Corporación Obra Social San Camilo

EN BENEFICIO DE UNA ANCIANIDAD FELIZ
PERSONERIA JURIDICA 1861,SEPTIEMBRE 11 DE 1985
NIT 892.099.417-1



Convenio 1254 de 2026
Periodo del 27/06/2026 al 26/07/2026

LISTADO DE BENEFICIARIOS DEL CONVENIO

TOTAL 33 Adultos Mayores

No.	NOMBRES	APELLIDOS	CC	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	FECHA DE INGRESO
1	MARIA DILIA	BARRAGAN ZABALA	21.229.676	23/12/1953	72	27/03/2026
2	JUAN DE JESUS	GARZON BEJARANO	323.080	14/02/1946	80	27/03/2026
3	JUAN	GONZALEZ	495.683	02/01/1937	89	27/03/2026
4	JOSE ADAN	MORENO AMAYA	3.244.208	07/08/1943	83	27/03/2026
5	LUIS ALEJANDRO	PARDO CONTRERAS	70.061.881	01/05/1954	72	27/03/2026
6	ROSA ELVIRA	UMOA	40.368.966	27/11/1953	72	27/03/2026
7	GLORIA NELLY	MORALES ROMERO	21.174.337	25/12/1947	78	27/03/2026
8	JORGE ULISES	OCAMPO MONTOYA	6.279.285	11/04/1940	86	27/03/2026
9	JESUS MARIA	APONTE ESCANDON	6.559.847	15/07/1954	71	27/03/2026
10	JOSE NACER	LADINO HERNANDEZ	17.221.608	01/02/1963	63	27/03/2026
11	HUMBERTO	ACOSTA GONZALEZ	17.412.410	30/06/1954	71	27/03/2026
12	SAUL	OLARTE DIAZ	437.907	02/07/1952	73	27/03/2026
13	LUZ DARY	GIRALDO	24.803.859	28/01/1945	81	27/03/2026
14	JOSE DE JESUS	RODRIGUEZ	5.788.756	30/01/1950	76	27/03/2026
15	ANA ROSA	CHALA DE GUTIERREZ	24.672.361	22/01/1942	84	27/03/2026
16	BENIGNO	CABRERA SUAZA	4.955.389	22/09/1940	85	27/03/2026
17	CEFERINO	PINILLA CASTILLO	7.792.154	11/12/1941	84	27/03/2026
18	ALVARO	HERNANDEZ JARA	17.326.883	12/10/1956	69	27/03/2026
19	MARTIN DAVID	PEÑA SANTAFE	17.150.859	30/04/1944	82	27/03/2026

Scanned with CamScanner

Corporación Obra Social San Camilo



EN BENEFICIO DE UNA ANCIANIDAD FELIZ
PERSONERIA JURIDICA 1861,SEPTIEMBRE 11 DE 1985
NIT 892.099.417-1

20	JOSE VICENTE	MONTAÑO CASTAÑEDA	4.176.701	29/10/1946	79	27/03/2026
21	ALIRIO	PRIETO GARCIA	17.305.863	14/01/1953	73	27/03/2026
22	JUAN MARTIN EDGAR FERNANDO	CORREA RODRIGUEZ	17.113.795	04/04/1945	81	27/03/2026
23	JESUS ALIRIO	MARIN MARTINEZ	18.390.196	01/09/1963	62	27/03/2026
24	HUMBERTO	HENAO PALMA	3.313.302	16/10/1935	90	27/03/2026
25	ANA BERTILDA	LOPEZ BUITRAGO	30.946.637	23/05/1948	77	27/03/2026
26	JAIME	RINCON QUINTERO	19.114.399	09/02/1950	76	27/03/2026
27	HECTOR FABIO	AMEZQUITA MUÑOZ	19.136.978	09/10/1949	76	27/03/2026
28	CARLOS ARTURO	DAZA HOLGUIN	7.777.091	29/08/1934	91	27/03/2026
29	CELEDONIO	TIQUE ONATRA	11.292.819	03/05/1949	77	27/03/2026
30	SILVERIO	PATIÑO AVILA	2.374.456	13/03/1952	80	06/05/2026
31	DORA GLADYS	AGUDELO ROJAS	1.071.630.025	01/10/1961	64	11/06/2026
32	MIGUEL ANTONIO	GALLO MAHECHA	17.280.043	16/10/1944	69	01/07/2026
33	ORLANDO	OVALLE CUESTA	17.386.489	22/05/1969	62	24/07/2026

Scanned with CamScanner

Corporación Obra Social
San Camilo

EN BENEFICIO DE UNA ANCIANIDAD FELIZ
PERSONERIA JURIDICA 1861,SEPTIEMBRE 11 DE 1985
NIT 892.099.417-1

ANEXO No. 2

REMISIONES DE BENEFICIARIOS

Scanned with CamScanner

	SECRETARIA SOCIAL GERENCIA ADULTO MAYOR Y PERSONAS CON DISCAPACIDAD	CÓDIGO:	F-DS-12
DEPARTAMENTO DEL META NIT. 892.000.146-8	FORMATO ÚNICO DE REMISION AL CENTRO DE BIENESTAR PARA EL ADULTO MAYOR	VERSIÓN:	01

FECHA: DÍA 24 MES 01 AÑO 2026 REMISIÓN No. _____

NOMBRE DEL CENTRO DE BIENESTAR:	Corporación Adulto Social San Camilo
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	Zulma Astrid Rojas Rojas
DIRECCIÓN DEL CENTRO DE BIENESTAR:	Barrio del Carmen Barrio Miguel
TELÉFONO:	3209528476

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: Orlando Orville Cuestas

DOCUMENTO DE IDENTIDAD No. 17.386.484 LUGAR DE EXPEDICIÓN: Puerto López

EDAD: 62 FECHA DE NACIMIENTO: 22 de mayo 1964

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: Municipio de Granada.

¿VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO? SI ( ) NO (X)

DISCAPACIDAD: SI ( ) NO (X) ¿CUAL? _____

GENERO: F ( ) M (X) LGBTIQ+ ( )

SEGURIDAD SOCIAL: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA __ EPS: Asmet Salud

NOMBRE DEL FAMILIAR O CUIDADOR: Sin red de apoyo

PARENTESCO: N/A

DIRECCIÓN: N/A TELÉFONO: N/A

OBSERVACIONES: (ANEXOS) Adulto mayor del municipio de Granada Sin red de apoyo familiar efectiva, en condición alta de Vulnerabilidad

Gerente de Adulto Mayor y Personas con Discapacidad

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner

	SECRETARIA SOCIAL GERENCIA ADULTO MAYOR Y PERSONAS CON DISCAPACIDAD	CÓDIGO:	F-DS-12
DEPARTAMENTO DEL META NIT. 892.000.146-0	FORMATO ÚNICO DE REMISION AL CENTRO DE BIENESTAR PARA EL ADULTO MAYOR	VERSIÓN:	01

FECHA: DÍA 01 MES 02 AÑO 2026 REMISIÓN No. _____

NOMBRE DEL CENTRO DE BIENESTAR:	Corporación Para Social San Camilo.
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	Zulema Astrid Rojas Rojas
DIRECCIÓN DEL CENTRO DE BIENESTAR:	Barrio Miguel.
TELÉFONO:	3208528436.

DATOS DEL ADULTO MAYOR

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: Miguel Antonio Gallo Machacha

DOCUMENTO DE IDENTIDAD No. 17280 043 LUGAR DE EXPEDICIÓN: _____

EDAD: 69 FECHA DE NACIMIENTO: 16 - 10 - 1944

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: Municipio de Puerto Rico.

¿VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO? SI ( ) NO (X)

DISCAPACIDAD: SI ( ) NO (X) ¿CUAL? _____

GENERO: F ( ) M (X) LGBTIQ+ ( )

SEGURIDAD SOCIAL: SUBSIDIADA X CONTRIBUTIVA ___ EPS: Hospital Salud

NOMBRE DEL FAMILIAR O CUIDADOR: No tiene red de apoyo familiar

PARENTESCO: N/A

DIRECCIÓN: N/A TELÉFONO: N/A

OBSERVACIONES: (ANEXOS) Adulto mayor proviene del municipio de Puerto Rico, en abandono Social sin red de apoyo familiar.

