



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BUCARAMANGA			SUCURSAL BUCARAMANGA			COD.SUC 96	NO.PÓLIZA 96-40-101070186	ANEXO 0
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
28 05 2025	28 05 2025		00:00	31 03 2026		23:59	EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL AUDIOMIC S.A.S.	IDENTIFICACIÓN NIT: 804.006.167-5
DIRECCIÓN: CALLE 51 A NO. 31-18	CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER TELÉFONO: 6434041

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.541.137-1
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA NRO. 33 A - 207	CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER TELÉFONO 6915610
BENEFICIARIO: 901541137 - DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA	

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN 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:

SE GARANTIZAN LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DE LA ACEPTACIÓN DE OFERTA N337-DIGSA/DMBUG-2025 QUE TIENE POR OBJETO LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN AUDIOLOGÍA COMPLEMENTARIA ELECTROFISIOLOGÍA ACÚSTICA Y PROCEDIMIENTOS OTORRINOTOLÓGICOS INCLUIDOS DENTRO DEL PLAN DE COMPLEJIDAD SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 Y 042 DE 2005 DEL CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES PARA TODOS LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DEL DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA EN LA VIGENCIA DE 2025

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	28/05/2025	31/03/2026	\$284,700,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****598,650.00	\$ *****20,000.00	\$ *****117,543.00	\$ *****736,193.00	\$ *****284,700,000.00	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
OSCAR PAEZ SEGUROS LTDA	215159	100.00			

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 DARÁ DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(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 CALLE 44 NO 36-08 - TELÉFONO: 6578486 - BUCARAMANGA

96-40-101070186

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO**RCE CONTRATOS**

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BUCARAMANGA			SUCURSAL BUCARAMANGA			COD.SUC 96	NO.PÓLIZA 96-40-101070186	ANEXO 0
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
28 05 2025	28 05 2025		00:00	31 03 2026		23:59	EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL AUDIOMIC S.A.S.	IDENTIFICACIÓN NIT: 804.006.167-5
DIRECCIÓN: CALLE 51 A NO. 31-18	CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER TELÉFONO: 6434041

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA	IDENTIFICACIÓN NIT: 901.541.137-1
DIRECCIÓN: AV QUEBRADA SECA NRO. 33 A - 207	CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER TELÉFONO 6915610
BENEFICIARIO:	

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

www.segurosdelestado.com
o www.segurosdevidadelestado.com

Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:
Acceso a la información

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO**PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias**

Bancolombia Seguros del Estado
Cuenta Convenio 47189

Banco de Bogotá Seguros del Estado
Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA \$ *****598,650.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****20,000.00	IVA \$ *****117,543.00	TOTAL A PAGAR \$ *****736,193.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****284,700,000.00	PLAN DE PAGO CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
OSCAR PAEZ SEGUROS LTDA	215159	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 CALLE 44 NO 36-08 - TELEFONO: 6578486 - BUCARAMANGA

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



(415) 7709998021167 (8020) 11014113399175 (3900) 000000736193 (96) 20260528

REFERENCIA PAGO:
1101411339917-5

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



Transacción Aprobada

Método de pago



Cuentas débito ahorro y corriente
(PSE)

Total pagado

\$736.193,00

Banco

BANCO DAVIVIEND
A

Autorización / CUS

1512677565

Fecha de transacción

2025-05-28
16:40:39

Recibo

1680933651

Dirección IP

181.49.147.182

Código Respuesta

00

El comprobante será enviado a
804006167@audiomic.co

Total pagado

S195649695-T103

\$736.193,00 COP

Internet



Detalle del pago



Referencia

704699

Fecha de solicitud

2025-05-28 16:40:19



El proceso ha finalizado hace menos de
un minuto



Obtén ayuda en
edna.hernandez@segurosdelestado.com

Hecho por  **placetopay**
by evertec

Expedido en	Sucursal	Código Sucursal	Fecha de Pago	Clave	Intermediario
BOGOTA, D.C.	OFICINA PRINCIPAL	1	28/05/2025	215159	OSCAR PAEZ SEGUROS LTDA
Tomador: AUDIOMIC S.A.S.					NIT/CC 804006167
Suma de:		SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL CIENTO NOVENTA Y TRES PESOS M/CTE.*****			
Pagador: AUDIOMIC SAS					NIT/CC 804006167
Por concepto de:		APLICACION PORTAL DE RECAUDOS #423337479			
Suc-Ramo-Póliza-Endoso-Cuota	Prima	Gasto	IVA	Runt	Valor
96-BUCARAMANGA-40-RCE CONTRATOS-101070186-0-1	\$598.650,00	\$20.000,00	\$117.543,50	\$0,00	\$736.193,50
Otros conceptos de pago					Valor
CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES					\$736.193,00
APROVECHAMIENTOS					\$-0,50
Forma de pago					
AHORRO				Ahorro:	\$736.193,00
				Corriente:	\$0,00
				Tarjeta:	\$0,00
				Otro:	\$0,00
Transacción: 17257933				Total:	\$736.193,00
				Cajero:	PAGUESTADO