



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|-----------------------------|--|--|--|-----------------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN IBAGUE | | | SUCURSAL IBAGUE | | | COD.SUC 25 | | NO.PÓLIZA 25-44-101209934 | | ANEXO 0 | |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 22 01 2026 | | | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 22 01 2026 | | | A LAS HORAS 00:00 | | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 15 07 2027 | | A LAS HORAS 23:59 | |
| TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL | | | | | | | | | | | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|-------------------------------|--|---|--|-----------------------------|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL HILARION DUARTE, ALBEIRO | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN CC: 14.273.067 | | | |
| DIRECCIÓN: CLLE 33 N 8-72 | | | | | | CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA | | | | TELÉFONO: 3106250273 | |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|---|--|---|--|----------------------------|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL | | | | | | | | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.474.727-4 | | | |
| DIRECCIÓN: CARRERA 13 NO. 32-76. | | | | | | CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | | | | TELÉFONO 6013305043 | |

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:

EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESTIPULADAS SEGUN CONTRATO NO. CUYO OBJETO ES PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES AL MSPS EN EL PROCESO DE ASISTENCIA TECNICA A INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD PARA EL SEGUIMIENTO Y FORMULACION DE INDICADORES DE GESTION DEFINIDOS POR EL MSPS.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|---------------------------|----------------|----------------|------------------|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 22/01/2026 | 15/07/2027 | \$27,500,000.00 |

ACLARACIONES

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|------------------|-------------------|------------------|-------------------|-----------------------|--------------|
| \$****101,523.00 | \$*****8,000.00 | \$*****20,809.00 | \$*****130,333.00 | \$*****27,500,000.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|----------------------------|--------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| JOSE JAVIER SUAREZ FUENTES | 143438 | 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 4C NO. 33 - 08 - TELEFONO: 2701040 - IBAGUE

25-44-101209934

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

| Expedido en | Sucursal | Código Sucursal | Fecha de Pago | Clave | Intermediario |
|---|---|-----------------|---------------|-------------------|----------------------------|
| BOGOTA, D.C. | OFICINA PRINCIPAL | 1 | 22/01/2026 | 143438 | JOSE JAVIER SUAREZ FUENTES |
| Tomador: | ALBEIRO HILARION DUARTE | | | | NIT/CC 14273067 |
| Suma de: | CIENTO TREINTA MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE.***** | | | | |
| Pagador: | JAVIER SUAREZ | | | | NIT/CC 93355799 |
| Por concepto de: | APLICACION PORTAL DE RECAUDOS #493183880 | | | | |
| Suc-Ramo-Póliza-Endoso-Cuota | Prima | Gasto | IVA | Runt | Valor |
| 25-IBAGUE-44-CU. ENTIDAD.EST.-101209934-0-1 | \$101.523,97 | \$8.000,00 | \$20.809,55 | \$0,00 | \$130.333,52 |
| Otros conceptos de pago | | | | | Valor |
| APROVECHAMIENTOS | | | | | \$-0,52 |
| CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES | | | | | \$130.333,00 |
| Forma de pago | | | | | |
| Ahorro: | \$0,00 | | | Corriente: | \$0,00 |
| | | | | Tarjeta: | \$0,00 |
| | | | | Otro: | \$0,00 |
| Transacción: 17869219 | | | | Total: | \$130.333,00 |
| | | | | Cajero: | PAGUESTADO |