Gerente de Adulto Mayor y Personas con Discapacidad

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner

Corporación Obra Social
San Camilo

EN BENEFICIO DE UNA ANCIANIDAD FELIZ
PERSONERIA JURIDICA 1861,SEPTIEMBRE 11 DE 1985
NIT 892.099.417-1



ANEXO No. 3

CERTIFICADO PAGO DE SALARIOS

Hogar San Camilo: Vereda Brisas del Ocoa Barrio Kirpas - Cel: 315 697 90 55 - 312 561 2750
Villavicencio – Meta, email: obrasocialsancamilo@hotmail.com

Scanned with CamScanner

Corporación Obra Social San Camilo

EN BENEFICIO DE UNA ANCIANIDAD FELIZ
PERSONERIA JURIDICA 1961,SEPTIEMBRE 11 DE 1985
NIT 892.099.417-1



PLANILLA CERTIFICADO PAGO DE SALARIOS

Por medio de la presente se da constancia que el talento humano a continuación relacionado recibió los pagos por concepto de salarios y/u honorarios y que se realizaron los pagos de seguridad social correspondientes al periodo comprendido entre el 27/06/2026 y el 26/07/2026 del Convenio 1254/2026, dentro de los servicios prestados por parte de la Corporación San Camilo a los Adultos Mayores beneficiarios del programa de Adulto Mayor de la Gobernación del Meta.

Nombres y Apellidos	Cedula de Ciudadanía	IBC	Valor Salud	Valor Pensión	valor ARL	Valor pagado	Numero de planilla	Mes	Cargo	Firma
John Sebastián Ramirez Tique	1.121.931.166	1.894.999	236.900	303.200	19.800	559.900	37909698	JULIO	Licenciado en Educación Física	
Nidia Soledad Quevedo Gutiérrez	41.767.102	1.750.905	218.900	0	76.200	295.100	9507978506	JULIO	Nutricionista	
Héctor Alfonso Carrillo Garavito	86.062.449	1.750.905	218.900	280.200	9.200	508.300	6025681916	JULIO	Psicólogo	
Ellen Julithza Duarte Olaya	1.115.742.163	2.189.048	273.700	350.300	11.500	635.500	9509003231	JULIO	Auxiliar de Enfermeria	
Erika Yohana Ortega Cordero	40.419.404	1.750.905	218.900	280.200	9.200	508.300	9509003231	JULIO	Auxiliar de enfermeria	
Maria Isabel Acuña	35.261.278	2.253.892	281.800	360.700	11.800	654.300	9509003231	JULIO	Auxiliar Servicios Generales	
Lucinda Chamarravi Gaitan	30.939.258	2.235.625	279.500	357.700	11.700	648.900	9509003231	JULIO	Manipulador a Alimentos	

Scanned with CamScanner



ANEXO No. 4

COPIA PAGOS DE SERVICIOS PUBLICOS

Scanned with CamScanner

PSE

PSE BBVANET-CASH

CONFIRMACION DE SOLICITUD

Empresa:	ELECTRIFICADORA DEL META S.A. EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS
N° Confirmación:	25702
Fecha:	2026/07/14
N° cuenta a debitar:	0013-0352-00-0100007330
Valor:	3,933,390.00
Referencia:	214021876

SU PAGO HA SIDO REALIZADO SATISFACTORIAMENTE

Imprimir

Pulse el botón "Continuar" para cerrar esta sesión y continuar con el proceso de pago.

Espacio para
Logo Corporativo

CORPORACION OBRA SOCIAL SAN CAMILO
Nit 892.099.417-1
CORPORACION OBRA SOCIAL SAN CAMILO
VEREDA BRISAS DEL OCOA VIA KIRPAS
Tel: (608) 3156979055
Villavicencio - Colombia

Compra
No. 2921

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	ELECTRIFICADORA DEL META SA ESP				
Nit	892.002.210-6	**Teléfono**	(608) 6614000	2026-07-10	2026-07-10
Dirección	CL 37A 45 -53 BARZAL	**Ciudad**	Villavicencio - Colombia		

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor desc.	Impto. Cargo	Impto. Rete.	Vr. Total
1	Servicios públicos - Energía eléctrica	1.00	3,933,390.00	0.00	0 %	0 %	3,933,390.00

Valor en Letras:
Tres millones novecientos treinta y tres mil trescientos noventa pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2026-07-10 por $ 3,933,390.00

Total Bruto	3,933,390.00
Total a Pagar	3,933,390.00

Observaciones:

Scanned with CamScanner

emsa
Electrificadora del Meta S.A
Nit. 892000210-6

Calle 37A 45-53 Barrio Alto Vía La Andrea Villavicencio
Línea PBX (con cuatro líneas)
Línea gratuita nacional
018000918515
Desde celulares operador:
314 027 8235
WhatsApp: 318 555 7464

www.electrificadoradelmeta.com

CÓDIGO DEL CLIENTE
CITE ESTE NÚMERO PARA CONSULTA O PAGO

214021876

"El no pago de su factura de energía en las fechas estipuladas en el presente documento dará lugar a la suspensión del servicio por mora. Contra esta decisión procede el recurso de reposición, el cual deberá interponer en las oficinas de servicio al cliente o canales de atención dispuestos por la Electrificadora del Meta SA ESP dentro de los cinco (05) días hábiles siguientes a la suspensión del servicio y en subsidio de apelación ante la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios". En caso de aparecer la palabra inmediato la suspensión del servicio por mora podrá realizarse en cualquier momento".

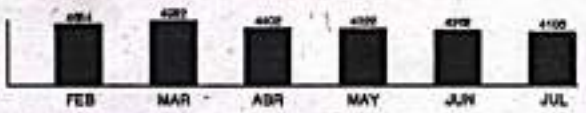
FECHA Y HORA DE GENERACIÓN | 2026-07-07 11:40 | FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN | 2026-07-07 11:41 | CUDE |

46

Suscriptor: OBRA SOCIAL SAN CAMILO
Dirección: HOGAR SAN CAMILO BRISAS DE OCOA SEC SAN CAMILO

Ciudad: Villavicencio

DETALLE DE CONSUMO



(1) A-S Lectura Anterior 75637 — Lectura Actual 79743
Tipo de Lectura Con Lectura — Anomalía 0

Consumo Promedio Ult. 6 Meses: 4524
Documento No.: DE58175807
Facturas Atrasadas :0

Ultimo Pago: $3939080 12-06-26
Periodo Facturado: 05-06-2026/06-07-2026
Ruta: 91-9100310190

Información técnica

MARCA CONTADOR (E8)	NÚMERO (E)	FACTOR
ISK	21614404	1

FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN 06-JUL-2026 10:07

ESTRATO		ZONA	Urbano	CICLO	51
CLASE	Especial	CÓDIGO CIIU	Clase subdivisión de tipo servicio cpb	ESTADO DEL PREDIO	ACTIVA

Indicadores de calidad

Cód. Circuito	VI0802	(HC) Horas Compensadas	0
COD.Transformador	VIT2155	(VC) Veces a compensar	0
Grupo de calidad	13	(CEC) Consumo estimado a compensar	4322
(DIU)Duración en horas de interrupciones	1,288	(%A) Porcentaje de descuento del cargo	20
(FIU)Número total de interrupciones	4	(D) Cargo de Distribución	191.09
(DIU)Media por duración	21.54	(FIUG) Meta por Frecuencia	20

VY a Compensar $ 0

Costo unitario de la prestación del servicio de EMSA ($ / kWh)

CONCEPTO			CONCEPTO		
Compra energía al generador	G $	346.2	Pérdidas reconocidas	PR $	66.58
Transporte en el sistema de transmisión nacional	T $	46.81	Otros costos asociados al mercado de energía	C $	24.17
Transporte en el sistema de distribución local	D $	251.46	Costo de comercialización	C $	97.59

Total Cuv Calculado (Creg 119-07) (mensual) Nivel (1) CU= G+T+D+Cv+PR+R 833.01

Interés moratorio residencial	0,40%	Interés moratorio no residencial	1,50%

Subsidio FOES

Consumo kWh	Vr. Unitario $/kW	Factura	Valor	Resolución

DATOS DE FINANCIACIÓN

VALOR FINANCIACIÓN		CUOTA ACTUAL	
SALDO FINANCIACIÓN		CUOTAS PENDIENTES	
INTERESES %		No.DE CUOTAS	
VALOR FINANCIACIÓN			
SALDO A FAVOR	$0	SALDO EN RECLAMACIÓN	$0

DETALLE DEL DOCUMENTO EQUIVALENTE

Liquidación del consumo de energía: 833.01 (Valor $/kWh) x 4106 (Consumo en kWh)	$3,420,339
VALOR NETO:	$3,420,339
SUBTOTAL VALOR CONSUMO	$3,420,339
OTROS CONCEPTOS Impuesto AP	$513,051
SUBTOTAL VALOR OTROS DESCUENTOS:	$513,051

SUBTOTAL POR CONCEPTOS DE ENERGIA $3,933,390

Detalle portafolio

Convenio	Capital	Intereses	Valor a pagar	No. Cuota

SUBTOTAL POR CONCEPTOS DE PORTAFOLIO $ 0

Pague antes de	Suspensión desde	TOTAL A PAGAR
17-JUL-2026	18-JUL-2026	$3,933,390

Impuesto AP Acuerdo 515/Dic-21

EDWIN DAVID GUZMAN BOHORQUEZ
FIRMA GERENTE

PERIODO FACTURADO	Ruta: 91-9100310190	Código del cliente	Fecha de vencimiento	Valor a pagar
05-06-2026/05-07-2026		214021876	17-JUL-2026	$3,933,390

(415)7709995002448(8020)021402187(3900)0003933390

emsa
Electrificadora del Meta S.A
Nit. 892000210-6

VIGILADO SUPERSERVICIOS

GRAN CONTRIBUYENTE RES No. 012035 de DIC.14-2018 DIAN - AGENTE AUTORRETENEDOR RES No. 0047 Enero-25-2002
VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PUBLICOS
Electrificadora del Meta S.A. Nit: 892.002.210-6. SIVIGE -EMSA
La garantía limitada aplica según objetivos (Art. 13 Ley 142 de 1994) y para todos los efectos se asimila a una póliza de seguros.
Scanned with CamScanner

Corporación Obra Social
San Camilo

EN BENEFICIO DE UNA ANCIANIDAD FELIZ
PERSONERIA JURIDICA 1861,SEPTIEMBRE 11 DE 1985
NIT 892.099.417-1



ANEXO No. 5

DOCUMENTOS POLIZAS

Scanned with CamScanner

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	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
VILLAVICENCIO	VILLAVICENCIO	30	30-40-101026443	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	03	2026	26	03	2026	00:00	26	07	2026	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
CORPORACION OBRA SOCIAL SAN CAMILO		NIT: 892.099.417-1
DIRECCIÓN: KR 31 38 28	CIUDAD: VILLAVICENCIO, META	TELÉFONO: 3156979055

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:		IDENTIFICACIÓN
DEPARTAMENTO DEL META		NIT: 892.000.148-8
DIRECCIÓN: CR 33 NRO. 38 - 45	CIUDAD: VILLAVICENCIO, META	TELÉFONO 6715920

BENEFICIARIO: 892000148 - DEPARTAMENTO DEL META

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN 15-05-2020 - 1329-P-06-00000-E-RCE-002A-D00I / 31-03-22 -1329-P-06-00000-E-RCE-001P-D00I, 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 AFECTADOS EN DESARROLLO DEL CONTRATO 1254-2026 CUYO OBJETO ES:GARANTIZAR LA ATENCIN INTEGRAL DE CUARENTA 40 ADULTOS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD Y ABANDONO SOCIAL, UBICADOS EN CENTROS DE BIENESTAR DEL DEPARTAMENTO DEL META, PROVENIENTES DE DISTINTOS MUNICIPIOS.

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 SMLV	26/03/2026	26/07/2026	$350,181,000.00
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV	26/03/2026	26/07/2026	$350,181,000.00
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV	26/03/2026	26/07/2026	$350,181,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****351,140.00	$ *******3,000.00	$ *****67,286.00	$ **********421,427.00	$ ******350,181,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
D&MV SEGUROS LIMITADA	215265	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 CARRERA 38 NO. 33 - 45/49 - TELEFONO: 5623707 - VILLAVICENCIO

30-40-101026443

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Olaya - Vicepresidente de Finanzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Scanned with CamScanner

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICION	SUCURSAL	COD.SUC	NO.POLIZA	ANEXO
VILLAVICENCIO	VILLAVICENCIO	30	30-40-101026443	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
25	03	2026	26	03	2026	00:00	26	07	2026	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
	CORPORACION OBRA SOCIAL SAN CAMILO	NIT: 892.099.417-1
DIRECCIÓN: KR 31 38 28	CIUDAD: VILLAVICENCIO, META	TELÉFONO: 3156979055

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:		IDENTIFICACIÓN
	DEPARTAMENTO DEL META	NIT: 892.000.148-8
DIRECCIÓN: CR 33 NRO. 38 - 45	CIUDAD: VILLAVICENCIO, META	TELÉFONO: 6715920

BENEFICIARIO: 892000148 - DEPARTAMENTO DEL META

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL
RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	26/03/2026	26/07/2026	$350,181,000.00
GASTOS MEDICOS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	26/03/2026	26/07/2026	$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 CARRERA 38 NO. 33 - 45/49 - TELEFONO: 6623707 - VILLAVICENCIO

30-40-101026443

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DLF215345A 2

Scanned with CamScanner

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	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
VILLAVICENCIO	VILLAVICENCIO	30	30-40-101026443	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	03	2026	26	03	2026	00:00	26	07	2026	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	CORPORACION OBRA SOCIAL SAN CAMILO		NIT: 892.099.417-1
DIRECCIÓN: KR 31 38 28	CIUDAD: VILLAVICENCIO, META		TELÉFONO: 3156979055

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:		IDENTIFICACIÓN	
	DEPARTAMENTO DEL META		NIT: 892.000.148-8
DIRECCIÓN: CR 33 NRO. 38 - 45	CIUDAD: VILLAVICENCIO, META		TELÉFONO 6715920

BENEFICIARIO:

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 | pse | VISA

CORRESPONSALES BANCARIOS

MOVIIRED | SURTIMAX | Coopidrogas

PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

Bancolombia — Seguros del Estado Cuenta Convenio 47189

Banco de Bogotá — Seguros del Estado Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****351,140.00	$ *******3,000.00	$ ******67,286.00	$ **********421,427.00	$ ******350,181,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
HMV SEGUROS LIMITADA	215245	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 CARRERA 38 NO. 33 - 45/49 - TELEFONO: 6623707 - VILLAVICENCIO

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415)7705996021167(8020)1100610445601(3900)000000421427(96)20260425

REFERENCIA PAGO:
1100610445601-8

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

Scanned with CamScanner

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
VILLAVICENCIO	VILLAVICENCIO	30	30-44-101069541	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	03	2026	26	03	2026	00:00	26	07	2029	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
CORPORACION OBRA SOCIAL SAN CAMILO		NIT: 892.099.417-1
DIRECCIÓN: KR 31 38 28	CIUDAD: VILLAVICENCIO, META	TELÉFONO: 3156979055

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN
DEPARTAMENTO DEL META		NIT: 892.099.148-6
DIRECCIÓN: CR 33 NRO. 38 - 45	CIUDAD: VILLAVICENCIO, META	TELÉFONO 6715920
ADICIONAL:		

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECUO108, 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 CON OCASION DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, EN DESARROLLO DEL CONTRATO 1254 DE 2026 CUYO OBJETO ES: GARANTIZAR LA ATENCIN INTEGRAL DE CUARENTA 40 ADULTOS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD Y ABANDONO SOCIAL, UBICADOS EN CENTROS DE BIENESTAR DEL DEPARTAMENTO DEL META, PROVENIENTES DE DISTINTOS MUNICIPIOS.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	26/03/2026	26/11/2026	$31,256,870.40
CALIDAD DEL SERVICIO	26/03/2026	26/11/2026	$31,256,870.40
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	26/03/2026	26/07/2029	$15,628,435.20

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****324,300.00	$ ******8,000.00	$ *****63,137.00	$ **********395,437.00	$ ******78,142,176.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
DEMV SEGUROS LIMITADA	215245	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

30-44-101069541

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Scanned with CamScanner

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
VILLAVICENCIO	VILLAVICENCIO	30	30-44-101069541	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	03	2026	26	03	2026	00:00	26	07	2029	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	CORPORACION OBRA SOCIAL SAN CAMILO	IDENTIFICACIÓN	NIT: 892.099.417-1
DIRECCIÓN: KR 31 38 28	CIUDAD: VILLAVICENCIO, META	TELÉFONO:	3156979055

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	DEPARTAMENTO DEL META	IDENTIFICACIÓN NIT:	892.000.148-8
DIRECCIÓN: CR 33 NRO. 38 - 45	CIUDAD: VILLAVICENCIO, META	TELÉFONO	6715920

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 | pse | VISA

CORRESPONSALES BANCARIOS

SuperINTER | exito | MOVIIRED

SURTIMAX | Coopidrogas

PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

Bancolombia — Seguros del Estado Cuenta Convenio 47189

Banco de Bogotá — Seguros del Estado Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****324,300.00	$ *******8,000.00	$ ******63,137.00	$ **********395,437.00	$ *******78,142,176.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
HMV SEGUROS LIMITADA	215245	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 38 NO. 33 - 45/49 - TELEFONO: 6823707 - VILLAVICENCIO

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415)7709998021167(8020)1100610445597(3900)000000395437(96)20270326

REFERENCIA PAGO: 1100610445597-6

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

Scanned with CamScanner

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
VILLAVICENCIO	VILLAVICENCIO	30	30-44-101069541	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	03	2026	26	03	2026	00:00	26	07	2029	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
	CORPORACION OBRA SOCIAL SAN CAMILO	NIT: 892.099.417-1

DIRECCIÓN: KR 31 38 28	CIUDAD: VILLAVICENCIO, META	TELÉFONO: 3156979055

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN
	DEPARTAMENTO DEL META	NIT: 892.000.148-6

DIRECCIÓN: CR 33 NRO. 38 - 45	CIUDAD: VILLAVICENCIO, META	TELÉFONO 6715920

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN 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 PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS CON OCASION DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, EN DESARROLLO DEL CONTRATO 1254 DE 2026 CUYO OBJETO ES: GARANTIZAR LA ATENCIN INTEGRAL DE CUARENTA 40 ADULTOS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD Y ABANDONO SOCIAL, UBICADOS EN CENTROS DE BIENESTAR DEL DEPARTAMENTO DEL META, PROVENIENTES DE DISTINTOS MUNICIPIOS.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	26/03/2026	26/11/2026	$31,256,870.40
CALIDAD DEL SERVICIO	26/03/2026	26/11/2026	$31,256,870.40
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	26/03/2026	26/07/2029	$15,628,435.20

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****324,300.00	$ *******8,000.00	$ ******63,137.00	$ **********395,437.00	$ *******78,142,176.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
GMV SEGUROS LIMITADA	215245	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 ACONPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

30-44-101069541

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Scanned with CamScanner

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD SUC	NO PÓLIZA	ANEXO
VILLAVICENCIO	VILLAVICENCIO	30	30-44-101069541	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	03	2026	26	03	2026	00:00	26	07	2029	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	CORPORACION OBRA SOCIAL SAN CAMILO		NIT: 892.099.417-1
DIRECCIÓN: KR 31 38 28	CIUDAD: VILLAVICENCIO, META		TELÉFONO: 3156979055

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	DEPARTAMENTO DEL META		NIT: 892.000.148-8
DIRECCIÓN: CR 33 NRO. 38 - 45	CIUDAD: VILLAVICENCIO, META		TELÉFONO 6715020

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 | pse | VISA

CORRESPONSALES BANCARIOS

Super INTER | éxito | MOVIIRED | SURTIMAX | Coopidrogas

PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

Bancolombia — Seguros del Estado Cuenta Convenio 47189

Banco de Bogotá — Seguros del Estado Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****324,300.00	$ *******8,000.00	$ ******63,137.00	$ **********395,437.00	$ *******78,142,178.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEGURADO
HDI SEGUROS LIMITADA	215245	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 DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 38 NO. 33 - 45/49 - TELÉFONO: 6523707 - VILLAVICENCIO

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415)7709998021167(8020)110061044559 76(3902)00100039543 7(96)20270326

REFERENCIA PAGO: 110061044559 7-6

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

Scanned with CamScanner



ANEXO No. 6

DOCUMENTOS DEL VEHICULO

Scanned with CamScanner

SOAT

PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

SEGUROS COMERCIALES BOLÍVAR

FECHA DE EXPEDICIÓN (AÑO / MES / DÍA)	VIGENCIA DESDE LAS 00:00 HORAS DEL (AÑO / MES / DÍA)	VIGENCIA HASTA LAS 23:59 HORAS DEL (AÑO / MES / DÍA)
2025 / 09 / 26	2025 / 10 / 01	2025 / 09 / 30

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/PESO/TON	MODELO
8901176198501	KGC953	MICROBUS	PARTICULAR	1968	2011

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
17	VOLKSWAGEN	8 - CERRADA

LÍNEA VEHICULAR: TRANSPORTER T5

No. MOTOR	No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
CAA072806	WV1ZZZ7HZBH001042	WV1ZZZ7HZBH001042	0

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
OBRA SOCIAL SAN CAMILO	3156979055	NT	892099417	VILLAVICENCIO

CÓDIGO DE ASEGURADORA	COD. SUCURSAL EXPENDEDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
44681	8901	44681	8901176198501	BOGOTA

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
612	$665,500.00	$346,000.00	$2,400.00

TOTAL A PAGAR

$1,013,900.00

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13[1] / 701,68[2]	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	8,77	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	

[1]Para los siguientes tarifas: 150, 110, 120, 140, 160, 710, 720, 730, 740, 750, 810, 910, 920.
Decreto 2644 de 2022.
[2]Para las demás tarifas no citadas en (1).

El SOAT digital, además de brindarle una **fácil portabilidad y usabilidad,** también ofrece varios beneficios para usted, el medio ambiente, las autoridades y en general **para todas las personas.**



Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
- Evite atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Texto habeas data

"Autorizo a la compañía de seguros para que consulte, almacene, administre, transfiera y reporte a las entidades legalmente autorizadas y aquellas que considere necesario, pero en este último caso únicamente con fines estadísticos y/o académicos y no comerciales, la información derivada del presente contrato de seguros y que resulte de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorgaren en el futuro, así como novedades, reformas y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato del cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes.
Declaro haber sido informado sobre el tratamiento que recibirán los datos personales incorporados en el presente contrato de seguros, así como sobre los derechos que me asisten como titular de los mismos y sobre la dirección física y/o electrónica del responsable del tratamiento de dicha información."

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner

sura

Nº Póliza 900000555860

Renovación



TOMADOR (RESPONSABLE DEL PAGO)

Nombres y apellidos o razón social	Nit.
OBRA	8920994171

Dirección	Teléfono	Correo electrónico
VEREDA BRISAS DEL OCOA, VILLAVICENCIO, META	6601668	obrasocialsancamilo@hotmail.com

ASEGURADO (PROPIETARIO DEL CARRO)

Nombre	Nit.	Número de contacto	Edad
OBRA	8920994171	6601668	

BENEFICIARIO

Nombre	Nit.
OBRA	8920994171

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CARRO



Placa	Modelo	Marca - tipo - características	Clase
KGC953	2011	VOLKSWAGEN - TRANSPORTER KOMBI T5 GP [FL] - MT 2000CC TD AA	UTILITARIOS

Servicio	Código comercial (Fasecolda)	Motor	Chasis o serie	Ciudad de circulación
PARTICULAR	09203020	CAA072806	WV1ZZZ7HZ8H001042	VILLAVICENCIO

Valor de referencia	Valor total asegurado
$ 52,600,000	$ 52,600,000

Blindado	Remolque
NO	NO

El valor comercial al momento de un evento será el que aparece registrado en la guía de valores Fasecolda para la fecha del mencionado evento, según el código que corresponda e identifique el vehículo asegurado, de acuerdo a sus características técnicas. Este valor al momento de indemnizar será comparado con los valores comerciales del mercado para garantizar que se encuentre ajustado a la realidad y no superará en ningún caso el valor del vehículo registrado en la carátula de la póliza. Igualmente, este valor es independiente de los accesorios que se encuentren asegurados y relacionados en la póliza. *Recuerda que es tu deber informar a SURA cualquier variación en el valor comercial de tu carro, la cual deberá ser aceptada por SURA.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9

Seguros Generales Suramericana S.A NIT 890.903.407-9. Somos Grandes Contribuyentes. Por favor no efectuar retención sobre IVA. Las primas de seguros no están sujetas a retención en la fuente (Decreto reglamentario 1509/85 Art. 171 Autoretenedores Resolución 009961 de 2010. Responsable de impuesto sobre las ventas régimen común agentes de retención. En virtud del numeral 28 del artículo 530 del Estatuto Tributario, el presente documento se encuentra exento del impuesto de timbre.
Para efectos de cualquier cambio o inquietud debes enviarla por escrito. La compañía en Medellín cra 43A # 1 - 50 piso 6.

Scanned with CamScanner

COBERTURAS DEL SEGURO		VALOR QUE DEBES PAGAR EN CASO DE UN EVENTO (Deducible)	VALOR LÍMITE O SUMA ASEGURADA
Daños a Terceros	Límite	$0	$1.040.000.000
	Deducible		
Asistencia	Asistencia	$0	Asistencia Utilitarios

Conoce los beneficios de tu plan aquí.

VALOR DE TU SEGURO

Valor cuota según forma de pago con IVA	Valor anual sin IVA
0	$2,225,847
Número de cuotas	Valor IVA
	$422,911
Forma de pago	Valor total con IVA
ANUAL	$2,648,758

VIGENCIA DEL SEGURO

Desde	Hasta
22-JUN.-2026	22-JUN.-2027
Fecha de tarifa	Fecha de expedición
22 de Junio de 2026	02 de junio 2026

BENEFICIO

INFORMACIÓN ADICIONAL

Recuerde que el amparo de daños a terceros cubre la asistencia jurídica en proceso penal y civil.

Este seguro se terminará:
a) Por mora en el pago del seguro.
b) Cuando lo solicite por escrito a SURA.

En los casos en que haya pagado el seguro por adelantado SURA le devolverá el valor correspondiente al tiempo en el que su carro no estará cubierto. En los casos en que no, deberá pagar los días que tuvo cobertura.

NOTA: SMLDV = Salarios Mínimos Legales Diarios Vigentes. NOTA: SMLMV = Salarios Mínimos Legales Mensuales Vigentes

El valor del IVA está sujeto a las condiciones generales y particulares de su seguro, así como los cambios que haya cuando se modifique la legislación tributaria colombiana.

De acuerdo a su forma de pago, recibirá su recibo de cobro.

"Esta póliza al tener carácter de voluntaria, con unas condiciones y exclusiones particulares, no reemplaza las pólizas obligatorias definidas en el Decreto 1079 de mayo 26 de 2015, el cual recopila los decretos que sobre esta materia se hayan expedido con anterioridad y que reglamenta el servicio público de servicio terrestre automotor."

"Autorizo a SURAMERICANA S.A., filiales y subsidiarias a descontar los pagos por concepto de tarifas a mi cargo del producto financiero que para el efecto señala, o que por motivos de renovación o cambios automáticos realizados por la entidad emisora sea modificado, en este último caso autorizo que éste sea informado por la entidad financiera."

Las asistencias de la póliza serán prestadas por Operaciones Generales Suramericana S.A.S. en todo caso Seguros Generales Suramericana S.A. será responsable frente al consumidor financiero.

DATOS DE LAS CONDICIONES GENERALES APLICABLES

Fecha a partir de la cual se utiliza	Tipo y número de entidad	
25-JUL-2025	13-18	
Tipo de documento	Ramo al cual pertenece	Identificación de la proforma
P	3	F-13-18-0040-283

DATOS DEL ASESOR PRINCIPAL

Código	Nombre del asesor principal
58792	ORANGE AGENTE ASEGURADOR LTDA
Oficina	Compañía
2620	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9

Scanned with CamScanner

Firma Autorizada

CLIENTE

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9



ENAMÓRESE

Haga clic y descubra
por qué asegurarse de vivir, es para usted.



Scanned with CamScanner

Corporación Obra Social
San Camilo

EN BENEFICIO DE UNA ANCIANIDAD FELIZ
PERSONERIA JURIDICA 1861,SEPTIEMBRE 11 DE 1985
NIT 892.099.417-1



ANEXO No. 7

COPIA DE INFORME DE NUTRICIONISTA Y MINUTAS NUTRICIONALES

Scanned with CamScanner

PLANES SEMANALES DETALLADOS DE

MINUTAS NUTRICIONALES

Scanned with CamScanner

Minuta Basal o Estándar Geriátrica

Día	Desayuno	Media mañana	Almuerzo	Onces	Cena
Lunes	Avena con leche, pan integral con queso fresco, fruta picada, infusión.	Yogur natural, galleta de avena.	Sopa de verduras, pollo a la plancha, puré de papa, ensalada cocida, jugo natural.	Arepa con cuajada, aromática.	Crema de auyama, tortilla de huevo con espinaca, pan blando, leche caliente.
Martes	Avena con leche, pan integral con queso fresco, fruta picada, infusión.	Yogur natural, galleta de avena.	Sopa de verduras, pollo a la plancha, puré de papa, ensalada cocida, jugo natural.	Arepa con cuajada, aromática.	Crema de auyama, tortilla de huevo con espinaca, pan blando, leche caliente.
Miércoles	Avena con leche, pan integral con queso fresco, fruta picada, infusión.	Yogur natural, galleta de avena.	Sopa de verduras, pollo a la plancha, puré de papa, ensalada cocida, jugo natural.	Arepa con cuajada, aromática.	Crema de auyama, tortilla de huevo con espinaca, pan blando, leche caliente.
Jueves	Avena con leche, pan integral con queso fresco, fruta picada, infusión.	Yogur natural, galleta de avena.	Sopa de verduras, pollo a la plancha, puré de papa, ensalada cocida, jugo natural.	Arepa con cuajada, aromática.	Crema de auyama, tortilla de huevo con espinaca, pan blando, leche caliente.
Viernes	Avena con leche, pan integral con queso fresco, fruta picada, infusión.	Yogur natural, galleta de avena.	Sopa de verduras, pollo a la plancha, puré de papa, ensalada cocida, jugo natural.	Arepa con cuajada, aromática.	Crema de auyama, tortilla de huevo con espinaca, pan blando, leche caliente.
Sábado	Avena con leche, pan integral con queso fresco, fruta picada, infusión.	Yogur natural, galleta de avena.	Sopa de verduras, pollo a la plancha, puré de papa, ensalada cocida, jugo natural.	Arepa con cuajada, aromática.	Crema de auyama, tortilla de huevo con espinaca, pan blando, leche caliente.

Scanned with CamScanner

Domingo	Avena con leche, pan integral con queso fresco, fruta picada, infusión.	Yogur natural, galleta de avena.	Sopa de verduras, pollo a la plancha, puré de papa, ensalada cocida, jugo natural.	Arepa con cuajada, aromática.	Crema de auyama, tortilla de huevo con espinaca, pan blando, leche caliente.

Nidia Quevedo Gutiérrez.
Nutricionista-Dietista. Universidad Javeriana.
Registro MS. #193.

Scanned with CamScanner

Minuta para Diabetes Mellitus Tipo 2

Día	Desayuno	Media mañana	Almuerzo	Onces	Cena
Lunes	Huevos revueltos con espinaca, pan integral, papaya, café sin azúcar.	Yogur bajo en azúcar, almendras.	Sopa de lentejas, pescado al horno, arroz integral, ensalada verde, jugo sin azúcar.	Galletas integrales, aromática de canela.	Crema de zapallo, arepa pequeña con queso bajo en grasa, leche deslactosada.
Martes	Huevos revueltos con espinaca, pan integral, papaya, café sin azúcar.	Yogur bajo en azúcar, almendras.	Sopa de lentejas, pescado al horno, arroz integral, ensalada verde, jugo sin azúcar.	Galletas integrales, aromática de canela.	Crema de zapallo, arepa pequeña con queso bajo en grasa, leche deslactosada.
Miércoles	Huevos revueltos con espinaca, pan integral, papaya, café sin azúcar.	Yogur bajo en azúcar, almendras.	Sopa de lentejas, pescado al horno, arroz integral, ensalada verde, jugo sin azúcar.	Galletas integrales, aromática de canela.	Crema de zapallo, arepa pequeña con queso bajo en grasa, leche deslactosada.
Jueves	Huevos revueltos con espinaca, pan integral, papaya, café sin azúcar.	Yogur bajo en azúcar, almendras.	Sopa de lentejas, pescado al horno, arroz integral, ensalada verde, jugo sin azúcar.	Galletas integrales, aromática de canela.	Crema de zapallo, arepa pequeña con queso bajo en grasa, leche deslactosada.
Viernes	Huevos revueltos con espinaca, pan integral, papaya, café sin azúcar.	Yogur bajo en azúcar, almendras.	Sopa de lentejas, pescado al horno, arroz integral, ensalada verde, jugo sin azúcar.	Galletas integrales, aromática de canela.	Crema de zapallo, arepa pequeña con queso bajo en grasa, leche deslactosada.
Sábado	Huevos revueltos con espinaca, pan integral, papaya, café sin azúcar.	Yogur bajo en azúcar, almendras.	Sopa de lentejas, pescado al horno, arroz integral, ensalada verde, jugo sin azúcar.	Galletas integrales, aromática de canela.	Crema de zapallo, arepa pequeña con queso bajo en grasa, leche deslactosada.
Domingo	Huevos revueltos con espinaca, pan integral, papaya, café sin azúcar.	Yogur bajo en azúcar, almendras.	Sopa de lentejas, pescado al horno, arroz integral, ensalada verde, jugo sin azúcar.	Galletas integrales, aromática de canela.	Crema de zapallo, arepa pequeña con queso bajo en grasa, leche deslactosada.

Scanned with CamScanner

Minuta Hiposódica (para Hipertensión)

Día	Desayuno	Media mañana	Almuerzo	Onces	Cena
Lunes	Pan integral sin sal, queso bajo en sodio, jugo natural, infusión.	Manzana cocida, infusión.	Sopa sin sal, carne magra al vapor, puré de yuca, ensalada sin aderezos, jugo sin azúcar.	Galletas sin sal, leche tibia.	Sopa de calabaza, arepa sin sal, té natural.
Martes	Pan integral sin sal, queso bajo en sodio, jugo natural, infusión.	Manzana cocida, infusión.	Sopa sin sal, carne magra al vapor, puré de yuca, ensalada sin aderezos, jugo sin azúcar.	Galletas sin sal, leche tibia.	Sopa de calabaza, arepa sin sal, té natural.
Miércoles	Pan integral sin sal, queso bajo en sodio, jugo natural, infusión.	Manzana cocida, infusión.	Sopa sin sal, carne magra al vapor, puré de yuca, ensalada sin aderezos, jugo sin azúcar.	Galletas sin sal, leche tibia.	Sopa de calabaza, arepa sin sal, té natural.
Jueves	Pan integral sin sal, queso bajo en sodio, jugo natural, infusión.	Manzana cocida, infusión.	Sopa sin sal, carne magra al vapor, puré de yuca, ensalada sin aderezos, jugo sin azúcar.	Galletas sin sal, leche tibia.	Sopa de calabaza, arepa sin sal, té natural.
Viernes	Pan integral sin sal, queso bajo en sodio, jugo natural, infusión.	Manzana cocida, infusión.	Sopa sin sal, carne magra al vapor, puré de yuca, ensalada sin aderezos, jugo sin azúcar.	Galletas sin sal, leche tibia.	Sopa de calabaza, arepa sin sal, té natural.
Sábado	Pan integral sin sal, queso bajo en sodio, jugo natural, infusión.	Manzana cocida, infusión.	Sopa sin sal, carne magra al vapor, puré de yuca, ensalada sin aderezos, jugo sin azúcar.	Galletas sin sal, leche tibia.	Sopa de calabaza, arepa sin sal, té natural.
Domingo	Pan integral sin sal, queso bajo en sodio, jugo natural, infusión.	Manzana cocida, infusión.	Sopa sin sal, carne magra al vapor, puré de yuca, ensalada sin aderezos, jugo sin azúcar.	Galletas sin sal, leche tibia.	Sopa de calabaza, arepa sin sal, té natural.

Scanned with CamScanner

Minuta para Dislipidemias

Día	Desayuno	Media mañana	Almuerzo	Onces	Cena
Lunes	Avena con manzana, pan integral con aguacate, café sin crema.	Fruta (pera), infusión.	Quinua con verduras, pollo al horno, batata cocida, jugo de sandía.	Yogur bajo en grasa, galleta de avena sin azúcar.	Crema de lentejas, pan integral, jugo natural.
Martes	Avena con manzana, pan integral con aguacate, café sin crema.	Fruta (pera), infusión.	Quinua con verduras, pollo al horno, batata cocida, jugo de sandía.	Yogur bajo en grasa, galleta de avena sin azúcar.	Crema de lentejas, pan integral, jugo natural.
Miércoles	Avena con manzana, pan integral con aguacate, café sin crema.	Fruta (pera), infusión.	Quinua con verduras, pollo al horno, batata cocida, jugo de sandía.	Yogur bajo en grasa, galleta de avena sin azúcar.	Crema de lentejas, pan integral, jugo natural.
Jueves	Avena con manzana, pan integral con aguacate, café sin crema.	Fruta (pera), infusión.	Quinua con verduras, pollo al horno, batata cocida, jugo de sandía.	Yogur bajo en grasa, galleta de avena sin azúcar.	Crema de lentejas, pan integral, jugo natural.
Viernes	Avena con manzana, pan integral con aguacate, café sin crema.	Fruta (pera), infusión.	Quinua con verduras, pollo al horno, batata cocida, jugo de sandía.	Yogur bajo en grasa, galleta de avena sin azúcar.	Crema de lentejas, pan integral, jugo natural.
Sábado	Avena con manzana, pan integral con aguacate, café sin crema.	Fruta (pera), infusión.	Quinua con verduras, pollo al horno, batata cocida, jugo de sandía.	Yogur bajo en grasa, galleta de avena sin azúcar.	Crema de lentejas, pan integral, jugo natural.

Scanned with CamScanner

Domingo	Avena con manzana, pan integral con aguacate, café sin crema.	Fruta (pera), infusión.	Quinua con verduras, pollo al horno, batata cocida, jugo de sandía.	Yogur bajo en grasa, galleta de avena sin azúcar.	Crema de lentejas, pan integral, jugo natural.

Nidia Quevedo Gutiérrez.
Nutricionista-Dietista. Universidad Javeriana.
Registro MS. #193.

Scanned with CamScanner

Minuta Hipoproteica (para Insuficiencia Renal)

Día	Desayuno	Media mañana	Almuerzo	Onces	Cena
Lunes	Avena con bebida vegetal, pan sin sal, compota de manzana, aromática.	Galleta baja en fósforo, agua.	Sopa de arroz con zapallo, pollo cocido (pequeña porción), verduras cocidas, arroz blanco, jugo diluido.	Fruta cocida, infusión suave.	Crema de arroz, pan sin sal, infusión de manzanilla.
Martes	Avena con bebida vegetal, pan sin sal, compota de manzana, aromática.	Galleta baja en fósforo, agua.	Sopa de arroz con zapallo, pollo cocido (pequeña porción), verduras cocidas, arroz blanco, jugo diluido.	Fruta cocida, infusión suave.	Crema de arroz, pan sin sal, infusión de manzanilla.
Miércoles	Avena con bebida vegetal, pan sin sal, compota de manzana, aromática.	Galleta baja en fósforo, agua.	Sopa de arroz con zapallo, pollo cocido (pequeña porción), verduras cocidas, arroz blanco, jugo diluido.	Fruta cocida, infusión suave.	Crema de arroz, pan sin sal, infusión de manzanilla.
Jueves	Avena con bebida vegetal, pan sin sal, compota de manzana, aromática.	Galleta baja en fósforo, agua.	Sopa de arroz con zapallo, pollo cocido (pequeña porción), verduras cocidas, arroz blanco, jugo diluido.	Fruta cocida, infusión suave.	Crema de arroz, pan sin sal, infusión de manzanilla.
Viernes	Avena con bebida vegetal, pan sin sal, compota de manzana, aromática.	Galleta baja en fósforo, agua.	Sopa de arroz con zapallo, pollo cocido (pequeña porción), verduras cocidas, arroz blanco, jugo diluido.	Fruta cocida, infusión suave.	Crema de arroz, pan sin sal, infusión de manzanilla.
Sábado	Avena con bebida vegetal, pan sin sal, compota de manzana, aromática.	Galleta baja en fósforo, agua.	Sopa de arroz con zapallo, pollo cocido (pequeña porción), verduras cocidas, arroz blanco, jugo diluido.	Fruta cocida, infusión suave.	Crema de arroz, pan sin sal, infusión de manzanilla.

Scanned with CamScanner

Domingo	Avena con bebida vegetal, pan sin sal, compota de manzana, aromática.	Galleta baja en fósforo, agua.	Sopa de arroz con zapallo, pollo cocido (pequeña porción), verduras cocidas, arroz blanco, jugo diluido.	Fruta cocida, infusión suave.	Crema de arroz, pan sin sal, infusión de manzanilla.

Nidia Quevedo Gutiérrez.
Nutricionista-Dietista. Universidad Javeriana.
Registro MS. #193.

Scanned with CamScanner

Minuta Hiperproteica e Hipercalórica (para Desnutrición)

Día	Desayuno	Media mañana	Almuerzo	Onces	Cena
Lunes	Chocolate con leche entera, pan con queso doble crema, huevo cocido, banano.	Batido de leche con avena y maní, galletas con mantequilla.	Sopa de menudencias, albóndigas, arroz, papas salteadas, jugo con leche.	Arepa con huevo y queso, bebida caliente.	Puré de papa con huevo cocido, pan de avena, leche entera con miel.
Martes	Chocolate con leche entera, pan con queso doble crema, huevo cocido, banano.	Batido de leche con avena y maní, galletas con mantequilla.	Sopa de menudencias, albóndigas, arroz, papas salteadas, jugo con leche.	Arepa con huevo y queso, bebida caliente.	Puré de papa con huevo cocido, pan de avena, leche entera con miel.
Miércoles	Chocolate con leche entera, pan con queso doble crema, huevo cocido, banano.	Batido de leche con avena y maní, galletas con mantequilla.	Sopa de menudencias, albóndigas, arroz, papas salteadas, jugo con leche.	Arepa con huevo y queso, bebida caliente.	Puré de papa con huevo cocido, pan de avena, leche entera con miel.
Jueves	Chocolate con leche entera, pan con queso doble crema, huevo cocido, banano.	Batido de leche con avena y maní, galletas con mantequilla.	Sopa de menudencias, albóndigas, arroz, papas salteadas, jugo con leche.	Arepa con huevo y queso, bebida caliente.	Puré de papa con huevo cocido, pan de avena, leche entera con miel.
Viernes	Chocolate con leche entera, pan con queso doble crema, huevo cocido, banano.	Batido de leche con avena y maní, galletas con mantequilla.	Sopa de menudencias, albóndigas, arroz, papas salteadas, jugo con leche.	Arepa con huevo y queso, bebida caliente.	Puré de papa con huevo cocido, pan de avena, leche entera con miel.
Sábado	Chocolate con leche entera, pan con queso doble crema, huevo cocido, banano.	Batido de leche con avena y maní, galletas con mantequilla.	Sopa de menudencias, albóndigas, arroz, papas salteadas, jugo con leche.	Arepa con huevo y queso, bebida caliente.	Puré de papa con huevo cocido, pan de avena, leche entera con miel.

Scanned with CamScanner

Domingo	Chocolate con leche entera, pan con queso doble crema, huevo cocido, banano.	Batido de leche con avena y maní, galletas con mantequilla.	Sopa de menudencias, albóndigas, arroz, papas salteadas, jugo con leche.	Arepa con huevo y queso, bebida caliente.	Puré de papa con huevo cocido, pan de avena, leche entera con miel.

Nidia Quevedo Gutiérrez.
Nutricionista-Dietista. Universidad Javeriana.
Registro MS. #193.

Scanned with CamScanner

Minuta para Disfagia

Día	Desayuno	Media mañana	Almuerzo	Onces	Cena
Lunes	Papilla de avena, huevo triturado, compota de pera, bebida espesa.	Yogur espeso con fruta molida.	Crema de verduras, pollo molido, puré de papa, zumo espesado.	Flan suave, leche con espesante.	Crema de calabacín, arepa blanda triturada, bebida tibia espesada.
Martes	Papilla de avena, huevo triturado, compota de pera, bebida espesa.	Yogur espeso con fruta molida.	Crema de verduras, pollo molido, puré de papa, zumo espesado.	Flan suave, leche con espesante.	Crema de calabacín, arepa blanda triturada, bebida tibia espesada.
Miércoles	Papilla de avena, huevo triturado, compota de pera, bebida espesa.	Yogur espeso con fruta molida.	Crema de verduras, pollo molido, puré de papa, zumo espesado.	Flan suave, leche con espesante.	Crema de calabacín, arepa blanda triturada, bebida tibia espesada.
Jueves	Papilla de avena, huevo triturado, compota de pera, bebida espesa.	Yogur espeso con fruta molida.	Crema de verduras, pollo molido, puré de papa, zumo espesado.	Flan suave, leche con espesante.	Crema de calabacín, arepa blanda triturada, bebida tibia espesada.
Viernes	Papilla de avena, huevo triturado, compota de pera, bebida espesa.	Yogur espeso con fruta molida.	Crema de verduras, pollo molido, puré de papa, zumo espesado.	Flan suave, leche con espesante.	Crema de calabacín, arepa blanda triturada, bebida tibia espesada.
Sábado	Papilla de avena, huevo triturado, compota de pera, bebida espesa.	Yogur espeso con fruta molida.	Crema de verduras, pollo molido, puré de papa, zumo espesado.	Flan suave, leche con espesante.	Crema de calabacín, arepa blanda triturada, bebida tibia espesada.
Domingo	Papilla de avena, huevo triturado, compota de pera, bebida espesa.	Yogur espeso con fruta molida.	Crema de verduras, pollo molido, puré de papa, zumo espesado.	Flan suave, leche con espesante.	Crema de calabacín, arepa blanda triturada, bebida tibia espesada.

Scanned with CamScanner

Minuta para Estreñimiento

Día	Desayuno	Media mañana	Almuerzo	Onces	Cena
Lunes	Avena con linaza, pan integral con guayaba, jugo de ciruela.	Fruta con cáscara, agua tibia.	Sopa de verduras, arroz integral, pescado, ensalada de remolacha, jugo natural.	Yogur con granola, ciruelas pasas.	Crema de arveja, pan de centeno, infusión de menta.
Martes	Avena con linaza, pan integral con guayaba, jugo de ciruela.	Fruta con cáscara, agua tibia.	Sopa de verduras, arroz integral, pescado, ensalada de remolacha, jugo natural.	Yogur con granola, ciruelas pasas.	Crema de arveja, pan de centeno, infusión de menta.
Miércoles	Avena con linaza, pan integral con guayaba, jugo de ciruela.	Fruta con cáscara, agua tibia.	Sopa de verduras, arroz integral, pescado, ensalada de remolacha, jugo natural.	Yogur con granola, ciruelas pasas.	Crema de arveja, pan de centeno, infusión de menta.
Jueves	Avena con linaza, pan integral con guayaba, jugo de ciruela.	Fruta con cáscara, agua tibia.	Sopa de verduras, arroz integral, pescado, ensalada de remolacha, jugo natural.	Yogur con granola, ciruelas pasas.	Crema de arveja, pan de centeno, infusión de menta.
Viernes	Avena con linaza, pan integral con guayaba, jugo de ciruela.	Fruta con cáscara, agua tibia.	Sopa de verduras, arroz integral, pescado, ensalada de remolacha, jugo natural.	Yogur con granola, ciruelas pasas.	Crema de arveja, pan de centeno, infusión de menta.

Scanned with CamScanner

Sábado	Avena con linaza, pan integral con guayaba, jugo de ciruela.	Fruta con cáscara, agua tibia.	Sopa de verduras, arroz integral, pescado, ensalada de remolacha, jugo natural.	Yogur con granola, ciruelas pasas.	Crema de arveja, pan de centeno, infusión de menta.
Domingo	Avena con linaza, pan integral con guayaba, jugo de ciruela.	Fruta con cáscara, agua tibia.	Sopa de verduras, arroz integral, pescado, ensalada de remolacha, jugo natural.	Yogur con granola, ciruelas pasas.	Crema de arveja, pan de centeno, infusión de menta.

Nidia Quevedo Gutiérrez.
Nutricionista-Dietista. Universidad Javeriana.
Registro MS. #193.

