

hda.

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

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS GENERALES N° 1837 DE 2023

PRESTACION DE SERVICIOS ☒ OBRA ☐ SUMINISTROS ☐

CONTRATANTE	MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS		
CONTRATISTA	TEMPORALES CON VISION SAS		
INTERVENTOR / SUPERVISOR	GERARDO ARLEY ZAPATA LOPEZ		
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		
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	2.5.2.3.2.02.02.008 B 19.06.031 116.034 P.83990 J.2.4.14 CS		

PRORROGA

No	FECHA PRORROGA	DURACION (dias/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	\$ 68,054,796	
VALOR ACTA PARCIAL FINAL	\$ 8,506,650	
SALDO POR PAGAR	\$ 1,216,686	
SUMAS IGUALES	\$ 77,778,332	\$ 77,778,332

BALANCE DEL ANTICIPO

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

VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA

\$ 8,506,850

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

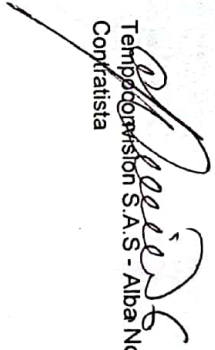
Estas actividades fueron desarrolladas en las fechas comprendidas entre el día 11 de NOVIEMBRE de 2023 y el día 25 de NOVIEMBRE de 2023.

El contratista presentó al día los pagos de seguridad social y documentos requeridos, como consta en los anexos.

Las actividades fueron verificadas y aprobadas.

Para constancia se firma en Dosquebradas a los 18 días del mes de Diciembre de 2023.


GERARDO ARLEY ZAPATA LOPEZ
Interventor / Supervisor


Alba Nora Osorio G.
Contratista

 Municipio de Dosquebradas	MACROPROCESO: APOYO		SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL
	PROCESO: GESTION JURIDICA		
	SUBPROCESO: CONTRATACION		
	ACTA DE LIQUIDACION	VERSION: 5	

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS GENERALES N° 1837 DE 2023

PRESTACION DE SERVICIOS: ☒ OBRA: ☐ SUMINISTROS: ☐

O DE APOYO A LA GESTION		TEMPORALES CON VISION SAS	
CONTRATISTA	MARLEN BIBIANA ROMERO OLARTE		
ORDENADOR DEL GASTO			
SUPERVISOR / INTERVENTOR	GERARDO ARLEY ZAPATA LOPEZ		
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		
DURACION	TRES (03) MESES		
FECHA DE INICIO	11 DE JULIO DE 2023		
FECHA FINAL	10 DE OCTUBRE DE 2023		
VALOR DEL CONTRATO	\$ 52.000.000		
FORMA DE PAGO	TRES PAGOS MES VENCIDO AL CONTRATISTA, DE ACUERDO CON LOS SERVICIOS PRESTADOS		
ANTICIPO %	0%	0%	\$ 0
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		

PRORROGA			
No	FECHA PRORROGA	DURACION (dias/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		\$	76.561.646
SALDO POR EJECUTAR		\$	1.216.686
SUMAS IGUALES		\$	77.778.332

BALANCE DEL ANTICIPO

VALOR ANTICIPO %		\$	-
AMORTIZACION ACTAS			
ANTERIORES			
SALDO	\$	-	-
SUMAS IGUALES	\$	-	\$

En Dosquebradas, Risaralda, a la fecha se reunieron en las oficinas de la Secretaría de Salud, Marlen Bibiana Romero Olarte, en calidad de ordenador del gasto; y Temporales con Vision S.A.S. - Alba Nora Osorio Gaviria, en calidad de contratista, con el fin de liquidar de común acuerdo el Contrato de Prestación de Servicios No. 1837 de 2023, firmado por las partes el 26 de Junio de 2023, y que fuera adjudicado por un valor de \$52.000.000.

El contratante y el contratista se declaran mutuamente a PAZ Y SALVO por las obligaciones surgidas en virtud de la celebración del Contrato de prestación de Servicios No. 1835 de 2023 y enterados de la presente liquidación, las partes firman a los dieciocho días del mes de Diciembre de 2023.

MARLEN BIBIANA ROMERO OLARTE

Ordenador del gasto

GERARDO ARLEY ZAPATA LOPEZ

Intervenor / Supervisor

Temporales con Vision S.A.S. - Alba Nora Osorio G.

Contratista



Dosquebradas, 20 de diciembre de 2023

DE: GERARDO ARLEY ZAPATA LOPEZ - Secretaría de Salud y Seguridad Social
PARA: YENSY PATRICIA LOPEZ GARCIA - DIRECTOR(A) FINANCIERO(A)



No. 20231220-15375-1

ASUNTO: Devolucion de saldos registro presupuestal Contrato 1837 de 2023

Cordial saludo:

De manera atenta y en calidad de supervisor del contrato No. 1837 de 2023 del contratista Temporales con Vision S.A.S. identificado con nit 901.010.310-1, me permito informar la devolucion del saldo de los siguientes documentos:

Certificado de disponibilidad presupuestal No. CDJ2023000003258 por valor de devolución \$1.216.686

Solicitud de compromiso presupuestal No. 2875 por valor de devolución \$1.216.686

Compromiso presupuestal No. RDJ2023000002738 por valor de devolución \$1.216.686

Toda vez que, el valor del contrato no fue ejecutado en su totalidad, por lo tanto, se requiere realizar la devolución de saldos.

La presente se emite con copia a la Secretaría de Despacho para su conocimiento y fines pertinentes.

Cordialmente

**GERARDO ARLEY ZAPATA LOPEZ
PROFESIONAL UNIVERSITARIO(A) G3**

Proyecto: GERARDO ARLEY ZAPATA LOPEZ - Secretaría de Salud y Seguridad Social

 Municipio de Dosquebradas	MACROPROCESO: APOYO		SECRETARÍA DE ASUNTOS ADMINISTRATIVOS
	PROCESO: GESTIÓN DE RECURSOS TECNOLÓGICOS Y DE LA INFORMACIÓN		
	SUBPROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL		
	PAZ Y SALVO GESTIÓN DOCUMENTAL	VERSIÓN: 05	

GERARDO ARLEY ZAPATA LOPEZ en calidad de Interventor _____ Supervisor ☒ Jefe inmediato _____ de la Secretaría de Despacho: Secretaría de Salud y Seguridad Social y Oficina Productora Dirección de Aseguramiento _____ certifico que el señor(a): Tempoconvision S.A.S. – Alba Nora Osorio Gaviria con Nit No. 901.010.310-1. Teléfono: 6063123856 Correo electrónico tempo@tempoconvision.com

DILIGENCIE ESTE ESPACIO SI LA CERTIFICACIÓN SE EXPIDE PARA UN EMPLEADO PÚBLICO (empleado público titular de carrera, Libre Nombramiento y Remoción, Nombramiento en Provisionalidad):

Decreto de nombramiento No. _____ con fecha: / / Y Teléfono: _____
Correo Electrónico _____

Relacione las funciones en materia de Gestión Documental:

DILIGENCIE ESTE ESPACIO SI LA CERTIFICACIÓN SE EXPIDE PARA UN CONTRATISTA:

Contrato No. 1837 Fecha de terminación: 25/11/2023

Relacione las obligaciones contraídas en materia de Gestión Documental:

Fecha de vigencia: Febrero de 2023

 Municipio de Dosquebradas	MACROPROCESO: APOYO		SECRETARÍA DE ASUNTOS ADMINISTRATIVOS
	PROCESO: GESTIÓN DE RECURSOS TECNOLÓGICOS Y DE LA INFORMACIÓN		
	SUBPROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL		
	PAZ Y SALVO GESTIÓN DOCUMENTAL	VERSIÓN: 05	

PARA EL DILIGENCIAMIENTO DE LA CERTIFICACIÓN TOME EN CUENTA:

1. REFERENTES NORMATIVOS:

Cumplió con lo indicado en:

Ley 1952 de 2019, artículo 38 numeral 6: "custodiar y cuidar la documentación e información que por razón de su empleo, cargo o función conserve bajo su cuidado o a la cual tenga acceso, e impedir o evitar la sustracción, destrucción, ocultamiento o utilización indebidos".

El artículo 15 de la Ley 594 de 2000: (...) "Los servidores públicos, al desvincularse de las funciones titulares, entregaran los documentos y archivos a su cargo debidamente inventariados, conforme a las normas y procedimientos que establezca el Archivo General de la Nación, sin que ello implique exoneración de la responsabilidad a que haya lugar en caso de irregularidades".

El artículo 2.8.2.2.4 del Decreto 1080 de 2015 (sector cultura) que dice así: "Inventario de documentos. Es responsabilidad de las entidades del Estado a través del Secretario General o de otro funcionario de igual o superior jerarquía, y del responsable del Archivo o quien haga sus veces, exigir la entrega mediante inventario, de los documentos de archivo que se encuentren en poder de servidores públicos y contratistas, cuando estos dejen sus cargos o culminen las obligaciones contractuales. De igual forma, deberán, denunciar ante los organismos de control el incumplimiento de esta obligación para las acciones del caso." **Negrita Subrayado fuera de texto.**

2. OBSERVACIONES

(*) Debe indicarse el nombre completo de la persona natural, cuando sea persona jurídica, debe indicarse el nombre del representante legal.

(*) Si el contratista o servidor público en sus obligaciones no tiene a su cargo ningún proceso de gestión documental solo necesitará la firma del supervisor o jefe inmediato y marcar con una x donde dice no aplica. Si el servidor público que sale de la planta de personal es el alcalde o secretario, quien les revisa es el enlace de archivo de dicha secretaría, en el caso que tengan documentos a su cargo.

(*) Para realizar la solicitud, debe ingresar a la herramienta SAIA y descargar el formato "Paz y Salvo Gestión Documental", y hacer el debido diligenciamiento.

Observaciones Supervisor o jefe:

Fecha de vigencia: Febrero de 2023

 Municipio de Dosquebradas	MACROPROCESO: APOYO		SECRETARÍA DE ASUNTOS ADMINISTRATIVOS
	PROCESO: GESTIÓN DE RECURSOS TECNOLÓGICOS Y DE LA INFORMACIÓN		
	SUBPROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL		
	PAZ Y SALVO GESTIÓN DOCUMENTAL	VERSIÓN: 05	

ITEMS	SI	NO	OBSERVACIONES DE GESTIÓN DOCUMENTAL
INVENTARIO DOCUMENTAL			
INFORMES			
PLANILLAS			
REGISTROS			
REPORTES			
MATERIAL FOTOGRÁFICO			
MATERIAL DE VIDEO			
PLANOS			
OTROS:			
Revisado Gestión Documental.	NOMBRE: FECHA		

Soporte de entrega para Revisión:

En el evento que el empleado público, funcionario de Libre Nombramiento y Remoción, empleado con nombramiento en provisionalidad o contratista no tenga funciones u obligaciones en materia de Gestión Documental marque con una X.

NO APLICA:

X

Se firma a los dieciocho días del mes de Diciembre del año 2023.

Firma

Interventor/Supervisor/Jefe Inmediato:

NOMBRE: GERARDO ARLEY ZAPATA LOPEZ

CEDULA: 18.590.544

TELEFONO: 3164071459

OFICINA PRODUCTORA: Dirección de Aseguramiento

Fecha de vigencia: Febrero de 2023

 Municipio de Dosquebradas	MACROPROCESO: APOYO		SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL
	PROCESO: GESTIÓN JURÍDICA		
	SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		
	RE-EVALUACION DE PROVEEDORES	VERSIÓN:2	

El diligenciamiento de este formato es obligatorio, debe adjuntarse al acta final, y es requerida para el último pago.

CIUDAD Y FECHA: _18 DE DICIEMBRE DE 2023 NUMERO DE CONTRATO_1837_ de _2023_

NOMBRE DEL PROVEEDOR: _TEMPORALES CON VISION SAS_ (CONTRATISTA)

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _901.010.310-1_

NOMBRE DEL INTERVENTOR / SUPERVISOR: _GERARDO ARLEY ZAPATA LOPEZ_

TIPO DE CONTRATO: OBRA _____ SUMINISTRO _____ PRESTACION DE SERVICIOS X OTRO _____ CUAL _____

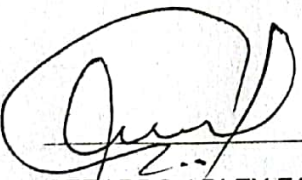
Por medio del siguiente formato el Interventor / Supervisor verifica de una manera práctica las condiciones de ejecución del objeto contractual.

Marque con una X en la casilla frente a la opción que evalúa la ejecución, solo una vez por ítem.

PARA EL ÍTEM 1, 2 Y 4 SOLO HAY 2 OPCIONES DE RANGO DE EVALUACION 1 Y 5
PARA LOS DEMAS ÍTEMS EXISTEN 3 RANGOS DE EVALUACION 1-3 Y 5

ITEM	CRITERIO	PUNTAJE				
		1		3	5	
1	Cumplimiento del objeto del contrato	No cumple			Cumple	X
2	Calidad de bien, obra o servicio	No cumple			Cumple	X
3	Cumplimiento en los tiempos de entrega o ejecución	No cumple		Entrega inoportuna justificada adecuadamente.	Cumple	X
4	Solución a quejas y reclamos	No cumple			Cumple o no se presentaron	X

Consolidar Puntaje por ítem	Ítem 1	5	RE-EVALUACION	MARQUE CON UNA X
	Ítem 2	5	DE 16 A 20 CUMPLE	x
	Ítem 3	5	MENOS DE 16 NO CUMPLE	
	Ítem 4	5		
	SUMA TOTAL	20		


 GERARDO ARLEY ZAPATA LOPEZ
 FIRMA DEL INTERVENTOR/SUPERVISOR


 Tempoconvision S.A.S. – Alba Nora Osorio G.
 Firma del Contratista

Fecha de vigencia: Septiembre 26 de 2018

Avenida Simón Bolívar – Centro Administrativo Municipal CAM – Teléfono: 3116566 Ext 207-208
Código Postal 661001 – contratacion@dosquebradas.gov.co NIT: 800099310-6



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 312

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	19/12/2023, 13:52
Expedición	19/12/2023, 13:52
Vencimiento	19/12/2023

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	SERVICIOS TRABAJADORES EN MISION	1.00	7,613,586.09

Total items: 1

Valor en Letras: Ocho millones quinientos seis mil ochocientos cincuenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:

Pago a Crédito - Cuota No. 001 vence el 2023-12-19 por \$ 8,506,850.00

Observaciones: SERVICIOS PRESTADOS DESDE 11 DE NOVIEMBRE AL 25 DE NOVIEMBRE 2023

Total Bruto	7,443,865.95
Administración 0.00%	0.00
Imprevistos 0.00%	0.00
Utilidad 12.00%	893,263.91
IVA 19%	169,720.14
Total a Pagar	8,506,850.00

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: ca0796b63df715a2ed15cd4a90b7ab7002fd4fcb9c12d878c1bcaacea3b354c22586cf071f527826981886b2acc16

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
Tesorería Municipal

278873

COMPROBANTE DE PAGO RENTAS VARIAS

RECIBO No. 4957107
Fecha Emision 19-12-2023
Fecha Vence 31-12-2023

Nit o C.C. 901010310	Nombre o Razón Social TEMPORALES CON VISION SAS
--------------------------------	---

LIQUIDACION		LIQUIDACION CONCEPTOS TESORERIA		VALOR
		Código	Descripción	
334	Estampilla Procultura	3034	Estampilla ProCultura	4,500.00
Observaciones:				TOTAL A PAGAR 4,500.00

ACTA FINAL CONTRATO 1837 DE 2023 VALOR FACTURA SOBRE LA AIU \$ 893.263

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS
Tesorería Municipal

278872

COMPROBANTE DE PAGO RENTAS VARIAS

RECIBO No. 4957106
Fecha Emision 19-12-2023
Fecha Vence 31-12-2023

Nit o C.C. 901010310	Nombre o Razón Social TEMPORALES CON VISION SAS
--------------------------------	---

LIQUIDACION		LIQUIDACION CONCEPTOS TESORERIA		VALOR
		Código	Descripción	
377	Estampilla Pro Bienestar Adulto Mayor	3077	Estampilla Pro Bienestar Adulto Mayor	26,800.00
Observaciones:				TOTAL A PAGAR 26,800.00

ACTA FINAL CONTRATO 1837 DE 2023 VALOR FACTURA SOBRE LA AIU \$ 893.263

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

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado Marlen Bibiana
por: Romero Ojarte
Fecha de 26/06/2023 2:55:23 PM ((UTC-
aprobación: 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

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

1 001.PCONTR.5108270

1.1 Incluye 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	<input type="text"/>	Tipo de documento	Número de documento	Guardar y notificar
Supervisor	<input type="text"/>	Tipo de documento	Número de documento	Guardar y notificar

Asignaciones Ordenador del pago

Ordenador del pago	<input type="text"/>	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 ☐ Si ☒ No *
Gasto Posconflicto como aquel relacionado con el Plan Marco de Implementación (CONPES 3932) derivado de intervenciones en cumplimiento del Acuerdo.

al Acuerdo de Paz

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 Regalías - 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 ☐ SI ☒ No
el SIIF

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	Monito por consumir	Monito 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: 4 meses quince días, sin exceder ningún caso el 31 de diciembre de 2023.

VALOR INICIAL: \$ 52.000.000=
FECHA DE INICIO: 11 de Julio de 2023
FECHA DE TERMINACIÓN 10 de octubre 2023
FECHA DE TERMINACION CON ADICION 25 DE NOVIEMBRE 2023

ADICIONES:

ADICIÓN 1 EN TIEMPO Y VALOR: 11 al 20 de octubre VALOR \$. 5.777.778
ADICIÓN 2 EN TIEMPO Y VALOR: 21 octubre al 25 de noviembre \$ 20.000.554

Valor total con adiciones \$ 77.778.332

VALOR PERIODO INFORMADO: \$ 8.506.850

SUPERVISOR ASIGNADO: GERARDO ARLEY ZAPATA LOPEZ

DEPENDENCIA: SECRETARIA DE SALUD PUBLICA Y SEGURIDAD
SOCIAL DE DOSQUERADAS

PERIODO INFORMADO: Del 11 de Noviembre al 25 de Noviembre de 2023
INFORME No. 05

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.

Servicios Integrales

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
- Hicela Suarez

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 16:00 PM

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 cumplieran con el requerimiento, luego de realizar el debido proceso, por tanto se continua 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

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

ZONA o SECTOR BENEFICIADO: Municipio de Dosquebradas

Turnos del 11 al 30 de Noviembre de 2023

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

Turnos del 01 al 10 de Diciembre de 2023

E TURNOS DICIEMBRE 2023											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	
Alejandra Hincapié Calle	L	L	D	N	L	IVC	D	N	L	L	
David Calle	0	0	12	12	0	4	12	12	0	0	
Castaño	L	D	N	L	IVC	D	N	L	L	D	
Katherine Arias Hernandez	0	12	12	0	2	12	12	0	0	12	
Mateo Torres López	D	N	L	IVC	D	N	L	L	D	N	
	12	12	0	2	12	12	0	0	12	12	
	N	L	L	D	N	L	IVC	D	N	L	
	12	0	0	12	12	0	4	12	12	0	

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 del 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 realizarán 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 brindarán 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 recolectarán las evidencias preliminares y harán 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 registrarán 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 transversales 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 transversales 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.

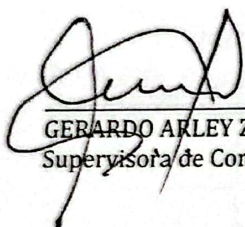
SOPORTES: Informe mensual de actividades.

ZONA o SECTOR BENEFICIADO: Municipio de Dosquebradas

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

OBSERVACIÓN: El presente informe de supervisión No 05 Del 11 de Noviembre al 25 de Noviembre de 2023


ALBA NORA OSORIO GAVIRIA
Gerente
TEMPORALES CON VISION
901010310


GERARDO ARLEY ZAPATA LOPEZ
Supervisora de Contrato

Calle 24 No. 7-29 Oficina 409 Edificio Centro Comercial El Lago, Pereira Risaralda
Teléfonos 3489261-3122454484
Email:tempoconvisionsas@gmail.com

Informes DEM y Coordinadora:

Informe Hicela Suarez Enfermera Coordinadora

Informe de Actividades Del 11 de noviembre al 29 noviembre de 2023

Se realizará a continuaciones la descripción de las actividades diarias desde el 11 de noviembre al 29 noviembre del 2023, realizada como Enfermera del SEM del municipio de Dosquebradas.

Objetivos: Describir las actividades realizadas durante los días comprendidos del 11 de noviembre al 29 noviembre del 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
13/11/2023	14:00-16:00	Cubrimiento de los juegos Nacionales en el coliseo municipal.
14/11/2023	7:00 – 16:00	Revisión correo de la central salud.sem@dosquebradas.gov.co Reporte de camas y camillas Revisión de base Access, Informe de las actividades del SEM Revisión del libro entrega de turnos: Solo 3 ambulancias para cubrir el municipio. *Diligenciar base de ingreso llamadas al SEM
15/11/2023	7:00 – 16:00	Revisión correo de la central salud.sem@dosquebradas.gov.co Revisión del libro entrega de turnos, sin novedad. *Diligenciar base de ingreso llamadas al SEM
16/11/2023	7:00 – 16:00	Revisión correo de la central salud.sem@dosquebradas.gov.co Solicitud de emergencias 911 ingreso móvil IUY359 Comunicación interna, comunicado de prensa Solicitud adscripción ambulancias Risaralda, registro de camas y camillas, saturación UCI 100% Revisión del libro entrega de turnos, 19:00 municipio sin ambulancias disponibles. Reunión información capacitación del 01712/2023 Informe avances SEM *Diligenciar base de ingreso llamadas al SEM
17/11/2023	7:00 – 16:00	Revisión correo de la central salud.sem@dosquebradas.gov.co Comunicación interna, reporte de camas y camillas *Revisión del libro entrega de turnos: La empresa programada para trasnocho no se presenta, emergencias 911, realiza el trasnocho la empresa unidad vital con la móvil VCY591 hasta las 11:55pm. A la 01:00am ingresa requerimiento el DEM solicita apoyo al SEM Pereira con la móvil ZAB002 de la empresa servicio de ambulancias del pacifico. *Diligenciar base de ingreso llamadas al SEM *Reunión con abogada Claudia para apoyar construcción del decreto.

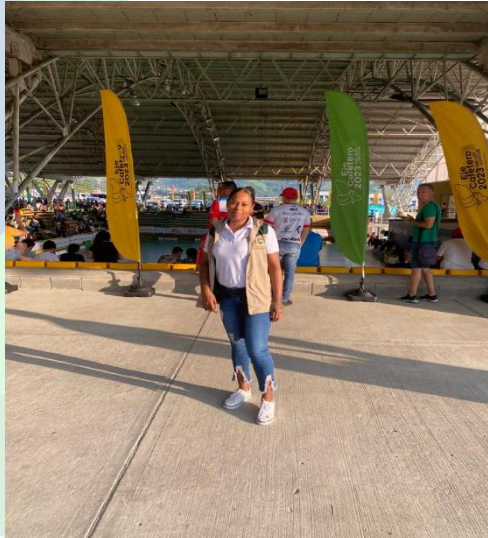
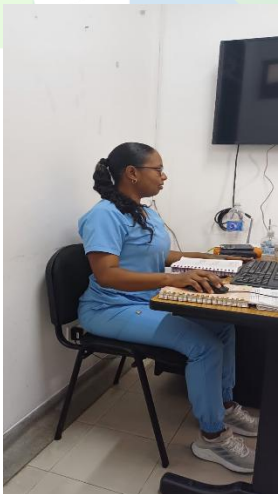
TEMPORALES CON VISION S.A.S
NIT .901.010.310-1
Resolución ministerio de trabajo 00441 de 2016

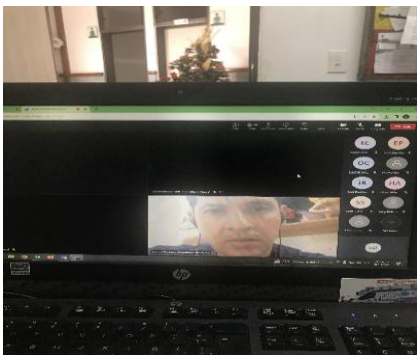
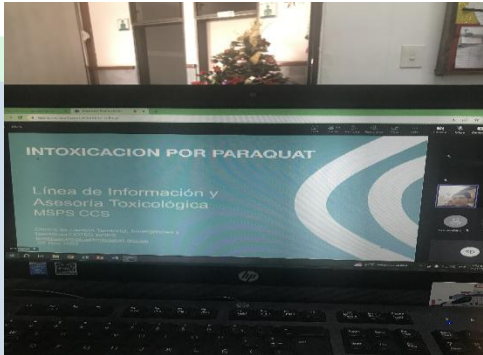
		<p>Digitar información a la base de prestadores de ingreso en diciembre.</p>
20/11/2023	7:00 – 16:00	<p>Revisión correo de la central salud.sem@dosquebradas.gov.co Reporte De camas y camillas, comunicado de prensa. Revisión del libro entrega de turnos: Municipio sin ambulancias el 19/11/ alas 06:10am hasta las 07:35 pm *Diligenciar base de ingreso llamadas al SEM *Reunión con la secretaria de salud, para informar la solicitud de adscripción de emergencias 911, SOS Santa Rosa y ambulancias Risaralda.</p>
21/11/2023	7:00 – 16:00	<p>Revisión correo de la central salud.sem@dosquebradas.gov.co Invitación capacitación intoxicación con herbicidas, comunicación interna, registro de camas y camillas. *Revisión del libro entrega de turnos: municipio sin ambulancias a las 10:59pm, ambulancia apoya VCY apoya Pereira, accidente de tránsito av 30 de agosto. *Diligenciar base de ingreso llamadas al SE*Realizar documentos de aceptación de móviles. SOS Santa Rosa, ambulancias Risaralda, y emergencias 911. *Revisión de anexo 3 componente misional de atención prehospitalaria y traslado de pacientes.</p>
22/11/2023	7:00 – 16:00	<p>Revisión correo de la central salud.sem@dosquebradas.gov.co Deshabilitación de la móvil PFS552 de la empresa Orión médica, reporte de camas y camillas. *Revisión del libro entrega de turnos: sin ambulancias disponibles desde las 10:00pm hasta las 5:00am, apoyo del SEM Pereira para cubrir requerimientos, sin información de pacientes. Fallas en el celular del SEM. *Diligenciar base de ingreso llamadas al SEM. *Realizar documento de incumplimiento de posta a salud elite. Realizar programación de posta diciembre. Informar fallas del celular, *Revisar en REPS la móvil PFS552</p>
23/11/2023	7:00 – 16:00	<p>Revisión correo de la central salud.sem@dosquebradas.gov.co Comunicado de prensa, reporte de camas y camillas. *Revisión del libro entrega de turnos: fallas en el celular de la central *Diligenciar base de ingreso llamadas al SEM. Revisión de ambulancias en REPS *IVC a las ambulancias DHQ409 en la posta de villa del campo. *Articulación con desarrollo social.</p>
24/11/2023	7:00 – 16:00	<p>Revisión correo de la central salud.sem@dosquebradas.gov.co *Correo solicitud ingreso Medical assist 911 IPS S.A.S, comunicación interna, comunicación de prensa, boletín interno, registro de camas y camillas. Revisión del libro entrega de turnos, móvil de trasnocho en taller. *Diligenciar base de ingreso llamadas al SEM *Respuesta de solicitud de ingreso solicitud ingreso Medical assist 911 IPS S.A.S, Revisar información de ambulancias en REPS</p>

