

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
5804774379

PÓLIZA No: 580-47-994000092605 ANEXO: 2

AGENCIA EXPEDIDORA: **PEREIRA**

COD. AGENCIA: 580 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: **PRORROGA**

TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**

DIA	MES	AÑO
29	05	2026

FECHA DE EXPEDICIÓN

DIA	MES	AÑO
29	05	2026

FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **INSTITUTO DEL SISTEMA NERVIOSO DEL RISARALDA**

IDENTIFICACIÓN: NIT **800.082.446-4**

DIRECCIÓN: **CALLE 11 23 31 BARRIO ALAMOS**

CIUDAD: **PEREIRA, RISARALDA**

TÉLEFONO: **3402586**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **SENA REGIONAL RISARALDA GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO**

IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.034-1**

BENEFICIARIO: **SENA REGIONAL RISARALDA GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO**

IDENTIFICACIÓN: NIT **899.999.034-1**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS.**

DESCRIPCION AMPAROS
CONTRATO

VIGENCIA DESDE VIGENCIA HASTA

SUMA ASEGURADA

CUMPLIMIENTO

05/06/2025

31/12/2026

3,000,000.00

PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND

05/06/2025

31/08/2029

3,000,000.00

CALIDAD DEL SERVICIO

05/06/2025

31/12/2026

3,000,000.00

BENEFICIARIOS

NIT 899999034 - **SENA REGIONAL RISARALDA GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO,**

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS.:

OBJETO DE LA GARANTIA

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. COI.PCCNTR.7951580 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON Prestación de servicios integrales de salud mental, consulta especializada (psiquiatría, psicología, trabajo social y terapia ocupacional), urgencias 24 horas y hospitalización, para los beneficiarios del Servicio Médico Asistencial, remitidos por el servicio médico de la regional Risaralda, durante la vigencia 2025.

SE DEJA CONSTANCIA DE LA MODIFICACION AL CONTRATO NO. COI.PCCNTR.7951580, PRORROGANDO HASTA 31 DE AGOSTO DE 2026.

Banco de Bogotá 912 Centro Comercial Pa
PRO91202 ****1860 Horario Normal
AH*****7441 29/05/26 15:15 T 896
ASEGURADORA SOLIDARIA DE CEO 1783
FAUS 0000000000007000580477437
Valor Efectivo: 29,750.00
Vr.Cheq: 0.00
Valor ND: 0.00

VALOR ASEGURADO TOTAL:
\$ *****9,000,000.00

VALOR PRIMA:
\$ *****25,000

GASTOS EXPEDICION: Valor Total: 29,750.00
\$ *****0.00 2121 \$ *****4,750.00

TOTAL A PAGAR:
\$ *****29,750

NOMBRE INTERMEDIARIO
AVALAR SEGUROS LTDA

CLAVE
9199

%PART
100.00

NOMBRE COMPANIA COASEGURO CEDIDO

%PART

VALOR ASEGURADO

de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

RES-2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD COMUN - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE