SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-6

PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL
DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN:	SUCURSAL:	COD. SUC:	NO. PÓLIZA:	ANEXO:
CALI	CALI	45	45-46-101036820	0

FECHA EXPEDICIÓN:			VIGENCIA DESDE:			A LAS:	VIGENCIA HASTA:			A LAS:	
DÍA:	MES:	AÑO:	DÍA:	MES:	AÑO:	HORAS:	DÍA:	MES:	AÑO:	HORAS:	TIPO MOVIMIENTO:
30	01	2026	30	01	2026	00:00	31	12	2029	23:59	EMISIÓN ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	CARE DOSIMETRY S.A.S.			IDENTIFICACIÓN:	NIT. :900.565.894-7
DIRECCIÓN:	CALLE 22 NORTE 6N-42 OF 402 EDIFICIO CENTRO GRANADA	CIUDAD:	CALI - VALLE	TELÉFONO:	3217750434

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO/ BENEFICIARIO:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO I			IDENTIFICACIÓN:	NIT. :900.145.581-5
DIRECCIÓN:	CL 4 NRO. 5 - 78	CIUDAD:	PIENDAMO - CAUCA	TELÉFONO:	8250276
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 CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. 069 DE 2026 PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTAR EL SERVICIO DE LECTURA DE DOSIMETRÍA CUERPO ENTERO AL PERSONAL EXPUESTO A RADIACIÓN IONIZANTE EN LAS UNIDADES DE ATENCIÓN EN SALUD PIENDAMÓ, CAJIBÍO, MORALES Y SILVIA DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 1 ESE.

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO I NIT. 900.145.581-5 E.S.E. PÓLIZA APROBADA FECHA: 30 ENE 2026 ASESOR JURÍDICO GERENTE

AMPAROS

RIESGO:	PRESTACION DE SERVICIOS		
AMPAROS:	VIGENCIA DESDE:	VIGENCIA HASTA:	SUMA ASEG/ ACTUAL:
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	30/01/2026	30/06/2027	$ 711,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	30/01/2026	30/06/2027	$ 711,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	30/01/2026	31/12/2029	$ 711,000.00

ACLARACIONES:

VALOR PRIMA NETA:	GASTOS EXPEDICIÓN:	IVA:	TOTAL A PAGAR:	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO:
$ 60,000.00	$ 8.000.00	$ 12,920.00	$ 80,920.00	$ 2,133,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE:	CLAVE:	% PART:	NOMBRE COMPAÑIA:	% PART:	VALOR ASEGURADO:
VILLAQUIRAN REINA ANDRES ALBERTO	91956	100,00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE 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 CALLE 7N NO. 1N-15/ 1N-45 - TELÉFONO: 6672954 - CALI

45-46-101036820
FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda Acevedo - Vicepresidente de Finanzas

FIRMA TOMADOR

NO EFECTUAR RETENCIÓN EN LA FUENTE POR NINGUN CONCEPTO * RESPONSABLE IVA

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO