LA GERENTE DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ANTONIO DE GIGANTE

En usos de sus atribuciones legales y;

1. De conformidad con el Acuerdo No 017 de fecha once (11) de octubre de 2024 por medio de la cual se adopta el Estatuto de Contratación Artículo 25 se hace necesario la aprobación de póliza de garantía.

2. Aprueba la póliza No. CHU-100092644 de 27 de octubre de 2026 y póliza No. 3603226000202, Correspondiente al contrato de prestación de servicios No. 262 de 2026 celebrado con **MONICA ALEXANDRA MURILLO GONZALEZ**, cuyo objeto consiste en Prestar los servicios como auxiliar de enfermería en la zona urbana para la ejecución de la Resolución No. 000525 del 25 de marzo de 2026 del Ministerio de Salud para el fortalecimiento del nivel primario, basado en la atención primaria en salud, a través de la conformación y operación de equipos básicos de salud.

La presente aprobación se da en Gigante, el veintisiete (27) de octubre del año dos mil veintiséis (2026).

KARENT LISSETH POLANIA TRIANA
Gerente

seguros mundial®

Digitally signed by COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
Date: 2026.10.27 14:13:06 -05:00

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N 6B - 24 PISOS 1,2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO 2855600 FAX 2851220 - WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSIÓN CLAUSULADO 30-05-2025 -1317-P-85-PPSUS2R000080059-D00I

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA REGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

Código de Seguridad: LoEgkT1r8RyojvQmubc7aQ==

No. PÓLIZA	CHU-100092644	No. ANEXO	0	No. CERTIFICADO	533179954	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	27/10/2026	SUC. EXPEDIDORA	CEN HUILA

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	27/10/2026	24:00 Horas Del	02/05/2027	N/A	N/A	N/A	N/A	

TOMADOR	MURILLO GONZALEZ, MONICA ALEXANDRA	No. DOC. IDENTIDAD	1088255832
DIRECCIÓN	CR 6 #9A-25	TELÉFONO	3142027622
ASEGURADO	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DE GIGANT	No. DOC. IDENTIDAD	891180065-2
DIRECCIÓN	CALLE 5 NO. 1-40	TELÉFONO	8325120
BENEFICIARIO	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DE GIGANT	No. DOC. IDENTIDAD	891180065-2
DIRECCIÓN	CALLE 5 NO. 1-40	TELÉFONO	8325120

OBJETO DE CONTRATO

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO.262 DE 2026 , CUYO OBJETO ES PRESTAR LOS SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA EN LA ZONA URBANA PARA LA EJECUCIÓN DE LA RESOLUCIÓN NO. 000525 DEL 25 DE MARZO DE 2026 DEL MINISTERIO DE SALUD PARA EL FORTALECIMIENTO DEL NIVEL PRIMARIO, BASADO EN LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD, A TRAVÉS DE LA CONFORMACIÓN Y OPERACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD.

"Con la emisión de la póliza se entiende que se autoriza a Seguros Mundial para que realice gestión de cobranza en caso de que aplique, a través de los siguientes canales: correo electrónico, llamada, SMS y WhatsApp. No obstante, en cualquier momento podrá solicitar la exclusión de alguno estos canales por medio de:

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA$	VALOR PRIMA$
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas Del 27/10/2026	24:00 Horas Del 02/05/2027	630.000,00	12.500,00
CALIDAD	00:00 Horas Del 27/10/2026	24:00 Horas Del 02/05/2027	1.260.000,00	12.500,00
		TOTAL ASEGURADO	$ 1.890.000,00	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
YEISON BUSTOS GUTIERREZ	AGENTES	100,00

DISTRIBUCIÓN COASEGURO

COMPAÑÍA	TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN

PRIMA BRUTA	$	25.000,00
DESCUENTOS	$	
EXTRA PRIMA		
PRIMA NETA	$	25.000,00
GASTOS EXP.	$	5.000,00
IVA	$	5.700,00
TOTAL A PAGAR	$	35.700,00