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

27/11/2023	7:00 – 16:00	<p>Revisión correo de la central salud.sem@dosquebradas.gov.co</p> <p>*Registro de camas y camillas, petición de de emergencias 911, comunicación de prensa, boletín interno.</p> <p>*Revisión del libro entrega de turnos: Móvil OVH290 adscritas al SEM Pereira atiende incidente, que le corresponde a MBP04.</p> <p>*móvil VCY591 no realiza trasnocho.</p> <p>*Diligenciar base de ingreso llamadas al SEM.</p> <p>Reunión secretaria de salud y jefes de salud pública para organizar temas del empalme.</p> <p>*listado de ambulancias adscritas al SEM Dosquebradas</p>
28/11/2023	7:00 – 16:00	<p>Revisión correo de la central salud.sem@dosquebradas.gov.co</p> <p>Móvil de trasnocho salud elite no se presenta</p> <p>Revisión del libro entrega de turnos, sin novedad.</p> <p>*Diligenciar base de ingreso llamadas al SEM</p> <p>*reporte cambio de turno, ZAIA al departamento por incumplimiento programación posta.</p>
29/11/2023	7:00 – 16:00	<p>Revisión correo de la central salud.sem@dosquebradas.gov.co</p> <p>Acta entrega de equipos OPS para SISMED 911, comunicado de prensa, reporte de camas y camillas. Comunicado de prensa</p> <p>Revisión del libro entrega de turnos: Ambulancia MBP no entrega datos de paciente.</p> <p>*Diligenciar base de ingreso llamadas al SEM.</p> <p>*Comunicación con los prestadores para el turno de la noche de los días 24-25-31, de diciembre.</p> <p>*Programación posta de diciembre.</p> <p>*Entrega de actividades a Juan Diego, por finalización de contrato.</p>

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

Cubrimiento de los juegos Nacionales en el coliseo municipal.	Cubrimiento de los juegos Nacionales en el coliseo municipal.
	
Actividades administrativas en la central	Realizando IV Posta villa de campo
	

Capacitación paraquat	Capacitación paraquat
	

Conclusiones:

Durante los días 11 de noviembre al 29 noviembre del 2023 se realizan diversas actividades propias de inducción, capacitación y entrenamiento del funcionamiento del SEM durante cada turno siguiendo las directrices de los coordinadores del SEM y Salud pública y seguridad social de Dosquebradas.

El presente informe se elabora del 11 de al 29 de Noviembre de 2023



Hicela Suarez Riascos
CC 1061705453

Tempo
Convisión S.A.S
Servicios Integrales



SISTEMA DE EMERGENCIAS MÉDICAS DOSQUEBRADAS

Informe de Actividades Mateo Torres

11-11-2023	18:00 a 06:00	<ul style="list-style-type: none">*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.
14-11-2023	06:00 a 18:00	<ul style="list-style-type: none">*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.
15-11-2023	18:00 a 06:00	<ul style="list-style-type: none">*Reunión con el coordinador del CRUE Juan Guillermo Ramírez Ramírez para redacción y modificación del decreto 284 de Diciembre de 2018.
18-11-2023	06:00 a 18:00	<ul style="list-style-type: none">*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.
19-11-2023	18:00 a 06:00	<ul style="list-style-type: none">*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.
22-11-2023	06:00 a 18:00	<ul style="list-style-type: none">*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.

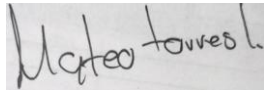
TEMPORALES CON VISION S.A.S
NIT .901.010.310-1
Resolución ministerio de trabajo 00441 de 2016

23-11-2023	18:00 a 06:00	<ul style="list-style-type: none">*Reunión con el coordinador del CRUE Juan Guillermo Ramírez Ramírez para redacción y modificación del decreto 284 de Diciembre de 2018.*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:

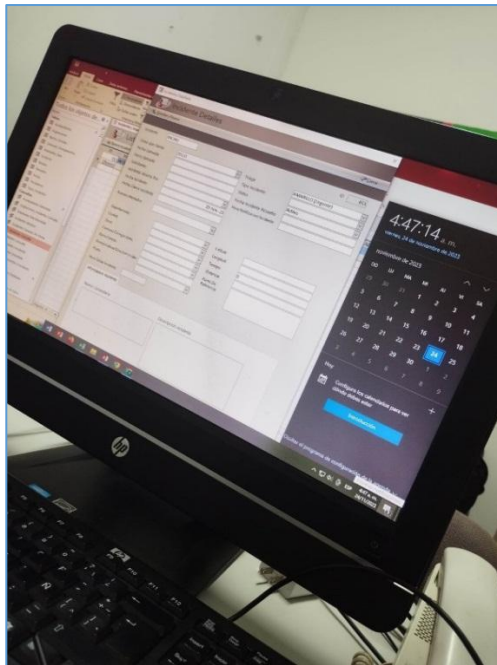
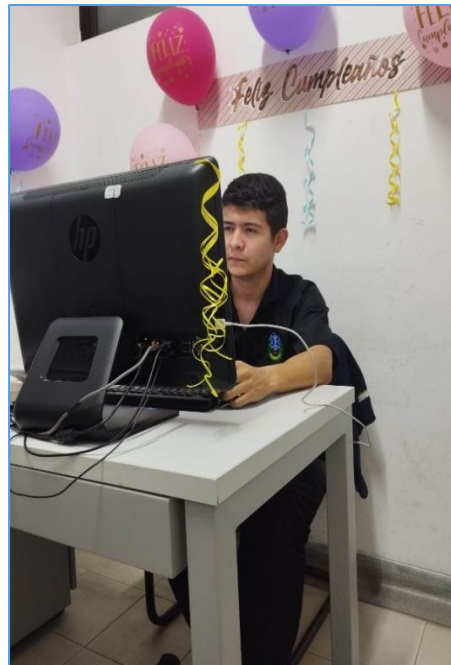
Durante los días del al 11 al 24 de noviembre de 2023 se realizan diversas actividades propias del funcionamiento del SEM durante cada turno siguiendo las directrices de los coordinadores del SEM con el fin de dar una atención oportuna a cada emergencia médica que se presente en los diversos turnos programados.

El presente informe se elabora a los 24 días del mes de Noviembre 2023

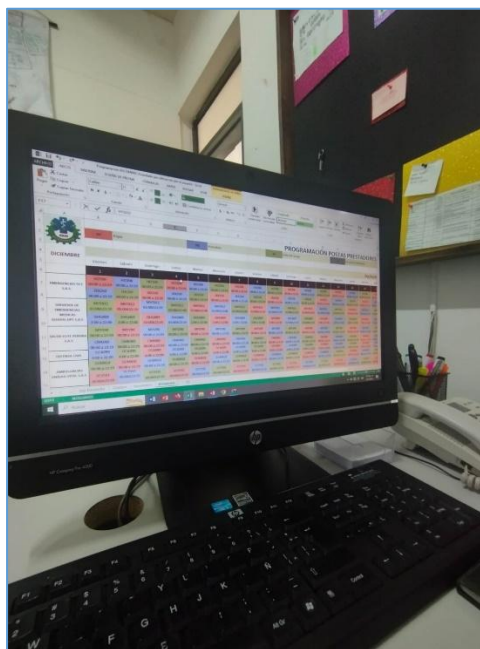
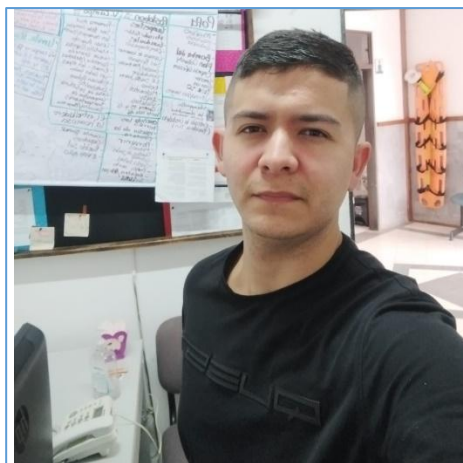


Nombre y firma de los responsables del informe

SOPORTE FOTOGRAFICO



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



Calle 24 No. 7-29 Oficina 409 Edificio Centro Comercial El Lago, Pereira Risaralda
Teléfonos 3489261-3122454484
Email:tempoconvisionsas@gmail.com



SISTEMA DE EMERGENCIAS MEDICAS DOSQUEBRADAS

Informe de Actividades David Calle

Fecha	Turno Programado	Actividades Realizadas Durante el Turno
12-11-2023	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
13-11-2023	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
15-11-2023	8:00 A 12:00	*Disponible para ivc
16-11-2023	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
17-11-2023	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
20-11-2023	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
21-11-2023	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

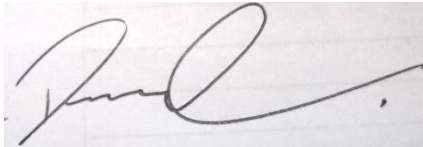
TEMPORALES CON VISION S.A.S
NIT .901.010.310-1
Resolución ministerio de trabajo 00441 de 2016

23-11-2023	8:00 a 13:00	<ul style="list-style-type: none">* se realiza IVC en posta de villa del campo*se hace acompañamiento a la móvil DHQ407 atendiendo caso de habitante de calle que es responsabilidad de la secretaria de desarrollo social* posterior al iv en la secretaria de desarrollo social se asiste a reunión con el programa habitante de calle
24-11-2023	6:00 a 18:00	<ul style="list-style-type: none">* 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 11 al 24 Noviembre 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 24 días del mes de Noviembre de 2023



Nombre y firma de los responsables del informe

REGISTRO FOTOGRAFICO



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



Calle 24 No. 7-29 Oficina 409 Edificio Centro Comercial El Lago, Pereira Risaralda
Teléfonos 3489261-3122454484
Email:tempoconvisionsas@gmail.com

Informe de Actividades Del 11 noviembre al 24 de noviembre de 2023

Luz Alejandra Hincapié Calle

Se realizará a continuaciones la descripción de las actividades diarias del 11 al 24 de Noviembre 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 al 24 de noviembre 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
13-11-2023	06:00 a 18:00	<ul style="list-style-type: none">* 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.
14-11-2023	18:00 a 06:00	<ul style="list-style-type: none">* 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.
17-11-2023	06:00 a 18:00	<ul style="list-style-type: none">* 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.

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

		* Alimentar la base de datos de Excel de los incidentes que se presente en el Municipio de Dosquebradas.
18-11-2023	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.
21-11-2023	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.
22-11-2023	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 al 24 de noviembre del 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 24 días del mes de Noviembre del 2023

Nombre y firma de los responsables del informe.

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

Alejandra Hincapié

Luz Alejandra Hincapié Calle

SOPORTE FOTOGRAFICO

13-11-2023

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.



14-11-2023

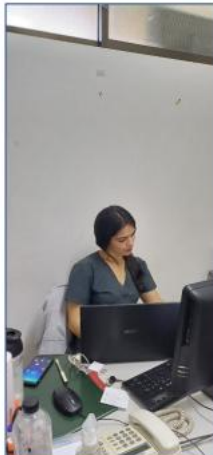
Desde la central de despacho se asigna las móviles al llamado y se hace el despacho vía zello según los incidentes que se presenten en el municipio de Dosquebradas.



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

17-11-2023

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.



18-11-2023

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.



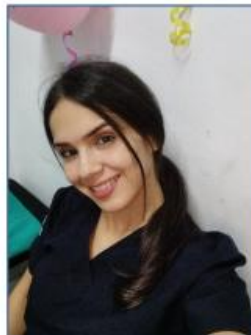
21-11-2023

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.



22-11-2023

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.



