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-100093240 de 03 de noviembre de 2026 y póliza No. 3603226000179, Correspondiente al contrato de prestación de servicios No. 274 de 2026 celebrado con **CARMEN TATIANA QUINTERO MEDINA**, cuyo objeto consiste en Prestar los servicios como auxiliar de enfermería en la zona rural 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 tres (03) de noviembre del año dos mil veintiséis (2026).

KARENT LISSETH POLANIA TRIANA
Gerente

seguros mundial®

Digitally signed by COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
Date: 2026.11.03 16:49:58 -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-05-PPSUSZR000000859-D00I

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

Código de Seguridad: G7bBJHT839Xk6hfI4lJCLw==

No. PÓLIZA	CHU-100093240	No. ANEXO	0	No. CERTIFICADO	533181451	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	03/11/2026	SUC. EXPEDIDORA	CEN HUILA

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	03/11/2026	24:00 Horas Del	02/05/2027		N/A	N/A	N/A	N/A

TOMADOR	QUINTERO MEDINA, CARMEN TATIANA	No. DOC. IDENTIDAD	55113098
DIRECCIÓN	CALLE 3 4 36	TELÉFONO	3115162409
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.274 DE 2026 , CUYO OBJETO ES PRESTAR LOS SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA EN LA ZONA RURAL 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 03/11/2026	24:00 Horas Del 02/05/2027	621.000,00	12.500,00
CALIDAD	00:00 Horas Del 03/11/2026	24:00 Horas Del 02/05/2027	1.242.000,00	12.500,00
		TOTAL ASEGURADO	$ 1.863.000,00	

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: 03/11/2026

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 LÍNEA 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

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

AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - AFF

Banco Davivienda S.A.



Transacción exitosa

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Destino de pago

FAP MUNDIAL

Motivo

Boleta de Pago No. :20260100504339

Fecha y hora de la transacción

Noviembre 05 de 2026 - 08:35 am

Valor

$35.700

Impuestos

$0

Costo de la transacción

$0 IVA incluido

Referencia 1

CC55113098

Referencia 2

54.191.211.198

Referencia 3

3885636554518154

Dirección IP

179.1.143.52

seguros mundial

DATOS DE LA POLIZA

Código de Seguridad	G7bBJHT839Xk6hfl4IJCLw==	Número de póliza	100093240
Número de anexo	0	Ramo	CUMPLIMIENTO - ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082
Fecha de expedición	03/11/2026	Inicio de vigencia Global	03/11/2026
Fin de vigencia Global	02/05/2027	Tomador	QUINTERO MEDINA, CARMEN TATIANA
		Asegurado	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DE GIGANT
Valor asegurado	1.863.000,00		
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.274 DE 2026 , CUYO OBJETO ES PRESTAR LOS SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA EN LA ZONA RURAL 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 03/11/2026	24:00 Horas del 02/05/2027	$ 621.000,00	$ 12.500,00
CALIDAD	00:00 Horas del 03/11/2026	24:00 Horas del 02/05/2027	$ 1.242.000,00	$ 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

PÓLIZA R.C. PROFESIONAL MÉDICOS INDIVIDUALES

MODIFICACION
Póliza No 3603226000179
Ref:3015770649 3
Copia

CARÁTULA DE LA PÓLIZA

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

TOMADOR QUINTERO MEDINA CARMEN TATIANA	NIT / CC 55113098	DIRECCIÓN KR 3 # 4 - 36	CIUDAD GIGANTE	TELEFONO 3115625
ASEGURADO QUINTERO MEDINA CARMEN TATIANA	NIT / CC 55113098	DIRECCIÓN KR 3 # 4 - 36	CIUDAD GIGANTE	TELEFONO 3115625
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			VIGENCIA POLIZA						VIGENCIA CERTIFICADO					
DÍA	MES	AÑO		HORA	DÍA	MES	AÑO	No. DÍAS		HORA	DÍA	MES	AÑO	No. DÍAS
7	9	2026	INICIACIÓN	00:00	4	9	2026	365	INICIACIÓN	00:00	7	9	2026	362
			TERMINACIÓN	00:00	4	9	2027		TERMINACIÓN	00:00	4	9	2027	

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

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

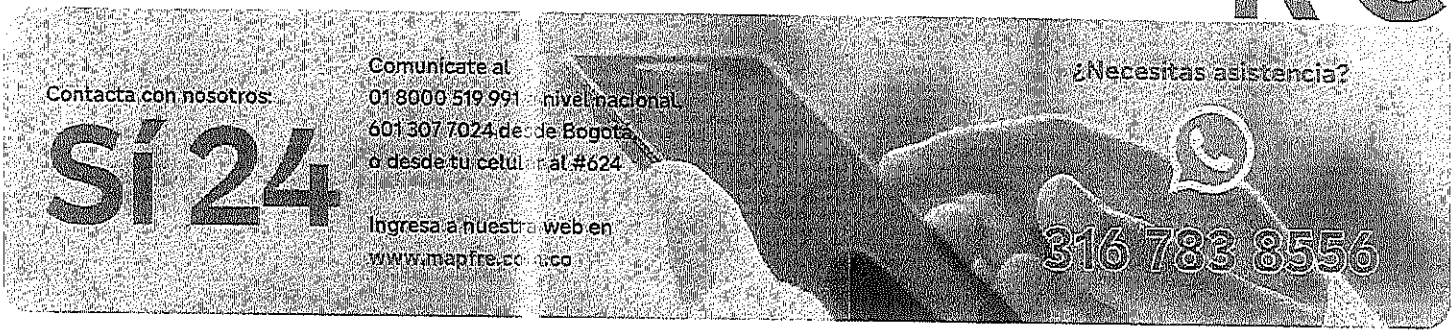


COBERTURAS

COBERTURAS	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE
R.C. actos medicos - Medicos	$175.000.000,00	10 % PERD Min 1000000 (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

R+C



co el Condicionado General Codigo
>/2024-1325-P-00-00000VTE062MAY24
2024/5/2024

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 de producto contratado y una amplia información sobre nuestros productos y servicios puede consultar la página web www.mapfre.com.co.

ALCALDÍA DE
GIGANTE
2024 - 2027

República de Colombia Departamento del Huila

TESORERÍA MUNICIPAL

Gigante - Huila

No. 8040

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 CARMEN DAYANA QUINTERO M. Identificado con cédula de Ciudadania o NIT Nº 55113.098 de GIG se encuentra a PAZ Y SALVO con el Tesorero de éste Municipio, por haber pagado sus impuestos hasta el día 30 de 12 de 2026.

Dado en Gigante a los 31 días del mes de 03 de 2026

PAZ CONSTRUCCIÓN

CÓDIGO POSTAL: 414001

CAP

Tesorero Municipal

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

CONCEPTO	VALOR
VALOR CONTRATO	6,210,000

CONTRATO No. 274 DEL 2026 HOSPITAL

CARMEN TATIANA QUINTERO MEDINA C.C 55.113.098

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

ESTAMPILLA JUSTICIA FAMILIAR 20%			
ESTAMPILLA JUSTICIA FAMILIAR 80%			
PRO ADULTO MAYOR 4% (>$49.025.340)		se descuenta en los pagos	147492768-61 BANCOLOMBIA AHORRO
FONDO DE SEGURIDAD 5%			3-3918-0-00309-9- BANCO AGRARIO CUENTA CORRIENTE

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.

Calle 3 con Carrera 4 - Esquina Tel.: 608325122, Fax: 6088325042
e-mail: tesoreria@gigante-huila.gov.co
Página Web: www.gigante-huila-gov.co Código Postal 414001