02.02.008.B.19.06.031.116.034.P.83990.J.2.4.14CS** **Otros Gastos de Salud en Emergencias y Desastres** **Valor** **52.000.000,00**

Fuente **11013** **Recursos Propios**

C.Costo **08** **SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL**

Proyecto **2021661700016** **ADMINISTRACIÓN DE LOS RECURSOS DE ASEGURAMIENTO Y PRESTACIÓN INTEGRAL DE SEF**

Disponibilidad **1350**

YENSY PATRICIA LOPEZ
DIRECTORA FINANCIERA

Dado en Dosquebradas el día 30/06/2023

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS

EMPRESA DOSQUEBRADAS DE TODOS

SECRETARÍA DE SALUD
Y SEGURIDAD SOCIAL

DE: **MARLEN BIBIANA ROMERO OLARTE** (secretaria de Salud y Seguridad Social)

FECHA: (04/07/2023)

PARA: **ELSA MARIA ARIAS MONTOYA**

ASUNTO: NOTIFICACIÓN INTERVENTORÍA Y/O SUPERVISIÓN.

A fin de notificar asunto en referencia, me permito informarle que ha sido designado(a) como interventor(a) y/o Supervisor (a) del **Contrato de Prestación de Servicios No 1837 de 2023**, suscrito entre el Municipio de Dosquebradas **Y TEMPORALES CON VISION SAS /ALBA NORA OSORIO GAVIRIA**, cuyo objeto es **PRESTACIÓN DE SERVICIOS GENERALES PRESTAR SERVICIOS DE OUTSOURSING PARA PROVEER Y GARANTIZAR EL RECURSO HUMANO RESPONSABLE DE LA COORDINACION Y OPERACIÓN DE LOS TRES COMPONENTES PRIENCIPALES DEL SISTEMA DE EMERGENCIAS MEDICAS SEM DOSQUEBRADAS.**

Es de recordarle que en cumplimiento de su función como interventor(a) y/o Supervisor (a) debe propender por que el contrato y/o convenio se ejecute oportuna y satisfactoriamente, para lo cual debe tener en cuenta los parámetros establecidos por el Decreto N° 555 del 30 de diciembre de 2013, mediante el cual se adoptó el **Manual del Interventor.**

Se le hace saber que el proceso en su integridad reposa en la secretaria de Salud y Seguridad Social, donde podrá consultar todo lo relacionado con el proceso, información que es indispensable para realizar la Interventoría y/o Supervisión.

Cordialmente,

MARLEN BIBIANA ROMERO OLARTE
Secretario de Salud y Seguridad Social

ELSA MARIA ARIAS MONTOYA
funcionaria Designada 4/07/2023

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS

EMPRESA DOSQUEBRADAS DE TODOS

SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL

DE: **MARLEN BIBIANA ROMERO OLARTE** (secretaria de Salud y Seguridad Social)

FECHA: (17/08/2023)

PARA: **YULIETH CADAVID CARDONA**

ASUNTO: NOTIFICACIÓN INTERVENTORÍA Y/O SUPERVISIÓN.

A fin de notificar asunto en referencia, me permito informarle que ha sido designado para realizar Supervisión compartida con la Doctora Yulieth Cadavid Cardona del **Contrato de Invitación Mínima cuantía N. 034 de 2023**, suscrito entre el Municipio de Dosquebradas Y **TEMPORALES CON VISION SAS**, cuyo objeto es **PRESTAR SERVICIOS DE OUTSOURCING PARA PROVEER Y GARANTIZAR EL RECURSO HUMANO REPSONSABLE DE LA COORDINACIÓN Y OPERACIÓN DE LOS TRES COMPONENTES PRINCIPALES DEL SISTEMA DE EMERGENCIAS MEDICAS – SEM DOSQUEBRADAS.**

Es de recordarle que en cumplimiento de su función como interventor(a) y/o Supervisor (a) debe propender por que el contrato y/o convenio se ejecute oportuna y satisfactoriamente, para lo cual debe tener en cuenta los parámetros establecidos por el Decreto N° 555 del 30 de diciembre de 2013, mediante el cual se adoptó el **Manual del Interventor.**

Se le hace saber que el proceso en su integridad reposa en la secretaria de Salud y Seguridad Social, donde podrá consultar todo lo relacionado con el proceso, información que es indispensable para realizar la Interventoría y/o Supervisión.

Cordialmente,

MARLEN BIBIANA ROMERO OLARTE
Secretario de Salud y Seguridad Social

YULIETH CADAVID CARDONA
funcionaria designada 18 ag/23

Powered by CamScanner

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

PEREIRA, RISARALDA, 29/08/2022

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **TEMPORALES CON VISION SAS** con NIT **901.010.310-1** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA CORRIENTE

Número 127069993427

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL O DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS.

Con fundamento en las matrículas e inscripciones del Registro Mercantil,

CERTIFICA

NOMBRE, SIGLA, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

NOMBRE o RAZÓN SOCIAL: TEMPORALES CON VISION SAS
SIGLA: TEMPOCONVISION S.A.S.
ORGANIZACIÓN JURÍDICA: SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA
CATEGORÍA : PERSONA JURÍDICA PRINCIPAL
NIT : 901010310-1
ADMINISTRACIÓN DIAN : PEREIRA
DOMICILIO : PEREIRA

MATRICULA - INSCRIPCIÓN

MATRÍCULA NO : 18136788
FECHA DE MATRÍCULA : SEPTIEMBRE 16 DE 2016
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2023
FECHA DE RENOVACION DE LA MATRÍCULA : MARZO 28 DE 2023
ACTIVO TOTAL : 3,877,846,370.00
GRUPO NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

UBICACIÓN Y DATOS GENERALES

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL : CALLE 24 NRO.7-29 OFICINA 409 CENTRO COMERCIAL EL LAGO
MUNICIPIO / DOMICILIO: 66001 - PEREIRA
TELÉFONO COMERCIAL 1 : 3489261
TELÉFONO COMERCIAL 2 : 3206739033
TELÉFONO COMERCIAL 3 : NO REPORTÓ
CORREO ELECTRÓNICO No. 1 : tempo@tempoconvision.com

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL : CALLE 24 NRO.7-29 OFICINA 409 CENTRO COMERCIAL EL LAGO
MUNICIPIO : 66001 - PEREIRA
TELÉFONO 1 : 3489261
TELÉFONO 2 : 3206739033
CORREO ELECTRÓNICO : tempo@tempoconvision.com

NOTIFICACIONES A TRAVÉS DE CORREO ELECTRÓNICO

De acuerdo con lo establecido en el artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, **SI AUTORIZO** para que me notifiquen personalmente a través del correo electrónico de notificación : tempo@tempoconvision.com

CERTIFICA – ACTIVIDAD ECONÓMICA

ACTIVIDAD PRINCIPAL : N7820 – ACTIVIDADES DE EMPRESAS DE SERVICIOS TEMPORALES

CERTIFICA – CONSTITUCIÓN

POR ESCRITURA PUBLICA NÚMERO 4253 DEL 13 DE SEPTIEMBRE DE 2016 DEL ACCIONISTA UNICO DE PEREIRA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 1042600 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 16 DE SEPTIEMBRE DE 2016, SE INSCRIBE : LA CONSTITUCIÓN DE PERSONA JURIDICA DENOMINADA TEMPORALES CON VISION SAS.

CERTIFICA – VIGENCIA

VIGENCIA: QUE EL TÉRMINO DE DURACIÓN DE LA PERSONA JURÍDICA ES INDEFINIDO.

CERTIFICA – OBJETO SOCIAL

OBJETO SOCIAL. LA SOCIEDAD TENDRA COMO OBJETO PRINCIPAL: LA REPRESENTACION DE SERVICIOS EN EL SUMINISTRO DE PERSONAL TEMPORAL EN MISION, A TERCERAS PERSONAS BENEFICIARIAS Y SEGUN REQUERIMIENTO DE ESTAS, PARA COLABORARLES EN EL DESARROLLO DE SUS ACTIVIDADES. PERSONAL SUMINISTRADO EN MISION, QUE SERA DIRECTA Y EXCLUSIVAMENTE CONTRATADO POR LA SOCIEDAD. PARAGRAFO: SE ENTENDERAN INCLUIDOS EN EL OBJETO SOCIAL LOS ACTOS QUE SE ENCUENTREN ENMARCADOS EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 50 DE 1990, ARTICULO 71 Y EL DECRETO 4369 DE 2006 Y DEMAS NORMAS RELACIONADAS AL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO SOCIAL. ASI MISMO, PODRA REALIZAR CUALQUIER OTRA ACTIVIDAD ECONOMICA LICITA RELACIONADA CON LA ACTIVIDAD PRINCIPAL, TANTO EN COLOMBIA COMO EN EL EXTRANJERO. LA SOCIEDAD PODRA LLEVAR A CABO EN GENERAL, TODAS LAS OPERACIONES, DE CUALQUIER NATURALEZA QUE ELLAS FUEREN, RELACIONADAS CON EL OBJETO MENCIONADO COMO CUALQUIER ACTIVIDAD SIMILAR, CONEXA O COMPLEMENTARIA Y QUE PERMITAN FACILITAR O DESARROLLAR EL COMERCIO O LA INDUSTRIA DE LA SOCIEDAD.

CERTIFICA – CAPITAL

TIPO DE CAPITAL	VALOR	ACCIONES	VALOR NOMINAL
CAPITAL AUTORIZADO	5.000.000,00	100,00	50.000,00
CAPITAL SUSCRITO	5.000.000,00	100,00	50.000,00
CAPITAL PAGADO	5.000.000,00	100,00	50.000,00

CERTIFICA

REPRESENTANTES LEGALES – PRINCIPALES

POR ESCRITURA PUBLICA NÚMERO 4253 DEL 13 DE SEPTIEMBRE DE 2016 DE ACCIONISTA UNICO DE PEREIRA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 1042600 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 16 DE SEPTIEMBRE DE 2016, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL	OSORIO GAVIRIA ALBA NORA	CC 24,511,610

CERTIFICA - FACULTADES Y LIMITACIONES

REPRESENTACION LEGAL.- LA REPRESENTACION LEGAL DE LA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA ESTARA A CARGO DE UNA PERSONA NATURAL O JURIDICA, ACCIONISTA O NO, QUIEN TENDRA SUPLENTE, DESIGNADO PARA UN TERMINO DE UN ANO POR LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS. LAS FUNCIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL TERMINARAN EN CASO DE DIMISION O REVOCACION POR PARTE DE LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS, DE DECESO O DE INCAPACIDAD EN AQUELLOS CASOS EN QUE EL REPRESENTANTE LEGAL SEA UNA PERSONA NATURAL Y EN CASO DE LIQUIDACION PRIVADA O JUDICIAL, CUANDO LE REPRESENTANTE LEGAL SEA UNA PERSONA JURIDICA. EN AQUELLOS CASOS EN QUE EL REPRESENTANTE LEGAL SEA UNA PERSONA JURIDICA, LAS FUNCIONES QUEDARAN A CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL DE ESTA. TODA REMUNERACION A QUE TUVIERE DERECHO EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD, DEBERA SER APROBADA POR LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS.- FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL. LA SOCIEDAD SERA GERENCIADA, ADMINISTRADA Y REPRESENTADA LEGALMENTE ANTE TERCEROS POR EL REPRESENTANTE LEGAL, CON TODAS LAS FACULTADES, PARA EJECUTAR TODOS LOS ACTOS Y CONTRATOS ACORDE CON LA NATURALEZA DE SU ENCARGO Y QUE SE RELACIONEN DIRECTAMENTE CON EL GIRO ORDINARIO DE SUS NEGOCIOS. EL REPRESENTANTE LEGAL SE ENTENDERA INVESTIDO DE LOS MAS AMPLIOS PODERES PARA ACTUAR EN TODAS LAS CIRCUNSTANCIAS EN NOMBRE DE LA SOCIEDAD, CON EXCEPCION DE AQUELLAS FACULTADES QUE, DE ACUERDO CON LOS ESTATUTOS, SE HUBIEREN RESERVADO LOS ACCIONISTAS. EN LAS RELACIONES FRENTE A TERCEROS, LA SOCIEDAD QUEDARA OBLIGADA POR LOS ACTOS Y CONTRATOS CELEBRADOS POR EL REPRESENTANTE LEGAL. FUNCIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL A) EJECUTAR LAS DECISIONES, ACUERDOS Y ORIENTACIONES DE LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS, ASI COMO SUPERVISAR EL FUNCIONAMIENTO DE LA SOCIEDAD, LA PRESTACION DE SUS SERVICIOS, EL DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS, CUIDAR DE DEBIDA Y OPORTUNA EJECUCION DE LAS OPERACIONES Y SU CONTABILIZACION Y VELAR PORQUE LOS BIENES Y VALORES SE HALLEN ADECUADAMENTE PROTEGIDOS. B) PROPONER LAS POLITICAS ADMINISTRATIVAS DE LA SOCIEDAD, LOS PLANES Y PROGRAMAS PARA EL DESARROLLO EMPRESARIAL. C) RENDIR A LA ASAMBLEA EN LOS TERMINOS ESTIPULADOS EN EL ARTICULO 20, LOS INFORMES DE GESTION, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS DE LA SOCIEDAD. D) CELEBRAR CONTRATOS Y TODO TIPO DE NEGOCIOS DENTRO DEL GIRO ORDINARIO DE LAS ACTIVIDADES DE LA SOCIEDAD. E) ORDENAR LOS GASTOS ORDINARIOS Y EXTRAORDINARIOS DE ACUERDO CON EL PRESUPUESTO Y LAS FACULTADES ESPECIALES QUIEN PATA EL EFECTO SE LE OTORGUEN POR PARTE DE LA ASAMBLEA GENERAL DE SOCIOS. F) EJECER POR SI MISMO O MEDIANTE APODERADO ESPECIAL LA REPRESENTACION JUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL DE LA SOCIEDAD. G) DIRIGIR LAS RELACIONES PUBLICAS DE LA SOCIEDAD. H) PREPARAR EL INFORME ANUAL SOBRE LA GESTION DE LA ADMINISTRACION Y LOS RESULTADOS FINANCIEROS PARA SER PRESENTADO A LA ASAMBLEA GENERAL. I) LAS DEMAS QUE LE ASIGNE LA ASAMBLEA. LE ESTA PROHIBIDO AL REPRESENTANTE LEGAL Y A LOS DEMAS ADMINISTRADORES DE LA SOCIEDAD, POR SI O POR INTERPUESTA PERSONA, OBTENER BAJO CUALQUIER FORMA O MODALIDAD JURIDICA PRESTAMOS POR PARTE DE LA SOCIEDAD U OBTENER DE PARTE DE LA SOCIEDAD AVAL, FIANZA O CUALQUIER OTRO TIPO DE GARANTIA DE SUS OBLIGACIONES PERSONALES. SE PROHIBE AL REPRESENTANTE LEGAL Y SUS SUPLENTES, OBLIGAR COMO GARANTE A LA SOCIEDAD; DE LAS OBLIGACIONES DIFERENTES A LAS SUYAS PROPIAS, A MENOS QUE LA COMPANIA TENGA DIRECTA O INDIRECTAMENTE INTERES EN LA NEGOCIACION QUE SE VA A GARANTIZAR Y ADEMAS LA CAUCION SEA GARANTIZADA POR LOS ACCIONISTAS.

CERTIFICA

REVISOR FISCAL - PRINCIPALES

POR ACTA NÚMERO 006 DEL 21 DE FEBRERO DE 2022 DE ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 1069546 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 02 DE MARZO DE 2022, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION	T. PROF
REVISOR FISCAL	CASTRO MEJIA LUZ CLEMENCIA	CC 42,106,174	107600-T

CERTIFICA - ESTABLECIMIENTOS

QUE ES PROPIETARIO DE LOS SIGUIENTES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO EN LA JURISDICCIÓN DE ESTA CÁMARA DE COMERCIO:

***** NOMBRE ESTABLECIMIENTO :** TEMPORALES CON VISION SAS
MATRICULA : 18136789
FECHA DE MATRICULA : 20160916
FECHA DE RENOVACION : 20230328
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2023
DIRECCION : CALLE 24 NRO.7-29 OFICINA 409 CENTRO COMERCIAL EL LAGO
MUNICIPIO : 66001 - PEREIRA
TELEFONO 1 : 3489261
TELEFONO 2 : 3206739033
CORREO ELECTRONICO : tempo@tempoconvision.com
ACTIVIDAD PRINCIPAL : N7820 - ACTIVIDADES DE EMPRESAS DE SERVICIOS TEMPORALES
VALOR DEL ESTABLECIMIENTO : 3,877,846,370

INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es MEDIANA EMPRESA

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : $11,320,111,107
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : N7820

INFORMA - REPORTE A ENTIDADES

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA
A. QUE, LOS DATOS DEL EMPRESARIO Y/O EL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO HAN SIDO PUESTOS A DISPOSICIÓN DE LA POLICÍA NACIONAL A TRAVÉS DE LA CONSULTA A LA BASE DE DATOS DEL RUES.
B. SE REALIZÓ LA INSCRIPCIÓN DE LA EMPRESA Y/O ESTABLECIMIENTO EN EL REGISTRO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA (RIT).

CERTIFICA

LA INFORMACIÓN ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL FORMULARIO DE MATRÍCULA Y RENOVACIÓN DILIGENCIADO POR EL COMERCIANTE

CODIGO DE VERIFICACIÓN Bsqzt17bNs

INFORMA – MIGRACIÓN DE INFORMACIÓN

LA CÁMARA DE COMERCIO HA EFECTUADO MIGRACIÓN DE LA INFORMACIÓN DE LOS REGISTROS PÚBLICOS A UN NUEVO SISTEMA REGISTRAL, LO CUAL PUEDE OCASIONAR OMISIONES O ERRORES EN LA INFORMACIÓN CERTIFICADA, POR LO CUAL EN CASO DE ENCONTRAR ALGUNA OBSERVACIÓN EN EL CERTIFICADO, VERIFICAREMOS LA INFORMACIÓN Y PROCEDEREMOS A SU CORRECCION.

CERTIFICA

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DÍAS HÁBILES DESPUES DE LA FECHA DE INSCRIPCIÓN, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSOS. EL DÍA SÁBADO NO SE DEBE CONTAR COMO DÍA HÁBIL.

VALOR DEL CERTIFICADO : $7,200

CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVES DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES (SII)

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CAMARA DE COMERCIO DE PEREIRA contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación acreditada por el Organismo Nacional de Acreditación de Colombia (ONAC), de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

No obstante, si usted va a imprimir este certificado, lo puede hacer desde su computador, con la certeza de que el mismo fue expedido a través del canal virtual de la cámara de comercio y que la persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado impreso, puede verificar hasta po 60 días y cuantas veces lo requiera, el contenido del mismo, ingresando al enlace https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=27 seleccionando la cámara de comercio e indicando el código de verificación Bsqzt17bNs

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.



PAMELA RÍOS LÓPEZ

***** FINAL DEL CERTIFICADO *****

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
PEREIRA	**PEREIRA**	**55**	**55-44-101077514**	3

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
13	**10**	**2023**	**26**	**06**	**2023**	**00:00**	**25**	**09**	**2026**	**23:59**	**ANEXO DE MODIFICACION**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	TEMPORALES CON VISION SAS		**NIT: 901.010.310-1**
DIRECCIÓN: CL 7 NRO. 7 - 29 LC 404 CC EL LAGO	CIUDAD: PEREIRA, RISARALDA	TELÉFONO:	3206739033

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS		**NIT: 800.099.310-6**
DIRECCIÓN: AV. SIMÓN BOLÍVAR NO. 36-44 CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL	CIUDAD: DOSQUEBRADAS, RISARALDA	TELÉFONO	3116566
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 CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO 1837-2023 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES Y QUE TIENE COMO OBJETO PRESTAR SERVICIOS DE OUTSOURCING PARA PROVEER Y GARANTIZAR EL RECURSO HUMANO RESPONSABLE DE LA COORDINACION Y OPERACION DE LOS TRES COMPONENTES PRINCIPALES DEL SISTEMA DE EMERGENCIAS MEDICAS - SEM DOSQUEBRADAS.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR

ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO AL ACTA DE INICIO DEL 11 DE JULIO DE 2023 SE REALIZA TRASLADO DE VIGENCIA.

LOS DEMAS TERMINOS CONTINUAN IGUALES.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ****(71,429.00)	$ *****(8,000.00)	$ ****(15,091.00)	$ **********(94,521.00)	$ *****(26,000,000.00)	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
ASESORIA TECNICA Y PROFESIONAL SEGU	164062	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 CARRERA 7 NO 19-28 PISO 12 - TELEFONO: 5124482 - PEREIRA

55-44-101077514

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

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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
PEREIRA	**PEREIRA**	**55**	**55-44-101077514**	3

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
13	**10**	**2023**	**26**	**06**	**2023**	**00:00**	**25**	**09**	**2026**	**23:59**	**ANEXO DE MODIFICACION**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
TEMPORALES CON VISION SAS	**NIT: 901.010.310-1**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CL 7 NRO. 7 - 29 LC 404 CC EL LAGO	PEREIRA, RISARALDA	3206739033

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS	**NIT: 800.099.310-6**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
AV. SIMÓN BOLÍVAR NO. 36-44 CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL	DOSQUEBRADAS, RISARALDA	3116566

ADICIONAL:

PAGUESTADO
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	PLAN DE PAGO
$ ****(71,429.00)	$ *****(8,000.00)	$ ****(15,091.00)	$ **********(94,521.00)	$ *****(26,000,000.00)	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
ASESORIA TECNICA Y PROFESIONAL SEGU	164062	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 CARRERA 7 NO 19-28 PISO 12 - TELEFONO: 5124482 - PEREIRA

FORMA DE PAGO		
BANCO	**CHEQUE No.**	**VALOR**

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

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
PEREIRA	PEREIRA	55	55-44-101077514	3

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
13	10	2023	26	06	2023	00:00	25	09	2026	23:59	ANEXO DE MODIFICACION

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	TEMPORALES CON VISION SAS		**NIT: 901.010.310-1**
DIRECCIÓN: CL 7 NRO. 7 - 29 LC 404 CC EL LAGO	**CIUDAD:** PEREIRA, RISARALDA	**TELÉFONO:**	3206739033

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS		**NIT: 800.099.310-6**
DIRECCIÓN: AV. SIMÓN BOLÍVAR NO. 36-44 CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL	**CIUDAD:** DOSQUEBRADAS, RISARALDA	**TELÉFONO:**	3116566

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

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 CARRERA 7 NO 19-28 PISO 12 - TELEFONO: 5124482 - PEREIRA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

55-44-101077514

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

FIRMA TOMADOR

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
PEREIRA	**PEREIRA**	**55**	**55-44-101077514**	**4**

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
13	**10**	**2023**	**11**	**07**	**2023**	**00:00**	**10**	**10**	**2026**	**23:59**	**ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
TEMPORALES CON VISION SAS	**NIT: 901.010.310-1**

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CL 7 NRO. 7 - 29 LC 404 CC EL LAGO	PEREIRA, RISARALDA	3206739033

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS	**NIT: 800.099.310-6**

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
AV. SIMÓN BOLÍVAR NO. 36-44 CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL	DOSQUEBRADAS, RISARALDA	3116566

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 CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO 1837-2023 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES Y QUE TIENE COMO OBJETO PRESTAR SERVICIOS DE OUTSOURCING PARA PROVEER Y GARANTIZAR EL RECURSO HUMANO RESPONSABLE DE LA COORDINACION Y OPERACION DE LOS TRES COMPONENTES PRINCIPALES DEL SISTEMA DE EMERGENCIAS MEDICAS - SEM DOSQUEBRADAS.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	**11/07/2023**	**09/04/2024**	**$10,400,000.00**	
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	**11/07/2023**	**10/10/2026**	**$5,200,000.00**	
CALIDAD DEL SERVICIO	**11/07/2023**	**09/04/2024**	**$10,400,000.00**	

ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO AL ACTA DE INICIO DEL 11 DE JULIO DE 2023 SE REALIZA TRASLADO DE VIGENCIA.