CONVISION S.A.S
Servicios Integrales

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



SISTEMA DE EMERGENCIAS MÉDICAS DOSQUEBRADAS

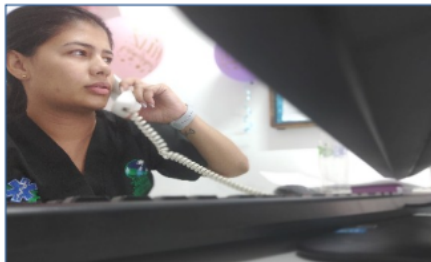
Informe de Actividades Katherine Arias Hernández

Fecha	Turno Programado	Actividades Realizadas Durante el Turno
11-11-2023	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.
12-11-2023	18:00 a 6:00	*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.
15-11-2023	6:00 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.
16-11-2023	18:00 a 6:00	*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.
19-11-2023	6:00 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

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

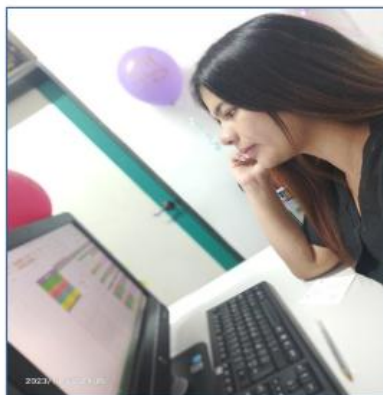
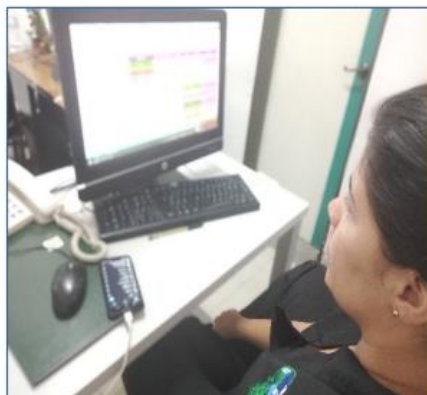
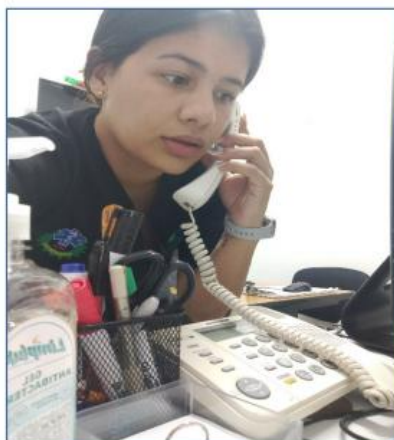
		*Asignación de llamados en Posta de las diferentes móviles adscritas según cuadro de turnos.
20-11-2023	18:00 a 6:00	*Despacho de móviles vía Zello a una emergencia médica que se presente en el Municipio. *Recopilación de datos en sistema Access de las emergencias presentadas en el municipio de Dosquebradas *Asignación de llamados en Posta de las diferentes móviles adscritas según cuadro de turnos.
23-11-2023	6:00 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. *Se realiza IVC a la móvil DHQ409 con el compañero David Calle
24-11-2023		*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.

EVIDENCIA FOTOGRAFICA



CONVISION S.A.S
Servicios Integrales

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



Calle 24 No. 7-29 Oficina 409 Edificio Centro Comercial El Lago, Pereira Risaralda
Teléfonos 3489261-3122454484
Email:tempoconvisionsas@gmail.com

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

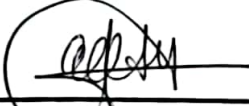
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS GENERALES N° 1837 DE 2023

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

CONTRATANTE	MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS - SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL		
CONTRATISTA	TEMPORALES CON VIISION 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 representante 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



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
NT 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	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2023-11	2023-12	319658194	9460066909	E	2023/12/05	2023/12/05	BANCO DAVIVIENDA	0	\$159,351,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias
Sucursal: CONTRATO SEM DOBUEBRADAS (5 Afiliados)					\$8,416,667	\$1,346,700			\$8,416,667	\$336,700			\$8,830,192	\$353,300			\$8,416,667	\$44,300	\$0
Centro de Trabajo: ASISTENCIAL (5 Afiliados)					\$8,416,667	\$1,346,700			\$8,416,667	\$336,700			\$8,830,192	\$353,300			\$8,416,667	\$44,300	\$0
Ciudad: PEREIRA Depto: RISARALDA (5 Afiliados)					\$8,416,667	\$1,346,700			\$8,416,667	\$336,700			\$8,830,192	\$353,300			\$8,416,667	\$44,300	\$0
1	CC	1088028592	ARIAS KATHERINE	230301	30	\$1,500,000	\$240,000	EP5018	30	\$1,500,000	\$60,000	CCF44	30	\$1,500,000	\$60,000	14-4	30	\$1,500,000	\$7,900
2	CC	1088356429	CALLE DAVID	230301	30	\$1,500,000	\$240,000	EP5027	30	\$1,500,000	\$60,000	CCF44	30	\$1,500,000	\$60,000	14-4	30	\$1,500,000	\$7,900
3	CC	1088029952	HINCAPIE LUZ	230301	30	\$1,500,000	\$240,000	EP5010	30	\$1,500,000	\$60,000	CCF44	30	\$1,500,000	\$60,000	14-4	30	\$1,500,000	\$7,900
4	CC	1061705453	SUAREZ HICELA	25-14	29	\$2,416,667	\$386,700	EP5018	29	\$2,416,667	\$96,700	CCF44	29	\$2,830,192	\$113,300	14-4	29	\$2,416,667	\$12,700
5	CC	1048924420	TORRES MATEO	230201	30	\$1,500,000	\$240,000	EP5002	30	\$1,500,000	\$60,000	CCF44	30	\$1,500,000	\$60,000	14-4	30	\$1,500,000	\$7,900
Total Afiliados(5)					\$8,416,667	\$1,346,700			\$8,416,667	\$336,700			\$8,830,192	\$353,300			\$8,416,667	\$44,300	\$0

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	PERDRA-RISARALDA	3255048	SI
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-12	319658194	9460066909	E	2023/12/05	2023/12/05	BANCO DAVIVIENDA	0	\$159,351,900
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				376	\$95,412,400	\$0	\$0	\$95,412,400	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	17	\$3,902,800	\$0	\$0	\$3,902,800	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	79	\$25,029,100	\$0	\$0	\$25,029,100	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	205	\$48,731,800	\$0	\$0	\$48,731,800	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	75	\$17,748,700	\$0	\$0	\$17,748,700	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				395	\$13,458,700	\$0	\$0	\$13,458,700	
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	395	\$13,458,700	\$0	\$0	\$13,458,700	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				395	\$25,584,600	\$0	\$0	\$25,584,600	
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	395	\$25,584,600	\$0	\$0	\$25,584,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 16)				395	\$24,867,200	\$0	\$0	\$24,867,200	
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	22	\$1,040,500	\$0	\$0	\$1,040,500	
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	\$46,400	\$0	\$0	\$46,400	
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	\$57,900	\$0	\$0	\$57,900	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	3	\$234,000	\$0	\$0	\$234,000	
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	3	\$151,300	\$0	\$0	\$151,300	
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	\$46,400	\$0	\$0	\$46,400	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	54	\$4,452,800	\$0	\$0	\$4,452,800	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	3	\$170,300	\$0	\$0	\$170,300	
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	6	\$394,600	\$0	\$0	\$394,600	
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	1	\$62,000	\$0	\$0	\$62,000	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	150	\$9,368,100	\$0	\$0	\$9,368,100	
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	6	\$177,000	\$0	\$0	\$177,000	
PLJAOSALUD	EPSIC6	809,008,362	2	18	\$741,700	\$0	\$0	\$741,700	
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	35	\$2,278,500	\$0	\$0	\$2,278,500	
SALUD TOTAL	EP5002	800,130,907	4	68	\$3,785,800	\$0	\$0	\$3,785,800	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	23	\$1,859,900	\$0	\$0	\$1,859,900	
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$17,400	\$0	\$0	\$17,400	
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	\$17,400	\$0	\$0	\$17,400	
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$11,600	\$0	\$0	\$11,600	
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	\$11,600	\$0	\$0	\$11,600	
TOTAL				395	\$159,351,900	\$0	\$0	\$159,351,900	

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

Pereira Risaralda, 05 de diciembre de 2023

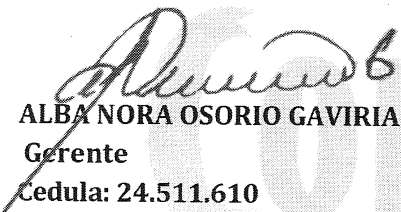
LA GERENTE Y EL SUSCRITO REVISOR FISCAL

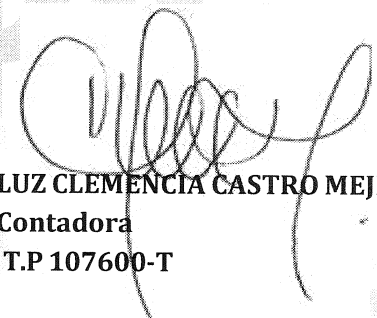
CERTIFICAN:

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 N° 901.010.310-1, legalmente constituida mediante Escritura Pública N° 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 junio de 2023 al 30 de noviembre 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 23 de la Ley 1150 de 2007.

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

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

0 E B 2 4 4 5 A 9 B 1 9 B 1 0 B

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 *[Signature]*
LUZ MYRIAM DIAZ MUÑOZ **114838**

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 42.106.174

CASTRO MEJIA
APELLIDOS

LUZ CLEMENCIA
NOMBRES

[Signature] **FIRMA**

IDEOS

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.





FECHA DE NACIMIENTO 21-DIC-1972

PEREIRA
(RISARALDA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

25-JUL-1991 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Signature]
REGISTRADORA NACIONAL
ALBA BEATRIZ RENGIFO LOPEZ



A-2402500-54112831-F-0042106174-20030903 **0288503246B 01 128736451**

Republica 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 *[Signature]*
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.



2. Concepto **02** Actualización

4. Número de formulario

14897448029



(415)7707212489934(8020) 000001489744802 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

16. Buzón electrónico

9 0 1 0 1 0 3 1 0 1

Impuestos y Aduanas de Pereira

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

TEMPORALES CON VISIÓN SAS

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

39. Departamento

40. Ciudad/Municipio

0 0 1

41. Dirección principal

C.L. 24 7 29 OF 409 C.C. LAGO

42. Correo electrónico a610nora@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

45. Teléfono 2

3 2 0 6 7 3 9 0 3 3

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	9	1	4	2	4	8	5	2															
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario																									
07- Retención en la fuente a título de renta																									
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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																			

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		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 ☒

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.
Párrafo 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



CODIGO DE VERIFICACIÓN Bsqtz17bNs

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

MATRÍCULA - 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



**CAMARA DE COMERCIO DE PEREIRA
TEMPORALES CON VISION SAS**

Fecha expedición: 2023/11/22 - 08:57:06 **** Recibo No. S001579175 **** Num. Operación. 01-DRIOSS-20231122-0007

CODIGO DE VERIFICACIÓN Bsqtz17bNs

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

CODIGO DE VERIFICACIÓN Bsqzt17bNs

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 AÑO 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 SUPLENTE, 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



**CAMARA DE COMERCIO DE PEREIRA
TEMPORALES CON VISION SAS**

Fecha expedición: 2023/11/22 - 08:57:06 **** Recibo No. S001579175 **** Num. Operación. 01-DRIOSS-20231122-0007

CODIGO DE VERIFICACIÓN Bsqtz17bNs

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



**CAMARA DE COMERCIO DE PEREIRA
TEMPORALES CON VISION SAS**

Fecha expedición: 2023/11/22 - 08:57:06 **** Recibo No. S001579175 **** Num. Operación. 01-DRIOSS-20231122-0007

CODIGO DE VERIFICACIÓN Bsqt17bNs

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 Bsqt17bNs

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 *****

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

P-034-2023



República de Colombia

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS

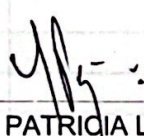
Nit 800099310

2967

**Certificado de disponibilidad Presupuestal No.
CDJ2023000002964****Nro. Int. 795403****VIGENTE****Valor Total 5.777.778,00****Fecha expedición 10/10/2023****Fecha vencimiento 31/12/2023**

Son: Cinco Millones Setecientos Setenta Y Siete Mil Setecientos Setenta Y Ocho Pesos M/Cte.
Objeto: CDJ2023000002964 - PRIMERA ADICION Y PRORROGA, CONTRATO N° 1837 DE 2023, CUYO OBJETO ES: 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 CDJ2023000002964**Nro. Doc. Relacionado 4876****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 5.777.778,00****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 10/10/2023



República de Colombia

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS

Nit 800099310

2644

Compromiso Presupuestal No. RDJ2023000002536

Nro. Int. 799304

VIGENTE

Fecha expedición 10/10/2023

Fecha vencimiento 31/12/2023

Valor Total **5.777.778,00**

Son: Cinco Millones Setecientos Setenta Y Siete Mil Setecientos Setenta Y Ocho Pesos M/Cte.
Objeto RDJ2023000002536 Y CDJ2023000002964 - PRIMERA ADICION Y PRORROGA, CONTRATO N° 1837 DE 2023, CUYO OBJETO ES: 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 RDJ2023000002536 Y CDJ2023000002964 - PRIMERA ADICION Y PRORROGA, CONTRATO N° 1837 DE 2023

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

Documento CONTRATO DE PRESTACION C 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 2964

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 **5.777.778,00**

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 2964

YENSY PATRICIA LOPEZ
DIRECTORA FINANCIERA

Dado en Dosquebradas el día 10/10/2023



República de Colombia

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS

Nit 800099310

**Certificado de disponibilidad Presupuestal No.
CDJ2023000003258**

Nro. Int. 801605

VIGENTE

Valor Total 20.000.554,00

Fecha expedición 20/10/2023

Fecha vencimiento 31/12/2023

Son: Veinte Millones Quinientos Cincuenta Y Cuatro Pesos M/Cte.