CONVENIO DE PAGO	DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 27/10/2026

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIAL.SEGUROS.COM.CO DIGITA EL CÓDIGO DE SEGURIDAD QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIÉN PUEDES LLAMAR A LA LINEA NACIONAL 01 8000 111 935 - 327 47 12/13

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA.
DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, **LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.**
EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑÍA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASÍ COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada - Compañía Mundial De Seguros S.A.
ANGELA MUNAR - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO

Monica Murillo G.
TOMADOR

Lineas de Atención al Cliente:
- Nacional: 01 8000 111 935
- Bogotá: 327 4712 - 327 4713

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.
Protege el medio ambiente evitando la impresión de este documento.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

AFIANZADOS A LA LÍNEA DE COLOMBIA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - ASIT

Grupo AVAL

Mundial de Seguros S.A.
860.037.013-6

Recibo de Pago

- CLIENTE-

CORRESPONSAL BANCARIO
BANCO DE OCCIDENTE SA
Puntored no te cobra por esta transaccion
PAGO DE FACTURAS

TRANSACCIÓN EXITOSA

Fecha	27/10/2026
Hora	16:40:19
Terminal	202051
Convenio	SEGUROS MUNDIAL
Cod. Convenio	8454
Referencia 1	00000533179954
Valor Transaccion	$35,700
Usuario	001617723625 SUSAN YISELI CABRERA LOPEZ

Línea de atención Nacional
01 8000 512825 Opción 2 Email:
corresponsalesaval@ventasyservicios.com.co
BANCO DE OCCIDENTE
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Referencia de Pago No.	533179954
Fecha Límite de Pago	26/11/2026
Prima (incluye gastos de expedición)	30.000,00
IVA	5.700,00
TOTAL A PAGAR $	35.700,00

EFECTIVO $

No Cuenta	No Cheque	Valor Cheque

ESPACIO PARA EL TIMBRE

...el pago.
...la carátula de
...CAPITAL FIDUCIARIA
...boleta. En caso de devolución del
...EQUES DE OTRAS PLAZAS.
...gen de PSE haga clic y continúe el proceso de pago.

VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

- BANCO -

Referencia de Pago No.	533179954
Fecha de Facturación	27/10/2026
POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082	
Póliza No.	CHU-100092644
Periodo Facturado	27/10/2026 – 02/05/2027
Fecha Límite de Pago	26/11/2026
Prima (incluye gastos de expedición)	30.000,00
IVA	5.700,00
VALOR TOTAL A PAGAR $	35.700,00

EFECTIVO $

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social	MURILLO GONZALEZ, MONICA
CR 6 #9A-25	1088255832
Intermediario	YEISON BUSTOS GUTIERREZ

Cheque

Banco	No Cuenta	No Cheque	Valor Cheque
TOTAL			

Corresponsales
OPCIÓN1

(415)7709998434219(8020)000005331799954(3900)000000035700(96)20261126

Bancos
Corresponsales
OPCIÓN 2

(415)7709998039933(8020)031594(8020)2299053317995 4(3900)000000035700(96)20261126

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

seguros mundial

DATOS DE LA POLIZA

Código de Seguridad	LoEgkT1r8RyojvQmubc7aQ==	**Número de póliza**	100092644
Número de anexo	0	**Ramo**	CUMPLIMIENTO - ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082
Fecha de expedición	27/10/2026	**Inicio de vigencia Global**	27/10/2026
Fin de vigencia Global	02/05/2027	**Tomador**	MURILLO GONZALEZ, MONICA ALEXANDRA
		Asegurado	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DE GIGANT
Valor asegurado	1.890.000,00		
Movimiento	EXPEDICION		
Objeto de póliza	GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO.262 DE 2026 , CUYO OBJETO ES PRESTAR LOS SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA EN LA ZONA URBANA PARA LA EJECUCIÓN DE LA RESOLUCIÓN NO. 000525 DEL 25 DE MARZO DE 2026 DEL MINISTERIO DE SALUD PARA EL FORTALECIMIENTO DEL NIVEL PRIMARIO, BASADO EN LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD, A TRAVÉS DE LA CONFORMACIÓN Y OPERACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD.		

Amparos

Nombre del Amparo	Vigencia Desde	Vigencia Hasta	Suma Asegurada	Valor Prima
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas del 27/10/2026	24:00 Horas del 02/05/2027	$ 630.000,00	$ 12.500,00
CALIDAD	00:00 Horas del 27/10/2026	24:00 Horas del 02/05/2027	$ 1.260.000,00	$ 12.500,00

Esta información debe coincidir con la póliza impresa.
Si es diferente te invitamos a notificarlo al correo mundial@segurosmundial.com.co o también puedes llamar a la linea nacional 01 8000 111 935 - 3274712/13

R+C MÉDICA MAPFRE

MODIFICACION

PÓLIZA R.C. PROFESIONAL
MÉDICOS INDIVIDUALES

MODIFICACION
Póliza No 3603226000202
Ref.
Copia

RAMO / PRODUCTO	CERTIFICADO	FACTURA	OFICINA MAPFRE	DIRECCION	CIUDAD
272 / 732	1	1	GARZON	CC PASEO DEL ROSARIO LOCAL 1-008	GARZON

TOMADOR MURILLO GONZALEZ MONICA ALEXANDRA	**NIT / CC** 1088255832	**DIRECCIÓN** KR 6 #9A - 25	**CIUDAD** GIGANTE	**TELEFONO**
ASEGURADO MURILLO GONZALEZ MONICA ALEXANDRA	**NIT / CC** 1088255832	**DIRECCIÓN** KR 6 #9A - 25	**CIUDAD** GIGANTE	**TELEFONO**
ASEGURADO N.D.	**NIT / CC** N.D.	**DIRECCIÓN** N.D.	**CIUDAD** N.D.	**TELEFONO**
BENEFICIARIO CUALQUIER TERCERO AFECTADO	**NIT / CC** N.D.	**DIRECCIÓN** N.D.	**CIUDAD** N.D.	**TELEFONO** N.D.

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

NOMBRE DEL PRODUCTOR	CLASE	CLAVE	TELEFONO	% PARTICIPACION
ARTUNDUAGA GONZALES SILVIA	AG.INDEPENDIENTE DEL	8291	3152958517	100,00

INFORMACIÓN DE LA PÓLIZA

FECHA DE EXPEDICIÓN		
DÍA	MES	AÑO
27	10	2026

VIGENCIA POLIZA						
	HORA	DÍA	MES	AÑO	No. DÍAS	
INICIACIÓN	00:00	19	10	2026	365	
TERMINACIÓN	00:00	19	10	2027		

VIGENCIA CERTIFICADO					
	HORA	DÍA	MES	AÑO	No. DÍAS
INICIACIÓN	00:00	27	10	2026	357
TERMINACIÓN	00:00	19	10	2027	

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

ACTIVIDAD	AUXILIAR DE ENFERMERIA
ESPECIALIDAD	
DIRECCION DEL RIESGO	
DEPARTAMENTO	HUILA
CIUDAD	GIGANTE



COBERTURAS

COBERTURAS	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE
R.C. actos medicos - Medicos	$175.000.000,00	10 % PERD Min 500000 (PESOS COLOMBIANOS)
Gastos de defensa	$70.000.000,00	10 % PERD
Responsabilidad Civil acto m. aux o dependiente	$175.000.000,00	10 % PERD Min 1000000 (PESOS COLOMBIANOS)
Asistencia medica emergencia	$175.000.000,00	10 % PERD

