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
NEIVA	**AGENCIA MANDATARIA - NEIVA**	**61**	**61-40-101024417**	**0**

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
01	**10**	**2026**	**01**	**10**	**2026**	**00:00**	**25**	**12**	**2026**	**23:59**	**EMISION ORIGINAL**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
SERPROMETA S.A.S.	**NIT: 901.916.887-6**	CL 36 NRO. 33 A - 22 BR. BARZAL BAJO	VILLAVICENCIO, META	3112011437

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
DEPARTAMENTO DEL META	**NIT: 892.000.148-8**	KR 33 NRO. 38 - 45 P 4	VILLAVICENCIO, META	6718080

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:

LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 2465 DE 2026 REFERENTE A: DESARROLLAR PROCESOS DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES TECNICAS DIRIGIDAS AL TALENTO HUMANO EN SALUD DEL PRIMER NIVEL DE ATENCION ORIENTADAS AL CONTROL INTEGRAL DE ENFERMEDADES CRONICAS LA GESTION DE RUTAS DE ATENCION EL SEGUMIENTO DE POBLACION CON RIESGO Y EL USO DE INFORMACION PARA LA GESTION TERRITORIAL EN SALUD EN EL DEPARTAMENTO DEL META.

TOMADOR/ASEGURADO: SERPROMETA S.A.S. Y/O DEPARTAMENTO DEL META
ASEGURADO/BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS Y/O DEPARTAMENTO DEL META

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**	**01/10/2026**	**25/12/2026**	**$350,181,000.00**

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****203,872.00	$ *******3,000.00	$ ******39,305.00	$ **********246,178.00	$ ******350,181,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
AGENCIA JYJ SEGUROS LTDA	174322	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 5 NO. 13 - 56 OFICINA 501 EDIFICIO CENTRO DE NEGOCIOS LEÓN AGUILERA - TELEFONO: (608) 8501940 - NEIVA

61-40-101024417

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

Daniela López G

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO

Transacción Aprobada

Método de pago

Cuentas débito ahorro y corriente (PSE)

Total pagado $383.490,00	Banco NEQUI
Autorización / CUS 705788532	Fecha de transacción 2026-10-02 14:02:16
Recibo 1774306221	Dirección IP 38.50.39.167
Código Respuesta 00	

El comprobante será enviado a ingcjlg@gmail.com

Total pagado

S276726562-T103

$383.490,00 COP

Internet

Detalle del pago

Referencia

2169896

Fecha de solicitud

2026-10-02 14:01:09

El proceso ha finalizado hace menos de un minuto

Obtén ayuda en notificacionesdepagop2p@segurosdelestado.com

Hecho por placetopay by evertec

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
NEIVA	**AGENCIA MANDATARIA - NEIVA**	**61**	**61-44-101067033**	**0**

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
01	**10**	**2026**	**01**	**10**	**2026**	**00:00**	**20**	**12**	**2029**	**23:59**	**EMISION ORIGINAL**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
SERPROMETA S.A.S.	**NIT: 901.916.887-6**	CL 36 NRO. 33 A - 22 BR. BARZAL BAJO	VILLAVICENCIO, META	3112011437

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
DEPARTAMENTO DEL META	**NIT: 892.000.148-8**	KR 33 NRO. 38 - 45 P 4	VILLAVICENCIO, META	6718080

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN 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:

CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 2465 DE 2026 REFERENTE A: DESARROLLAR PROCESOS DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES TECNICAS DIRIGIDAS AL TALENTO HUMANO EN SALUD DEL PRIMER NIVEL DE ATENCION ORIENTADAS AL CONTROL INTEGRAL DE ENFERMEDADES CRONICAS LA GESTION DE RUTAS DE ATENCION EL SEGUMIENTO DE POBLACION CON RIESGO Y EL USO DE INFORMACION PARA LA GESTION TERRITORIAL EN SALUD EN EL DEPARTAMENTO DEL META.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	**01/10/2026**	**20/04/2027**	**$21,996,050.00**
CALIDAD DEL SERVICIO	**01/10/2026**	**20/04/2027**	**$21,996,050.00**
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	**01/10/2026**	**20/12/2029**	**$10,998,025.00**

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****107,388.00	$ *******8,000.00	$ ******21,923.00	$ **********137,312.00	$ *******54,990,125.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
AGENCIA JYJ SEGUROS LTDA	174322	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

61-44-101067033

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

Daniela López G

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

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

Hacemos constar, que la póliza Nº 101067033, 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 NEIVA a los 01 días del mes de OCTUBRE de 2026

61-44-101067033

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

SEGUROS DEL ESTADO

Transacción Aprobada

Método de pago

Cuentas débito ahorro y corriente (PSE)