Objeto CDJ2023000003258: SEGUNDA ADICION Y PRORROGA, CONTRATO N° 1837 DE 2023, CUYO
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

Observaciones CDJ2023000003258

Nro. Doc. Relacionado 5211

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 20.000.554,00

Fuente 11011 Recursos Propios de Libre Destinacion

C.Costo 08 SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL

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


ROSA MARIA RIVERA CASTAÑO
SECRETARIA DE HACIENDA

Dado en Dosquebradas el día 20/10/2023



República de Colombia

MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS

Nit 800099310

2875

Compromiso Presupuestal No. RDJ2023000002738

Nro. Int. 802092

VIGENTE

Fecha expedición 20/10/2023

Fecha vencimiento 31/12/2023

Valor Total 20.000.554,00

Son: Veinte Millones Quinientos Cincuenta Y Cuatro Pesos M/Cte.
Objeto RDJ2023000002738 Y CDJ202300003258: SEGUNDA ADICION Y PRORROGA, CONTRATO N° 1837 DE 2023, CUYO 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

Observaciones RDJ2023000002738 Y CDJ202300003258: SEGUNDA ADICION Y PRORROGA, CONTRATO N° 1837 DE 2023

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

Documento CONTRATO DE PRESTACION G Nro. 1837

Fecha 26/06/2023 Nro. Int. 167

Duración CINCO MESES

Fecha fin 31/12/2023

Forma pago PAGOS PARCIALES MENSUALES VENCIDOS

Valor 52.000.000,00

Nro. Doc. Relacionado 3258

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 20.000.554,00

Fuente 11011 Recursos Propios de Libre Destinacion

C.Costo 08 SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL

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

Disponibilidad 3258

YENSY PATRICIA LOPEZ
SECRETARIA DE HACIENDA (E)

Dado en Dosquebradas el día 20/10/2023



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 G 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

C/so

 Municipio de Dosquebradas	MACROPROCESO: APOYO		SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL
	PROCESO: GESTIÓN JURÍDICA		
	SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		
	SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DE CONTRATO	VERSIÓN: 2	

ANÁLISIS DE LA MODIFICACIÓN		
DATOS DE LA DEPENDENCIA ORDENADORA DEL GASTO	Dependencia solicitante:	SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL
	Nombre del servidor que diligencia el análisis de modificación del contrato	MARLEN BIBIANA ROMERO OLARTE
DESCRIPCIÓN DE LA NECESIDAD SEGÚN SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR DEL CONTRATO: <p>La Ley 1438 de 2011 en el artículo 67, determinó que se debía desarrollar el SISTEMA DE EMERGENCIAS MÉDICAS SEM, como un modelo general integrado, que comprenda los mecanismos para notificar las emergencias médicas, la prestación de servicios pre hospitalarios y de urgencias, las formas de transporte básico y medicalizado, la atención hospitalaria, el trabajo de los centros reguladores de urgencias y emergencias, los programas educativos y procesos de vigilancia, todo esto con el único propósito de responder de manera oportuna a las víctimas de enfermedad, accidentes de tránsito, traumatismos o paros cardiorrespiratorios que requieran atención médica de urgencias.</p> <p>Mediante la Resolución 926 de 2017 del Ministerio de Salud y Protección Social por la cual se reglamenta el Sistema de Emergencias Médicas como un modelo general integrado cuyo propósito es responder de manera oportuna a las víctimas de enfermedad, accidentes de tránsito, traumatismos o paros cardiorrespiratorios, que requieran atención de urgencias en lugares públicos o privados, urbanos y rurales del Municipio.</p> <p>En aras de garantizar y mejorar la oportunidad, calidad y eficiencia en la respuesta en salud a las víctimas de enfermedad, accidentes de tránsito y paros cardiorrespiratorios que requieran atención médica de urgencias, así como la articulación del sector salud para la respuesta a emergencias y desastres en el Municipio de Dosquebradas, Consecuente con esto, el municipio de Dosquebradas suscribió Convenio Inter administrativo 1286 del 26 de junio de 2019 vigente hasta el 08 de julio del año 2023, con el municipio de Pereira y el Departamento de Risaralda cuyo objeto es "Aunar esfuerzos interinstitucionales entre el Departamento de Risaralda. No obstante, considerando la expiración de la vigencia del mencionado convenio y en busca del bienestar de la comunidad Dosquebradense, el municipio de Dosquebradas se ve en la obligación de implementar el SEM municipal, operando de manera autónoma los componentes inherentes al normal desarrollo del mentado sistema.</p>		

Fecha de vigencia: 08 de septiembre de 2022

 Municipio de Dosquebradas	MACROPROCESO: APOYO		SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL
	PROCESO: GESTIÓN JURÍDICA		
	SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		
	SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DE CONTRATO	VERSIÓN: 2	

El SEM es un sistema que el Municipio de Dosquebradas debe mantener en operación y tiene como objetivo responder de manera oportuna y eficiente las 24 horas del día y los 7 días a la semana a las víctimas de enfermedad, accidentes de tránsito, traumatismos o paros cardio respiratorios que requieran atención médica de urgencias, en consonancia con la esencia del servicio de salud que de acuerdo a la constitución nacional y la ley colombiana debe ser ininterrumpido, universal y eficiente.

De conformidad con lo anterior, mediante contrato 1837-2023 producto de la invitación pública IP-034-2023 se contrató el siguiente 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, con TEMPOCONVISION S.A.S, Que hasta la fecha se ha prestado un servicio eficiente y ante la necesidad de continuar con la prestación del servicio, se hace indispensable adelantar una adición y prórroga del contrato mientras se adelanta el proceso de selección que pueda garantizar la cobertura del servicio hasta el final de la vigencia.

La adición y prórroga se realizará por el término de 10 días, lo que garantiza una continuidad mientras se adjudica el contrato que realizará la cobertura por el resto de la vigencia actual.

No. del contrato: 1837-2023

Código del rubro: 2.5.2.3.2.02.02.008.B.19.06.031.116.034.P.83990.J.2.4.14CS

Nombre del rubro: Otros Gastos de Salud y Emergencias y Desastres

FUENTE:

R.P. ☒ S.G.P. ☐ DEST. ESP. ☐ OTROS ☐

Objeto Contractual: 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.

Vr. Inicial del contrato	51.556.664 COP
Vr. adiciones anteriores	NO APLICA
Vr. Adicion	5.777.778 COP
Vr. total del contrato (con la presente adición)	57.334.442 COP

No. CDP de la presente adición: CDJ2023000002964

Fecha de vigencia: 08 de septiembre de 2022

 Municipio de Dosquebradas	MACROPROCESO: APOYO		SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL
	PROCESO: GESTIÓN JURÍDICA		
	SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		
	SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DE CONTRATO	VERSIÓN: 2	

Debe recordarse que en atención a lo dispuesto en el inciso segundo del párrafo del artículo 40 de la ley 80 de 1993, el cual a su tenor literal reza:

(...) Los contratos no podrán adicionarse en más del cincuenta por ciento (50%) de su valor inicial, expresado éste en salarios mínimos legales mensuales."

La presente adición no supera el 50% del valor inicial del contrato. El valor promedio de un día de servicio es de \$577.777,8 COP, el presupuesto disponible es de \$5.777.778 COP.

PRÓRROGAS:

Prórrogas anteriores: NO APLICA

Prórroga solicitada: DIEZ (10) DÍAS, sin exceder el 31 de diciembre de 2023.

(Se advierte que en virtud de la ley 819 de 2003, los contratos no pueden superar el 31 de diciembre de cada vigencia)

(Debe dejarse expresa constancia de la fecha del fin de la cobertura de la arl.)

MODIFICACIÓN DE CLÁUSULA	NO APLICA, TODA VEZ QUE EL VALOR Y PLAZO VAN EN EL CONTRATO ELETRÓNICO DE SECOP II
---------------------------------	---

GARANTÍAS QUE LA ENTIDAD ESTATAL CONTEMPLA EXIGIR EN EL PROCESO DE CONTRATACIÓN. (DECRETO 1082 DE 2015)

El contratista deberá modificar las pólizas respectivamente de conformidad con la adición y prórroga tramitada.

OBSERVACIONES: PARA REALIZAR EL TRÁMITE DE LA ADICIÓN Y/O PRÓRROGA ES NECESARIO ADJUNTAR:

SOLICITUD DE CDP y GCDP.



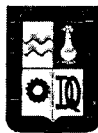
MARLEN BIBIANA ROMERO OLARTE
Secretaría de Salud y Seguridad Social



ADRIANA RUIZ QUINTERO
Directora Operativa de Aseguramiento y Prestación de Servicios (E)

Proyectó: 
Abogado Contratista – Secretaría de Educación

Fecha de vigencia: 08 de septiembre de 2022



República de Colombia
MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS
Nit 800099310

**Certificado de disponibilidad Presupuestal No.
CDJ2023000002964**

Nro. Int. 795403

VIGENTE

Valor Total 5.777.778,00

Fecha expedición 10/10/2023

Fecha vencimiento 31/12/2023

Son: Cinco Millones Setecientos Setenta Y Siete Mil Setecientos Setenta Y Ocho Pesos M/Cte.
Objeto CDJ2023000002964 - PRIMERA ADICION Y PRORROGA, CONTRATO N° 1837 DE 2023, CUYO OBJETO ES: 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 CDJ2023000002964

Nro. Doc. Relacionado 4876

Rubro 2.5.2.3.2.02.02.008.B.19.06.031.116.034.P.83990.J.2.4.14CS

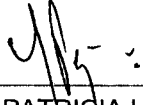
**Otros Gastos de
Salud en
Emergencias y
Desastres**

Valor 5.777.778,00

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 10/10/2023

 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 GASTO:

PRIMERA ADICIÓN Y PRORROGA, CONTRATO N° 1837 DE 2023, CUYO OBJETO ES: 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

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL			FONDO:	
RUBRO PRESUPUESTAL	NOMBRE	VALOR	N°	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	5.777.778,00	1	11013 Recursos Propios
			2	N/A
			3	N/A
			4	N/A
			5	N/A
			6	N/A

(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	ACTIVIDAD	RESUMO	VALOR
2021061700016 ADMINISTRACIÓN DE LOS RECURSOS DE ASEGURAMIENTO Y PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE DOS QUEBRADAS.	034-Cobertura del 100% con acciones de Inspección, Vigilancia y Control en los prestadores asistenciales del Sistema de Emergencias Médicas.	MANO DE OBRA CALIFICADA	5.777.778,00
TOTAL			5.777.778,00

FECHA DE SOLICITUD:	DIA	MES	AÑO
	10	10	2023

FIRMA: 

NOMBRE: **MARLEN BIBIANA ROMERO OLARTE**

ORDENADOR DEL GASTO

FECHA VIGENCIA: 30 de diciembre de 2021

CDP = 2845

	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				
SEGUNDA ADICIÓN Y PRORROGA, CONTRATO N° 1837 DE 2023, CUYO OBJETO ES: 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	
			N°	NOMBRE
2.5.2.3.2.02.008.B.19.06.031.116.034.P.83990.J.2.4.14CS	Otros Gastos de Salud en Emergencias y Desastres	20.000.554,00	1	11011 Recursos Propios de Libre Destinación
			2	N/A
			3	N/A
			4	N/A
			5	N/A
			6	N/A
TOTAL		20.000.554,00		
BANCO DE PROYECTOS				
PROYECTO	ACTIVIDAD	INSUMO	VALOR	
BPIN	NOMBRE	NOMBRE		
2021061700018	ADMINISTRACIÓN DE LOS RECURSOS DE ASEGURAMIENTO Y PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE DOS QUEBRADAS.	034-Cobertura del 100% con acciones de Inspección, Vigilancia y Control en los prestadores existentes del Sistema de Emergencias Médicas.	MANO DE OBRA CALIFICADA 20.000.554,00	
TOTAL			20.000.554,00	

**MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS**

Nit 800099310

**Certificado de disponibilidad Presupuestal No.
CDJ202300003258****Nro. Int. 801605****VIGENTE****Valor Total 20.000.554,00****Fecha expedición 20/10/2023****Fecha vencimiento 31/12/2023****Son: Veinte Millones Quinientos Cincuenta Y Cuatro Pesos M/Cte.****Objeto CDJ202300003258: SEGUNDA ADICION Y PRORROGA, CONTRATO N° 1837 DE 2023, CUYO 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****Observaciones CDJ202300003258****Nro. Doc. Relacionado 5211****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 20.000.554,00****Fuente 11011 Recursos Propios de Libre Destinacion****C.Costo 08 SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL****Proyecto 2021661700016 ADMINISTRACIÓN DE LOS RECURSOS DE ASEGURAMIENTO Y PRESTACIÓN INTEGRAL DE SEF**
**ROSA MARIA RIVERA CASTAÑO
SECRETARIA DE HACIENDA****Dado en Dosquebradas el día 20/10/2023**

 Municipio de Dosquebradas	MACROPROCESO: APOYO		SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL
	PROCESO: GESTIÓN JURÍDICA		
	SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		
	SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DE CONTRATO	VERSIÓN: 2	

ANÁLISIS DE LA MODIFICACIÓN		
DATOS DE LA DEPENDENCIA ORDENADORA DEL GASTO	Dependencia solicitante:	SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL
	Nombre del servidor que diligencia el análisis de modificación del contrato	MARLEN BIBIANA ROMERO OLARTE

DESCRIPCIÓN DE LA NECESIDAD SEGÚN SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR DEL CONTRATO:

La Ley 1438 de 2011 en el artículo 67, determinó que se debía desarrollar el SISTEMA DE EMERGENCIAS MÉDICAS SEM, como un modelo general integrado, que comprenda los mecanismos para notificar las emergencias médicas, la prestación de servicios pre hospitalarios y de urgencias, las formas de transporte básico y medicalizado, la atención hospitalaria, el trabajo de los centros reguladores de urgencias y emergencias, los programas educacionales y procesos de vigilancia, todo esto con el único propósito de responder de manera oportuna a las víctimas de enfermedad, accidentes de tránsito, traumatismos o paros cardiorrespiratorios que requieran atención médica de urgencias.

