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

PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL
DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN:	SUCURSAL:	COD. SUC.	NO. PÓLIZA:	ANEXO:
POPAYAN	POPAYAN	40	40-46-101006547	0

FECHA EXPEDICIÓN:			VIGENCIA DESDE:			A LAS:	VIGENCIA HASTA:			A LAS:	
DÍA:	MES:	AÑO:	DÍA:	MES:	AÑO:	HORAS:	DÍA:	MES:	AÑO:	HORAS:	TIPO MOVIMIENTO:
03	01	2024	02	01	2024	00:00	31	12	2027	23:59	EMISIÓN ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	IPS PREVIRED CLINICA ESPECIALIZADA SAS			IDENTIFICACIÓN:	NIT. :900,598,795-8
DIRECCIÓN:	CR 7 NRO. 14 N - 28	CIUDAD:	POPAYAN - CAUCA	TELEFONO:	8373201

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO/BENEFICIARIO:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO I			IDENTIFICACIÓN:	NIT. :900,145,581-5
DIRECCIÓN:	CL 4 NRO. 5 - 78	CIUDAD:	PIENDAMO - CAUCA	TELEFONO:	8250276
ADICIONAL:					

OBJETO DEL SEGURO

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

EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. 044 DE 2024 PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: REALIZAR EVALUACIONES MEDICAS OCUPACIONALES DE PREINGRESO CON ENFASIS EN OSTEOMUSCULAR, PERIODICAS CON ENFASIS EN OSTEOMUSCULAR Y DE EGRESO CON ENFASIS EN OSTEOMUSCULAR Y TAMBIEN LOS EXAMENES PARACLINICOS A LOS TRABAJADORES DE PLANTA, TERMINO FIJO Y DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE LAS UNIDADES DE ATENCION EN SALUD DE PIENDAMO, CAJIBIO, MORALES, SILVIA Y SEDE ADMINISTRATIVA.

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO I NIT. 900.145.581-5
FECHA: 03 ENE 2024
GERENTE
ASESOR JURIDICO

RIESGO:	PRESTACION DE SERVICIOS		
AMPAROS:	VIGENCIA DESDE:	VIGENCIA HASTA:	SUMA ASEG/ACTUAL:
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	02/01/2024	30/06/2025	$ 899,400.00
CALIDAD DEL SERVICIO	02/01/2024	30/06/2025	$ 899,400.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	02/01/2024	31/12/2027	$ 899,400.00

ACLARACIONES:

VALOR PRIMA NETA:	GASTOS EXPEDICIÓN:	IVA:	TOTAL A PAGAR:	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO:
$ 45,000.00	$ 8,000.00	$ 10,070.00	$ 63,070.00	$ 2,698,200.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE:	CLAVE:	% PART:	NOMBRE COMPAÑIA:	% PART:	VALOR ASEGURADO:
CECILIA DEL SOCORRO RAMIREZ	20212	100,00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO

PARA EFECTO DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 4 NO 8-26 EDIFICIO MODESTO CASTILLO - TELÉFONO: 8242925 - POPAYAN

40-46-101006547
FIRMA AUTORIZADA: Gabriela Zarante - Secretaria General

FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTAR PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

Oficina Principal: Calle 83 No 19-10 Bogotá D.C. Teléfono: 601-2186977, 601-6019330

34540856

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA