

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

# UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NORTE DE SANTANDER

EL COMANDANTE POLICÍA METROPOLITANA DE CÚCUTA (E), EN USO DE LAS FACULTADES LEGALES OTORGADAS MEDIANTE RESOLUCIÓN 00364 DEL 12 DE FEBRERO DEL 2025 Y EN DESARROLLO DE LO CONSAGRADO EN LOS ARTÍCULOS 7 Y 23 DE LA LEY 1150 DE 2007 Y EL DECRETO 1082 DE 2015 REFERENTES A LA APROBACIÓN DE LA GARANTÍA ÚNICA.

APROBACION DE POLIZAS ADICIÓN AL CONTRATO DE SERVICIOS PROFESIONALES N° 75-7-20024-25

**CONTRATISTA:** CINDY LILIANA SUAREZ RUIZ MAYOR DE EDAD, IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CIUDADANÍA N° 1.090.413.994 EXPEDIDA EN CÚCUTA.

**OBJETO:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICÓLOGA PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS AFILIADOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER Y SU ÁREA METROPOLITANA.

**VALOR DEL CONTRATO:** \$ 14.704.317,83

**PLAZO DE EJECUCIÓN:** CINCO (05) MESES Y ONCE (11) DIAS.

**COMPAÑÍA ASEGURADORA:** SEGUROS DEL ESTADO S.A

**PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO:** N° 49-46-101013922 ANEXO: 2 EXPEDIDA: 22/08/2025

**PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL:** N° 49-03-101006349 ANEXO: 2 EXPEDIDA: 22/08/2025

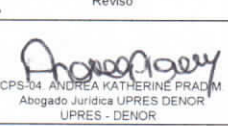
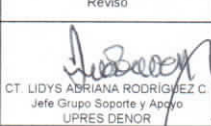
| Amparo                                       | Valor asegurado  | Vigencia (día-mes-año) |            |
|----------------------------------------------|------------------|------------------------|------------|
|                                              |                  | Desde                  | Hasta      |
| Cumplimiento del contrato                    | \$2.940.863,57   | 09/04/2025             | 19/03/2026 |
| Calidad del Servicio                         | \$7.352.158,92   | 09/04/2025             | 19/03/2027 |
| Responsabilidad Civil Profesional y/o Medica | \$284.700.000,00 | 22/08/2025             | 19/09/2025 |

Para cumplir con los principios de transparencia e información cierta, según lo consagrado por el artículo 3 de la Ley 1328 de 2009 y en ejercicio de lo dispuesto en el literal a) del numeral 3 del artículo 326 del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero, la garantía única ha sido verificada a través del siguiente link: <https://consultapoliza.segurosdelestado.com/consultapoliza/default.aspx>.

Por encontrarse expedida en debida forma su validez, integridad y completitud, y de conformidad con lo exigido en el contrato de referencia, se aprueba la Póliza de Garantía única de Cumplimiento y Responsabilidad Civil Profesional.

Para constancia se firma en San José de Cúcuta, **23 AGO 2025**

  
**Coronel EDGAR ANDRÉS CORREA TOBÓN**  
Comandante Policía Metropolitana de Cúcuta (E)

| Elaboró                                                                                                                                                         | Revisó                                                                                                                                                | Revisó                                                                                                                                                     | Revisó                                                                                                                                                              | Revisó                                                                                                                                         | Revisó                                                                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>YERALDIN ARTESA FONSECA<br>Integrante Oficina de Contratos<br>UPRES DENOR | <br>CPS-04 ANDREA KATHERINE PRADIM<br>Abogado Jurídica UPRES DENOR | <br>SI CESAR VERA CONTRERAS<br>Jefe Oficina de Contratos<br>UPRES DENOR | <br>CT. LIDYS ABRILIANA RODRIGUEZ C<br>Jefe Grupo Soporte y Apoyo<br>UPRES DENOR | <br>Mijidiana MARCELA SUAREZ CARDENAS<br>Jefe UPRES DENOR | <br>MY NESTOR MEDINA B<br>Jefe de Asesoría Jurídica MECUC |



SEGUROS  
DE VIDA DEL  
ESTADO

Consulta de pólizas

Datos de la póliza

Estado:

Vigente

Número de póliza:

49-46-101013922

Número de anexo:

2

Fecha de expedición:

viernes, 22 de agosto de 2025

Ramo:

CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL ONLINE

Asegurado:

POLICIA METROPOLITANA DE CUCUTA

Tomador:

SUAREZ RUIZ CINDY LILIANA

Inicio de vigencia:

miércoles, 9 de abril de 2025

Fin vigencia:

viernes, 19 de marzo de 2027

Valor total asegurado:

\$ 10.293.022.49

[Consultar de nuevo](#)



SEGUROS  
DE VIDA DEL  
ESTADO

Consulta de pólizas

Datos de la póliza

Estado:

Vigente

Número de póliza:

49-03-101006349

Número de anexo:

2

Fecha de expedición:

viernes, 22 de agosto de 2025

Ramo:

RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL

Asegurado:

POLICIA METROPOLITANA DE CUCUTA

Tomador:

SUAREZ RUIZ CINDY LILIANA

Inicio de vigencia:

viernes, 22 de agosto de 2025

Fin vigencia:

viernes, 19 de septiembre de 2025

Valor total asegurado:

\$ 284.700.000.00

[Consultar de nuevo](#)



SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                 |                               |  |                            |                               |  |               |                              |            |
|---------------------------------|-------------------------------|--|----------------------------|-------------------------------|--|---------------|------------------------------|------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>CUCUTA  |                               |  | SUCURSAL<br>AGENCIA CUCUTA |                               |  | COD.SUC<br>49 | NO.PÓLIZA<br>49-46-101013922 | ANEXO<br>2 |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS HORAS                | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS HORAS   | TIPO MOVIMIENTO              |            |
| 22 08 2025                      | 09 04 2025                    |  | 00:00                      | 19 03 2027                    |  | 23:59         | ANEXO DE PRORROGA            |            |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                                     |                                    |
|-----------------------------------------------------|------------------------------------|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br>SUAREZ RUIZ, CINDY LILIANA | IDENTIFICACIÓN<br>CC: 1090.413.994 |
| DIRECCIÓN: CALLE 15 53-37 ANTONIA SANTOS            | CIUDAD: CUCUTA, NORTE DE SANTANDER |
|                                                     | TELÉFONO: 5814888                  |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                              |                                    |
|--------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>POLICIA METROPOLITANA DE CUCUTA | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.259.415-0  |
| DIRECCIÓN: CL 22 NRO. 02 - 03 Urbanización Tasajero          | CIUDAD: CUCUTA, NORTE DE SANTANDER |
|                                                              | TELÉFONO 5754780                   |

ADICIONAL:

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 CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. 75-7-20024-25 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGA PARA LA ATENCION DE LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS AFILIADOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER Y SU AREA METROPOLITANA

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS                   | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL | SUMA ASEG/ANTERIOR |
|---------------------------|----------------|----------------|------------------|--------------------|
| CALIDAD DEL SERVICIO      | 09/04/2025     | 19/03/2027     | \$7,352,158.92   | \$7,352,158.92     |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 09/04/2025     | 19/03/2026     | \$2,940,863.57   | \$2,940,863.57     |

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO EL CUAL FORMA PARTE INTEGRAL DE LA POLIZA ARRIBA CITADA SE PRORROGA PLAZO DE EJECUCION POR 26 DIAS MAS HASTA EL 19/09/2025 Y SE AUMENTA VALOR ASEGURADO EN \$2.374.610.33 QUEDANDO EN \$14.704.317.83 ,SEGUN ADICION NRO 001 Y PRORROGA NRO 001 FIRMADO POR LAS PARTES EL 22/08/2025.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

| VALOR PRIMA NETA                    | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA              | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO    |
|-------------------------------------|-------------------|------------------|------------------------|-----------------------|-----------------|
| \$ *****8.000.00                    | \$ *****4.000.00  | \$ *****2.280.00 | \$ *****14.280.00      | \$ *****10.293.022.49 | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO                       |                   |                  | DISTRIBUCION COASEGURO |                       |                 |
| NOMBRE                              | CLAVE             | % DE PART.       | NOMBRE COMPAÑIA        | % PART.               | VALOR ASEGURADO |
| ALEXIS RAMIREZ Y RAMIREZ SOLUCIONES | 153925            | 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

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES AV. 1E NO. 17 - 88 - TELEFONO: 5835460 - CUCUTA

49-46-101013922

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



Cindy Suarez  
FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 TELEFONO: 601-2186977, 601-6019330

