

CIUDAD DE EXPEDICIÓN						SUCURSAL				COD. SUC.		NO. PÓLIZA		ANEXO	
CUCUTA						AGENCIA CUCUTA				49		49-46-101018066		0	
FECHA EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			A LAS		VIGENCIA HASTA		A LAS		TIPO MOVIMIENTO			
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	HORAS	DÍA	MES	AÑO	HORAS	EMISIÓN ORIGINAL				
31	03	2026	01	04	2026	00:00	02	10	2026	23:59					

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO										IDENTIFICACIÓN	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: IBARRA SAYAGO ANGIE PAOLA										C.C. -1,005,064,407	
DIRECCIÓN: CLUB 5-47 BARRIO EL CENTRO										TELÉFONO: 3144033368	
CUIDAD: EL ZULIA - NTE DE SANTANDER											
DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO										IDENTIFICACIÓN	
ASEGURADO/BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL CENTRO										NIT. -807,008,824-6	
DIRECCIÓN: KDX HOSPITAL SAN VICENTE DE PA										TELÉFONO: 3118111189	
CUIDAD: GRAMALOTE - NTE DE SANTANDER											
ADICIONAL:											

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECUD108, 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 DE LA ORDEN DE SERVICIO NO. 246 DE 2026, DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO LÍDER DE LA ESTRATEGIA DE INFORMACIÓN EN SALUD, DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DEL MUNICIPIO DE SAN CAJETANO, DE ACUERDO A LA RESOLUCIÓN 0295/2023, 518/2015 Y LA RESOLUCIÓN 3280 DE 2018

APROBACIÓN DE ESE HOSPITAL REGIONAL CENTRO

CONTRATO No. _____ DE _____

PÓLIZA No. _____

RIESGO:	PRESTACION DE SERVICIOS	FECHA DE APROBACION					
AMPAROS:	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	FECHA DESDE:	01/04/2026	VIGENCIA HASTA:	02/10/2026	SUMA RESG./ACTUAL:	\$ 1,050,000.00
ACELERACIONES:							

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ 20,000.00	\$ 8,000.00	\$ 5,320.00	\$ 33,320.00	\$ 1,050,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
ALEXIS RAMIREZ & RAMIREZ SOLUCIONES EN SEGUROS LTD	153925	100,00			

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

PARA EFECTO DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES AV 1E NO. 16 - 82 BARRIOS CAOBOS - TELÉFONO: 5835460 - CUCUTA





Angie Paola Ibarra S.
FIRMA TOMADOR

49-46-101018066
FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda Acevedo - Vicepresidente de Planes