

Página 1 de 1	PROCEDIMIENTO ELABORACIÓN EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	 POLICIA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0022		
Fecha: 19-08-2015		
Versión: 2	APROBACIÓN GARANTÍA ÚNICA	

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.7

EL JEFE DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 7 "POLICÍA NACIONAL", EN USO DE LAS FACULTADES LEGALES OTORGADAS MEDIANTE ORDEN INTERNA 044 DEL 22 DE MARZO DE 2023 POR LA DIRECCION DE SANIDAD DE LA POLICIA NACIONAL DEBIDAMENTE FACULTADOS PARA CELEBRAR CONTRATOS POR RESOLUCION 2115 DEL 23 DE JUNIO DE 2023 EMANADA POR LA DIRECCION DE SANIDAD DE LA POLICIA NACIONAL Y EN DESARROLLO DE LO CONSAGRADO EN LOS ARTÍCULOS 7 Y 23 DE LA LEY 1150 DE 2007 Y DECRETO 1082 DE 2015, REFERENTES A LA APROBACION DE LA GARANTÍA UNICA.

CONTRATO DE SERVICIOS PN-RASES No.7 No 084-7-200152-23

CONTRATISTA: CLINICA EMPERATRIZ S.A.S
NIT/CC: 800175901-4

OBJETO DEL CONTRATO: LOTE 2: PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE TOMA DE EXÁMENES DE AUDIOMETRÍA SOD, CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA, OTORRINOLARINGOLOGÍA PARA EL PERSONAL DE ASPIRANTES A INGRESAR A LA POLICÍA NACIONAL EN LA REGIONAL DE INCORPORACIÓN No 7.

VALOR TOTAL DEL CONTRATO CON ADICION: DIECISEIS MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL PESOS (\$16.560.000,00) M/CTE

TIEMPO DE EJECUCIÓN: HASTA EL 31 DE MARZO DE 2024

COMPAÑÍA ASEGURADORA: SEGUROS DEL ESTADO S.A.

PÓLIZAS No. CUMPLIMIENTO:	30-44-101056142	ANEXO: 1	EXPEDIDA: 05/02/2024
PÓLIZAS RESPONSABILIDAD CIVIL Y EXTRACONTRACTUAL:	30-40-101020272	ANEXO: 1	EXPEDIDA: 05/02/2024

AMPARO	VALOR ASEGURADO	%	VIGENCIA (DÍA-MES-AÑO)	
			DESDE	HASTA
Cumplimiento de contrato	3.312.000,00	20%	29/11/2023	01/08/2024
calidad servicio	8.280.000,00	50%	29/11/2023	01/04/2025
Pago de salarios prestaciones e indemnizaciones laborales	828.000,00	5%	29/11/2023	01/04/2027
Responsabilidad Civil Y Extracontractual	260.000.000,00	(200) SMLMV	29/11/2023	01/04/2024

Por encontrarse expedida en debida forma, de conformidad con lo exigido en el contrato de la referencia, se aprueba la póliza de garantía única. Para constancia se firma en Villavicencio a los 07 días de febrero de 2024.


Mayor ANDREA PAOLA RODRIGUEZ SERRANO
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 7

Elaboro: SI Jose Norbey Ausique Cobos Analista de Contratos RASES No.7
Reviso: CT: Luisa Fernanda Mejia Rojas Jefe Grupo de Contratos
Reviso: CT: Lenyn Alejandro Uruña López Jefe Área Administrativa
Reviso: CPS: William Esteban Ochoa Cipagauta Abogado

Calle 15 No. 15ª-33 avenida los maracos barrio estero
demet.rase7-con@policia.gov.co
www.policia.gov.co



INFORMACION PUBLICA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA



REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 7
NIT. 900.407.224-6

EL SUSCRITO JEFE GRUPO DE CONTRATOS DE LA REGIONAL EN ASEGURAMIENTO
EN SALUD N°7

CERTIFICACION

que verificado en la plataforma de **SEGUROS DEL ESTADO S.A**, la póliza de cumplimiento No **30-44-101056142** y la póliza de responsabilidad civil y extracontractual No. **30-40-101020272**, anexada al contrato por parte del contratista **CLINICA EMPERATRIZ S.A.S**, identificada con Nit No **800175901-4**, se certifica se encuentra activa en el sistema.

Para constancia se firma en Villavicencio a los siete (07) días del mes de febrero del año dos mil veinticuatro (2024).

Anexo: 01 pantallazo de verificación de pólizas

Atentamente,


Elaboró: SI. JOSE AUSQUE COBOS
Analista de contratos Rases N° 7


Revisó: CT. LUISA FERNANDA MEJIA ROJAS
Jefe Grupo De Contratos


Reviso: CPS-04 WILLIAM ESTEBAN OCHOA CIPAGAUTA
Abogado Rases N° 7


Reviso: CT. LENYN ALEJANDRO URUEÑA LÓPEZ
Jefe Área Administrativa

Calle 15 No 15ª-33 av. los maracos barrio el estero.
demet.rase7-con@policia.gov.co
www.policia.gov.co



INFORMACIÓN PÚBLICA



SEGUROS
DEL
ESTADO

La aseguradora pública

Datos de la póliza

Estado:

Vigente

Número de póliza:

30-44-101056142

Número de anexo:

1

Fecha de expedición:

lunes, 5 de febrero de 2024

Ramo:

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

Asegurado:

POLICIA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 7

Tomador:

CLINICA EMPERATRIZ SAS

Inicio de vigencia:

miércoles, 31 de enero de 2024

Fin vigencia:

jueves, 1 de abril de 2027

Valor total asegurado:

\$ 12.420.000

Consultar de nuevo

Para mayor información y validación final de su consulta puede:

- Pólizas Todo Riesgo ramo **Automóviles**: (601) 218 6977 ext 311 - Email: verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com * Por medio de este canal no serán atendidas solicitudes de otros productos.
- Pólizas ramo **Generales**: (601) 218 6977 ext 522 - Email: verificacion.polizas.todoriesgoconstruccion@segurosdelestado.com
- Pólizas ramo **Fianzas - Cumplimiento**: 310 327 9980 / verificacion.polizas.cumplimiento@segurosdelestado.com
- Pólizas ramo **Responsabilidad civil para vehículos de servicio público de pasajeros**: (601) 644 9660 ext 157-159-163 - Email: verificacion.polizas.automoviles@segurosdelestado.com
- Pólizas ramo **Vida**: (601) 218 6977 - Email: verificacion.polizas.vida@segurosdelestado.com
- Pólizas ramo **SOAT**: (601) 432 4102 a nivel nacional - Email: operacionsoat@segurosdelestado.com
- Dirigirse a la Gerencia en cualquiera de nuestras oficinas a nivel nacional.

SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

NIT. 860.009.578-6

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN VILLAVICENCIO			SUCURSAL VILLAVICENCIO			COD.SUC 30		NO.PÓLIZA 30-44-101056142		ANEXO 1	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 05 02 2024			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 29 11 2023			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 01 04 2027		A LAS HORAS 23:59	
TIPO MOVIMIENTO ANEXO CAUSA PRIMA											

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL CLINICA EMPERATRIZ SAS		IDENTIFICACIÓN NIT: 800.175.901-4	
DIRECCIÓN: TV 29. NRO. 41 - 94		CIUDAD: VILLAVICENCIO, META	
		TELÉFONO: 6642653	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: POLICIA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 7		IDENTIFICACIÓN NIT: 900.407.224-6	
DIRECCIÓN: CL 15 NRO. 15 A - 33 AV LOS MARACOS B. EL ESTEREO.		CIUDAD: VILLAVICENCIO, META	
ADICIONAL:		TELÉFONO 3138066725	

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN 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, EN DESARROLLO DEL CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS NO. 084-7-200152-23 CUYO OBJETO ES LOTE 2: PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE TOMA DE EXAMENES DE AUDIOMETRIA SOD, CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA, OTORRINOLARINGOLOGIA PARA EL PERSONAL DE ASPIRANTES A INGRESAR A LA POLICIA NACIONAL EN LA REGIONAL DE INCORPORACION NO. 7

NOTA: LA PRESENTE POLIZA AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS Y LA ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUCION.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	29/11/2023	01/08/2024	\$3,312,000.00	\$2,210,518.39
CALIDAD DEL SERVICIO	29/11/2023	01/04/2025	\$8,280,000.00	\$5,526,295.99
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	29/11/2023	01/04/2027	\$828,000.00	\$552,629.60

ACLARACIONES

CON EL PRESENTE CERTIFICADO Y SEGUN ACTA NO. 002 ADICION AL CONTRATO NO. 084-7-200152-23, CALENDADA EL 31/01/2024, SE DEJA CONSTANCIA DE MODIFICAR EL VALOR, ADICIONANDO LA SUMA DE \$ 5.520.000.
MEDIANTE ACTA 001 REDUCCION VIG 2023 POR \$12.591.97, ACTA 002 ADICION VIGENCIA 2024 \$ 5.520.000, QUEDANDO UN VALOR FINAL DEL CONTRATO CON ADICION VIG 2024 DE \$ 16.560.000, EN CONSECUENCIA, SE MODIFICAN LOS VALORES ASEGURADOS DE LOS AMPAROS INICIALMENTE OTORGADOS.
LAS DEMAS CONDICIONES NO MODIFICADOS CON EL PRESENTE, CONTINUAN VIGENTES.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****28,855.00	\$ *****8,000.00	\$ *****7,002.00	\$ *****43,858.00	\$ *****12,420,000.00	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
GLORIA MARINA MARRERO HOYOS	91981	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 POLIZA, 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

30-44-101056142

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Finanzas



FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: CALLE 83 NO 19-10 TELEFONO: 601-2186977, 601-6019330

ROSALBINABF

1

POLICIA NACIONAL - JOSE AUSIQUE



POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO
RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN VILLAVICENCIO			SUCURSAL VILLAVICENCIO			COD.SUC 30	NO.PÓLIZA 30-40-101020272	ANEXO 1			
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO		VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS		TIPO MOVIMIENTO	
05 02 2024		29 11 2023		00:00		01 04 2024		23:59		ANEXO CAUSA PRIMA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO		IDENTIFICACIÓN NIT: 800.175.901-4	
NOMBRE O RAZON SOCIAL CLINICA EMPERATRIZ SAS		CIUDAD: VILLAVICENCIO, META	
DIRECCIÓN: TV 29 NRO. 41 - 94		TELÉFONO: 6642653	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO		IDENTIFICACIÓN NIT: 900.407.224-6	
ASEGURADO: POLICIA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 7		CIUDAD: VILLAVICENCIO, META	
DIRECCIÓN: CL 15 NRO. 15 A - 33 AV LOS MARACOS B. EL ESTEREO		TELÉFONO 3138066725	
BENEFICIARIO: 900407224 - POLICIA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 7		ADICIONAL:	

OBJETO DEL SEGURO:
CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN 15-05-2020 - 1329-P-06-00Q00-E-RCE-002A-D001 / 31-03-22 -1329-P-06-00Q00-E-RCH-001P-D001, 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 EN DESARROLLO DEL CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS NO. 084-7-200152-23 CUYO OBJETO ES LOTE 2: PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE TOMA DE EXAMENES DE AUDIOMETRIA SOLO, CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA, OTORRINOLARINGOLOGIA PARA EL PERSONAL DE ASPIRANTES A INGRESAR A LA POLICIA NACIONAL EN LA REGIONAL DE INCORPORACION NO. 7

AMPAROS					
AMPAROS	DEDUCTIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL	SUMA ASEG ANTERIOR
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	29/11/2023	01/04/2024	\$260,000,000.00	\$232,000,000.00
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	29/11/2023	01/04/2024	\$260,000,000.00	\$232,000,000.00
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	29/11/2023	01/04/2024	\$260,000,000.00	\$232,000,000.00

ACLARACIONES
CON EL PRESENTE CERTIFICADO Y SEGUN ACTA NO. 002 ADICION AL CONTRATO NO. 084-7-200152-23, CALENDADA EL 31/01/2024, SE DEJA CONSTANCIA DE MODIFICAR EL VALOR, ADICIONANDO LA SUMA DE \$ 5.520.000.
MEDIANTE ACTA 001 REDUCCION VIG 2023 POR \$12.591.97, ACTA 002 ADICION VIGENCIA 2024 \$ 5.520.000, QUEDANDO UN VALOR FINAL DEL CONTRATO CON ADICION VIG-2024 DE \$ 16.560.000, EN CONSECUENCIA, SE MODIFICAN LOS VALORES ASEGURADOS DE LOS AMPAROS INICIALMENTE OTORGADOS. SE AJUSTA EL VALOR ASEGURADO CONFORME AL SMMLV 2024
LAS DEMAS CONDICIONES NO MODIFICADOS CON EL PRESENTE, CONTINUAN VIGENTES.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****10,739.00	\$ *****3,000.00	\$ *****2,610.00	\$ *****16,350.00	\$ *****260,000,000.00	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
GLORIA MARINA MARRERO HOYOS	91981	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

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

30-40-101020272

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Finanzas

OFICINA PRINCIPAL: CA 10-10 TELEFONO: 601-2186977, 601-6019330

ROSALBINABRAVO



NIT: 560.002.578-9

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN			SUCURSAL						COD.SUC		NO.POLIZA		ANEXO	
VILLAVICENCIO			VILLAVICENCIO						30		30-40-101020272		1	
FECHA EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO			
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO					
05	02	2024	29	11	2023	00:00	01	04	2024	23:59	ANEXO CAUSA PRIMA			

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO:

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	CLINICA EMPERATRIZ SAS	IDENTIFICACIÓN NIT: 800.175.901-4
DIRECCIÓN: TV 29 NRO. 41 - 94	CIUDAD: VILLAVICENCIO, META	TELÉFONO: 6642653

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:	POLICIA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 7	IDENTIFICACIÓN NIT: 900.407.224-8
DIRECCIÓN: CL 15 NRO. 15 A - 33 AV LOS MARACOS B. EL ESTEREO	CIUDAD: VILLAVICENCIO, META	TELÉFONO: 3138066725

BENEFICIARIO: 900407224 - POLICIA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 7

AMPAROS	DEDUCIBLE -	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL	SUMA ASEG ANTERIOR
RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	29/11/2023	01/04/2024	\$260,000,000.00	\$232,000,000.00
RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	29/11/2023	01/04/2024	\$260,000,000.00	\$232,000,000.00
GASTOS MEDICOS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	29/11/2023	01/04/2024	\$260,000,000.00	\$232,000,000.00

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA 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 ÚNICAMENTE 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, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 38 NO. 33 - 45/49 - TELÉFONO: 6623707 - VILLAVICENCIO

30-40-101020272

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

ROSA

POLICIA NACIONAL - JOSE AUSIQUE