Unidad: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 5

LA JEFE (E) DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 5. DE LA POLICÍA NACIONAL, EN USO DE LAS FACULTADES LEGALES OTORGADAS MEDIANTE RESOLUCIÓN NO. 00011 DEL 02 DE ENERO DE 2025 *"POR LA CUAL SE DELEGA EN ALGUNOS FUNCIONARIOS, LA COMPETENCIA PARA CONTRATAR, COMPROMETER Y ORDENAR EL GASTO, EN DESARROLLO DE LAS APROPIACIONES INCORPORADAS AL PRESUPUESTO DE LA POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA, SUSCRIBIR COMODATOS CONVENIOS Y/O CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS, Y SE DICTAN OTRAS DISPOSICIONES"* MODIFICADA Y ADICIONADA PARCIALMENTE POR LA RESOLUCIÓN 00364 DEL 12 DE FEBRERO DE 2025, EXPEDIDA POR LA DIRECCIÓN GENERAL DE LA POLICÍA NACIONAL, Y ORDEN INTERNA NÚMERO 148 DEL 05 DE JULIO DE 2025 EXPEDIDA POR LA DIRECCIÓN DE SANIDAD, Y EN DESARROLLO DE LO CONSAGRADO EN LOS ARTÍCULOS 7 Y 23 DE LA LEY 1150 DE 2007 Y SUS DECRETOS REGLAMENTARIOS REFERENTES A LA APROBACIÓN DE LA GARANTÍA ÚNICA, PROCEDE A REALIZAR PRONUNCIAMIENTO RESPECTO A LAS PÓLIZAS ALLEGADAS ASÍ.

CONTRATO Nº 068-8-200020-25 (SFI 020)

CONTRATISTA: **DROGASALUD OCAÑA S.A.S.; Representante legal** AHIDDA LUCIA RIZO VERJEL

OBJETO DEL CONTRATO: *"SUMINISTRO DE **MEDICAMENTOS** DE USO AMBULATORIO Y DERIVADOS DEL SERVICIO DE URGENCIAS SEGÚN ACUERDO 080 DEL 2022 PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSPN DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL, RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE **OCAÑA, ABREGO, EL CARMEN, ACARI, SAN CALIXTO, TEORAMA, CONVENCIÓN, RIO DE ORO, GONZÁLEZ, LA PLAYA** Y DEMÁS MUNICIPIOS ALEDAÑOS, DEL DEPARTAMENTO DE POLICÍA NORTE DE SANTANDER"*.

VALOR TOTAL DEL CONTRATO CON ADICION: **TREINTA Y NUEVE MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS ($ 39.775.000) MCTE,** incluido IVA

FECHA INICIAL DEL CONTRATO: **03/03/2025**

FECHA FINAL DEL CONTRATO CON AMPLIACION: **30/09/2025**

COMPAÑÍA ASEGURADORA: SEGUROS DEL ESTADO S.A.,
PÓLIZAS CUMPLIMIENTO N°:56-44-101009606 ANEXO 2 **Expedida el**: 25/07/2025

Amparo	Valor asegurado	Vigencia(día-mes-año)	
		Desde	Hasta
Cumplimiento del contrato	$7.955.000.00	24/02/2025	30/08/2026
Calidad del servicio	$19.887.500.00	24/02/2025	30/08/2026
Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales	$1.988.750.00	24/02/2025	28/02/2029

Por encontrarse expedida en debida forma, de conformidad con lo exigido en el contrato de la referencia, se aprueba la póliza de garantía única.

Para constancia se firma en Floridablanca, el 29/07/25

Mayor **ANDREA CAROLINA CONTRERAS BOHORQUEZ**
Jefe (e) Regional de Aseguramiento en Salud No. 5

Elaboró:
SI. Fernando Niño Gómez
Analista de Contratos RASES No 5
Fecha de elaboración: 29/07/2025

Revisó:
CT. Magnaly González Téllez
Jefe grupo Contratos RASES No 5

Revisó:
MY. Leonardo Vega Cala
Jefe Área Administrativa RASES No 5

Revisó:
SI. Oscar Enrique Espinosa Barrios
Abogado RASES No 5

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD SUC	NO PÓLIZA	ANEXO
BARRANCABERMEJA	AGENCIA MANDATARIA BARRANCABERMEJA	56	56-44-101009606	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	07	2025	24	02	2025	00:00	31	12	2028	23:59	ANEXO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
DROGASALUD OCAÑA SAS	NIT: 901.311.634-2