Profesionalmente ... Seguro



ca el Condicionado General Codigo
15/2024-1326-P-06-00000VTE062MAY24
0126052024

SMMLV: SALARIOS MINMOS LEGALES VIGENTES
N.D.: NO DECLARADO
V.A.R. : VALOR ASEGURADO DEL ARTICULO
PERD.: VALOR PERDIDA
VAP: VALOR ASEGURABLE DEL PREDIO AFECTADO
V.A.A. : VALOR ASEGURABLE ARTICULO POLIZA

Estimado cliente, para conocer los condicionados del producto contratado y una amplia información sobre nuestros productos y servicios puede consultar la página web www.mapfre.com.co.

República de Colombia Departamento del Huila

TESORERÍA MUNICIPAL

Gigante - Huila

No. 7750

ALCALDÍA DE GIGANTE 2024 - 2027

CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO

El Tesorero Municipal de Gigante, a petición verbal de la parte interesada y de conformidad con la Ley 128 de 1941 y la Ley 1a de 1943 en su Artículo 26

CERTIFICA:

Que MONICA ALEJANDRA MUÑOZ G. Identificado con cédula de Ciudadania o NIT Nº 1088255832 de PEREIRA se encuentra a PAZ Y SALVO con el Tesorero de éste Municipio, por haber pagado sus impuestos hasta el día 30 de 12 de 2024.

Dado en Gigante a los 24 días del mes de DIC de 2024

PAZ CONDICIONADO

CÓDIGO POSTAL: 414001

Municipio de Gigante
Tesorería
Coordinador de Impuestos

Tesorero Municipal

	DEPARTAMENTO DEL HUILA	CODIGO: FO-MG-SHT-150	
	ALCALDIA MUNICIPAL DE GIGANTE SECRETARIA DE HACIENDA Y TESORERIA NIT: 891.180.176 – 1 FORMATO: LIQUIDACION	APROBACIÓN: 01/06/2020	[redacted]

CONCEPTO	VALOR
VALOR CONTRATO	**6,300,000**

CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS No262 DE 2026 HOSPITAL

MONICA ALEXANDRA MURILLO GONZALES C.C 1.088.255.832

TRIBUTOS MUNICIPALES	VALOR
ESTAMPILLA PROCULTURA 1.5%	-
TASA PRODEPORTE 2.5%	
ESTAMPILLA JUSTICIA FAMILIAR 2%	
PAZ Y SALVO	-
TOTAL	**-**
ESTAMPILLA PRO-CULTURA 10% SEGURIDAD SOCIAL ARTIST	-
ESTAMPILLA PRO-CULTURA 10% SERVICIOS BIBLIOTECAS	-
ESTAMPILLA PRO-CULTURA 20% PASIVO PENSIONAL	-
ESTAMPILLA PRO-CULTURA 60% PROYECTOS CULTURALES	-

BANCOS AUTORIZADOS PARA RECAUDO

AGRARIO - AHORROS	BOGOTA - AHORROS	BANCOLOMBIA - AHORROS
4-3918-3-00625-1	338439805	1470000032-1
4-3918-3-01258-6	338439797	1470000032-2
4-3918-3-01470-8		
4-3918-3-01120-2		

CONTABILIZACION
CONTABILIZACION
CONTABILIZACION
CONTABILIZACION

PRO ADULTO MAYOR 4% (>$49.025.340)	-	se descuenta en los pagos	147492768-61 **BANCOLOMBIA AHORRO**

NOTA: LOS SOPORTES DE LAS CONSIGNACIONES SE RECIBEN EN LA VENTANILLA DE LA SECRETARIA DE HACIENDA Y TESORERIA PARA SU REGISTRO Y GENERACION DE RECIBO UNIVERSAL.
SE DEBE REALIZAR LAS CONSIGNACIONES COMO SE DETALLA EN LA LIQUIDACION A LOS BANCOS CORRESPONDIENTES AL CUAL APLICA CADA CONCEPTO.