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
VILLAVICENCIO	VILLAVICENCIO	30	30-44-101069320	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
14	03	2026	16	03	2026	00:00	18	06	2026	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	GAITAN SALUD IPS SAS		NIT: 901.669.146-7
DIRECCIÓN: CL 11 NRO. 14 - 42	CIUDAD: PUERTO GAITAN, META	TELÉFONO:	3212804030

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	MUNICIPIO DE PUERTO GAITAN		NIT: 800.079.035-1
DIRECCIÓN: CL 10 NRO. 10 - 60 BR. CENTRO	CIUDAD: PUERTO GAITAN, META	TELÉFONO	6460050

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:

OBJETO DE LA POLIZA:

GARANTIZAR SERIEDAD Y VALIDEZ DE LA PROPUESTA PRESENTADA POR EL OFERENTE EN DESARROLLO DEL PROCESO DE INVITACION No. MC-SS-014-2026, CUYO OBJETO ES PRESTACION DE SERVICIOS PARA LLEVAR A CABO EL PROCEDIMIENTO DE VALORACION CLINICA MULTIDISCIPLINARIA SIMULTANEA PARA LA CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD A PERSONAS CON DISCAPACIDAD, EN CUMPLIMIENTO DE LA RESOLUCION No. 1197 DE 2024 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL, EN EL AREA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE PUERTO GAITAN, META.

FECHA Y HORA DE CIERRE: 16 DE MARZO DE 2026 A LAS 10:30 A.M

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
SERIEDAD DE LA OFERTA	16/03/2026	18/06/2026	$8,993,508.83

FECHA ADJUDICACIÓN : 18/03/2026

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******21,584.00	$ *******8,000.00	$ *******5,621.00	$ ***********35,205.00	$ ********8,993,508.83	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
R&S ASESORES DE SEGUROS SOCEIDAD LI	103195	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 38 NO. 33 - 45/49 - TELEFONO: 6623707 - VILLAVICENCIO

30-44-101069320

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860009578-6
RECIBO DE CAJA N° 67021256

Expedido en	Sucursal	Código Sucursal	Fecha de Pago	Clave	Intermediario
BOGOTA, D.C.	OFICINA PRINCIPAL	1	14/03/2026	103195	R&S ASESORES DE SEGUROS SOCEIDAD LIMITADA

Tomador:	GAITAN SALUD IPS SAS	**NIT/CC** 901669146
Suma de:	TREINTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS CINCO PESOS M/CTE.******	
Pagador:	YESSIKA FLOREZ	**NIT/CC** 1121903800
Por concepto de:	APLICACION PORTAL DE RECAUDOS #285678081	

Suc-Ramo-Póliza-Endoso-Cuota	Prima	Gasto	IVA	Runt	Valor
30-VILLAVICENCIO-44-CU. ENTIDAD.EST.-101069320-0-1	$21.584,42	$8.000,00	$5.621,04	$0,00	$35.205,46

Otros conceptos de pago	Valor
CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES	$35.205,00
APROVECHAMIENTOS	$-0,46

Forma de pago

Ahorro: $0,00

Corriente:	$0,00
Tarjeta:	$0,00
Otro:	$0,00
Total:	**$35.205,00**
Cajero:	PAGUESTADO

Transacción: 18042028