LOS DEMAS TERMINOS CONTINUAN IGUALES.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******71,429.00	$ *******8,000.00	$ ******15,091.00	$ ***********94,521.00	$ *******26,000,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
ASESORIA TECNICA Y PROFESIONAL SEGU	164062	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 CARRERA 7 NO 19-28 PISO 12 - TELEFONO: 5124482 - PEREIRA

55-44-101077514

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

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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
PEREIRA	**PEREIRA**	**55**	**55-44-101077514**	**4**

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
13	**10**	**2023**	**11**	**07**	**2023**	**00:00**	**10**	**10**	**2026**	**23:59**	**ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
TEMPORALES CON VISION SAS	**NIT: 901.010.310-1**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CL 7 NRO. 7 - 29 LC 404 CC EL LAGO	PEREIRA, RISARALDA	3206739033

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS	**NIT: 800.099.310-6**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
AV. SIMÓN BOLÍVAR NO. 36-44 CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL	DOSQUEBRADAS, RISARALDA	3116566

ADICIONAL:

PAGUESTADO
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	PLAN DE PAGO
$ ******71,429.00	$ *******8,000.00	$ ******15,091.00	$ ************94,521.00	$ *******26,000,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
ASESORIA TECNICA Y PROFESIONAL SEGU	164062	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 CARRERA 7 NO 19-28 PISO 12 - TELEFONO: 5124482 - PEREIRA

FORMA DE PAGO		
BANCO	**CHEQUE No.**	**VALOR**

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415)7709998021167(8020)11012106511629(3900)000000094521(96)20240710

REFERENCIA PAGO:

1101210651162-9

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

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
PEREIRA	PEREIRA	55	55-44-101077514	4

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
13	10	2023	11	07	2023	00:00	10	10	2026	23:59	ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	TEMPORALES CON VISION SAS		**NIT: 901.010.310-1**
DIRECCIÓN: CL 7 NRO. 7 - 29 LC 404 CC EL LAGO	**CIUDAD:** PEREIRA, RISARALDA	**TELÉFONO:**	3206739033

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS		**NIT: 800.099.310-6**
DIRECCIÓN: AV. SIMÓN BOLÍVAR NO. 36-44 CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL	**CIUDAD:** DOSQUEBRADAS, RISARALDA	**TELÉFONO:**	3116566

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

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 CARRERA 7 NO 19-28 PISO 12 - TELEFONO: 5124482 - PEREIRA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

55-44-101077514

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

FIRMA TOMADOR

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
PEREIRA	**PEREIRA**	**55**	**55-44-101077514**	5

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
13	**10**	**2023**	**11**	**07**	**2023**	**00:00**	**10**	**10**	**2026**	**23:59**	**ANEXO CAUSA PRIMA**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
	TEMPORALES CON VISION SAS	**NIT: 901.010.310-1**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CL 7 NRO. 7 - 29 LC 404 CC EL LAGO	PEREIRA, RISARALDA	3206739033

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN
	MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS	**NIT: 800.099.310-6**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
AV. SIMÓN BOLÍVAR NO. 36-44 CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL	DOSQUEBRADAS, RISARALDA	3116566

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 CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO 1837-2023 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES Y QUE TIENE COMO OBJETO PRESTAR SERVICIOS DE OUTSOURCING PARA PROVEER Y GARANTIZAR EL RECURSO HUMANO RESPONSABLE DE LA COORDINACION Y OPERACION DE LOS TRES COMPONENTES PRINCIPALES DEL SISTEMA DE EMERGENCIAS MEDICAS - SEM DOSQUEBRADAS.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	11/07/2023	09/04/2024	$11,466,888.40	$10,400,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	11/07/2023	10/10/2026	$5,733,444.20	$5,200,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	11/07/2023	09/04/2024	$11,466,888.40	$10,400,000.00

ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO A SOLICITUD ADICION Y PRORROGA AL CONTRATO NO.1837-2023 SE REALIZA ADICION POR $5.777.778 Y PRORROGA DE TIEMPO DE EJECUCION HASTA EL 20 DE OCTUBRE DE 2023.
LAS DEMAS CONDICIONES NO MODIFICADAS CONTINUAN VIGENTES.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******24,000.00	$ **********0.00	$ *******4,560.00	$ ***********28,560.00	$ *******28,667,221.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
ASESORIA TECNICA Y PROFESIONAL SEGU	164062	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 CARRERA 7 NO 19-28 PISO 12 - TELEFONO: 5124482 - PEREIRA

55-44-101077514

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

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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
PEREIRA	**PEREIRA**	**55**	**55-44-101077514**	5

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
13	**10**	**2023**	**11**	**07**	**2023**	**00:00**	**10**	**10**	**2026**	**23:59**	**ANEXO CAUSA PRIMA**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
TEMPORALES CON VISION SAS	**NIT: 901.010.310-1**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CL 7 NRO. 7 - 29 LC 404 CC EL LAGO	PEREIRA, RISARALDA	3206739033

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS	**NIT: 800.099.310-6**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
AV. SIMÓN BOLÍVAR NO. 36-44 CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL	DOSQUEBRADAS, RISARALDA	3116566

ADICIONAL:

PAGUESTADO
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	PLAN DE PAGO
$ ******24,000.00	$ **********0.00	$ *******4,560.00	$ ***********28,560.00	$ *******28,667,221.00	CONTADO

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	% DE PART.
ASESORIA TECNICA Y PROFESIONAL SEGU	164062	100.00

DISTRIBUCION COASEGURO

NOMBRE COMPAÑÍA	% 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 CARRERA 7 NO 19-28 PISO 12 - TELEFONO: 5124482 - PEREIRA

FORMA DE PAGO		
BANCO	**CHEQUE No.**	**VALOR**

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415)7709998021167(8020)11012106511951(3900)000000028560(96)20241012

REFERENCIA PAGO:

1101210651195-1

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

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
PEREIRA	PEREIRA	55	55-44-101077514	5

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
13	10	2023	11	07	2023	00:00	10	10	2026	23:59	ANEXO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	TEMPORALES CON VISION SAS		**NIT: 901.010.310-1**
DIRECCIÓN: CL 7 NRO. 7 - 29 LC 404 CC EL LAGO	**CIUDAD:** PEREIRA, RISARALDA	**TELÉFONO:**	3206739033

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS		**NIT: 800.099.310-6**
DIRECCIÓN: AV. SIMÓN BOLÍVAR NO. 36-44 CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL	**CIUDAD:** DOSQUEBRADAS, RISARALDA	**TELÉFONO:**	3116566

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

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 CARRERA 7 NO 19-28 PISO 12 - TELEFONO: 5124482 - PEREIRA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

55-44-101077514

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

FIRMA TOMADOR

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
PEREIRA	**PEREIRA**	**55**	**55-44-101077514**	6

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
13	**10**	**2023**	**11**	**07**	**2023**	**00:00**	**20**	**10**	**2026**	**23:59**	**ANEXO DE PRORROGA**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	TEMPORALES CON VISION SAS		**NIT: 901.010.310-1**
DIRECCIÓN: CL 7 NRO. 7 - 29 LC 404 CC EL LAGO	CIUDAD: PEREIRA, RISARALDA	TELÉFONO:	3206739033

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS		**NIT: 800.099.310-6**
DIRECCIÓN: AV. SIMÓN BOLÍVAR NO. 36-44 CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL	CIUDAD: DOSQUEBRADAS, RISARALDA	TELÉFONO	3116566

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 CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO 1837-2023 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES Y QUE TIENE COMO OBJETO PRESTAR SERVICIOS DE OUTSOURCING PARA PROVEER Y GARANTIZAR EL RECURSO HUMANO RESPONSABLE DE LA COORDINACION Y OPERACION DE LOS TRES COMPONENTES PRINCIPALES DEL SISTEMA DE EMERGENCIAS MEDICAS - SEM DOSQUEBRADAS.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	11/07/2023	20/04/2024	$11,466,888.40	$11,466,888.40
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	11/07/2023	20/10/2026	$5,733,444.20	$5,733,444.20
CALIDAD DEL SERVICIO	11/07/2023	20/04/2024	$11,466,888.40	$11,466,888.40

ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO A SOLICITUD ADICION Y PRORROGA AL CONTRATO NO.1837-2023 SE REALIZA ADICION POR $5.777.778 Y PRORROGA DE TIEMPO DE EJECUCION HASTA EL 20 DE OCTUBRE DE 2023.
LAS DEMAS CONDICIONES NO MODIFICADAS CONTINUAN VIGENTES.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******24,000.00	$ *******8,000.00	$ *******6,080.00	$ ***********38,080.00	$ *******28,667,221.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
ASESORIA TECNICA Y PROFESIONAL SEGU	164062	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 CARRERA 7 NO 19-28 PISO 12 - TELEFONO: 5124482 - PEREIRA

55-44-101077514

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

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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
PEREIRA	**PEREIRA**	**55**	**55-44-101077514**	6

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
13	**10**	**2023**	**11**	**07**	**2023**	**00:00**	**20**	**10**	**2026**	**23:59**	**ANEXO DE PRORROGA**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
TEMPORALES CON VISION SAS	**NIT: 901.010.310-1**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CL 7 NRO. 7 - 29 LC 404 CC EL LAGO	PEREIRA, RISARALDA	3206739033

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS	**NIT: 800.099.310-6**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
AV. SIMÓN BOLÍVAR NO. 36-44 CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL	DOSQUEBRADAS, RISARALDA	3116566

ADICIONAL:

PAGUESTADO
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	PLAN DE PAGO
$ ******24,000.00	$ *******8,000.00	$ *******6,080.00	$ ***********38,080.00	$ *******28,667,221.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
ASESORIA TECNICA Y PROFESIONAL SEGU	164062	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 CARRERA 7 NO 19-28 PISO 12 - TELEFONO: 5124482 - PEREIRA

FORMA DE PAGO		
BANCO	**CHEQUE No.**	**VALOR**

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415)7709998021167(8020)11012106511969(3900)000000038080(96)20240710

REFERENCIA PAGO:

1101210651196-9

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

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
PEREIRA	PEREIRA	55	55-44-101077514	6

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
13	10	2023	11	07	2023	00:00	20	10	2026	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	TEMPORALES CON VISION SAS		**NIT: 901.010.310-1**
DIRECCIÓN: CL 7 NRO. 7 - 29 LC 404 CC EL LAGO	**CIUDAD:** PEREIRA, RISARALDA	**TELÉFONO:**	3206739033

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS		**NIT: 800.099.310-6**
DIRECCIÓN: AV. SIMÓN BOLÍVAR NO. 36-44 CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL	**CIUDAD:** DOSQUEBRADAS, RISARALDA	**TELÉFONO:**	3116566

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

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 CARRERA 7 NO 19-28 PISO 12 - TELEFONO: 5124482 - PEREIRA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

55-44-101077514

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

FIRMA TOMADOR

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
PEREIRA	**PEREIRA**	**55**	**55-40-101036990**	3

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
13	**10**	**2023**	**26**	**06**	**2023**	**00:00**	**25**	**09**	**2023**	**23:59**	**ANEXO DE MODIFICACION**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
TEMPORALES CON VISION SAS	**NIT: 901.010.310-1**

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CL 7 NRO. 7 - 29 LC 404 CC EL LAGO	PEREIRA, RISARALDA	3206739033

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO	IDENTIFICACIÓN
MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS	**NIT: 800.099.310-6**

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
AV. SIMÓN BOLÍVAR NO. 36-44 CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL	DOSQUEBRADAS, RISARALDA	3116566

BENEFICIARIO: 800099310 - MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-RCE-002A REDIS 04-09 - 15-05-2020 - 1329-P-06-00000-E-RCE-002A-D001, 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:

AMPARAR LA RESPONSABILIDAD CIVIL DEL CONTRATO 1837-2023 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES Y QUE TIENE COMO OBJETO PRESTAR SERVICIOS DE OUTSOURCING PARA PROVEER Y GARANTIZAR EL RECURSO HUMANO RESPONSABLE DE LA COORDINACION Y OPERACION DE LOS TRES COMPONENTES PRINCIPALES DEL SISTEMA DE EMERGENCIAS MEDICAS - SEMDOSQUEBRADAS.

BENEFICIARIOS TERCEROS AFECTADOS

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL	SUMA ASEG ANTERIOR

ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO AL ACTA DE INICIO DEL 11 DE JULIO DE 2023 SE REALIZA TRASLADO DE VIGENCIA.

LOS DEMAS TERMINOS CONTINUAN IGUALES.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ***(144,602.00)	$ *****(3,000.00)	$ ****(28,044.00)	$ *********(175,647.00)	$ ****(232,000,000.00)	CONTADO

INTERMEDIARIO NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	DISTRIBUCION COASEGURO NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
ASESORIA TECNICA Y PROFESIONAL SEGU	164062	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 CARRERA 7 NO 19-28 PISO 12 - TELEFONO: 5124482 - PEREIRA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

55-40-101036990

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

FIRMA TOMADOR

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
PEREIRA	**PEREIRA**	**55**	**55-40-101036990**	3

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
13	**10**	**2023**	**26**	**06**	**2023**	**00:00**	**25**	**09**	**2023**	**23:59**	**ANEXO DE MODIFICACION**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
TEMPORALES CON VISION SAS	**NIT: 901.010.310-1**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CL 7 NRO. 7 - 29 LC 404 CC EL LAGO	PEREIRA, RISARALDA	3206739033

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:	IDENTIFICACIÓN
MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS	**NIT: 800.099.310-6**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
AV. SIMÓN BOLÍVAR NO. 36-44 CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL	DOSQUEBRADAS, RISARALDA	3116566

BENEFICIARIO: ADICIONAL:



VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ***(144,602.00)	$ *****(3,000.00)	$ ****(28,044.00)	$ *********(175,647.00)	$ ****(232,000,000.00)	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
ASESORIA TECNICA Y PROFESIONAL SEGU	164062	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 CARRERA 7 NO 19-28 PISO 12 - TELEFONO: 5124482 - PEREIRA

FORMA DE PAGO		
BANCO	**CHEQUE No.**	**VALOR**

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
PEREIRA	PEREIRA	55	55-40-101036990	3

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
13	10	2023	26	06	2023	00:00	25	09	2023	23:59	ANEXO DE MODIFICACION

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	TEMPORALES CON VISION SAS		**NIT: 901.010.310-1**
DIRECCIÓN: CL 7 NRO. 7 - 29 LC 404 CC EL LAGO	**CIUDAD:** PEREIRA, RISARALDA	**TELÉFONO:**	3206739033

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:		IDENTIFICACIÓN	
	MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS		**NIT: 800.099.310-6**
DIRECCIÓN: AV. SIMÓN BOLÍVAR NO. 36-44 CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL	**CIUDAD:** DOSQUEBRADAS, RISARALDA	**TELÉFONO:**	3116566

BENEFICIARIO: 800099310 - MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS

TEXTO ACLARATORIO

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 CARRERA 7 NO 19-28 PISO 12 - TELEFONO: 5124482 - PEREIRA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

55-40-101036990

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

FIRMA TOMADOR

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
PEREIRA	**PEREIRA**	**55**	**55-40-101036990**	**4**

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
13	**10**	**2023**	**11**	**07**	**2023**	**00:00**	**10**	**10**	**2023**	**23:59**	**ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	TEMPORALES CON VISION SAS		**NIT: 901.010.310-1**
DIRECCIÓN: CL 7 NRO. 7 - 29 LC 404 CC EL LAGO	CIUDAD: PEREIRA, RISARALDA	TELÉFONO:	3206739033

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:		IDENTIFICACIÓN	
	MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS		**NIT: 800.099.310-6**
DIRECCIÓN: AV. SIMÓN BOLÍVAR NO. 36-44 CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL	CIUDAD: DOSQUEBRADAS, RISARALDA	TELÉFONO	3116566
BENEFICIARIO: 800099310 - MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS	ADICIONAL:		

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-RCE-002A REDIS 04-09 - 15-05-2020 - 1329-P-06-00000-E-RCE-002A-D001, 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:

AMPARAR LA RESPONSABILIDAD CIVIL DEL CONTRATO 1837-2023 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES Y QUE TIENE COMO OBJETO PRESTAR SERVICIOS DE OUTSOURCING PARA PROVEER Y GARANTIZAR EL RECURSO HUMANO RESPONSABLE DE LA COORDINACION Y OPERACION DE LOS TRES COMPONENTES PRINCIPALES DEL SISTEMA DE EMERGENCIAS MEDICAS - SEMDOSQUEBRADAS.

