

CIUDAD DE EXPEDICIÓN:			SUCURSAL:			COD. SUC:		NO. PÓLIZA:		ANEXO:	
POPAYAN			POPAYAN			40		40-46-101012535		0	
FECHA EXPEDICIÓN:			VIGENCIA DESDE:			A LAS:		VIGENCIA HASTA:		A LAS:	
DÍA:	MES:	AÑO:	DÍA:	MES:	AÑO:	HORAS:	DÍA:	MES:	AÑO:	HORAS:	
27	04	2026	24	04	2026	00:00	01	11	2026	23:59	
TIPO MOVIMIENTO:											
EMISIÓN ORIGINAL											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO						IDENTIFICACIÓN:					
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: SANCHEZ OFOS DORALIZ						C.C.: 25,691,123					
DIRECCIÓN: BRR LAS DELICIAS						CIUDAD: SILVIA - CAUCA					
						TELÉFONO: 3116351358					

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO						IDENTIFICACIÓN:					
ASEGURADO/BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO I						NIT.: 900,145,581-5					
DIRECCIÓN: CL 4 NRO. 5 - 78						CIUDAD: PIENDAMO - CAUCA					
						TELÉFONO: 8250276					
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. 339 DE 2026 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: DESARROLLAR ACTIVIDADES PARA LA OPERACIÓN DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD COMO SICÓLOGO(A), DE ACUERDO CON LAS NECESIDADES DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO 1 Y LOS LINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, EN LA UNIDAD DE ATENCIÓN DE SILVIA CON RECURSOS DE LA RESOLUCIÓN 1010 DEL 23 MAYO 2025, CON ANEXOS FINANCIEROS DE 2026

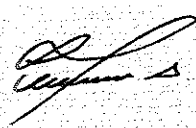
				AMPAROS			
RIESGO: ENTIDAD DE SERVICIOS				VIGENCIA DESDE:			
AMPARO: E.S.E. PÓLIZA APROBADA				VIGENCIA HASTA:			
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO				SUMA ASEG/ACTUAL:			
CALIDAD DEL SERVICIO				\$ 1,060,000.00			
FECHA: 27 ABR 2026				\$ 1,060,000.00			
ASESOR JURIDICO							
GERENTE							
DECLARACIONES:							

VALOR PRIMA NETA:	GASTOS EXPEDICIÓN:	IVA:	TOTAL A PAGAR:	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO:
\$ 30,000.00	\$ 8,000.00	\$ 7,220.00	\$ 45,220.00	\$ 2,120,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE:	CLAVE:	% PART:	NOMBRE COMPAÑÍA:	% PART:	VALOR ASEGURADO:
SARA MARIA GOMEZ	963466	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 CALLE 4 NO 8-26 EDIFICIO MODESTO CASTILLO - TELÉFONO: 8242925 - POPAYAN






FIRMA TOMADOR

40-46-101012535

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ejeda Acevedo - Vicepresidente de Finanzas