Mediante la Resolución 926 de 2017 del Ministerio de Salud y Protección Social por la cual se reglamenta el Sistema de Emergencias Médicas como un modelo general integrado cuyo propósito es responder de manera oportuna a las víctimas de enfermedad, accidentes de tránsito, traumatismos o paros cardiorrespiratorios, que requieran atención de urgencias en lugares públicos o privados, urbanos y rurales del Municipio.

En aras de garantizar y mejorar la oportunidad, calidad y eficiencia en la respuesta en salud a las víctimas de enfermedad, accidentes de tránsito y paros cardiorrespiratorios que requieran atención médica de urgencias, así como la articulación del sector salud para la respuesta a emergencias y desastres en el Municipio de Dosquebradas, Consecuente con esto, el municipio de Dosquebradas suscribió Convenio Inter administrativo 1286 del 26 de junio de 2019 vigente hasta el 08 de julio del año 2023, con el municipio de Pereira y el Departamento de Risaralda cuyo objeto es "Aunar esfuerzos interinstitucionales entre el Departamento de Risaralda. No obstante, considerando la expiración de la vigencia del

Fecha de vigencia: 08 de septiembre de 2022

Avenida Simón Bolívar – Centro Administrativo Municipal CAM – Teléfono: 3116566 Ext 207-208
 Código Postal 661001 – contratación@dosquebradas.gov.co NIT: 800099310-6

 Municipio de Dosquebradas	MACROPROCESO: APOYO		SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL
	PROCESO: GESTIÓN JURÍDICA		
	SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		
	SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DE CONTRATO	VERSIÓN: 2	

mencionado convenio y en busca del bienestar de la comunidad Dosquebradense, el municipio de Dosquebradas se ve en la obligación de implementar el SEM municipal, operando de manera autónoma los componentes inherentes al normal desarrollo del mentado sistema.

El SEM es un sistema que el Municipio de Dosquebradas debe mantener en operación y tiene como objetivo responder de manera oportuna y eficiente las 24 horas del día y los 7 días a la semana a las víctimas de enfermedad, accidentes de tránsito, traumatismos o paros cardio respiratorios que requieran atención médica de urgencias, en consonancia con la esencia del servicio de salud que de acuerdo a la constitución nacional y la ley colombiana debe ser ininterrumpido, universal y eficiente.

De conformidad con lo anterior, mediante contrato 1837-2023 producto de la invitación pública IP-034-2023 se contrató el siguiente 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, con TEMPOCONVISION S.A.S.

Que para adelantar el proceso de invitación pública IP-034-2023 en la proyección de los documentos previos y dentro de la planeación contractual se validó que presupuesto contaba la Secretaría para contratar el servicio descrito el cual se ajustaba a la modalidad de selección y que posteriormente se conseguirían los recursos suficientes a fin de concluir la vigencia con la prestación efectiva del recurso humano responsable de la coordinación y operación de los tres componentes principales del SISTEMA DE EMERGENCIAS MÉDICAS - SEM DOSQUEBRADAS.

Que ante la necesidad de continuar con la prestación del servicio se realizó una adición y prorroga por el término de 10 días, sin embargo y ante la necesidad de continuar con la prestación del servicio, se justifica realizar una segunda adición y prorroga por el término de TREINTA Y CINCO (35) DÍAS y por valor de VEINTE MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE (\$20.000.554), presupuesto que no supera el 50% del valor del contrato como lo establece el artículo 40 de la Ley 80 de 1993.

No. del contrato: 1837-2023

CDJ inicial del contrato: CDJ2023000001350

Fecha de vigencia: 08 de septiembre de 2022

Avenida Simón Bolívar – Centro Administrativo Municipal CAM – Teléfono: 3116566 Ext 207-208
Código Postal 661001 – contratación@dosquebradas.gov.co NIT: 800099310-6

 Municipio de Dosquebradas	MACROPROCESO: APOYO		SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL
	PROCESO: GESTIÓN JURÍDICA		
	SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		
	SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DE CONTRATO	VERSIÓN: 2	

Código del rubro: 2.5.2.3.2.02.02.008.B.19.06.031.116.034.P.83990.J.2.4.14CS

Nombre del rubro: Otros Gastos de Salud y Emergencias y Desastres

FUENTE:

R.P.

☒

S.G.P.

☐

DEST. ES

☐

OTRO

☐

Objeto Contractual: 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.

No. CDP de la primer adición: CDJ2023000002964

No. CDP de la presente adición: CDJ2023000003258

Vr. Inicial del contrato	\$51.556.664 COP
Vr. adiciones anteriores	\$5.777.778 COP
Vr. Adicion	\$20.000.554
Vr. total del contrato (con la presente adición)	77.334.996 COP

Debe recordarse que en atención a lo dispuesto en el inciso segundo del párrafo del artículo 40 de la ley 80 de 1993, el cual a su tenor literal reza:

(...) Los contratos no podrán adicionarse en más del cincuenta por ciento (50%) de su valor inicial, expresado éste en salarios mínimos legales mensuales.

PRÓRROGAS:

Prórrogas anteriores: DIEZ (10) DÍAS

Prórroga solicitada: TREINTA Y CINCO (35) DÍAS, sin exceder el 31 de diciembre de 2023.

Plazo Inicial: NOVENTA (90) DÍAS

Plazo total con prorrogas: CIENTO TREINTA Y CINCO (135) DÍAS, sin exceder el 31 de diciembre de 2023.

Fecha de vigencia: 08 de septiembre de 2022

Avenida Simón Bolívar – Centro Administrativo Municipal CAM – Teléfono: 3116566 Ext 207-208
Código Postal 661001 – contratación@dosquebradas.gov.co NIT: 800099310-6

 Municipio de Dosquebradas	MACROPROCESO: APOYO		SECRETARÍA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL
	PROCESO: GESTIÓN JURÍDICA		
	SUBPROCESO: CONTRATACIÓN		
	SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DE CONTRATO	VERSIÓN: 2	

(Se advierte que en virtud de la ley 819 de 2003, los contratos no pueden superar el 31 de diciembre de cada vigencia)

(Debe dejarse expresa constancia de la fecha del fin de la cobertura de la arl.)

MODIFICACIÓN DE CLÁUSULA	NO APLICA, TODA VEZ QUE EL VALOR Y PLAZO VAN EN EL CONTRATO ELECTRÓNICO DE SECOP II
-----------------------------	--

**GARANTÍAS QUE LA ENTIDAD ESTATAL CONTEMPLA EXIGIR EN EL PROCESO
DE CONTRATACIÓN. (DECRETO 1082 DE 2015)**

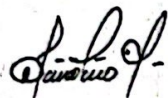
**El contratista deberá modificar las pólizas respectivamente de conformidad con la
adición y prórroga tramitada.**

**OBSERVACIONES: PARA REALIZAR EL TRÁMITE DE LA ADICIÓN Y/O PRÓRROGA
ES NECESARIO ADJUNTAR:**

SOLICITUD DE CDP y CDP.



MARLEN BIBIANA ROMERO OLARTE
Secretaría de Salud y Seguridad Social



Proyectó: Claudia Liliana Montes Guerrero
Abogado Contratista – Secretaría de Salud y Seguridad Social

Fecha de vigencia: 08 de septiembre de 2022

Avenida Simón Bolívar – Centro Administrativo Municipal CAM – Teléfono: 3116566 Ext 207-208
Código Postal 661001 – contratación@dosquebradas.gov.co NIT: 800099310-6

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.attepsseguros.com.co dónde encontrará el botón de pago.

Cualquier duda o inquietud, aquí estamos para servirle.

Feliz día.



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 PEREIRA			SUCURSAL PEREIRA			COD.SUC 55	NO.PÓLIZA 55-44-101077514	ANEXO 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 TEMPORALES CON VISION SAS	IDENTIFICACIÓN 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: MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS	IDENTIFICACIÓN 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 SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

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

5 VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO
3 - SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL EST
1 - SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL EST
1 - SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL EST
1 - SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL EST
1 - SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL EST
1 - SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL EST
1 - SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL EST
1 - SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL EST
1 - SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL EST



55-44-101077514

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

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDEL ESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: CALLE 83 NO 19-10 TELEFONO: 601-2186977, 601-6019330

DLF164062A

1

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN PEREIRA			SUCURSAL PEREIRA			COD.SUC 55	NO.PÓLIZA 55-44-101077514	ANEXO 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 TEMPORALES CON VISION SAS	IDENTIFICACIÓN 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: MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS	IDENTIFICACIÓN NIT: 800.099.310-6
DIRECCIÓN: AV. SIMÓN BOLÍVAR NO. 36-44 CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL	CIUDAD: DOSQUEBRADAS, RISARALDA TELÉFONO 3116566
ADICIONAL:	



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

EFFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL \$	



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

REFERENCIA PAGO:
1101210652083-1

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 PEREIRA						SUCURSAL PEREIRA						COD.SUC 55		NO.PÓLIZA 55-44-101077514		ANEXO 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 RAZÓN SOCIAL TEMPORALES CON VISION SAS								IDENTIFICACIÓN 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: MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS								IDENTIFICACIÓN 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 ÚNICAMENTE 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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 7 NO 19-28 PISO 12 - TELÉFONO: 5124482 - PEREIRA

55-44-101077514

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

FIRMA TOMADOR

DLF164062A



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN PEREIRA			SUCURSAL PEREIRA			COD.SUC 55	NO.PÓLIZA 55-44-101077514	ANEXO 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 TEMPORALES CON VISION SAS	IDENTIFICACIÓN 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: MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS	IDENTIFICACIÓN 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 SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

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 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

VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO
VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO
VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO
VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO
VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO
VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO
VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO
VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO
VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO
VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO

55-44-101077514

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



FIRMA TOMADOR



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN PEREIRA			SUCURSAL PEREIRA			COD.SUC 55	NO.PÓLIZA 55-44-101077514	ANEXO 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 TEMPORALES CON VISION SAS	IDENTIFICACIÓN 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: MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS	IDENTIFICACIÓN NIT: 800.099.310-6
DIRECCIÓN: AV. SIMÓN BOLÍVAR NO. 36-44 CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL	CIUDAD: DOSQUEBRADAS, RISARALDA TELÉFONO: 3116566
ADICIONAL:	



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

EFFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL \$	



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

REFERENCIA PAGO:
1101210652084-7

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 PEREIRA						SUCURSAL PEREIRA						COD.SUC 55		NO.PÓLIZA 55-44-101077514		ANEXO 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 RAZÓN SOCIAL TEMPORALES CON VISION SAS								IDENTIFICACIÓN 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: MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS								IDENTIFICACIÓN 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 ÚNICAMENTE 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, PRESTARÁN 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

DLF164062A



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 PEREIRA			SUCURSAL PEREIRA			COD.SUC 55	NO.PÓLIZA 55-40-101036990	ANEXO 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 TEMPORALES CON VISION SAS	IDENTIFICACIÓN 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: MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS	IDENTIFICACIÓN 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 SUJECCIÓN 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 COORDINACIÓN Y OPERACIÓN DE LOS TRES COMPONENTES PRINCIPALES DEL SISTEMA DE EMERGENCIAS MÉDICAS - 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

5 VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO
3 - SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL EST
SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO
SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO
SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO

55-40-101036990

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



FIRMA TOMADOR



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN PEREIRA			SUCURSAL PEREIRA			COD.SUC 55	NO.PÓLIZA 55-40-101036990	ANEXO 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 TEMPORALES CON VISION SAS	IDENTIFICACIÓN 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: MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS	IDENTIFICACIÓN NIT: 800.099.310-6
DIRECCIÓN: AV. SIMÓN BOLÍVAR NO. 36-44 CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL	CIUDAD: DOSQUEBRADAS, RISARALDA TELÉFONO 3116566
BENEFICIARIO:	ADICIONAL:



PAGINA WEB



CORRESPONSALES BANCARIOS



Pagos con convenio *No aplica para transferencias



Banco de Bogotá



Grupo Bancolombia

Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

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

EFFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL \$	



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

REFERENCIA PAGO:

1101210652085-4

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 PEREIRA						SUCURSAL PEREIRA				COD.SUC 55		NO.PÓLIZA 55-40-101036990		ANEXO 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 RAZÓN SOCIAL TEMPORALES CON VISION SAS							IDENTIFICACIÓN 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: MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS							IDENTIFICACIÓN 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, PRESTARÁN 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

DLF164062A

2

Pereira, 28 de junio 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:	-71.429,00
Plan:	Doc: CU ANEXO 1	Vig: 06-06-2023 - 05-09-2026	Fecha Lím:	Otros:	-8.000,00
Detalle: ANEXO DE MODIFICACION				Impuesto:	-15.092,00
Riesgo: CONTRATO 1837-2023 / MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS				Prima total:	-94.521,00
Ramo: CUMPLIMIENTO	Póliza: 101077514	Vig: 06-06-2023 - 05-09-2026	V. Aseg: 0,00	Prima:	71.429,00
Plan:	Doc: CU ANEXO 2	Vig: 26-06-2023 - 25-09-2026	Fecha Lím:	Otros:	8.000,00
Detalle: ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA				Impuesto:	15.092,00
Riesgo: CONTRATO 1837-2023 / MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS				Prima total:	94.521,00
Ramo: RC EXTRACONTRAC	Póliza: 101036990	Vig: 06-06-2023 - 05-09-2023	V. Aseg: 0,00	Prima:	-144.603,00
Plan:	Doc: RCE ANEXO 1	Vig: 06-06-2023 - 05-09-2023	Fecha Lím:	Otros:	-3.000,00
Detalle: ANEXO DE MODIFICACION				Impuesto:	-28.044,00
Riesgo: CONTRATO 1837-2023 / MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS				Prima total:	-175.647,00
Ramo: RC EXTRACONTRAC	Póliza: 101036990	Vig: 06-06-2023 - 05-09-2023	V. Aseg: 0,00	Prima:	144.603,00
Plan:	Doc: RCE ANEXO 2	Vig: 26-06-2023 - 25-09-2023	Fecha Lím:	Otros:	3.000,00
Detalle: ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA				Impuesto:	28.044,00
Riesgo: CONTRATO 1837-2023 / MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS				Prima total:	175.647,00

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

Cualquier duda o inquietud, aquí estamos para servirle.

Feliz día.



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 PEREIRA			SUCURSAL PEREIRA			COD.SUC 55	NO.PÓLIZA 55-44-101077514	ANEXO 1
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
28 06 2023	06	06	2023	00:00	05 09 2026	23:59	ANEXO DE MODIFICACION	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL TEMPORALES CON VISION SAS	IDENTIFICACIÓN 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: MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS	IDENTIFICACIÓN NIT: 800.099.310-6
DIRECCIÓN: CARRERA 16 36 - 44 AVENIDA SIMÓN BOLIVAR 36 - 44	CIUDAD: DOSQUEBRADAS, RISARALDA TELÉFONO 3116566

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

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 A SOLICITUD SE REALIZA AJUSTE AL INICIO DE VIGENCIA A PARTIR DEL 26 DE JUNIO DEL 2023
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTINUAN EN IGUALDAD DE CONDICIONES.

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



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN PEREIRA			SUCURSAL PEREIRA			COD.SUC 55	NO.PÓLIZA 55-44-101077514	ANEXO 1
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
28 06 2023	06 06 2023			00:00	05 09 2026	23:59	ANEXO DE MODIFICACION	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

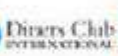
NOMBRE O RAZON SOCIAL TEMPORALES CON VISION SAS	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.010.310-1
DIRECCIÓN: CL 7 NRO. 7 - 29 LC 404 CC EL LAGO	CIUDAD: PEREIRA, RISARALDA TELÉFONO: 3206739033

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS	IDENTIFICACIÓN NIT: 800.099.310-6
DIRECCIÓN: CARRERA 16 36 - 44 AVENIDA SIMÓN BOLIVAR 36 - 44	CIUDAD: DOSQUEBRADAS, RISARALDA TELÉFONO 3116566
ADICIONAL:	



PAGINA WEB



CORRESPONSALES BANCARIOS



Pagos con convenio *No aplica para transferencias



Banco de Bogotá



Grupo Bancolombia

Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

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

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 PEREIRA						SUCURSAL PEREIRA						COD.SUC 55		NO.PÓLIZA 55-44-101077514		ANEXO 1	
FECHA EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO						
DÍA MES AÑO			DÍA MES AÑO			HORAS	DÍA MES AÑO			HORAS							
28 06 2023			06 06 2023			00:00	05 09 2026			23:59	ANEXO DE MODIFICACION						

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL TEMPORALES CON VISION SAS							IDENTIFICACIÓN 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: MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS							IDENTIFICACIÓN NIT: 800.099.310-6				
DIRECCIÓN: CARRERA 16 36 - 44 AVENIDA SIMÓN BOLIVAR 36 - 44							CIUDAD: DOSQUEBRADAS, RISARALDA			TELÉFONO: 3116566	

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE 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, PRESTARÁN 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

DLF164062A



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN PEREIRA			SUCURSAL PEREIRA			COD.SUC 55	NO.PÓLIZA 55-44-101077514	ANEXO 2
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
28 06 2023	26 06 2023		00:00	25 09 2026		23:59	ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL TEMPORALES CON VISION SAS	IDENTIFICACIÓN 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: MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS	IDENTIFICACIÓN NIT: 800.099.310-6
DIRECCIÓN: CARRERA 16 36 - 44 AVENIDA SIMÓN BOLIVAR 36 - 44	CIUDAD: DOSQUEBRADAS, RISARALDA TELÉFONO 3116566

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

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	26/06/2023	25/03/2024	\$10,400,000.00	
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	26/06/2023	25/09/2026	\$5,200,000.00	
CALIDAD DEL SERVICIO	26/06/2023	25/03/2024	\$10,400,000.00	

ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO A SOLICITUD SE REALIZA AJUSTE AL INICIO DE VIGENCIA A PARTIR DEL 26 DE JUNIO DEL 2023
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTINUAN EN IGUALDAD DE CONDICIONES.

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

5 VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO
3 - SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL EST
1 - SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL EST
1 - SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL EST
1 - SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL EST
1 - SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL EST
1 - SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL EST
1 - SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL EST
1 - SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL EST
1 - SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL EST

55-44-101077514

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



FIRMA TOMADOR



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN PEREIRA			SUCURSAL PEREIRA			COD.SUC 55	NO.PÓLIZA 55-44-101077514	ANEXO 2
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
28 06 2023	26 06 2023		00:00	25 09 2026		23:59	ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

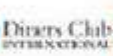
NOMBRE O RAZON SOCIAL TEMPORALES CON VISION SAS	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.010.310-1
DIRECCIÓN: CL 7 NRO. 7 - 29 LC 404 CC EL LAGO	CIUDAD: PEREIRA, RISARALDA TELÉFONO: 3206739033

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS	IDENTIFICACIÓN NIT: 800.099.310-6
DIRECCIÓN: CARRERA 16 36 - 44 AVENIDA SIMÓN BOLIVAR 36 - 44	CIUDAD: DOSQUEBRADAS, RISARALDA TELÉFONO 3116566
ADICIONAL:	



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

EFFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL \$	



(415) 7709998021167 (8020) 11012106389559 (3900) 000000094521 (96) 20240625

REFERENCIA PAGO:
1101210638955-9

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 PEREIRA						SUCURSAL PEREIRA						COD.SUC 55		NO.PÓLIZA 55-44-101077514		ANEXO 2	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO						
28 06 2023			26 06 2023			00:00	25 09 2026			23:59	ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA						

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL TEMPORALES CON VISION SAS							IDENTIFICACIÓN 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: MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS							IDENTIFICACIÓN NIT: 800.099.310-6		
DIRECCIÓN: CARRERA 16 36 - 44 AVENIDA SIMÓN BOLIVAR 36 - 44					CIUDAD: DOSQUEBRADAS, RISARALDA			TELÉFONO: 3116566	

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE 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, PRESTARÁN 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

DLF164062A

2



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 PEREIRA			SUCURSAL PEREIRA			COD.SUC 55	NO.PÓLIZA 55-40-101036990	ANEXO 1
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
28 06 2023	06 06 2023		00:00	05 09 2023		23:59	ANEXO DE MODIFICACION	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL TEMPORALES CON VISION SAS	IDENTIFICACIÓN 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: MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS	IDENTIFICACIÓN NIT: 800.099.310-6
DIRECCIÓN: CARRERA 16 36 - 44 AVENIDA SIMÓN BOLIVAR 36 - 44	CIUDAD: DOSQUEBRADAS, RISARALDA TELÉFONO 3116566
BENEFICIARIO: 800099310 - MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS	ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-RCE-002A REDIS 04-09 / E-RCE-001A, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

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 COORDINACIÓN Y OPERACIÓN DE LOS TRES COMPONENTES PRINCIPALES DEL SISTEMA DE EMERGENCIAS MÉDICAS - 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 A SOLICITUD SE REALIZA AJUSTE AL INICIO DE VIGENCIA A PARTIR DEL 26 DE JUNIO DEL 2023
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTINUAN EN IGUALDAD DE CONDICIONES.

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

SEVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO
3 - SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL EST
SEVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO
SEVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO

55-40-101036990

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



FIRMA TOMADOR



NIT. 860.009.578-6

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

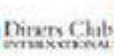
CIUDAD DE EXPEDICIÓN PEREIRA			SUCURSAL PEREIRA			COD.SUC 55	NO.PÓLIZA 55-40-101036990	ANEXO 1
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
28 06 2023	06 06 2023			00:00	05 09 2023	23:59	ANEXO DE MODIFICACION	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL TEMPORALES CON VISION SAS	IDENTIFICACIÓN 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: MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS	IDENTIFICACIÓN NIT: 800.099.310-6
DIRECCIÓN: CARRERA 16 36 - 44 AVENIDA SIMÓN BOLIVAR 36 - 44	CIUDAD: DOSQUEBRADAS, RISARALDA TELÉFONO 3116566
BENEFICIARIO:	ADICIONAL:

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

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 PEREIRA						SUCURSAL PEREIRA						COD.SUC 55		NO.PÓLIZA 55-40-101036990		ANEXO 1	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO						
28 06 2023			06 06 2023			00:00	05 09 2023			23:59	ANEXO DE MODIFICACION						

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL TEMPORALES CON VISION SAS								IDENTIFICACIÓN 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: MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS								IDENTIFICACIÓN NIT: 800.099.310-6			
DIRECCIÓN: CARRERA 16 36 - 44 AVENIDA SIMÓN BOLÍVAR 36 - 44						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, PRESTARÁN 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

DLF164062A



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 PEREIRA			SUCURSAL PEREIRA			COD.SUC 55	NO.PÓLIZA 55-40-101036990	ANEXO 2
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
28 06 2023	26 06 2023		00:00	25 09 2023		23:59	ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL TEMPORALES CON VISION SAS	IDENTIFICACIÓN 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: MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS	IDENTIFICACIÓN NIT: 800.099.310-6
DIRECCIÓN: CARRERA 16 36 - 44 AVENIDA SIMÓN BOLIVAR 36 - 44	CIUDAD: DOSQUEBRADAS, RISARALDA TELÉFONO 3116566
BENEFICIARIO: 800099310 - MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS	ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN E-RCE-002A REDIS 04-09 / E-RCE-001A, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

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 COORDINACIÓN Y OPERACIÓN DE LOS TRES COMPONENTES PRINCIPALES DEL SISTEMA DE EMERGENCIAS MÉDICAS - 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	26/06/2023	25/09/2023	\$232,000,000.00	

ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO A SOLICITUD SE REALIZA AJUSTE AL INICIO DE VIGENCIA A PARTIR DEL 26 DE JUNIO DEL 2023
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTINUAN EN IGUALDAD DE CONDICIONES.

