



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.			SUCURSAL BOGOTA			COD.SUC 11		NO.PÓLIZA 11-46-101064412		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				
25 03 2025	03 10 2024		00:00	15 12 2025		23:59	ANEXO DE PRORROGA				

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL GARZON SILVA, CARLOS ANDRES		IDENTIFICACIÓN CC: 80.110.547
DIRECCIÓN: CRA 36 # 4 - 71 TORRE 2 APT 8		CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL
		TELÉFONO: 3103021306

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: LA NACION POLICIA NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD HOSPITAL CENTRAL		IDENTIFICACIÓN NIT: 830.067.597-4
DIRECCIÓN: CRA 59 NRO 26 21		CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL
		TELÉFONO 2201637
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:

EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. 96-7-201133-24 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTACION DE SERVICIOS COMO MEDICO ESPECIALISTA II - CIRUGIA GENERAL, QUE EL PRESENTE CONTRATO SE DERIVA DEL PROCESO PN HOCEN CD 01133- 2024. SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS, LA ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CALIDAD DEL SERVICIO	03/10/2024	15/12/2025	\$45,943,497.60	\$45,943,497.60
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	03/10/2024	15/12/2025	\$18,377,399.04	\$18,377,399.04

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN MODIFICACION No 001 DE 2025, SE PRORROGA LA VIGENCIA DE LOS AMPAROS CONTRATADOS Y SE ADICIONA LA SUMA DE \$26.982.689.07.
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****29.587.00	\$ *****8.000.00	\$ *****7.141.00	\$ *****44.729.00	\$ *****64.320.896.64	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
AMAYA Y RANGEL AGENCIA DE SEGUROS L	164071	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 13 NO 96-60/74 - TELEFONO: 2180903 - BOGOTA, D.C.

11-46-101064412

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-5

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTA, D.C.			SUCURSAL BOGOTA			COD.SUC 11		NO.PÓLIZA 11-46-101064412		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	
25 03 2025		03 10 2024		00:00		03 10 2025		23:59		ANEXO CAUSA PRIMA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL GARZON SILVA, CARLOS ANDRES		IDENTIFICACIÓN CC: 80.110.547	
DIRECCIÓN: CRA 36 # 4 - 71 TORRE 2 APT 8		CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	
		TELÉFONO: 3103021306	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: LA NACION POLICIA NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD HOSPITAL CENTRAL		IDENTIFICACIÓN NIT: 830.067.597-4	
DIRECCIÓN: CRA 59 NRO 26 21		CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	
		TELÉFONO 2201637	

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:

EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. 96-7-201133-24 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTACION DE SERVICIOS COMO MEDICO ESPECIALISTA II - CIRUGIA GENERAL. QUE EL PRESENTE CONTRATO SE DERIVA DEL PROCESO PN HOCEN CD 01133- 2024. SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS, LA ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CALIDAD DEL SERVICIO	03/10/2024	03/10/2025	\$45,943,497.60	\$32,452,153.07
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	03/10/2024	03/10/2025	\$18,377,399.04	\$12,980,861.23

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN MODIFICACION No 001 DE 2025, SE PRORROGA LA VIGENCIA DE LOS AMPAROS CONTRATADOS Y SE ADICIONA LA SUMA DE \$26.952.689.07.
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****22.851.00	\$ *****8.000.00	\$ *****5.861.00	\$ *****36.713.00	\$ *****64.320.896.64	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
AMAYA Y RANGEL AGENCIA DE SEGUROS L	164071	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 POLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACION

11-46-101064412

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR



SEGUROS
DEL
ESTADO

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL PROFESIONALES DE LA SALUD

CIUDAD DE EXPEDICION BOGOTA, D.C.	SUCURSAL BOGOTA	TIPO DE MOVIMIENTO ANEXO CAUSA PRIMA	POLIZA No. 11-03-101023967	ANEXO No. 2
TOMADOR CARLOS ANDRES GARZON SILVA		CC 80.110.547		
DIRECCION CRA 36 # 4 - 71 TORRE 2 APT 801		CIUDAD BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPIT	TELEFONO 3103021306	
ASEGURADO HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL		NIT 830.067.597-4		
DIRECCION CR 59 NRO. 26 - 21		CIUDAD BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELEFONO 2201637	
BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS		NIT 0-0		
FECHA DE EXPEDICION (d-m-a) 25 / 03 / 2025	VIGENCIA SEGURO DESDE LAS 24 HORAS (d-m-a) 02 / 10 / 2024 HASTA LAS 24 HORAS (d-m-a) 15 / 07 / 2025		VIGENCIA ANEXO DESDE LAS 24 HORAS (d-m-a) 25 / 03 / 2025 HASTA LAS 24 HORAS (d-m-a) 15 / 07 / 2025 ✓	
INTERMEDIARIO AMAYA Y RANGEL AGENCIA DE SEGUROS L		CLAVE 164071	% PARTICIPACION 100.00	COMPANIA COASEGURO CEDIDO % PARTICIPACION

INFORMACION DEL RIESGO

RIESGO: 1

ACTIVIDAD: CIRUJANO GENERAL

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
PERJUICIO PATRIMONIAL	✓	\$ 100,000,000.00	✓	
	ERRORES U OMISIONES PROF DE SALUD	\$ 100,000,000.00		
	GASTOS DE DEFENSA PROF DE SALUD			\$ 20,000,000.00

DEDUCIBLES: ° 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV en ERRORES U OMISIONES PROF DE SALUD ° 10.00 % DE LOS GASTOS INCURRIDOS en GASTOS DE DEFENSA PROF DE SALUD

LÍMITES POR EVENTO: GASTOS DE DEFENSA PROF DE SALUD - \$ 10,000,000.0

OBJETO DE LA POLIZA:

TOMADOR : GARZON SILVA CARLOS ANDRES
ASEGURADO: LA NACION-POLICIA NACIONAL-DIRECCION DE SANIDAD-HOSPITAL CENTRAL y/ GARZON SILVA CARLOS ANDRES. BENEFICIARIO: PACIENTES ATENDIDOS POR EL PROFESIONAL GARZON SILVA CARLOS ANDRES DE LA SALUD EN EJECUCION DEL CONTRATO No. 96-7-201133-24 Y/O TERCEROS AFECTADOS.
OBJETO: LA COBERTURA OTORGADA BAJO LA PRESENTE POLIZA AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL IMPUTABLE AL PROFESIONAL DE LA SALUD GARZON SILVA CARLOS ANDRES DE LA ACTIVIDAD PROFESIONAL DE LA SALUD CIRUJANO GENERAL EN EJECUCION UNICA Y EXCLUSIVAMENTE DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No 96-7-201133-24 CUYO OBJETO ES LA PRESTACION DE SERVICIO COMO CIRUJANO GENERAL, CELEBRADO ENTRE GARZON SILVA CARLOS ANDRES Y LA NACION - POLICIA NACIONAL -DIRECCION DE SANIDAD-HOSPITAL CENTRAL, SIEMPRE QUE SE DEMUESTRE QUE EXISTE RESPONSABILIDAD EN

TOTAL SUMA ASEGURADA:	\$ *****0.00	PRIMA:	\$ *****41,317.00
PLAN DE PAGO: CONTADO		IVA:	\$ *****7,850.00
		TOTAL A PAGAR:	\$ *****49,167.00

TÉRMINO PARA EL PAGO DE LA PRIMA: CONFORME AL PACTO EN CONTRARIO, QUE PREVEE EL ART. 1066 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, LAS PARTES ACUERDAN QUE EL PAGO DE LA PRIMA SERÁ A SEGURESTADO, DENTRO DE LOS 45 DÍAS CALENDARIOS SIGUIENTES A LA FECHA DE INICIACIÓN DE LA VIGENCIA INDICADA EN LA CARÁTULA DE LA PRESENTE POLIZA.

TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DE SEGURO: LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

PARA NOTIFICACIONES LA DIRECCION DE SEGUROS DEL ESTADO ES: CARRERA 13 NO 96-60/74, TELÉFONO 2180903 - BOGOTA, D.C.

HACEN PARTE DE LA PRESENTE PÓLIZA, LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 29.07.2022.1329.P.06.0000000E.RC.001A. D001. ADJUNTA.