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CR 13 9 13	OCAÑA, NORTE DE SANTANDER	5625965

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN
LA NACION POLICIA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.5	NIT: 804.012.688-5

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
AV 61 NO 10 - 200 REAL DE MINAS	BUCARAMANGA, SANTANDER	3159176

ADICIONAL

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECUC10B, 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:

AMPAROS

CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	24/02/2025	30/06/2026	$7,955,000.00	$5,355,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	24/02/2025	30/06/2026	$19,887,500.00	$13,387,500.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	24/02/2025	31/12/2028	$1,988,750.00	$1,338,750.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******32,134.00	$ *******8,000.00	$ *******7,625.00	$ **********47,760.00	$ *******29,831,250.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	PART.	VALOR ASEGURADO

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

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

56-44-101009606

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Oleda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

'A RANGEL ASESORES DE SEGUROS

:07003078-5
E 11 NO 12-06 PARQUE PRINCIPAL
:694711 - 3106808460
)A

RECIBO DE Caja - Por Tomador No. 01 - 28268

Amaya Rangel
Asesores de Seguros Ltda.

a Emisión: 2025-07-25

Fecha Recaudo: 2025-07-25
Fecha Pago:

ıdor: DROGASALUD OCAÑA SAS
urado: DROGASALUD OCAÑA SAS
Cargo A: DROGASALUD OCAÑA SAS
ción: CRA 13 N 9 13

NIT: 9013116342-9
NIT: 9013116342-9
NIT: 9013116342-9
Teléfono: 5690427
Ciudad: OCAÐA

PAGO EN: OFICINA

.L A PAGAR:$ 47.759
ENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/CTE.

Póliza	Referencia	Certificado	Ramo	Aseg	Placa	Aviso de Cobro	Inicio Novedad	Fin Novedad	Valor
1009606	000000	1	CUM	EST			2025-02-24	2028-12-31	$ 47.759

Efectivo: $ 47.759 Forma Pago Valor Documento Entida

Total Abonos: $ 0

Amaya Rangel
Asesores de Seguros Ltda.
25 JUL 2025
PAGADO

RC Provisionales (Recibo): $ 0
rvaciones:

ime: YESIKA LORENA RUEDAS RODRIGUEZ Genera: YESIKA LORENA RUEDAS RODRIGUEZ Cliente:

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BARRANCABERMEJA	AGENCIA MANDATARIA BARRANCABERMEJA	56	56-44-101009606	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	07	2025	24	02	2025	00:00	28	02	2029	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
DROGASALUD OCAÑA SAS	NIT: 901.311.634-2

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CR 13 9 13	OCAÑA, NORTE DE SANTANDER	5625965

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACION
LA NACION POLICIA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.5	NIT: 804.012.688-5

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
AV 61 NO.10 - 200 REAL DE MINAS	BUCARAMANGA, SANTANDER	3159176

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

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

SE GARANTIZAN LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS [illegible] CONTRAIDAS EN EL CONTRATO N. 056-[illegible] CUYO OBJETO ES [illegible] SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS NO POS AMBULATORIO Y OBSERVADOS DEL [illegible] DE PERSONAS [illegible] ADSCRITAS AL [illegible] DEL SISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL, RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE OCAÑA, ABREGO, EL CARMEN, HACARI, SAN CALIXTO, TEORAMA, CONVENCION, PUERTO SANTANDER Y TIBU Y DEMAS MUNICIPIOS ALEDAÑOS DEL DEPARTAMENTO DE POLICIA NORTE DE SANTANDER, POR LA SUMA DE [illegible] ($[illegible]) MONEDA CORRIENTE. ESTA [illegible], VIGENTES DESDE EL [illegible] HASTA EL [illegible] HA SIDO EXPEDIDA POR ESTA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO.

EN CASO DE [illegible] DEL CONTRATO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA CLAUSULA [illegible] DE LA CUANTIA DE PERJUICIOS DE ESTA [illegible].

AMPAROS

RIESGO: NOMENCLATURA DE RIESGO

AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA	PRIMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	24/02/2025	30/08/2026	$7,955,000.00	$7,955,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	24/02/2025	30/08/2026	$19,887,500.00	$19,887,500.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	24/02/2025	28/02/2029	$1,988,750.00	$1,988,750.00

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE REALIZA MODIFICACION NO. 01 DE FECHA 25 07 2025 DE ACUERDO LA VIGENCIA DEL AMPARO HASTA EL 28 02 2029 LA SUMA ASEGURADA PARA EL AMPARO DE CUMPLIMIENTO

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******17,970.00	$ *******4,000.00	$ *******4,174.00	$ **********26,145.00	$ *******29,831,250.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEGURADO
AGATA AGENCIA DE SEGUROS LTDA	146474	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 12 # 49 A - 22 BARRIO COLOMBIA - TELEFONO: 3008461136 - BARRANCABERMEJA

56-44-101009606

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BARRANCABERMEJA	AGENCIA MANDATARIA BARRANCABERMEJA	56	56-44-101009606	

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
25	07	2025	24	02	2025	00:00	28	02	2029	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	NIT: 901.311.634-2
DROGASALUD OCAÑA SAS			
DIRECCIÓN: CR 13 9 13	**CIUDAD:** OCAÑA, NORTE DE SANTANDER	**TELÉFONO:**	5625965

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	NIT: 804.012.688-5
LA NACION POLICIA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.5			
DIRECCIÓN: AV 61 NO.10 - 200 REAL DE MINAS	**CIUDAD:** BUCARAMANGA, SANTANDER	**TELÉFONO:**	3159176

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO:

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

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 12 # 49 A - 22 BARRIO COLOMBIA - TELEFONO: 3008461136 - BARRANCABERMEJA

56-44-101009606

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BARRANCABERMEJA	AGENCIA MANDATARIA BARRANCABERMEJA	56	56-44-101009606	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	07	2025	24	02	2025	00:00	31	12	2028	23:59	ANEXO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
DROGASALUD OCAÑA SAS		NIT: 901.311.634-2
DIRECCIÓN: CR 13 9 13	CIUDAD: OCAÑA, NORTE DE SANTANDER	TELÉFONO: 5625965

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO		IDENTIFICACIÓN
LA NACION POLICIA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.5		NIT: 804.012.688-5
DIRECCIÓN: AV 61 NO.10 - 200 REAL DE MINAS	CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER	TELÉFONO: 3159176
ADICIONAL		

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

www.segurosdelestado.com
o www.segurosdevidadelestado.com

Ve a la opcion PQR y selecciona el tipo de solicitud:
Acceso a la información

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO



VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******32,134.00	$ *******8,000.00	$ *******7,625.00	$ **********47,760.00	$ *******29,831,250.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEGURADO
AMADA AGENCIA DE SEGUROS LTDA	194475	100			

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 DIRECCION DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 12 # 49 A - 22 BARRIO COLOMBIA - TELEFONO: 3008461136 - BARRANCABERMEJA

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

REFERENCIA PAGO:
1102040079091-6

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BARRANCABERMEJA	AGENCIA MANDATARIA BARRANCABERMEJA	56	56-44-101009606	

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
25	07	2025	24	02	2025	00:00	31	12	2028	23:59	ANEXO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR - GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
DROGASALUD OCAÑA SAS		NIT: 901.311.634-2	
DIRECCIÓN: CR 13 9 13	**CIUDAD:** OCAÑA NORTE DE SANTANDER	**TELÉFONO:**	5625965

DATOS DEL ASEGURADO - BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
LA NACION POLICIA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.5		NIT: 804.012.688-5	
DIRECCIÓN: AV 61 NO 10 - 200 REAL DE MINAS	**CIUDAD:** BUCARAMANGA, SANTANDER	**TELÉFONO:**	3159176

ADICIONAL

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 12 # 49 A - 22 BARRIO COLOMBIA - TELEFONO: 3008461135 - BARRANCABERMEJA

56-44-101009606

FIRMA AUTORIZADA Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

DLF1948758

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA