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
POPAYAN	POPAYAN	40	40-44-101066603	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
07	10	2026	01	10	2026	00:00	28	10	2027	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	SINDICATO DE TRABAJADORES DE LA SALUD MEDICA SINDICATO DE INDUSTRIA SINTRASALUDMEDICA		NIT: 900.956.610-0
DIRECCIÓN:	CR 13 NRO. 1 - 15	CIUDAD: POPAYAN, CAUCA	TELÉFONO: 6028234019

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO GUAPI ESE		NIT: 900.146.012-0
DIRECCIÓN:	CR 2 12 25 BRR SAN FRANCISCO	CIUDAD: GUAPI, CAUCA	TELÉFONO 8401007

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:

EL PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS CON OCASION DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES ADQUIRIDAS EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO COLECTIVO SINDICAL DE PRESTACION DE SERVICIO NO. 224-2026., CUYO OBJETO ES: EL CONTRATISTA, EN EL MARCO DE UN CONTRATO COLECTIVO SINDICAL, SE OBLIGA A BRINDAR APOYO A LA GESTION ASISTENCIAL DE LAE.S.E. GUAPI MEDIANTE LA EJECUCION DE ACTIVIDADES PROFESIONALES Y TECNICAS COMPLEMENTARIAS, LAS CUALES SERAN DESARROLLADAS POR SUS AFILIADOS PARTICIPES CON AUTONOMIA TECNICA Y ADMINISTRATIVA, ASI COMO A APOYAR LA REALIZACION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES CONEXAS O COMPLEMENTARIAS QUE RESULTEN NECESARIAS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS FINES DE LA ENTIDAD, SIN QUE SE CONFIGURE SUBORDINACION LABORAL

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	01/10/2026	28/04/2027	$55,800,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	01/10/2026	28/10/2027	$55,800,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****202,133.00	$ *******8,000.00	$ ******39,925.00	$ **********250,058.00	$ ******111,600,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
EDWIN ARMANDO DIAZ MAYORGA	40847	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

40-44-101066603

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA