Aseguradora Solidaria de Colombia

NIT: 860.524.654-6

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE EMPRESAS DE SERVICIOS PÚBLICOS - LEY 142 DE 1994 - PATRICLSUSP03V4

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
6250153183

PÓLIZA No: 625 - 47 - 994000005133 / ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: **SEAS YOPAL** COD. AGENCIA: 625 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION

	DIA	MES	AÑO
FECHA DE EXPEDICIÓN	29	01	2026
FECHA DE IMPRESIÓN	29	01	2026

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: **IPS MIMEDIC SAS** / IDENTIFICACIÓN: NIT **901.464.366-1**

DIRECCIÓN: CARRERA 23 10 30 CIUDAD: AGUAZUL, CASANARE TELÉFONO: 3142523318

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE AGUAZUL ESPA S.A. E.S.P** / IDENTIFICACIÓN: NIT **844.003.247-8**

BENEFICIARIO: **EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE AGUAZUL ESPA S.A. E.S.P** IDENTIFICACIÓN: NIT **844.003.247-8**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE INTERVENTORIA

DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO	29/01/2026	30/06/2027	2,999,900.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	29/01/2026	31/12/2029	2,999,900.00
CALIDAD DEL SERVICIO	29/01/2026	30/06/2027	2,999,900.00

BENEFICIARIOS
NIT 844003247 - EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE AGUAZUL ESPA S.A. E.S.P /

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE INTERVENTORIA:

OBJETO DE LA GARANTIA

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NUMERO 036L 29 DE ENERO DE 2026, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON EL OBJETO DE: PRESTACION DE SERVICIO DE EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES Y APOYO EN LA EVALUACION MEDICA LABORAL DIRIGIDOS AL PERSONAL VINCULADO A LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE AGUAZUL - ESPA SA. E.S.P CONFORME A LA NORMATIVIDAD VIGENE EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO. /

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ *****8,999,700.00	$ **********60,803	$****15,000.00	$ *******14,403	$ **********90,206

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
RISK GROUP AGENCIA DE SEGUROS LTDA	9422	100.00			

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDEDIGNOS HE SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDEN SER UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR GESTIONES DE COBRANZA, ASÍ COMO PARA EL ENVÍO DE MENSAJES PUBLICITARIOS A TRAVÉS DE MENSAJES CORTOS DE TEXTO (SMS), MENSAJERÍA POR APLICACIONES WEB, CORREOS ELECTRÓNICOS Y LLAMADAS TELEFÓNICAS DE CARÁCTER COMERCIAL O PUBLICITARIO, TODO DENTRO DEL MARCO LEGAL APLICABLE. DE ESTA MANERA, AUTORIZO EXPRESAMENTE PARA SER CONTACTADO POR LA ASEGURADORA Y/O SUS GESTORES COMERCIALES, DE COBRANZA E INTERMEDIARIOS, PARA LOS FINES MENCIONADOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN, MEDIANTE LOS CANALES DE: PRESENCIAL, LLAMADAS, CORREO ELECTRÓNICO Y EN ALGUNOS CASOS MENSAJES DE TEXTO Y WHATSAPP POR MEDIO DE GESTIÓN AUTOMÁTICA. EN CASO QUE DESEE CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTIÓN DE COBRANZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRÓNICO: GESTIONDECARTERA@SOLIDARIA.COM.CO, PARA FINES COMERCIALES POR FAVOR INFORMAR AL CORREO GESTIONCOMERCIAL@SOLIDARIA.COM.CO Y PARA MODIFICAR O ACTUALIZAR SUS DATOS DE CONTACTO POR FAVOR INGRESAR A: https://www.solidaria.com.co/wa_digitalclient/#/login

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACIÓN; DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A QUIÉN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR,ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES, Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDA SOCIEDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADEO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAÍSES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1581 DE 2.012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLIQUEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL VÍNCULO O LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLÍTICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN_: HTTPS://ASEGURADORASOLIDARIA.COM.CO/ENLACES-DE-INTERES/POLITICA-DE-PRIVACIDAD.ASPX

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESE AL SIGUIENTE LINK https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/biblioteca-de-clausulados.aspx Y BUSQUE EL NOMBRE DEL PRODUCTO TAL Y COMO FIGURA EN EL TÍTULO DE ESTE DOCUMENTO. TAMBIÉN PUEDE VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA DESDE NUESTRA PÁGINA WEB https://www.aseguradorasolidaria.com.co, EN EL MENÚ "SERVICIOS", OPCIÓN "CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000625015318

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá

CLIENTE

C8DA25780E0AFF7F57

Defensor del Consumidor Financiero – Principal: Juan Sebastián Portilla Portilla - **Defensor del Consumidor Financiero – Suplente:** José Guillermo Peña González
Dirección: Av 19 # 114 – 09 oficina 502 Bogotá – **Teléfonos:** (601) 213 13 70 – 213 13 22 - **Celular:** 321 924 04 79 – 323 232 29 34 - **Correo electrónico:** contacto@pgabogados.com
Horario: Lunes a Viernes de 8:00 a.m. a 12:00 p.m. y 1:00 p.m. a 5:00 p.m **Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:**
https://aseguradorasolidaria.com.co/resources/site1/General/2025/DEFENSOR-CONSUMIDOR-FINANCIERO-2025F.pdf

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

Compañía de Seguros

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

RECIBO DE CAJA No. 625009857

Aseguradora Solidaria de Colombia
¡Siempre junto a ti!

AGENCIA	TRANSACCIÓN Nro.	FECHA DE RECAUDO	TIPO PAGADOR
SEAS YOPAL	625011296	29/01/2026 5:40:00 PM	ASEGURADO

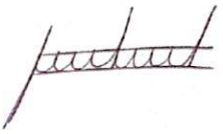
NOMBRE PAGADOR	C.C o NIT
IPS MIMEDIC SAS	901464366

TOMADOR PÓLIZA
IPS MIMEDIC SAS

DETALLE DE PAGO
PAGO POLIZA DE CUMP. ENT. ESTATALES 994000005133 - NRO. ELECTRÓNICO 6250153183

VALOR EN LETRAS (en Pesos)	VALOR RECIBO
NOVENTA MIL DOSCIENTOS SEIS PESOS	$ 90,206.00

PAGO PÓLIZA DE CUMP. ENT. ESTATALES 994000005133 - ANEXO 0 AGENCIA SEAS YOPAL, TOMADOR PÓLIZA: NIT-901464366 IPS MIMEDIC SAS . VALOR PAGADO $ 90,206.11 RELACIONADO CON EL NRO. DE RECIBO 625011296



FIRMA RECIBIDO PAGO

RECIBO GENERADO POR: RISK GROUP AGENCIA DE SEGUROS LTDA

Aseguradora Solidaria de Colombia
¡Siempre junto a ti!

Salir

DATOS DE LA PÓLIZA

Número de póliza:	**994000005133**	**Número de anexo:**	**0**
Agencia:	**SEAS YOPAL**	**Ramo:**	**CUMP. ENT. ESTATALES**
Asegurado / Beneficiario:	**EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE AGUAZUL ESPA S.A. E.S.P**		
Tomador / Garantizado:	**IPS MIMEDIC SAS**		

Detalle amparos asegurados:

Amparo / Cobertura	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia	Valor Asegurado
CUMPLIMIENTO	jueves, 29 de enero de 2026	miércoles, 30 de junio de 2027	$2,999,900.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	jueves, 29 de enero de 2026	lunes, 31 de diciembre de 2029	$2,999,900.00
CALIDAD DEL SERVICIO	jueves, 29 de enero de 2026	miércoles, 30 de junio de 2027	$2,999,900.00

Nueva Consulta | Visualizar PDF

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE EMPRESAS DE SERVICIOS PUBLICOS - LEY 142 DE 1994 - PATRICLSUSP03V4

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
5003269049

PÓLIZA No: 625 - 47 - 994000005133 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS YOPAL — COD. AGENCIA: 625 — RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION — TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN: DIA 29 MES 01 AÑO 2026 — FECHA DE IMPRESIÓN: DIA 29 MES 01 AÑO 2026

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: IPS MIMEDIC SAS — IDENTIFICACIÓN: NIT 901.464.366-1

DIRECCIÓN: CARRERA 23 10 30 — CIUDAD: AGUAZUL, CASANARE — TELÉFONO: 3142523318

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE AGUAZUL ESPA S.A. E.S.P — IDENTIFICACIÓN: NIT 844.003.247-8

BENEFICIARIO: EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE AGUAZUL ESPA S.A. E.S.P — IDENTIFICACIÓN: NIT 844.003.247-8

AMPAROS

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ***945,000,000.00	$ ********1,248,667	$****10,000.00	$ ******239,147	$ ********1,497,814

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDEDIGNOS HE SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDEN SER UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR GESTIONES DE COBRANZA, ASÍ COMO PARA EL ENVÍO DE MENSAJES PUBLICITARIOS A TRAVÉS DE MENSAJES CORTOS DE TEXTO (SMS), MENSAJERÍA POR APLICACIONES WEB, CORREOS ELECTRÓNICOS Y LLAMADAS TELEFÓNICAS DE CARÁCTER COMERCIAL O PUBLICITARIO, TODO DENTRO DEL MARCO LEGAL APLICABLE. DE ESTA MANERA, AUTORIZO EXPRESAMENTE PARA SER CONTACTADO POR LA ASEGURADORA Y/O SUS GESTORES COMERCIALES, DE COBRANZA E INTERMEDIARIOS, PARA LOS FINES MENCIONADOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN, MEDIANTE LOS CANALES DE: PRESENCIAL, LLAMADAS, CORREO ELECTRÓNICO Y EN ALGUNOS CASOS MENSAJES

Compañía de Seguros

NTRIBUYENTE RES 2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

uradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

Aseguradora Solidaria de Colombia
¡Siempre contigo a ti!

Salir

DATOS DE LA PÓLIZA

Número de póliza:	**994000005133**	**Número de anexo:**	**0**
Agencia:	**SEAS YOPAL**	**Ramo:**	**CUMP. ENT. ESTATALES**
Asegurado / Beneficiario:	**EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE AGUAZUL ESPA S.A. E.S.P**		
Tomador / Garantizado:	**IPS MIMEDIC SAS**		

Detalle amparos asegurados:

Amparo / Cobertura	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia	Valor Asegurado
CUMPLIMIENTO	jueves, 29 de enero de 2026	miércoles, 30 de junio de 2027	$2,999,900.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	jueves, 29 de enero de 2026	lunes, 31 de diciembre de 2029	$2,999,900.00
CALIDAD DEL SERVICIO	jueves, 29 de enero de 2026	miércoles, 30 de junio de 2027	$2,999,900.00

Nueva Consulta | Visualizar PDF

Recomendamos utilizar versiones de navegador: Internet Explorer 7 y Netscape 8.1.3 o superiores. Configuracion : 1024 x 768
Direccion: Calle 100 No. 9A - 45. Pisos 8 y 12. PBX : 6464330
Gerencia de Tecnologia - Copyright Todos los Derechos Reservados

LA JEFE DE LA OFICINA ASESORA DE JURÍDICA DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE AGUAZUL "ESPA S.A. E.S.P", EN EJERCICIO DE LA FACULTAD OTORGADA POR EL ACUERDO 005 DE 2025 Y EN ACATAMIENTO DE LO PRECEPTUADO POR EL ARTÍCULO 7 DE LA LEY 1150 DE 2007 Y DECRETO 1082 DEL 26 MAYO DE 2015.

HACE CONSTAR

QUE EFECTUÓ LA REVISIÓN DE LA PÓLIZA RESPECTO DEL CONTRATO QUE A CONTINUACIÓN SE DESCRIBE:

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	No. 036 DEL VEINTINUEVE (29) DE ENERO DE 2026
CONTRATISTA	**IPS MIMEDIC S.A.S**
NIT No.	901.464.366-1
R/L	JEFFER BLADIMIR ROJAS TORRES
C.C. No.	1.118.567.658 de Yopal (Casanare)
OBJETO	"PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES Y APOYO EN LA EVALUACIÓN MÉDICA LABORAL, DIRIGIDOS AL PERSONAL VINCULADO A LA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE AGUAZUL - ESPA S.A. E.S.P., CONFORME A LA NORMATIVIDAD VIGENTE EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO."
VALOR:	VEINTINUEVE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL PESOS M/CTE ($29.999.000).
PLAZO	ONCE (11) MESES, CONTADOS A PARTIR DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE INICIO
POLIZA NÚMERO	625-47-994000005133 ANEXO 0
COMPAÑÍA	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA
NIT No.	860.524.654-6
FECHA DE EXPEDICIÓN	VEINTINUEVE (29) DE ENERO DE 2026

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO						
AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	VALOR ASEGURADO	ASEGURADORA	N° DE POLIZA	OBSERVACIONES
CUMPLIMIENTO	29/01/2026	30/06/2027	$2.999.900.00	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	625-47-994000005133 ANEXO 0	Se aprueba Anexo No. 0. Expedido el 29/01/2026.
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	29/01/2026	31/12/2029	$2.999.900.00	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	625-47-994000005133 ANEXO 0	
CALIDAD DEL SERVICIO	29/01/2026	30/06/2027	$2.999.900.00	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	625-47-994000005133 ANEXO 0	

SE MANIFIESTA QUE SE REALIZÓ LA CONSULTA DE LA PÓLIZA EL DIA VEINTINUEVE (29) DE ENERO DE 2026, SE ANEXAN DOCUMENTOS AL EXPEDIENTE ADMINISTRATIVO DEL CONTRATO.

CON BASE EN LO ANTERIOR, ESTA OFICINA IMPARTE SU APROBACIÓN, EL DIA VEINTINUEVE (29) DEL MES DE ENERO DEL AÑO 2026.

SARA ESTEFANIA DIMAS TORRES
Jefe Oficina Asesora Jurídica

REVISÓ: MARIA ALEJANDRA AMEZQUITA PERDOMO
Profesional Contratado de Apoyo OAJ

Elaboró: YEINY ANDREA DIAZ ROJAS
Cargo: Técnico Administrativo Oficina jurídica