

CIUDAD DE EXPEDICIÓN			SUCURSAL			COD. SUIC.		NO. PÓLIZA		ANEXO	
CUCUTA			AGENCIA CUCUTA			49		49-46-101018075		0	
FECHA EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			VIGENCIA HASTA			TIPO MOVIMIENTO		
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	HORAS	DÍA	MES	AÑO	HORAS	
31	03	2026	01	04	2026	00:00	02	10	2026	23:59	EMISIÓN ORIGINAL

<b>DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO</b>													
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CARRILLO ROLDAN SANDRA LEONELA										IDENTIFICACIÓN: C.C. 1.090.424.357			
DIRECCIÓN: CALLE 2 6-40										CIUDAD: CUCUTA - NTE DE SANTANDER		TELÉFONO: 3108066588	

<b>DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO</b>													
ASEGURADO/BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL CENTRO										IDENTIFICACIÓN: NIT. 807.008.824-6			
DIRECCIÓN: KDX HOSPITAL SAN VICENTE DE PA										CIUDAD: GRAMALOTE - NTE DE SANTANDER		TELÉFONO: 3118111189	
ADICIONAL:													

**OBJETO DEL SEGURO**  
CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU0108, 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. 279 DE 2026 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO PROFESIONAL COMO LIDER DE LA ESTRATEGIA DE EDUCACION Y COMUNICACION PARA LA SALUD AMBIENTAL Y APOYO ENTORNO FAMILIAR EN EL MUNICIPIO DE ARBOLEDAS DE ACUERDO AL ANEXO TECNICO DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN PUBLICACION CONFORME A LAS RESOLUCIONES 528/2015 Y 3280 DE 2018.

**APROBACION DE PÓLIZA**  
**ESE HOSPITAL REGIONAL CENTRO**

CONTRATO No. 279  
PÓLIZA No. 49-46-101018075 DE 03 DE 2026  
FECHA DE APROBACION: 31-03-2026  
FIRMA DE REVISION Y/O AUTORIZACION: *[Firma]*

RESUMO: PRESTACION DE SERVICIOS	<b>AMPAROS</b>		
AMPAROS:	VIGENCIA DESDE:	VIGENCIA HASTA:	SUMAR ASES/ACTUAL:
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	01/04/2026	02/10/2026	\$ 1.110.000,00

VALOR PRIMA NETA:	GASTOS ESPERACION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:	VALOR ASEGURADO TOTAL:	PLAN DE PAGO:
\$ 20.000,00	\$ 8.000,00	\$ 5.320,00	\$ 33.320,00	\$ 1.110.000,00	CONTADO

<b>INTERMEDIARIO</b>			<b>DISTRIBUCIÓN COASEGURO</b>		
NOMBRE:	LLAVE:	% PART.	NOMBRE COMPAÑIA:	% 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 UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(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

*[Firma]*



*[Firma]*  
FIRMA TOMADOR

49-46-101018075  
FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda Acevedo - Vicepresidente de Finanzas

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

IGILADO