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM



(415)770998021167(3020)11000629531699(3900)00000049167(96)20250509

REFERENCIA
PAGO:
1100062953169-9

11-03-101023967

FIRMA AUTORIZADA

CLIENTE

TOMADOR

DLG164071A

Oficina Principal: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 Telefono: 601-2186977, 601-6019330

1



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL
PROFESIONALES DE LA SALUD

CIUDAD DE EXPEDICION BOGOTA, D.C.	SUCURSAL BOGOTA	TIPO DE MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA	POLIZA No. 11-03-101023967	ANEXO No. 1
TOMADOR CARLOS ANDRES GARZON SILVA		CC 80.110.547		
DIRECCION CRA 36 # 4 - 71 TORRE 2 APT 801		CIUDAD BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPIT	TELEFONO 3103021306	
ASEGURADO HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL		NIT 830.067.597-4		
DIRECCION CR 59 NRO. 26 - 21		CIUDAD BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELEFONO 2201637	
BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS		NIT 0-0		
FECHA DE EXPEDICION (D-M-A) 25 / 03 / 2025	VIGENCIA SEGURO DESDE LAS 24 HORAS (D-M-A) 02 / 10 / 2024 HASTA LAS 24 HORAS (D-M-A) 15 / 07 / 2025		VIGENCIA ANEXO DESDE LAS 24 HORAS (D-M-A) 03 / 05 / 2025 HASTA LAS 24 HORAS (D-M-A) 15 / 07 / 2025	
INTERMEDIARIO AMAYA Y RANGEL AGENCIA DE SEGUROS L		CLAVE 164071	% PARTICIPACION 100.00	COMPANIA COASEGURO CEDIDO % PARTICIPACION

INFORMACION DEL RIESGO

RIESGO: 1

ACTIVIDAD: CIRUJANO GENERAL

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
PERJUICIO PATRIMONIAL		\$ 100,000,000.00		
	ERRORES U OMISIONES PROF DE SALUD	\$ 100,000,000.00		
	GASTOS DE DEFENSA PROF DE SALUD			\$ 20,000,000.00

DEDUCIBLES: ° 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV en ERRORES U OMISIONES PROF DE SALUD ° 10.00 % DE LOS GASTOS INCURRIDOS en GASTOS DE DEFENSA PROF DE SALUD

LÍMITES POR EVENTO: GASTOS DE DEFENSA PROF DE SALUD - \$ 10,000,000.0

OBJETO DE LA POLIZA:

TOMADOR : GARZON SILVA CARLOS ANDRES
ASEGURADO: LA NACION-POLICIA NACIONAL-DIRECCION DE SANIDAD-HOSPITAL CENTRAL y/ GARZON SILVA CARLOS ANDRES. BENEFICIARIO: PACIENTES
ATENDIDOS POR EL PROFESIONAL GARZON SILVA CARLOS ANDRES DE LA SALUD EN EJECUCION DEL CONTRATO No. 96-7-201133-24 Y/O TERCEROS AFECTADOS.
OBJETO: LA COBERTURA OTORGADA BAJO LA PRESENTE POLIZA AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL IMPUTABLE AL PROFESIONAL DE LA SALUD
GARZON SILVA CARLOS ANDRES DE LA ACTIVIDAD PROFESIONAL DE LA SALUD CIRUJANO GENERAL EN EJECUCION UNICA Y EXCLUSIVAMENTE DEL CONTRATO DE
PRESTACION DE SERVICIOS No 96-7-201133-24 CUYO OBJETO ES LA PRESTACION DE SERVICIO COMO CIRUJANO GENERAL, CELEBRADO ENTRE GARZON SILVA
CARLOS ANDRES Y LA NACION - POLICIA NACIONAL -DIRECCION DE SANIDAD-HOSPITAL CENTRAL, SIEMPRE QUE SE DEMUESTRE QUE EXISTE RESPONSABILIDAD EN

TOTAL SUMA ASEGURADA:	\$ *****100,000,000.00	PRIMA:	\$ *****0.00
PLAN DE PAGO: CONTADO		IVA:	\$ *****0.00
		TOTAL A PAGAR:	\$ *****0.00

TÉRMINO PARA EL PAGO DE LA PRIMA: CONFORME AL PACTO EN CONTRARIO, QUE PREVEE EL ART. 1066 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, LAS PARTES ACUERDAN QUE EL PAGO DE LA PRIMA SERÁ A SEGURESTADO, DENTRO DE LOS 45 DÍAS CALENDARIOS SIGUIENTES A LA FECHA DE INICIACIÓN DE LA VIGENCIA INDICADA EN LA CARATULA DE LA PRESENTE POLIZA.

TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DE SEGURO: LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

PARA NOTIFICACIONES LA DIRECCION DE SEGUROS DEL ESTADO ES: CARRERA 13 NO 96-60/74, TELÉFONO 2180903 - BOGOTA, D.C.

HACEN PARTE DE LA PRESENTE PÓLIZA, LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 29.07.2022.1329.P.06.00000000.EC.001A. D00I, ADJUNTA.

11-03-101023967

FIRMA ASESORADO

CLIENTE

TOMADOR

DLG164071A

Oficina Principal: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 Telefono: 601-2186977, 601-6019330



**SEGUROS
DEL
ESTADO**

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860009578-6
RECIBO DE CAJA N° 50732655

Expedido en	Sucursal	Código Sucursal	Fecha de Pago	Clave	Intermediario
BOGOTA, D.C.	OFICINA PRINCIPAL	1	25/03/2025	164071	AMAYA Y RANGEL AGENCIA DE SEGUROS LTDA
Tomador:	CARLOS ANDRES GARZON SILVA				NIT/CC 80110547
Suma de:	TREINTA Y SEIS MIL SETECIENTOS TRECE PESOS M/CTE.*****				
Pagador:	CARLOS ANDRES GARZON SILVA				NIT/CC 80110547
Por concepto de:	APLICACION PORTAL DE RECAUDOS #832107609				

Suc-Ramo-Póliza-Endoso-Cuota	Prima	Gasto	IVA	Runt	Valor
11-BOGOTA-46-CU. ENTIDAD.EST.ONL- 101064412-1-1	\$22.851,75	\$8.000,00	\$5.861,83	\$0,00	\$36.713,58

Otros conceptos de pago	Valor
CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES	\$36.713,00
APROVECHAMIENTOS	\$-0,58

Forma de pago	
TARJETA DE CREDITO	Ahorro: \$0,00
	Corriente: \$0,00
	Tarjeta: \$36.713,00
	Otro: \$0,00
Transacción: 17107783	Total: \$36.713,00
	Cajero: PAGUESTADO



**SEGUROS
DEL
ESTADO**

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860009578-6
RECIBO DE CAJA N° 50728101

Expedido en	Sucursal	Código Sucursal	Fecha de Pago	Clave	Intermediario
BOGOTA, D.C.	OFICINA PRINCIPAL	1	25/03/2025	164071	AMAYA Y RANGEL AGENCIA DE SEGUROS LTDA
Tomador:	CARLOS ANDRES GARZON SILVA				NIT/CC 80110547
Suma de:	NOVENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE.*****				
Pagador:	CARLOS ANDRES GARZON SILVA				NIT/CC 80110547

Por concepto de: APLICACION PORTAL DE RECAUDOS #603964593

Suc-Ramo-Póliza-Endoso-Cuota	Prima	Gasto	IVA	Runt	Valor
11-BOGOTA-3-R. C. PROFESIONAL-101023967-2-1	\$41.317,26	\$0,00	\$7.850,28	\$0,00	\$49.167,54
11-BOGOTA-46-CU. ENTIDAD.EST.ONL-101064412-2-1	\$29.587,61	\$8.000,00	\$7.141,65	\$0,00	\$44.729,26
Otros conceptos de pago					Valor
APROVECHAMIENTOS					\$-0,26
CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES					\$93.896,00
APROVECHAMIENTOS					\$-0,54
Forma de pago					
TARJETA DE CREDITO				Ahorro:	\$0,00
				Corriente:	\$0,00
				Tarjeta:	\$93.896,00
				Otro:	\$0,00
Transacción: 17107448				Total:	\$93.896,00
				Cajero:	PAGUESTADO