



**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO**

**RCE CONTRATOS**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN <b>BUCARAMANGA</b>			SUCURSAL <b>BUCARAMANGA</b>			COD.SUC <b>96</b>	NO.PÓLIZA <b>96-40-101073629</b>	ANEXO <b>0</b>
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO <b>26 06 2026</b>	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO <b>26 06 2026</b>	A LAS HORAS <b>00:00</b>	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO <b>30 11 2026</b>	A LAS HORAS <b>23:59</b>	TIPO MOVIMIENTO <b>EMISION ORIGINAL</b>			

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL <b>GAMANUCLEAR SAS</b>	IDENTIFICACIÓN NIT: <b>804.004.037-7</b>
DIRECCIÓN: <b>CL 53 NRO. 31 - 141</b>	CIUDAD: <b>BUCARAMANGA, SANTANDER</b> TELÉFONO: <b>3132527091</b>

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO: <b>EJERCITO NACIONAL-DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA</b>	IDENTIFICACIÓN NIT: <b>901.541.137-1</b>
DIRECCIÓN: <b>AV QUEBRADA SECA NRO. 33 A - 207</b>	CIUDAD: <b>BUCARAMANGA, SANTANDER</b> TELÉFONO <b>6915610</b>
BENEFICIARIO: <b>901541137 - EJERCITO NACIONAL-DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA</b>	

**OBJETO DEL SEGURO**

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN 15-05-2020 - 1329-P-06-00000-E-RCE-002A-D001 / 31-03-22 -1329-P-06-00000-E-RCE-001P-D001, 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 PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS A TERCEROS EN DESARROLLO DE LA ACEPTACION DE OFERTA 263-DIGSA/DMBUG-2026 DE LA INVITACION PUBLICA SELECCION DE MINIMA CANTIA NO. MC274- DIGSA/LMBUG-2026. CUYO OBJETO ES: PRESTACION DE LOS SERVICIOS ESPECIALIZADOS Y DE CONSULTA EN MEDICINA NUCLEAR, ASI COMO DE LOS DIFERENTES EXAMENES DERIVADOS DE ESTA ESPECIALIDAD, DESTINADOS A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS A LA REGIONAL DE SANIDAD MILITAR No. 2 - DMEUS, PARA LA VIGENCIA 2026..

ASEGURADO/BENEFICIARIO: DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA NIT No. 901541137-1.

SE EXCLUYE LA RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL BENEFICIARIOS TERCEROS AFECTADOS

**AMPAROS**

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	26/06/2026	30/11/2026	\$350,181,000.00
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	26/06/2026	30/11/2026	\$350,181,000.00
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	26/06/2026	30/11/2026	\$350,181,000.00

**ACLARACIONES**

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****376,564.00	\$ *****3,000.00	\$ *****72,117.00	\$ *****451,681.00	\$ *****350,181,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
JOSE ALEJANDRO GONZALEZ TORRES	999432	100.00			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

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 CALLE 44 NO 36-08 - TELEFONO: 6578486 - BUCARAMANGA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

*[Firma Autorizada]*



*[Firma Tomador]*

96-40-101073629

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

JUSTO PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 TELEFONO: 601-2188977, 601-6019330

CARMENMARIN

1



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE  
CUMPLIMIENTO  
RCE CONTRATOS**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BUCARAMANGA			SUCURSAL BUCARAMANGA			COD.SUC 96		NO.PÓLIZA 96-40-101073629		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 26 06 2026			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 26 06 2026			A LAS HORAS 00.00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 30 11 2026		A LAS HORAS 23.59	
TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL											

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL GAMANUCLEAR SAS							IDENTIFICACIÓN NIT: 804.004.037-7				
DIRECCIÓN: CL 53 NRO. 31 - 141						CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER			TELÉFONO: 3132527091		

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO: EJERCITO NACIONAL-DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA							IDENTIFICACIÓN NIT: 901.541.137-1				
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA NRO. 33 A - 207						CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER			TELÉFONO: 6915610		
BENEFICIARIO: 901541137 - EJERCITO NACIONAL-DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA											

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL
RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLLV	26/06/2026	30/11/2026	\$350,181,000.00
DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLLV	26/06/2026	30/11/2026	\$350,181,000.00
PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLLV	26/06/2026	30/11/2026	\$350,181,000.00

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. 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 CALLE 44 NO 36-08 - TELEFONO: 6578486 - BUCARAMANGA

96-40-101073629

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

CARMENMARIN

2

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO**

**RCE CONTRATOS**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN <b>BUCHARMANGA</b>			SUCURSAL <b>BUCHARMANGA</b>			COD.SUC <b>96</b>		NO PÓLIZA <b>96-40-101073629</b>		ANEXO <b>9</b>	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO <b>26 06 2026</b>			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO <b>26 06 2026</b>			A LAS HORAS <b>00:00</b>		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO <b>30 11 2026</b>		A LAS HORAS <b>23:59</b>	
TIPO MOVIMIENTO <b>EMISION ORIGINAL</b>											

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL <b>GAMANUCLEAR SAS</b>								IDENTIFICACIÓN NIT: <b>804.904.937-7</b>			
DIRECCIÓN: <b>CL 53 NRO. 31 - 141</b>						CIUDAD: <b>BUCHARMANGA, SANTANDER</b>			TELÉFONO: <b>3132527091</b>		

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO: <b>EJERCITO NACIONAL-DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA</b>								IDENTIFICACIÓN NIT: <b>901.541.137-1</b>			
DIRECCIÓN: <b>AV QUEBRADA SECA NRO. 33 A - 207</b>						CIUDAD: <b>BUCHARMANGA, SANTANDER</b>			TELÉFONO: <b>6915619</b>		

BENEFICIARIO:

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

[www.segurosdelestado.com](http://www.segurosdelestado.com)  
o [www.segurosdevidadelestado.com](http://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**

  **SURTIMAX** 

**PAGOS CON CONVENIO \*No aplica para transferencias**

**Banco de Bogotá** Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA \$ *****376,564.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****3,000.00	IVA \$ *****72,117.00	TOTAL A PAGAR \$ *****451,681.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****350,181,000.00	PLAN DE PAGO CONTADO
--	---------------------------------------	--------------------------	-------------------------------------	---	-------------------------

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
JOSE ALEJANDRO GONZALEZ TORRES	999432	100.00			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y PARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. 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 ANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACION PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 44 NO 36-08 - TELEFONO: 6578486 - BUCARAMANGA

**FORMA DE PAGO**

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
<b>EFFECTIVO</b>		
<b>CHEQUE</b>		
<b>TOTAL \$</b>		



REFERENCIA PAGO:  
1101411405837-7

(415)7709998021187(8020)11014114058377(3900)00000451681(96)20260726

**COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE**



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BUCARAMANGA			SUCURSAL BUCARAMANGA			COD SUC 96		NO.PÓLIZA 96-44-101204807		ANEXO 0
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO		
26 06 2026	26 06 2026		00:00	31 05 2027			23:59	EMISION ORIGINAL		

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL GAMANUCLEAR SAS		IDENTIFICACIÓN NIT: 804.004.037-7	
DIRECCIÓN: CL 53 NRO. 31 - 141		CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER	TELÉFONO: 3132527091

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

ASEGURADO / BENEFICIARIO EJERCITO NACIONAL-DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA		IDENTIFICACIÓN NIT: 901.541.137-1	
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA NRO. 33 A - 207		CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER	TELÉFONO 6915610
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:

EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO, LA CALIDAD DEL SERVICIO, LA CALIDAD Y BUEN FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES EN DESARROLLO DE LA ACBITACION DE OFERTA 263-DIGSA/DMBUC-2026 DE LA INVITACION PUBLICA SELECCION DE MINIMA CUANTIA No. MC274- DIGSA/DMBUC-2026, CUYO OBJETO ES: PRESTACION DE LOS SERVICIOS ESPECIALIZADOS Y DE CONSULTA EN MEDICINA NUCLEAR, ASI COMO DE LOS DIFERENTES EXAMENES DERIVADOS DE ESTA ESPECIALIDAD, DESTINADOS A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS A LA REGIONAL DE SANIDAD MILITAR No. 2 - EMBUC, PARA LA VIGENCIA 2026..

ASEGURADO/BENEFICIARIO: DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA NIT No. 901541137-1.

EL AMPARO DE CUMPLIMIENTO CUBRE EL PAGO DE MULTAS, CLAUSULA PENAL Y CLAUSULA PENAL DE APREMIO.