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

55-40-101036990
FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General



FIRMA TOMADOR



NIT. 860.009.578-6

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

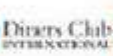
CIUDAD DE EXPEDICIÓN PEREIRA			SUCURSAL PEREIRA			COD.SUC 55	NO.PÓLIZA 55-40-101036990	ANEXO 2
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
28 06 2023	26 06 2023		00:00	25 09 2023		23:59	ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL TEMPORALES CON VISION SAS	IDENTIFICACIÓN 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: MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS	IDENTIFICACIÓN NIT: 800.099.310-6
DIRECCIÓN: CARRERA 16 36 - 44 AVENIDA SIMÓN BOLIVAR 36 - 44	CIUDAD: DOSQUEBRADAS, RISARALDA TELÉFONO 3116566
BENEFICIARIO:	ADICIONAL:

**PAGINA WEB****CORRESPONSALES BANCARIOS****Pagos con convenio *No aplica para transferencias**

Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

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

EFFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL \$	



(415) 7709998021167 (8020) 11012106389573 (3900) 000000175647 (96) 20240625

REFERENCIA
PAGO:
1101210638957-3

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 PEREIRA						SUCURSAL PEREIRA				COD.SUC 55		NO.PÓLIZA 55-40-101036990		ANEXO 2	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO				
28 06 2023			26 06 2023			00:00	25 09 2023			23:59	ANEXO DE TRASLADO DE VIGENCIA				

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL TEMPORALES CON VISION SAS								IDENTIFICACIÓN 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: MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS								IDENTIFICACIÓN NIT: 800.099.310-6			
DIRECCIÓN: CARRERA 16 36 - 44 AVENIDA SIMÓN BOLÍVAR 36 - 44						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, PRESTARÁN 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

DLF164062A



POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN PEREIRA						SUCURSAL PEREIRA						COD.SUC 55		NO.PÓLIZA 55-44-101077514		ANEXO 3	
FECHA EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO ANEXO DE MODIFICACION						
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO								
13	10	2023	26	06	2023	00:00	25	09	2026	23:59							

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO	
1	2
3	4
5	6
7	8
9	10
11	12
13	14
15	16
17	18
19	20
21	22
23	24
25	26
27	28
29	30
31	32
33	34
35	36
37	38
39	40
41	42
43	44
45	46
47	48
49	50
51	52
53	54
55	56
57	58
59	60
61	62
63	64
65	66
67	68
69	70
71	72
73	74
75	76
77	78
79	80
81	82
83	84
85	86
87	88
89	90
91	92
93	94
95	96
97	98
99	100

NOMBRE O RAZON SOCIAL	TEMPORALES CON VISION SAS		IDENTIFICACIÓN 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: MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS		IDENTIFICACIÓN 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 SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

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 DORQUEBRADAS.

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 ÚNICAMENTE 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, PRESTARÁN 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

14-101077514



55-44-101077514

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

2. IRMA TOMADO

OFICINA PRINCIPAL: CALLE 83 NO 19-10 TELEFONO: 601-218697, 601-6019330

DLF164062A

•

VIGILADO



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN PEREIRA						SUCURSAL PEREIRA						COD.SUC 55		NO.PÓLIZA 55-44-101077514		ANEXO 3	
FECHA EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO						
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO								
13	10	2023	26	06	2023	00:00	25	09	2026	23:59	ANEXO DE MODIFICACION						

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

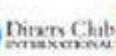
NOMBRE O RAZON SOCIAL TEMPORALES CON VISION SAS	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.010.310-1
DIRECCIÓN: CL 7 NRO. 7 - 29 LC 404 CC EL LAGO	CIUDAD: PEREIRA, RISARALDA TELÉFONO: 3206739033

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

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



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

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 PEREIRA						SUCURSAL PEREIRA						COD.SUC 55		NO.PÓLIZA 55-44-101077514		ANEXO 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 RAZÓN SOCIAL TEMPORALES CON VISION SAS								IDENTIFICACIÓN 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: MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS								IDENTIFICACIÓN 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 ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 7 NO 19-28 PISO 12 - TELÉFONO: 5124482 - PEREIRA

55-44-101077514

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

FIRMA TOMADOR

DLF164062A



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN PEREIRA			SUCURSAL PEREIRA			COD.SUC 55	NO.PÓLIZA 55-44-101077514	ANEXO 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 TEMPORALES CON VISION SAS	IDENTIFICACIÓN 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: MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS	IDENTIFICACIÓN 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 SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

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

5 VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO
3 - SEÑALES DE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL EST
1 - SEÑALES DE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL EST
1 - SEÑALES DE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL EST
1 - SEÑALES DE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL EST
1 - SEÑALES DE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL EST
1 - SEÑALES DE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL EST
1 - SEÑALES DE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL EST
1 - SEÑALES DE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL EST
1 - SEÑALES DE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL EST

55-44-101077514

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



FIRMA TOMADOR



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN PEREIRA			SUCURSAL PEREIRA			COD.SUC 55	NO.PÓLIZA 55-44-101077514	ANEXO 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 TEMPORALES CON VISION SAS	IDENTIFICACIÓN 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: MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS	IDENTIFICACIÓN NIT: 800.099.310-6
DIRECCIÓN: AV. SIMÓN BOLÍVAR NO. 36-44 CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL	CIUDAD: DOSQUEBRADAS, RISARALDA TELÉFONO 3116566
ADICIONAL:	



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

EFFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL \$	



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

REFERENCIA PAGO:
1101210651162-9

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 PEREIRA						SUCURSAL PEREIRA						COD.SUC 55		NO.PÓLIZA 55-44-101077514		ANEXO 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 RAZÓN SOCIAL TEMPORALES CON VISION SAS								IDENTIFICACIÓN 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: MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS								IDENTIFICACIÓN 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 ÚNICAMENTE 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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 7 NO 19-28 PISO 12 - TELÉFONO: 5124482 - PEREIRA

55-44-101077514

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

FIRMA TOMADOR

DLF164062A



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN PEREIRA			SUCURSAL PEREIRA			COD.SUC 55	NO.PÓLIZA 55-44-101077514	ANEXO 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 TEMPORALES CON VISION SAS	IDENTIFICACIÓN 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: MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS	IDENTIFICACIÓN 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 SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

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

5 VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO
3 - SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL EST
1 - SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL EST
1 - SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL EST
1 - SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL EST
1 - SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL EST
1 - SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL EST
1 - SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL EST
1 - SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL EST
1 - SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL EST

55-44-101077514

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



FIRMA TOMADOR



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN PEREIRA			SUCURSAL PEREIRA			COD.SUC 55	NO.PÓLIZA 55-44-101077514	ANEXO 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 TEMPORALES CON VISION SAS	IDENTIFICACIÓN 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: MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS	IDENTIFICACIÓN NIT: 800.099.310-6
DIRECCIÓN: AV. SIMÓN BOLÍVAR NO. 36-44 CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL	CIUDAD: DOSQUEBRADAS, RISARALDA TELÉFONO 3116566
ADICIONAL:	



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

EFFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL \$	



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

REFERENCIA PAGO:
1101210651195-1

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 PEREIRA						SUCURSAL PEREIRA						COD.SUC 55		NO.PÓLIZA 55-44-101077514		ANEXO 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 RAZÓN SOCIAL TEMPORALES CON VISION SAS								IDENTIFICACIÓN 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: MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS								IDENTIFICACIÓN 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 ÚNICAMENTE 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, PRESTARÁN 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

DLF164062A



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN PEREIRA			SUCURSAL PEREIRA			COD.SUC 55	NO.PÓLIZA 55-44-101077514	ANEXO 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 TEMPORALES CON VISION SAS	IDENTIFICACIÓN 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: MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS	IDENTIFICACIÓN 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 SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

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 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

5 VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO
3 - SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL EST
1 - SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL EST
1 - SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL EST
1 - SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL EST
1 - SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL EST
1 - SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL EST
1 - SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL EST
1 - SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL EST
1 - SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL EST

55-44-101077514

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



FIRMA TOMADOR



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN PEREIRA			SUCURSAL PEREIRA			COD.SUC 55	NO.PÓLIZA 55-44-101077514	ANEXO 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

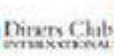
NOMBRE O RAZON SOCIAL TEMPORALES CON VISION SAS	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.010.310-1
DIRECCIÓN: CL 7 NRO. 7 - 29 LC 404 CC EL LAGO	CIUDAD: PEREIRA, RISARALDA TELÉFONO: 3206739033

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

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



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

EFFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL \$	



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

REFERENCIA PAGO:
1101210651196-9

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 PEREIRA						SUCURSAL PEREIRA						COD.SUC 55		NO.PÓLIZA 55-44-101077514		ANEXO 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 RAZÓN SOCIAL TEMPORALES CON VISION SAS								IDENTIFICACIÓN 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: MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS								IDENTIFICACIÓN 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 ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 7 NO 19-28 PISO 12 - TELÉFONO: 5124482 - PEREIRA

55-44-101077514

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

FIRMA TOMADOR

DLF164062A



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 PEREIRA			SUCURSAL PEREIRA			COD.SUC 55	NO.PÓLIZA 55-40-101036990	ANEXO 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 TEMPORALES CON VISION SAS	IDENTIFICACIÓN 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: MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS	IDENTIFICACIÓN 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 SUJECCIÓN 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 COORDINACIÓN Y OPERACIÓN DE LOS TRES COMPONENTES PRINCIPALES DEL SISTEMA DE EMERGENCIAS MÉDICAS - 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			DISTRIBUCIÓN 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

55-40-101036990
FIRMA AUTORIZADA: Gabriela A. Zarante B. - Secretaria General



FIRMA TOMADOR



NIT. 860.009.578-6

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

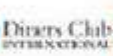
CIUDAD DE EXPEDICIÓN PEREIRA			SUCURSAL PEREIRA			COD.SUC 55	NO.PÓLIZA 55-40-101036990	ANEXO 3
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
13 10 2023	26 06 2023		00:00	25 09 2023		23:59	ANEXO DE MODIFICACION	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL TEMPORALES CON VISION SAS	IDENTIFICACIÓN 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: MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS	IDENTIFICACIÓN NIT: 800.099.310-6
DIRECCIÓN: AV. SIMÓN BOLÍVAR NO. 36-44 CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL	CIUDAD: DOSQUEBRADAS, RISARALDA TELÉFONO 3116566
BENEFICIARIO:	ADICIONAL:

**PAGINA WEB****CORRESPONSALES BANCARIOS****Pagos con convenio *No aplica para transferencias**

Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

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

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 PEREIRA						SUCURSAL PEREIRA				COD.SUC 55		NO.PÓLIZA 55-40-101036990		ANEXO 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 RAZÓN SOCIAL TEMPORALES CON VISION SAS							IDENTIFICACIÓN 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: MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS							IDENTIFICACIÓN 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, PRESTARÁN 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

DLF164062A



NIT. 860.009.578-6

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

CIUDAD DE EXPEDICIÓN PEREIRA			SUCURSAL PEREIRA			COD.SUC 55	NO.PÓLIZA 55-40-101036990	ANEXO 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 TEMPORALES CON VISION SAS	IDENTIFICACIÓN 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: MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS	IDENTIFICACIÓN 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 SUJECCIÓN 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 COORDINACIÓN Y OPERACIÓN DE LOS TRES COMPONENTES PRINCIPALES DEL SISTEMA DE EMERGENCIAS MÉDICAS - 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

SEVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO
3 - SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL EST
SEVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO
SEVIDA DEL ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO - SEGURO

55-40-101036990

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



FIRMA TOMADOR



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

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

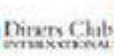
NOMBRE O RAZON SOCIAL TEMPORALES CON VISION SAS	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.010.310-1
DIRECCIÓN: CL 7 NRO. 7 - 29 LC 404 CC EL LAGO	CIUDAD: PEREIRA, RISARALDA TELÉFONO: 3206739033

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

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



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

EFFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL \$	



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

REFERENCIA PAGO:
1101210651164-3

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 PEREIRA						SUCURSAL PEREIRA						COD.SUC 55		NO.PÓLIZA 55-40-101036990		ANEXO 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 RAZÓN SOCIAL TEMPORALES CON VISION SAS							IDENTIFICACIÓN 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: MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS							IDENTIFICACIÓN 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, PRESTARÁN 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

DLF164062A

2



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 PEREIRA			SUCURSAL PEREIRA			COD.SUC 55	NO.PÓLIZA 55-40-101036990	ANEXO 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 TEMPORALES CON VISION SAS	IDENTIFICACIÓN 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: MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS	IDENTIFICACIÓN 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 SUJECCIÓN 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 COORDINACIÓN Y OPERACIÓN DE LOS TRES COMPONENTES PRINCIPALES DEL SISTEMA DE EMERGENCIAS MÉDICAS - 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



NIT. 860.009.578-6

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

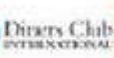
CIUDAD DE EXPEDICIÓN PEREIRA			SUCURSAL PEREIRA			COD.SUC 55	NO.PÓLIZA 55-40-101036990	ANEXO 5
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
13 10 2023	11 07 2023		00:00	20 10 2023		23:59	ANEXO DE PRORROGA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL TEMPORALES CON VISION SAS	IDENTIFICACIÓN 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: MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS	IDENTIFICACIÓN NIT: 800.099.310-6
DIRECCIÓN: AV. SIMÓN BOLÍVAR NO. 36-44 CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL	CIUDAD: DOSQUEBRADAS, RISARALDA TELÉFONO 3116566
BENEFICIARIO:	ADICIONAL:

**PAGINA WEB****CORRESPONSALES BANCARIOS****Pagos con convenio *No aplica para transferencias**

Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

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

EFFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL \$	



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

REFERENCIA PAGO:
1101210651198-3

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 PEREIRA						SUCURSAL PEREIRA						COD.SUC 55		NO.PÓLIZA 55-40-101036990		ANEXO 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 RAZÓN SOCIAL TEMPORALES CON VISION SAS								IDENTIFICACIÓN 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: MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS								IDENTIFICACIÓN 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, PRESTARÁN 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

DLF164062A

2