Total pagado $383.490,00	Banco NEQUI
Autorización / CUS 705788532	Fecha de transacción 2026-10-02 14:02:16
Recibo 1774306221	Dirección IP 38.50.39.167
Código Respuesta 00	

El comprobante será enviado a ingcjlg@gmail.com

Total pagado

S276726562-T103

$383.490,00 COP

Internet

Detalle del pago

Referencia

2169896

Fecha de solicitud

2026-10-02 14:01:09

El proceso ha finalizado hace menos de un minuto

Obtén ayuda en notificacionesdepagop2p@segurosdelestado.com

Hecho por placetopay by evertec

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860009578-6
RECIBO DE CAJA N° 67437367

Expedido en	Sucursal	Código Sucursal	Fecha de Pago	Clave	Intermediario
BOGOTA, D.C.	OFICINA PRINCIPAL	1	02/10/2026	174322	AGENCIA JYJ SEGUROS LTDA

Tomador:	SERPROMETA S.A.S.	**NIT/CC** 901916887
Suma de:	TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS NOVENTA PESOS M/CTE.******	
Pagador:	CRISTIAN LOPEZ	**NIT/CC** 79795110
Por concepto de:	APLICACION PORTAL DE RECAUDOS #1774306221	

Suc-Ramo-Póliza-Endoso-Cuota	Prima	Gasto	IVA	Runt	Valor
61-AGENCIA MANDATARIA - NEIVA-44-CU. ENTIDAD.EST.-101067033-0-1	$107.388,94	$8.000,00	$21.923,90	$0,00	$137.312,84
61-AGENCIA MANDATARIA - NEIVA-40-RCE CONTRATOS-101024417-0-1	$203.872,50	$3.000,00	$39.305,78	$0,00	$246.178,28

Otros conceptos de pago	Valor
CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES	$383.491,00
APROVECHAMIENTOS	$-0,28
APROVECHAMIENTOS	$-0,84

Forma de pago

Ahorro:	$0,00		
		Corriente:	$0,00
		Tarjeta:	$0,00
		Otro:	$0,00
Transacción:	18476184	**Total:**	**$383.490,00**
		Cajero:	PAGUESTADO

DEPARTAMENTO DEL META NIT. 892.000.148-8	ACTA APROBACIÓN DE GARANTÍAS	CÓDIGO:	F-BS-11
		VERSIÓN:	03

CONTRATO O CONVENIO No.	**2465 DE 2026**	**DE FECHA:**	01/10/2026
NUMERO DEL PROCESO EN SECOP I - II	SSM-SAMC-006-2026		
OBJETO:	DESARROLLAR PROCESOS DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES TECNICAS DIRIGIDAS AL TALENTO HUMANO EN SALUD DEL PRIMER NIVEL DE ATENCION ORIENTADAS AL CONTROL INTEGRAL DE ENFERMEDADES CRONICAS LA GESTION DE RUTAS DE ATENCION EL SEGUMIENTO DE POBLACION CON RIESGO Y EL USO DE INFORMACION PARA LA GESTION TERRITORIAL EN SALUD EN EL DEPARTAMENTO DEL META		
CONTRATISTA:	**NOMBRE y/o R/L:**	SERPROMETA S.A.S	
	CC y/o NIT:	901916887-6	
ASEGURADORA:	Seguros del Estado S.A.		
RECIBO DE PAGO No.:			
PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No.:	61-44-101067033 Anexo:0	**DE FECHA:**	01/10/2026

AMPAROS (De acuerdo a las exigencias del contrato)	**VIGENCIA**		**VALOR ASEGURADO**
	DESDE	**HASTA**	
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	01/10/2026	20/04/2027	$21.996.050
CALIDAD DEL SERVICIO	01/10/2026	20/04/2027	$21.996.050
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES	01/10/2026	20/12/2029	$10.998.025

PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL No.:	61-40-101024417 Anexo: 0	**DE FECHA:**	01/10/2026

AMPAROS	**VIGENCIA**		**VALOR ASEGURADO**
	DESDE	**HASTA**	
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	01/10/2026	25/12/2026	$350.181.000

RESULTADO	
APROBADA	**RECHAZADA**
X	

OBSERVACIONES: Ninguna

En Villavicencio, el día trece (13) de octubre de 2026, la Suscrita Secretaria de Salud del Departamento del Meta, aprueba las Garantías del Contrato antes enunciadas, las cuales si se encuentran ajustadas a los requerimientos exigidos en el clausulado del contrato. Las cuales se deben ajustar a las fechas del Acta de Inicio.

En constancia firman:

Firma:		Firma:	
Nombre:	Yovir Alberto Monroy Palacio	Nombre:	Ana Zenit Argote Pérez
Cargo:	Abogado Especializado	Cargo:	Secretaria de Salud
Proyectó		Aprobó	

Powered by CamScanner