BENEFICIARIOS TERCEROS AFECTADOS

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL	SUMA ASEG ANTERIOR
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	**10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV**	**11/07/2023**	**10/10/2023**	**$232,000,000.00**	

ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO AL ACTA DE INICIO DEL 11 DE JULIO DE 2023 SE REALIZA TRASLADO DE VIGENCIA.

LOS DEMAS TERMINOS CONTINUAN IGUALES.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****144,602.00	$ *******3,000.00	$ ******28,044.00	$ ***********175,647.00	$ ******232,000,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
ASESORIA TECNICA Y PROFESIONAL SEGU	164062	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 CARRERA 7 NO 19-28 PISO 12 - TELEFONO: 5124482 - PEREIRA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

55-40-101036990

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

FIRMA TOMADOR

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
PEREIRA	**PEREIRA**	**55**	**55-40-101036990**	**4**

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
13	**10**	**2023**	**11**	**07**	**2023**	**00:00**	**10**	**10**	**2023**	**23:59**	**ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
TEMPORALES CON VISION SAS	**NIT: 901.010.310-1**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CL 7 NRO. 7 - 29 LC 404 CC EL LAGO	PEREIRA, RISARALDA	3206739033

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:	IDENTIFICACIÓN
MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS	**NIT: 800.099.310-6**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
AV. SIMÓN BOLÍVAR NO. 36-44 CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL	DOSQUEBRADAS, RISARALDA	3116566

BENEFICIARIO: ADICIONAL:

PAGUESTADO 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	PLAN DE PAGO
$ *****144,602.00	$ *******3,000.00	$ ******28,044.00	$ **********175,647.00	$ ******232,000,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
ASESORIA TECNICA Y PROFESIONAL SEGU	164062	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 CARRERA 7 NO 19-28 PISO 12 - TELEFONO: 5124482 - PEREIRA

FORMA DE PAGO		
BANCO	**CHEQUE No.**	**VALOR**

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415)7709998021167(8020)11012106511643(3900)000000175647(96)20240710

REFERENCIA PAGO:

1101210651164-3

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
PEREIRA	PEREIRA	55	55-40-101036990	4

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
13	10	2023	11	07	2023	00:00	10	10	2023	23:59	ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	TEMPORALES CON VISION SAS		**NIT: 901.010.310-1**
DIRECCIÓN: CL 7 NRO. 7 - 29 LC 404 CC EL LAGO	**CIUDAD:** PEREIRA, RISARALDA	**TELÉFONO:**	3206739033

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:		IDENTIFICACIÓN	
	MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS		**NIT: 800.099.310-6**
DIRECCIÓN: AV. SIMÓN BOLÍVAR NO. 36-44 CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL	**CIUDAD:** DOSQUEBRADAS, RISARALDA	**TELÉFONO:**	3116566

BENEFICIARIO: 800099310 - MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS

TEXTO ACLARATORIO

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 CARRERA 7 NO 19-28 PISO 12 - TELEFONO: 5124482 - PEREIRA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

55-40-101036990

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

FIRMA TOMADOR

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
PEREIRA	**PEREIRA**	**55**	**55-40-101036990**	5

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
13	**10**	**2023**	**11**	**07**	**2023**	**00:00**	**20**	**10**	**2023**	**23:59**	**ANEXO DE PRORROGA**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	TEMPORALES CON VISION SAS		**NIT: 901.010.310-1**
DIRECCIÓN: CL 7 NRO. 7 - 29 LC 404 CC EL LAGO	CIUDAD: PEREIRA, RISARALDA	TELÉFONO:	3206739033

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:		IDENTIFICACIÓN	
	MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS		**NIT: 800.099.310-6**
DIRECCIÓN: AV. SIMÓN BOLÍVAR NO. 36-44 CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL	CIUDAD: DOSQUEBRADAS, RISARALDA	TELÉFONO	3116566
BENEFICIARIO: 800099310 - MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS	ADICIONAL:		

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-RCE-002A REDIS 04-09 - 15-05-2020 - 1329-P-06-00000-E-RCE-002A-D001, 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:

AMPARAR LA RESPONSABILIDAD CIVIL DEL CONTRATO 1837-2023 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES Y QUE TIENE COMO OBJETO PRESTAR SERVICIOS DE OUTSOURCING PARA PROVEER Y GARANTIZAR EL RECURSO HUMANO RESPONSABLE DE LA COORDINACION Y OPERACION DE LOS TRES COMPONENTES PRINCIPALES DEL SISTEMA DE EMERGENCIAS MEDICAS - SEMDOSQUEBRADAS.

BENEFICIARIOS TERCEROS AFECTADOS

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL	SUMA ASEG ANTERIOR
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	**10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV**	**11/07/2023**	**20/10/2023**	**$232,000,000.00**	**$232,000,000.00**

ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO A SOLICITUD ADICION Y PRORROGA AL CONTRATO NO.1837-2023 SE REALIZA ADICION POR $5.777.778 Y PRORROGA DE TIEMPO DE EJECUCION HASTA EL 20 DE OCTUBRE DE 2023.
LAS DEMAS CONDICIONES NO MODIFICADAS CONTINUAN VIGENTES.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******15,890.00	$ *******3,000.00	$ *******3,589.00	$ **********22,479.00	$ ******232,000,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
ASESORIA TECNICA Y PROFESIONAL SEGU	164062	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 CARRERA 7 NO 19-28 PISO 12 - TELEFONO: 5124482 - PEREIRA

55-40-101036990

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

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
PEREIRA	**PEREIRA**	**55**	**55-40-101036990**	5

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
13	**10**	**2023**	**11**	**07**	**2023**	**00:00**	**20**	**10**	**2023**	**23:59**	**ANEXO DE PRORROGA**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
	TEMPORALES CON VISION SAS	**NIT: 901.010.310-1**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CL 7 NRO. 7 - 29 LC 404 CC EL LAGO	PEREIRA, RISARALDA	3206739033

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:		IDENTIFICACIÓN
	MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS	**NIT: 800.099.310-6**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
AV. SIMÓN BOLÍVAR NO. 36-44 CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL	DOSQUEBRADAS, RISARALDA	3116566

BENEFICIARIO: ADICIONAL:

PAGUESTADO
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	PLAN DE PAGO
$ ******15,890.00	$ *******3,000.00	$ *******3,589.00	$ ***********22,479.00	$ ******232,000,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
ASESORIA TECNICA Y PROFESIONAL SEGU	164062	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 CARRERA 7 NO 19-28 PISO 12 - TELEFONO: 5124482 - PEREIRA

FORMA DE PAGO		
BANCO	**CHEQUE No.**	**VALOR**

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415)7709998021167(8020)11012106511983(3900)000000022479(96)20240710

REFERENCIA PAGO:

1101210651198-3

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
PEREIRA	PEREIRA	55	55-40-101036990	5

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
13	10	2023	11	07	2023	00:00	20	10	2023	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	TEMPORALES CON VISION SAS		**NIT: 901.010.310-1**
DIRECCIÓN: CL 7 NRO. 7 - 29 LC 404 CC EL LAGO	**CIUDAD:** PEREIRA, RISARALDA	**TELÉFONO:**	3206739033

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:		IDENTIFICACIÓN	
	MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS		**NIT: 800.099.310-6**
DIRECCIÓN: AV. SIMÓN BOLÍVAR NO. 36-44 CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL	**CIUDAD:** DOSQUEBRADAS, RISARALDA	**TELÉFONO:**	3116566

BENEFICIARIO: 800099310 - MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS

TEXTO ACLARATORIO

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 CARRERA 7 NO 19-28 PISO 12 - TELEFONO: 5124482 - PEREIRA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

55-40-101036990

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

FIRMA TOMADOR

Juntos avanzando seguros

CARTA COBRO N° 2696 - 2023

Pereira, 23 de octubre de 2023

TEMPORALES CON VISION S.A.S. - TEMPOCONVISION S.A.S. NIT 901010310 - 1
CALLE 24 # 7 - 29- OFICINA 409- CENTRO COMERCIAL EL LAGO Teléfono 3489261
Pereira

ASUNTO: PROGRAMA DE SEGUROS
TEMPORALES CON VISION S.A.S. - TEMPOCONVISION S.A.S.

Cordial saludo,

Agradecemos la confianza depositada en nosotros, por darnos el privilegio de proteger lo que más valora, su vida, su patrimonio y el bienestar de sus seres queridos.

Esta carta cobro le indica la póliza que ha contratado a través nuestro, la vigencia y el valor a pagar de la misma.

Ramo:	CUMPLIMIENTO	**Póliza:**	101077514	**Vig:**	06-06-2023 - 05-09-2026	**V. Aseg:**	0,00	**Prima:**	29.176,00
Plan:		**Doc:**	CU ANEXO 7	**Vig:**	11-07-2023 - 20-10-2026	**Fecha Lím:**		**Otros:**	0,00
Detalle:	ADICION 2							**Impuesto:**	5.543,00
Riesgo:	CONTRATO 1837-2023 / MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS					**Asegurado:**	TEMPORALES CON VISION	**Prima total:**	34.719,00
Ramo:	CUMPLIMIENTO	**Póliza:**	101077514	**Vig:**	06-06-2023 - 05-09-2026	**V. Aseg:**	0,00	**Prima:**	24.000,00
Plan:		**Doc:**	CU ANEXO 8	**Vig:**	11-07-2023 - 24-11-2026	**Fecha Lím:**		**Otros:**	8.000,00
Detalle:	PRORROGA 2							**Impuesto:**	6.080,00
Riesgo:	CONTRATO 1837-2023 / MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS					**Asegurado:**	TEMPORALES CON VISION	**Prima total:**	38.080,00
Ramo:	RC EXTRACONTRAC	**Póliza:**	101036990	**Vig:**	06-06-2023 - 05-09-2023	**V. Aseg:**	0,00	**Prima:**	55.616,00
Plan:		**Doc:**	RCE ANEXO 6	**Vig:**	11-07-2023 - 24-11-2023	**Fecha Lím:**		**Otros:**	3.000,00
Detalle:	ADICION 2 Y PRORROGA 2							**Impuesto:**	11.137,00
Riesgo:	CONTRATO 1837-2023 / MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS					**Asegurado:**	TEMPORALES CON VISION	**Prima total:**	69.753,00
					VALOR A PAGAR A FAVOR DE SEGUROS DEL ESTADO S A NIT: 860009578-6				**142.552,00**

Te invitamos a efectuar el pago de tu póliza sin salir de casa haciendo uso de nuestra página web www.attepseguros.com.co dónde encontrará el botón de pago.

Cualquier duda o inquietud, aquí estamos para servirle.

Feliz día.

Juntos avanzando seguros



LILIANA CASTAÑO LOPEZ
Sub gerente
MQO

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
PEREIRA	**PEREIRA**	**55**	**55-44-101077514**	**7**

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
23	**10**	**2023**	**11**	**07**	**2023**	**00:00**	**20**	**10**	**2026**	**23:59**	**ANEXO CAUSA PRIMA**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
TEMPORALES CON VISION SAS		**NIT: 901.010.310-1**
DIRECCIÓN: CL 7 NRO. 7 - 29 LC 404 CC EL LAGO	CIUDAD: PEREIRA, RISARALDA	TELÉFONO: 3206739033

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN
MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS		**NIT: 800.099.310-6**
DIRECCIÓN: AV. SIMÓN BOLÍVAR NO. 36-44 CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL	CIUDAD: DOSQUEBRADAS, RISARALDA	TELÉFONO 3116566

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 CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO 1837-2023 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES Y QUE TIENE COMO OBJETO PRESTAR SERVICIOS DE OUTSOURCING PARA PROVEER Y GARANTIZAR EL RECURSO HUMANO RESPONSABLE DE LA COORDINACION Y OPERACION DE LOS TRES COMPONENTES PRINCIPALES DEL SISTEMA DE EMERGENCIAS MEDICAS - SEM DOSQUEBRADAS.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	11/07/2023	20/04/2024	$15,466,999.20	$11,466,888.40
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	11/07/2023	20/10/2026	$7,733,499.60	$5,733,444.20
CALIDAD DEL SERVICIO	11/07/2023	20/04/2024	$15,466,999.20	$11,466,888.40

ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO A SOLICITUD ADICION Y PRORROGA AL CONTRATO NO.1837-2023 SE REALIZA ADICION POR $20.000.554 Y PRORROGA DE TIEMPO DE EJECUCION HASTA EL 24 DE NOVIEMBRE DE 2023.
LAS DEMAS CONDICIONES NO MODIFICADAS CONTINUAN VIGENTES.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******29,176.00	$ **********0.00	$ *******5,543.00	$ ***********34,719.00	$ *******38,667,498.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
ASESORIA TECNICA Y PROFESIONAL SEGU	164062	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 CARRERA 7 NO 19-28 PISO 12 - TELEFONO: 5124482 - PEREIRA

55-44-101077514

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

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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
PEREIRA	**PEREIRA**	**55**	**55-44-101077514**	**7**

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
23	**10**	**2023**	**11**	**07**	**2023**	**00:00**	**20**	**10**	**2026**	**23:59**	**ANEXO CAUSA PRIMA**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
TEMPORALES CON VISION SAS	**NIT: 901.010.310-1**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CL 7 NRO. 7 - 29 LC 404 CC EL LAGO	PEREIRA, RISARALDA	3206739033

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS	**NIT: 800.099.310-6**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
AV. SIMÓN BOLÍVAR NO. 36-44 CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL	DOSQUEBRADAS, RISARALDA	3116566

ADICIONAL:

PAGUESTADO
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	PLAN DE PAGO
$ ******29,176.00	$ **********0.00	$ *******5,543.00	$ ***********34,719.00	$ *******38,667,498.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
ASESORIA TECNICA Y PROFESIONAL SEGU	164062	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 CARRERA 7 NO 19-28 PISO 12 - TELEFONO: 5124482 - PEREIRA

FORMA DE PAGO		
BANCO	**CHEQUE No.**	**VALOR**

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415)7709998021167(8020)11012106520831(3900)000000034719(96)20241022

REFERENCIA PAGO:

1101210652083-1

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

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
PEREIRA	PEREIRA	55	55-44-101077514	7

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
23	10	2023	11	07	2023	00:00	20	10	2026	23:59	ANEXO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	TEMPORALES CON VISION SAS		**NIT: 901.010.310-1**
DIRECCIÓN: CL 7 NRO. 7 - 29 LC 404 CC EL LAGO	**CIUDAD:** PEREIRA, RISARALDA	**TELÉFONO:**	3206739033

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS		**NIT: 800.099.310-6**
DIRECCIÓN: AV. SIMÓN BOLÍVAR NO. 36-44 CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL	**CIUDAD:** DOSQUEBRADAS, RISARALDA	**TELÉFONO:**	3116566

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

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 CARRERA 7 NO 19-28 PISO 12 - TELEFONO: 5124482 - PEREIRA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

55-44-101077514

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

FIRMA TOMADOR

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
PEREIRA	**PEREIRA**	**55**	**55-44-101077514**	8

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
23	**10**	**2023**	**11**	**07**	**2023**	**00:00**	**24**	**11**	**2026**	**23:59**	**ANEXO DE PRORROGA**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
TEMPORALES CON VISION SAS	**NIT: 901.010.310-1**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CL 7 NRO. 7 - 29 LC 404 CC EL LAGO	PEREIRA, RISARALDA	3206739033

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS	**NIT: 800.099.310-6**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
AV. SIMÓN BOLÍVAR NO. 36-44 CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL	DOSQUEBRADAS, RISARALDA	3116566

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 CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO 1837-2023 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES Y QUE TIENE COMO OBJETO PRESTAR SERVICIOS DE OUTSOURCING PARA PROVEER Y GARANTIZAR EL RECURSO HUMANO RESPONSABLE DE LA COORDINACION Y OPERACION DE LOS TRES COMPONENTES PRINCIPALES DEL SISTEMA DE EMERGENCIAS MEDICAS - SEM DOSQUEBRADAS.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	11/07/2023	24/05/2024	$15,466,999.20	$15,466,999.20
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	11/07/2023	24/11/2026	$7,733,499.60	$7,733,499.60
CALIDAD DEL SERVICIO	11/07/2023	24/05/2024	$15,466,999.20	$15,466,999.20

ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO A SOLICITUD ADICION Y PRORROGA AL CONTRATO NO.1837-2023 SE REALIZA ADICION POR $20.000.554 Y PRORROGA DE TIEMPO DE EJECUCION HASTA EL 24 DE NOVIEMBRE DE 2023.
LAS DEMAS CONDICIONES NO MODIFICADAS CONTINUAN VIGENTES.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******24,000.00	$ *******8,000.00	$ *******6,080.00	$ **********38,080.00	$ *******38,667,498.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
ASESORIA TECNICA Y PROFESIONAL SEGU	164062	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 CARRERA 7 NO 19-28 PISO 12 - TELEFONO: 5124482 - PEREIRA

55-44-101077514

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

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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
PEREIRA	**PEREIRA**	**55**	**55-44-101077514**	8

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
23	**10**	**2023**	**11**	**07**	**2023**	**00:00**	**24**	**11**	**2026**	**23:59**	**ANEXO DE PRORROGA**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
TEMPORALES CON VISION SAS	**NIT: 901.010.310-1**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CL 7 NRO. 7 - 29 LC 404 CC EL LAGO	PEREIRA, RISARALDA	3206739033

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS	**NIT: 800.099.310-6**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
AV. SIMÓN BOLÍVAR NO. 36-44 CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL	DOSQUEBRADAS, RISARALDA	3116566

ADICIONAL:

PAGUESTADO
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	PLAN DE PAGO
$ ******24,000.00	$ *******8,000.00	$ *******6,080.00	$ ***********38,080.00	$ *******38,667,498.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
ASESORIA TECNICA Y PROFESIONAL SEGU	164062	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 CARRERA 7 NO 19-28 PISO 12 - TELEFONO: 5124482 - PEREIRA

FORMA DE PAGO		
BANCO	**CHEQUE No.**	**VALOR**

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415)7709998021167(8020)11012106520847(3900)000000038080(96)20240710

REFERENCIA PAGO:

1101210652084-7

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

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
PEREIRA	PEREIRA	55	55-44-101077514	8

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
23	10	2023	11	07	2023	00:00	24	11	2026	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	TEMPORALES CON VISION SAS		**NIT: 901.010.310-1**
DIRECCIÓN: CL 7 NRO. 7 - 29 LC 404 CC EL LAGO	**CIUDAD:** PEREIRA, RISARALDA	**TELÉFONO:**	3206739033

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS		**NIT: 800.099.310-6**
DIRECCIÓN: AV. SIMÓN BOLÍVAR NO. 36-44 CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL	**CIUDAD:** DOSQUEBRADAS, RISARALDA	**TELÉFONO:**	3116566

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

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 CARRERA 7 NO 19-28 PISO 12 - TELEFONO: 5124482 - PEREIRA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

55-44-101077514

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

FIRMA TOMADOR

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
PEREIRA	**PEREIRA**	**55**	**55-40-101036990**	6

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
23	**10**	**2023**	**11**	**07**	**2023**	**00:00**	**24**	**11**	**2023**	**23:59**	**ANEXO DE PRORROGA**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	TEMPORALES CON VISION SAS		**NIT: 901.010.310-1**
DIRECCIÓN: CL 7 NRO. 7 - 29 LC 404 CC EL LAGO	CIUDAD: PEREIRA, RISARALDA	TELÉFONO:	3206739033

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:		IDENTIFICACIÓN	
	MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS		**NIT: 800.099.310-6**
DIRECCIÓN: AV. SIMÓN BOLÍVAR NO. 36-44 CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL	CIUDAD: DOSQUEBRADAS, RISARALDA	TELÉFONO	3116566
BENEFICIARIO: 800099310 - MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS	ADICIONAL:		

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-RCE-002A REDIS 04-09 - 15-05-2020 - 1329-P-06-00000-E-RCE-002A-D001, 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:

AMPARAR LA RESPONSABILIDAD CIVIL DEL CONTRATO 1837-2023 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES Y QUE TIENE COMO OBJETO PRESTAR SERVICIOS DE OUTSOURCING PARA PROVEER Y GARANTIZAR EL RECURSO HUMANO RESPONSABLE DE LA COORDINACION Y OPERACION DE LOS TRES COMPONENTES PRINCIPALES DEL SISTEMA DE EMERGENCIAS MEDICAS - SEMDOSQUEBRADAS.

BENEFICIARIOS TERCEROS AFECTADOS

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL	SUMA ASEG ANTERIOR
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	**10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV**	**11/07/2023**	**24/11/2023**	**$232,000,000.00**	**$232,000,000.00**

ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO A SOLICITUD ADICION Y PRORROGA AL CONTRATO NO.1837-2023 SE REALIZA ADICION POR $20.000.554 Y PRORROGA DE TIEMPO DE EJECUCION HASTA EL 24 DE NOVIEMBRE DE 2023.
LAS DEMAS CONDICIONES NO MODIFICADAS CONTINUAN VIGENTES.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******55,616.00	$ *******3,000.00	$ ******11,137.00	$ **********69,753.00	$ ******232,000,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
ASESORIA TECNICA Y PROFESIONAL SEGU	164062	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 CARRERA 7 NO 19-28 PISO 12 - TELEFONO: 5124482 - PEREIRA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

55-40-101036990

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

FIRMA TOMADOR

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
PEREIRA	**PEREIRA**	**55**	**55-40-101036990**	6

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
23	**10**	**2023**	**11**	**07**	**2023**	**00:00**	**24**	**11**	**2023**	**23:59**	**ANEXO DE PRORROGA**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
TEMPORALES CON VISION SAS	**NIT: 901.010.310-1**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CL 7 NRO. 7 - 29 LC 404 CC EL LAGO	PEREIRA, RISARALDA	3206739033

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:	IDENTIFICACIÓN
MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS	**NIT: 800.099.310-6**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
AV. SIMÓN BOLÍVAR NO. 36-44 CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL	DOSQUEBRADAS, RISARALDA	3116566

BENEFICIARIO: ADICIONAL:

PAGUESTADO PORTAL DE PAGOS

PAGINA WEB

pse VISA MasterCard AMERICAN EXPRESS

CORRESPONSALES BANCARIOS

Carulla Super INTER SURTIMAX Movil Red Bancolombia Corresponsal Bancario éxito Gana Gana copidrogas

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	PLAN DE PAGO
$ ******55,616.00	$ *******3,000.00	$ ******11,137.00	$ ***********69,753.00	$ ******232,000,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	% DE PART.
ASESORIA TECNICA Y PROFESIONAL SEGU	164062	100.00

DISTRIBUCION COASEGURO

NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO

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 CARRERA 7 NO 19-28 PISO 12 - TELEFONO: 5124482 - PEREIRA

FORMA DE PAGO		
BANCO	**CHEQUE No.**	**VALOR**

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415)7709998021167(8020)11012106520854(3900)000000069753(96)20240710

REFERENCIA PAGO:

1101210652085-4

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
PEREIRA	PEREIRA	55	55-40-101036990	6

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
23	10	2023	11	07	2023	00:00	24	11	2023	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	TEMPORALES CON VISION SAS		**NIT: 901.010.310-1**
DIRECCIÓN: CL 7 NRO. 7 - 29 LC 404 CC EL LAGO	**CIUDAD:** PEREIRA, RISARALDA	**TELÉFONO:**	3206739033

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:		IDENTIFICACIÓN	
	MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS		**NIT: 800.099.310-6**
DIRECCIÓN: AV. SIMÓN BOLÍVAR NO. 36-44 CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL	**CIUDAD:** DOSQUEBRADAS, RISARALDA	**TELÉFONO:**	3116566

BENEFICIARIO: 800099310 - MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS

TEXTO ACLARATORIO

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 CARRERA 7 NO 19-28 PISO 12 - TELEFONO: 5124482 - PEREIRA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

55-40-101036990

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

FIRMA TOMADOR