



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

NIT: 860.009.578-6

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN NEIVA			SUCURSAL AGENCIA MANDATARIA - NEIVA			COD.SUC 61		NO.PÓLIZA 61-44-101064463		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	
11 04 2026			01 04 2026			00:00		01 07 2029		23:59	
TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL AGREMIACION SINDICAL SER SALUD								IDENTIFICACIÓN NIT: 901.808.518-0			
DIRECCIÓN: CR 3 A ESTE NRO. 3 - 25 SUR						CIUDAD: PITALITO, HUILA			TELÉFONO: 3124849646		

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL MUNICIPAL SAN ANTONIO DE TIMANA								IDENTIFICACIÓN NIT: 891.180.198-3			
DIRECCIÓN: CRA. 4 N. 12 -06						CIUDAD: TIMANA, HUILA			TELÉFONO 8374133		

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN 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:

LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO SINDICAL NRO 156 DE 2026, QUE TIENE POR OBJETO PRESTACION DE SERVICIOS PARA CONTRATAR LOS PROCESOS ASISTENCIALES Y ADMINISTRATIVOS POR PARTE DEL SINDICATO, QUE INCLUYEN LOS SIGUIENTES: URGENCIAS-HOSPITALIZACION, FARMACIA- ORIENTADORES- CONSERJE-FACTURACION - SIVIGILA - TECNÓLOGO EN RADIOLOGIA- AUXILIAR SERVICIOS GENERALES - CONDUCTORES DE AMBULANCIA Y CAMIONETA, AUXILIARES SIAU, AUXILIARES PYM Y PROCEDIMIENTOS, RUTA CARDIOVASCULAR-LABORATORIO- FISIOTERAPIA- IAMII, SALUD ORAL, TÉCNICO EN SISTEMAS, APOYO A CONTRATACION, MANTENIMIENTO, GESTION DOCUMENTAL-RADICADOR DE CUENTAS - AUXILIAR ADMINISTRATIVO APOYO PYM COMPRENDIENDO LAS ACTIVIDADES PROPIAS DE ESTOS PROCESOS Y SUBPROCESOS, CON LOS AFILIADOS O PARTICIPANTES DE LA ORGANIZACION SINDICAL GREMIAL.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	01/04/2026	01/10/2026	\$81,940,312.50
CALIDAD DEL SERVICIO	01/04/2026	01/01/2027	\$81,940,312.50
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	01/04/2026	01/07/2029	\$40,970,156.25

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****519,321.00	\$ *****20,000.00	\$ *****102,471.00	\$ *****641,793.00	\$ *****204,850,781.25	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COMASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
DENNIS AMANDA ACOSTA MONROY	102079	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 5 NO. 13 - 56 OFICINA 501 EDIFICIO CENTRO DE NEGOCIOS LEÓN AGUILERA - TELEFONO: (608) 8501940 - NEIVA

[Firma Autorizada]



61-44-101064463

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

usted puede consultar esta póliza en www.segurosdelestado.com

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 TELEFONO: 601-2186977, 601-6019330

DLF102079A

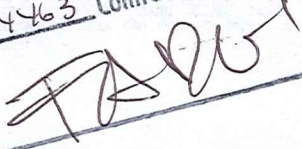
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

34 Empresa Social del Estado
HOSPITAL SAN ANTONIO DE TIMANA APROBACION DE GARANTIAS

Aseguradora Seguros del estado Cuantía 204.805.781.

Fecha Contrato 01-04-26 Fecha Aprobación 05-04-26

Póliza No. 61-44-101064463 Contrato No. 156

Firma Gerente 

CIUDAD DE EXPEDICIÓN NEIVA			SUCURSAL AGENCIA MANDATARIA - NEIVA			COD.SUC 61		NO.PÓLIZA 61-44-101064463		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 11 04 2026			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 01 04 2026			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 01 07 2029		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO											
NOMBRE O RAZON SOCIAL AGREMIACION SINDICAL SER SALUD								IDENTIFICACIÓN NIT: 901.808.518-0			
DIRECCIÓN: CR 3 A ESTE NRO. 3 - 25 SUR						CIUDAD: PITALITO, HUILA			TELÉFONO: 3124849646		

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO											
ASEGURADO / BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL MUNICIPAL SAN ANTONIO DE TIMANA								IDENTIFICACIÓN NIT: 891.180.198-3			
DIRECCIÓN: CRA. 4 N. 12 -06						CIUDAD: TIMANA, HUILA			TELÉFONO 8374133		
ADICIONAL:											

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

www.segurosdelestado.com
o www.segurosdevidadelestado.com

Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:
Acceso a la información

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

PAGINA WEB    **VISA**

CORRESPONSALES BANCARIOS

  **MOVIRED**

PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

Bancolombia Seguros del Estado Cuenta Convenio 47189 | **Banco de Bogotá** Seguros del Estado Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA \$ *****519,321.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****20,000.00	IVA \$ *****102,471.00	TOTAL A PAGAR \$ *****641,793.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****204,850,781.25	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
DENNIS AMANDA ACOSTA MONROY	102079	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

REFERENCIA DE COMPENSACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 5 NO. 13 - 56 OFICINA 501 EDIFICIO CENTRO DE NEGOCIOS LEÓN AGUILERA -

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



REFERENCIA PAGO: 1101500414204-6

(415) 7709998021167 (8020) 11015004142046 (3900) 000000641793 (96) 20270401

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

