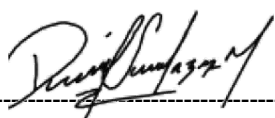


	ACTA DE APROBACIÓN DE GARANTIAS MACROPROCESO GESTIÓN LEGAL Y JURÍDICA PROCESO GESTIÓN DE CONTRATACIÓN		Código: F39-LJ
			Versión: V2.0-2020

Fecha de Aprobación	28/07/2026			
Contratista	RG AUDITORES S.A.S	NIT	NIT: 800.243.736-7	
Número de Contrato	CS-AD-052-2026	Fecha de suscripción del Contrato	27/07/2026	
Objeto del Contrato	Contratar la prestación de servicios profesionales de la persona jurídica para ejercer la revisoría fiscal principal y suplente de CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S., de conformidad con lo dispuesto en el Estatuto de la sociedad y de las normas especiales aplicables.			
GARANTIA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO				
Número de Póliza	Compañía Aseguradora	Fecha de expedición	Vigencia de la Garantía	Valor Asegurado
25-44-101215715 (Anexo 0)	Seguros del Estado S.A	28/07/2026	Desde: 28/07/2026 Hasta: 30/04/2028	\$158.030.908,50
GARANTIA DE CALIDAD DEL SERVICIO				
Número de Póliza	Compañía Aseguradora	Fecha de expedición	Vigencia de la Garantía	Valor Asegurado
25-44-101215715 (Anexo 0)	Seguros del Estado S.A	28/07/2026	Desde: 28/07/2026 Hasta: 30/04/2028	\$158.030.908,50
GARANTIA DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES				
Número de Póliza	Compañía Aseguradora	Fecha de expedición	Vigencia de la Garantía	Valor Asegurado
25-44-101215715 (Anexo 0)	Seguros del Estado S.A	28/07/2026	Desde: 29/01/2026 Hasta: 31/12/2030	\$158.030.908,50

Comparados los amparos, valores y vigencias contenidos en las garantías analizadas, se concluye que las mismas se ajustan a lo establecido en el Contrato, en consecuencia, se imparte su aprobación, la presente aprobación corresponde al **CS-AD-052-2026**.



DANIEL FELIPE SALAZAR MOJICA
Coordinador de Contratación
Capital Salud EPS-S

Elaboró: Juliana Villamil Pérez - Profesional Universitario- Dirección Jurídica

ELABORO/MODIFICO	REVISÓ	APROBÓ
Nombre: Ingrid Lineth Vasquez Cely Cargo: Jefe Oficina Jurídica Fecha: Diciembre de 2020	Ingrid Lineth Vasquez Cely / Diana Mejia Jefe Oficina Jurídica \ Profesional G.A Diciembre de 2020	Ingrid Lineth Vasquez Cely Jefe Oficina Jurídica Diciembre de 2020

Expedido en	Sucursal	Código Sucursal	Fecha de Pago	Clave	Intermediario
BOGOTA, D.C.	OFICINA PRINCIPAL	1	29/07/2026	164053	TE ASEGURAMOS RG LTDA
Tomador: R.G. AUDITORES SAS					NIT/CC 800243736
Suma de:		DOS MILLONES SETECIENTOS CATORCE MIL CIENTO NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE.*****			
Pagador: RG AUDITORES SAS					NIT/CC 800243736
Por concepto de:		APLICACION PORTAL DE RECAUDOS #1759851765			
Suc-Ramo-Póliza-Endoso-Cuota	Prima	Gasto	IVA	Runt	Valor
25-IBAGUE-44-CU. ENTIDAD.EST.-101215715-0-1	\$2.260.837,78	\$20.000,00	\$433.359,18	\$0,00	\$2.714.196,96
Otros conceptos de pago					Valor
CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES					\$2.714.196,00
APROVECHAMIENTOS					\$-0,96
Forma de pago					
Ahorro: \$0,00				Corriente:	\$0,00
				Tarjeta:	\$0,00
				Otro:	\$0,00
Transacción: 18318776				Total:	\$2.714.196,00
				Cajero:	PAGUESTADO



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN IBAGUE			SUCURSAL IBAGUE			COD.SUC 25	NO.PÓLIZA 25-44-101215715	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	
28 07 2026	28 07 2026		00:00	31 12 2030		23:59	EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL R.G. AUDITORES SAS	IDENTIFICACIÓN NIT: 800.243.736-7
DIRECCIÓN: CL 40 NRO. 24 - 01 NORTE ETP 5B C 40 BELLO HORIZONTE	Ciudad: GIRARDOT, CUNDINAMARCA TELÉFONO: 8333296

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO SAS	IDENTIFICACIÓN NIT: 900.298.372-9
DIRECCIÓN: CR 29 C NRO. 73 - 23	Ciudad: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO 3389760

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:

SE GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO, LA CALIDAD DEL SERVICIO, EL PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES SEGUN CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. CS-AD-052-2026 RELACIONADO CON Contratar la prestacin de servicios profesionales de la persona juridica para ejercer la revisora fiscal principal y suplente de CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S., de conformidad con lo dispuesto en el Estatuto de la sociedad y de las normas especiales aplicables

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	28/07/2026	30/04/2028	\$158,030,907.40
CALIDAD DEL SERVICIO	28/07/2026	30/04/2028	\$158,030,907.40
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	28/07/2026	31/12/2030	\$158,030,907.40

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ ***2,260,837.00	\$ *****20,000.00	\$ *****433,359.00	\$ *****2,714,196.00	\$ *****474,092,722.20	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
TE ASEGURAMOS RG LTDA	164053	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 4C NO. 33 - 08 - TELEFONO: 2701040 - IBAGUE

25-44-101215715

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, 601-2019330

DLF164053B

1



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN IBAGUE						SUCURSAL IBAGUE						COD.SUC 25		NO.PÓLIZA 25-44-101215715		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						
28 07 2026			28 07 2026			00:00	31 12 2030			23:59	EMISION ORIGINAL						

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL R.G. AUDITORES SAS	IDENTIFICACIÓN NIT: 800.243.736-7
DIRECCIÓN: CL 40 NRO. 24 - 01 NORTE ETP 5B C 40 BELLO HORIZONTE	Ciudad: GIRARDOT, CUNDINAMARCA TELÉFONO: 8333296

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO SAS	IDENTIFICACIÓN NIT: 900.298.372-9
DIRECCIÓN: CR 29 C NRO. 73 - 23	Ciudad: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO 3389760

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

PÁGINA WEB



CORRESPONSALES BANCARIOS



PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias



Seguros del Estado
Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA \$ ***2,260,837.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****20,000.00	IVA \$ *****433,359.00	TOTAL A PAGAR \$ *****2,714,196.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****474,092,722.20	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION CDA SEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
TE ASEGURAMOS RG LTDA	164053	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 4C NO. 33 - 08 - TELEFONO: 2701040 - IBAGUE

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



(415) 7709998021167 (8020) 11005611897755 (3900) 000002714196 (96) 20270728

REFERENCIA
PAGO:
1100561189775-5

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



Consulta de pólizas

[Consulta de Póliza](#)[Consulta de SOAT](#)

Datos de la póliza

Estado:

Vigente

Número de póliza:

25-44-101215715

Número de anexo:

0

Fecha de expedición:

martes, 28 de julio de 2026

Ramo:

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

Asegurado:

CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN SUBSIDIADO SAS

Tomador:

R.G. AUDITORES SAS

Inicio de vigencia:

martes, 28 de julio de 2026

Fin vigencia:

martes, 31 de diciembre de 2030

Valor total asegurado:

\$ 474.092.722,20

[Consultar de nuevo](#)

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

Contactos para Verificación de Pólizas - Seguros del Estado SA y Seguros de Vida del Estado SA

Póliza Automóviles:

- **Correo electrónico:**

verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com**Póliza Responsabilidad Civil de los Vehículos de Servicio Público de Pasajeros:**

- **Correo electrónico:**

verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com

Póliza de Seguros Generales:

- **Correo electrónico:**

verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com

Póliza de Cumplimiento - RCE derivado de contratos:

- **Teléfono:** [310 327 9980](tel:3103279980)

- **Correo electrónico:**

verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com

Póliza de SOAT:

- **Teléfono:** [\(601\) 4324102](tel:6014324102) (a nivel nacional)

- **Correo electrónico:** operacionsoat@segurosdelestado.com

Póliza de Vida:

- **Correo electrónico:** verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com

Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de [nuestras oficinas](#) a nivel nacional.

Nota: Estos canales están destinados exclusivamente para la verificación de políticas.

Para presentar un PQRS, por favor ingrese al siguiente enlace: [PQRS](#).