SEGUROS DEL ESTADO S.A RENUNCIA EXPRESAMENTE AL BENEFICIO DE EXCLUSION PARAGRAFO DEL ART 496 DE LA RESOLUCION 4240/2000

**AMPAROS**

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES			
AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	26/06/2026	31/05/2027	\$8,000,000.00
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	26/06/2026	31/05/2027	\$8,000,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	26/06/2026	31/05/2027	\$8,000,000.00

**ACLARACIONES**

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****89,161.00	\$ *****8,000.00	\$ *****18,460.00	\$ *****115,622.00	\$ *****24,000,000.00	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
JOSE ALEJANDRO GONZALEZ TORRES	999432	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

*[Firma Autorizada]*



*[Firma Tomador]*

96-44-101204807

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Finanzas

FIRMA TOMADOR

JUSTO PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 TELEFONO: 801-2186977, 801-4019330 CARMENMARIN 1



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BUCARAMANGA			SUCURSAL BUCARAMANGA			COD.SUC 96		NO PÓLIZA 96-44-101204807		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 26 06 2026			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 26 06 2026			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 31 05 2027		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL GAMANUCLEAR SAS								IDENTIFICACIÓN NIT: 804.004.037-7			
DIRECCIÓN: CL 53 NRO. 31 - 141						CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER			TELÉFONO: 3132527091		

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO EJERCITO NACIONAL-DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA								IDENTIFICACIÓN NIT: 901.541.137-1			
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA NRO. 33 A - 207						CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER			TELÉFONO 6915610		

ADICIONAL:

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

[www.segurosdelestado.com](http://www.segurosdelestado.com)  
o [www.segurosdevidadalestado.com](http://www.segurosdevidadalestado.com)

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

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

**PÁGINA WEB** **VISA**

**CORRESPONSALES BANCARIOS**

**MOVIRED**

**SURTIMAX** **Coopdrogas**

**PAGOS CON CONVENIO \*No aplica para transferencias**

**Banco de Bogotá** **Seguros del Estado**  
Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA \$ *****89,161.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00	IVA \$ *****18,460.00	TOTAL A PAGAR \$ *****115,622.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****24,000,000.00	PLAN DE PAGO CONTADO
---------------------------------------	---------------------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--	-------------------------

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
JOSÉ ALEJANDRO GONZALEZ TORRES	999432	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 COLABORACION PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCION DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 44 NO 36-08 - TELEFONO: 6578486 - BUCARAMANGA

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
<b>EFFECTIVO</b>		
<b>CHEQUE</b>		
<b>TOTAL \$</b>		



REFERENCIA PAGO:  
1101411405835-2

(415) 770998021167 (8070) 11014114058352 (3900) 000000115622 (961) 20370626

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA  
VIGILADO



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.R.**

NIT. 860.009.578-6

## CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza N° 101204807, anexo 0, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en BUCARAMANGA a los 26 días del mes de JUNIO de 2026

96-44-101204807

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO**

**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**  
NIT. 860009578-6  
**RECIBO DE CAJA N° 67214388**

Expedido en	Sucursal	Código Sucursal	Fecha de Pago	Clave	Intermediario
BOGOTA, D.C.	OFICINA PRINCIPAL	1	26/06/2026	999432	JOSE ALEJANDRO GONZALEZ TORRES
<b>Tomador:</b>	GAMANUCLEAR SAS				NIT/CC 804004037
<b>Suma de:</b>	QUINIENTOS SESENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS TRES PESOS M/CTE. *****				
<b>Pagador:</b>	GAMANUCLEAR				NIT/CC 804004037
<b>Por concepto de:</b>	APLICACION PORTAL DE RECAUDOS #1752925488				
Suc-Ramo-Póliza-Endoso-Cuota	Prima	Gasto	IVA	Runt	Valor
96-BUCARAMANGA-40-RCE CONTRATOS-101073629-0-1	\$376.564,50	\$3.000,00	\$72.117,26	\$0,00	\$451.681,76
96-BUCARAMANGA-44-CU. ENTIDAD.EST.-101204807-0-1	\$89.161,65	\$8.000,00	\$18.460,71	\$0,00	\$115.622,36
Otros conceptos de pago					Valor
CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES					\$567.304,00
APROVECHAMIENTOS					\$-0,76
APROVECHAMIENTOS					\$-0,36
Forma de pago					
<b>Ahorro:</b>	\$0,00				
	<b>Corriente:</b>				\$0,00
	<b>Tarjeta:</b>				\$0,00
	<b>Otro:</b>				\$0,00
<b>Transacción:</b> 18244452	<b>Total:</b>				<b>\$567.303,00</b>
	<b>Cajero:</b>	PAGUESTADO			