Scanned with CamScanner

Corporación Obra Social
San Camilo

EN BENEFICIO DE UNA ANCIANIDAD FELIZ
PERSONERIA JURIDICA 1861,SEPTIEMBRE 11 DE 1985
NIT 892.099.417-1



ANEXO No. 8

INFORME SEGURIDA Y SALUD EN EL TRABAJO

Scanned with CamScanner

Villavicencio Meta, 29 de julio del 2026

SEÑORA
Zulema Astrid Rojas Rojas
Representante Legal.
CORPORACIÓN OBRA SOCIAL SAN CAMILO

ASUNTO: Informe de actividades Sistema de Gestión SST.

Por medio de la presente, me permito socializar las actividades realizadas durante el periodo de 01 de julio al 30 de julio del año 2026, en la **CORPORACIÓN OBRA SOCIAL SAN CAMILO,** correspondiente al mantenimiento de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

1. Se revisan actas de reuniones pactadas de los comites:
   - Comité paritario de seguridad y salud en el trabajo.
   - Comité de convivencia laboral.

2. En el mes se obtuvo acompañamiento del ARL donde se realizao la capacitacion sobre **Riesgo Biologico y Carga de Pacientes.**



Tel.: (8) 663 3807
Cel.: 313 206 4117
Cll. 24B No. 19B - 03 B. Canaima
Villavicencio - Meta
macasesoria.sst@gmail.com

Scanned with CamScanner



3. Se realiza seguimiento de ultimo informe de exámenes medicos ocupacionales periodicos, a la fecha ninguno se los a practicado.



Villavicencio Meta, 08 de abril 2026

SEÑORA
Aulema Azma Rojas Rusia
Representante Legal
CORPORACIÓN OBRA SOCIAL SAN CAMILO

ASUNTO: Informe de seguimiento de exámenes ocupacionales

Se realizó verificación de las últimas fechas en las que se les practico exámenes ocupacionales de los colaboradores de **CORPORACIÓN OBRA SOCIAL SAN CAMILO**, donde se establece que existe personal pendiente y próximo a realizarse los exámenes ocupacionales **periódicos**, por consiguiente se recomienda realizar la gestión para que los presenten lo más pronto posible

Es importante recordar que los exámenes médicos ocupacionales periódicos permiten conocer cómo está la salud de cada trabajador identificar a tiempo si el trabajo está generando algun riesgo, prevenir enfermedades y recibir recomendaciones para el bienestar de cada uno de ellos.

A continuación, se relacionan los trabajadores faltantes de examen periódico

FECHA EXAMEN	TIPO DE EXAMEN	No. DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS



FECHA EXAMEN	TIPO DE EXAMEN	No. DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS

Cordialmente,

Thalmo Vega Novas
Auxiliar SST MAC ASESORIA

Scanned with CamScanner

4. Se realiza informe de recomendación de mejoras locativas por empozamiento de agua durante jornada lluvioza en las instalaciones.

Villavicencio Meta. 02 de julio del 2026

SEÑORA
Zulema Astrid Rojas Rojas
Representante Legal.
CORPORACIÓN OBRA SOCIAL SAN CAMILO

ASUNTO: Informe de Recomendación de mejoras locativas

Durante el recorrido de inspección realizado, se evidenció la acumulación de agua por las fuertes lluvias, en diferentes áreas internas de las instalaciones, debido a la limitada capacidad de drenaje de los sifones existentes.

En consecuencia, se recomienda evaluar y ampliar la capacidad de los sifones o implementar las adecuaciones necesarias al sistema de drenaje, con el fin de facilitar la evacuación de las aguas lluvias, prevenir inundaciones al interior de las instalaciones y reducir el riesgo de accidentes por superficies resbaladizas, así como posibles afectaciones a la infraestructura, equipos y materiales.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS





Scanned with CamScanner

5. Se realiza inspeccion a botiquin identificando oportunidades de mejora dejando reporte por medio de informe.



Villavicencio Meta, 29 de Julio del 2026

SEÑORA
Zulema Astrid Rojas Rojas
Representante Legal
CORPORACIÓN OBRA SOCIAL SAN CAMILO

ASUNTO: Informe de inspeccion de botiquin

El dia 29 de julio de 2026 se realizó la inspección de los botiquines de primeros auxilios de la **CORPORACIÓN OBRA SOCIAL SAN CAMILO**, con el fin de verificar el estado general de los insumos y asegurar que se encuentren disponibles para atender oportunamente cualquier situación de emergencia. Durante el recorrido se evidenció la presencia de insumos vencidos, elementos en mal estado y la ausencia de algunos insumos, por lo que se recomienda realizar la reposicion de los elementos faltantes, retirar aquellos que se encuentran vencidos o deteriorados y efectuar revisiones periódicas para mantener los botiquines completos y en condiciones óptimas de uso

BOTIQUIN 1 PISO	
HALLAZGO	RECOMENDACIÓN
Cantidad / Insumos faltantes: 1 UND Yodopovidona solución; 1 UND Yodopovidona espuma; 1 UND Toalla higiénica; 1 UND Esparadrapo; 1 UND Termometro; 1 UND Acetal; 1 UND Mascarilla de reanimación; 1 UND Linterna	Se recomienda realizar la reposición de los insumos faltantes en el botiquin ubicado en el primer piso, fuera de la oficina, con el fin de garantizar su adecuado uso y disponibilidad en caso de emergencia.
	Se recomienda realizar el reemplazo del botiquin fijo por uno de tipo bolso, para facilitar su acceso y uso en caso de emergencias.

Tel. (8) 663 3807
Cel. 313 206 4117
Cll. 24B No 19B - 03 B. Canaima
Villavicencio - Meta

macasesoria.sst@gmail.com

Cordialmente,

María Alejandra Cortes Parrado
ASESORA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Scanned with CamScanner



ANEXO No. 9

PLANILLAS SUMINISTRO ALIMENTACION

Scanned with CamScanner

SUMINISTRO DE ALIMENTOS DESAYUNO

DEPARTAMENTO DELMETA
No.1354 de 2026

STITUCION: CORPORACION OBRA SOCIAL SAN CAMILO
DIAS ATENDIDOS: 30

PERIODO : 27 DE JUNIO AL 26 DE JULIO DE 2026

AÑO: 2026

CONTRATO

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	SEXO	27 DE JUNIO AL 26 DE JULIO DE 2026 (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30)	TOTAL DIAS CONSUMIDOS	HUELLAS
1	C.C.	21.229.676	MARIA	DILIA	BARRAGAN	ZABALA	F	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	30	
2	C.C.	323.080	JUAN	DE JESUS	GARZON	REJARANO	M	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	30	
3	C.C.	495.683	JUAN		GONZALEZ		M	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	30	
4	C.C.	3.244.208	JOSE	ADAN	MORENO	AMAYA	M	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	30	
5	C.C.	70.061.881	LUIS	ALEJANDRO	PARDO	CONTRERAS	M	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	30	
6	C.C.	40.368.966	ROSA	ELVIRA	UMOA		F	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	30	
7	C.C.	21.174.317	GLORIA	NELLY	MORALES	ROMERO	F	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	30	
8	C.C.	6.279.285	JORGE	ULISES	OCAMPO	MONTOYA	M	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	30	

Scanned with CamScanner

SUMINISTRO DE ALIMENTOS - DESAYUNO

DEPARTAMENTO DEL META — INSTITUCION: CORPORACION OBRA SOCIAL SAN CAMILO — PERIODO : 27 DE JUNIO AL 26 DE JULIO DE 2026 — AÑO: 2026 — CONTRATO No.1254
de 2026 — DIAS ATENDIDOS: 30

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	SEXO	27 DE JUNIO AL 26 DE JULIO DE 2026 (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30)	TOTAL DIAS CONSUMIDOS	HUELLAS
9	C.C.	6.519.847	JESUS	MARIA	APONTE	ESCANDON	M	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	30	
10	C.C.	17.221.608	JOSE	NACER	LADINO	HERNANDEZ	M	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	30	
11	C.C.	17.412.410	HUMBERTO		ACOSTA	GONZALEZ	M	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	30	
12	C.C.	437.907	SAUL		OLARTE	DIAZ	M	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	30	
13	C.C.	24.803.859	LUZ	DARY	GIRALDO		F	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	30	

Scanned with CamScanner