PILARGONZALEZ

1

|                                                      |  |  |                                                    |  |  |                             |  |                                                    |  |                             |  |
|------------------------------------------------------|--|--|----------------------------------------------------|--|--|-----------------------------|--|----------------------------------------------------|--|-----------------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br><b>CUCUTA</b>                |  |  | SUCURSAL<br><b>AGENCIA CUCUTA</b>                  |  |  | COD.SUC<br><b>49</b>        |  | NO.PÓLIZA<br><b>49-46-101013922,</b>               |  | * ANEXO<br><b>2</b>         |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO<br><b>22 08 2025</b> |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO<br><b>09 04 2025</b> |  |  | A LAS HORAS<br><b>00:00</b> |  | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO<br><b>19 03 2027</b> |  | A LAS HORAS<br><b>23:59</b> |  |
| TIPO MOVIMIENTO<br><b>ANEXO DE PRORROGA</b>          |  |  |                                                    |  |  |                             |  |                                                    |  |                             |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                                            |  |  |  |  |  |  |  |                                           |  |                          |  |
|------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|-------------------------------------------|--|--------------------------|--|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL<br><b>SUAREZ RUIZ, CINDY LILIANA</b> |  |  |  |  |  |  |  | IDENTIFICACIÓN CC: <b>1090.413.994</b>    |  |                          |  |
| DIRECCIÓN: <b>CALLE 15 53-37 ANTONIA SANTOS</b>            |  |  |  |  |  |  |  | CIUDAD: <b>CUCUTA, NORTE DE SANTANDER</b> |  | TELÉFONO: <b>5814888</b> |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |                                           |  |                          |  |
|------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|-------------------------------------------|--|--------------------------|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: <b>POLICIA METROPOLITANA DE CUCUTA</b> |  |  |  |  |  |  |  | IDENTIFICACIÓN NIT: <b>900.259.415-0</b>  |  |                          |  |
| DIRECCIÓN: <b>CL 22 NRO. 02 - 03 Urbanización Tasajero</b>       |  |  |  |  |  |  |  | CIUDAD: <b>CUCUTA, NORTE DE SANTANDER</b> |  | TELÉFONO: <b>5754780</b> |  |
| ADICIONAL:                                                       |  |  |  |  |  |  |  |                                           |  |                          |  |

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**

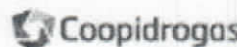
## CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

### PÁGINA WEB



**VISA**

### CORRESPONSALES BANCARIOS



### PAGOS CON CONVENIO \*No aplica para transferencias



Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 47189



Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 008465445

|                                      |                                       |                         |                                    |                                                |
|--------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ *****8,000.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****4,000.00 | IVA<br>\$ *****2,280.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****14,280.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ *****10,293,022.49 |
|--------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------------------|

| INTERMEDIARIO                       |        |            | DISTRIBUCIÓN COASEGURO |         |                 |
|-------------------------------------|--------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE                              | CLAVE  | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑÍA        | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| ALEXIS RAMIREZ Y RAMIREZ SOLUCIONES | 153925 | 100.00     |                        |         |                 |

PLAN DE PAGO CONTADO

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 RACIÓN

#### FORMA DE PAGO

| BANCO            | CHEQUE No. | VALOR |
|------------------|------------|-------|
|                  |            |       |
| <b>EFFECTIVO</b> |            |       |
| <b>CHEQUE</b>    |            |       |
| <b>TOTAL \$</b>  |            |       |

DEL ESTADO S.A. ES AV. 1E NO. 17 - 88 - TELÉFONO: 5835460 - CUCUTA



(415) 7709998021167 (8020) 11015402157017 (3900) 000000014280 (96) 20260409

REFERENCIA PAGO:  
**1101540215701-7**

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



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 |  |
|----------------------|-----|------|----------------|-----|------|----------------|----------------|-----|------|-------------|-------------------|---------|--|-----------------|--|-------|--|
| CUCUTA               |     |      |                |     |      | AGENCIA CUCUTA |                |     |      |             |                   | 49      |  | 49-46-101013922 |  | 2     |  |
| FECHA EXPEDICIÓN     |     |      | VIGENCIA DESDE |     |      | A LAS HORAS    | VIGENCIA HASTA |     |      | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO   |         |  |                 |  |       |  |
| DÍA                  | MES | AÑO  | DÍA            | MES | AÑO  |                | DÍA            | MES | AÑO  |             |                   |         |  |                 |  |       |  |
| 22                   | 08  | 2025 | 09             | 04  | 2025 | 00:00          | 19             | 03  | 2027 | 23:59       | ANEXO DE PRORROGA |         |  |                 |  |       |  |



SEGUROS  
DEL  
ESTADO

NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL PROFESIONALES DE LA SALUD

|                                |                            |                                         |                               |                |
|--------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------|----------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>CUCUTA | SUCURSAL<br>AGENCIA CUCUTA | TIPO DE MOVIMIENTO<br>ANEXO CAUSA PRIMA | POLIZA No.<br>49-03-101006349 | ANEXO No.<br>2 |
|--------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------|----------------|

|                                                                |                                                                                                                                                                 |                                      |                                                                                                         |
|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| TOMADOR<br>DIRECCION<br>ASEGURADO<br>DIRECCION<br>BENEFICIARIO | CINDY LILIANA SUAREZ RUIZ<br>CALLE 15 53-37 ANTONIA SANTOS<br>POLICIA METROPOLITANA DE CUCUTA<br>CL 22 NRO. 02 - 03 Urbanización Tasajero<br>TERCEROS AFECTADOS | CIUDAD<br>CUCUTA, NORTE DE SANTANDER | CC<br>1.090.413.994<br>TELEFONO<br>5814888<br>NIT<br>900.259.415-0<br>TELEFONO<br>5754780<br>NIT<br>0-0 |
|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| FECHA DE EXPEDICION<br>(d-m-a) | DESDE LAS 24 HORAS<br>(d-m-a) | HASTA LAS 24 HORAS<br>(d-m-a) | DESDE LAS 24 HORAS<br>(d-m-a) | HASTA LAS 24 HORAS<br>(d-m-a) |
|--------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| 22 / 08 / 2025                 | 09 / 04 / 2025                | 19 / 09 / 2025                | 22 / 08 / 2025                | 19 / 09 / 2025                |

|                                                      |                 |                           |          |                  |                 |
|------------------------------------------------------|-----------------|---------------------------|----------|------------------|-----------------|
| INTERMEDIARIO<br>ALEXIS RAMIREZ Y RAMIREZ SOLUCIONES | CLAVE<br>153925 | % PARTICIPACION<br>100.00 | COMPANIA | COASEGURO CEDIDO | % PARTICIPACION |
|------------------------------------------------------|-----------------|---------------------------|----------|------------------|-----------------|

### INFORMACION DEL RIESGO

RIESGO: 1  
ACTIVIDAD: PSICOLOGIA

| DESCRIPCION           | AMPAROS                           | SUMA ASEGURADA    | % INVAR | SUBLIMITE        |
|-----------------------|-----------------------------------|-------------------|---------|------------------|
| PERJUICIO PATRIMONIAL | ERRORES U OMISIONES PROF DE SALUD | \$ 284,700,000.00 |         |                  |
|                       | GASTOS DE DEFENSA PROF DE SALUD   | \$ 284,700,000.00 |         | \$ 56,940,000.00 |

DEDUCIBLES: \* 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV en ERRORES U OMISIONES PROF DE SALUD \* 10.00 % DE LOS GASTOS INCURRIDOS en GASTOS DE DEFENSA PROF DE SALUD

LÍMITES POR EVENTO: GASTOS DE DEFENSA PROF DE SALUD - \$ 15,000,000.0

### OBJETO DE LA POLIZA:

CONTRATO No.75-7-20024-25  
PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGA PARA LA ATENCION DE USUARIOS Y BENEFICIARIOS AFILIADOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER Y SU AREA METROPOLITANA. Y LAS DEMAS QUE LA MODIFIQUEN ADICIONEN O DEROGUEN.

|                       |              |                |                   |
|-----------------------|--------------|----------------|-------------------|
| TOTAL SUMA ASEGURADA: | \$ *****0.00 | PRIMA:         | \$ *****20,000.00 |
| PLAN DE PAGO:         | CONTADO      | IVA:           | \$ *****3,800.00  |
|                       |              | TOTAL A PAGAR: | \$ *****23,800.00 |

TÉRMINO PARA EL PAGO DE LA PRIMA: CONFORME AL PACTO EN CONTRARIO, QUE PREVEE EL ART. 1066 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, LAS PARTES ACUERDAN QUE EL PAGO DE LA PRIM SERÁ A SEGURESTADO, DENTRO DE LOS 45 DÍAS CALENDARIOS SIGUIENTES A LA FECHA DE INICIACIÓN DE LA VIGENCIA INDICADA EN LA CARÁTULA DE LA PRESENTE PÓLIZA.

TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DE SEGURO: LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

PARA NOTIFICACIONES LA DIRECCION DE SEGUROS DEL ESTADO ES: AV. 1E NO. 17 - 88, TELÉFONO 5835460 - CUCUTA

HACEN PARTE DE LA PRESENTE PÓLIZA, LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 29.07.2022.1329.P.06.0000000E.RC.001A, D001, ADJUNTA.

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN [WWW.SEGUROSDELESTADO.COM](http://WWW.SEGUROSDELESTADO.COM)



REFERENCIA  
PAGO:  
1101540215729-2

(415)7709998021167 (8020) 11015402157292 (3900) 000000023800 (96) 20251006

49-03-101006349

FIRMA AUTORIZADA

CLIENTE

TOMADOR

SILVIA OLARTE

Oficina Principal: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 Teléfono: 601-2186977, 601-6019330

**POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL**  
**PROFESIONALES DE LA SALUD**

|                                                                 |                                                       |                                                 |                                                 |                                                 |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| CIUDAD DE EXPEDICION<br>CUCUTA                                  | SUCURSAL<br>AGENCIA CUCUTA                            | TIPO DE MOVIMIENTO<br>ANEXO CAUSA PRIMA         | POLIZA No.<br>49-03-101006349                   | ANEXO No.<br>2                                  |
| TOMADOR<br>CINDY LILIANA SUAREZ RUIZ                            | DIRECCION<br>CALLE 15 53-37 ANTONIA SANTOS            | CIUDAD<br>CUCUTA, NORTE DE SANTANDER            | CC<br>1.090.413.994                             |                                                 |
| ASEGURADO<br>POLICIA METROPOLITANA DE CUCUTA                    | DIRECCION<br>CL 22 NRO. 02 - 03 Urbanización Tasajero | CIUDAD<br>CUCUTA, NORTE DE SANTANDER            | TELEFONO<br>5814888                             |                                                 |
| BENEFICIARIO<br>TERCEROS AFECTADOS                              |                                                       |                                                 | NIT<br>900.259.415-0                            |                                                 |
|                                                                 |                                                       |                                                 | TELEFONO<br>5754780                             |                                                 |
|                                                                 |                                                       |                                                 | NIT<br>0-0                                      |                                                 |
| FECHA DE EXPEDICION<br>(d-m-a)<br>22 / 08 / 2025                | DESDE LAS 24 HORAS<br>(d-m-a)<br>09 / 04 / 2025       | HASTA LAS 24 HORAS<br>(d-m-a)<br>19 / 09 / 2025 | DESDE LAS 24 HORAS<br>(d-m-a)<br>22 / 08 / 2025 | HASTA LAS 24 HORAS<br>(d-m-a)<br>19 / 09 / 2025 |
| INTERMEDIARIO<br>ALEXIS RAMIREZ Y RAMIREZ SOLUCIONES<br>CLIENTE | CLAVE<br>153925                                       | % PARTICIPACION<br>100.00                       | COMPANIA                                        | COASEGURO CEDIDO<br>% PARTICIPACION             |

## INFORMACION DEL RIESGO

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

[www.segurosdelestado.com](http://www.segurosdelestado.com)  
o [www.segurosdevidadelestado.com](http://www.segurosdevidadelestado.com)

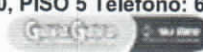
Ve a la opción PQR y selecciona  
el tipo de consulta.  
**Acceso a la información**

## CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

PAGINA WEB



## CORRESPONSALES BANCARIOS



## PAGOS CON CONVENIO \*No aplica para transferencias



Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 47189



Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 008465445

|                       |              |                |                   |
|-----------------------|--------------|----------------|-------------------|
| TOTAL SUMA ASEGURADA: | \$ *****0.00 | PRIMA:         | \$ *****20,000.00 |
| PLAN DE PAGO: CONTADO |              | IVA:           | \$ *****3,800.00  |
|                       |              | TOTAL A PAGAR: | \$ *****23,800.00 |

TÉRMINO PARA EL PAGO DE LA PRIMA: CONFORME AL PACTO EN CONTRARIO, QUE PREVEE EL ART. 1066 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, LAS PARTES ACUERDAN QUE EL PAGO DE LA PRIMA SERÁ A SEGURESTADO, DENTRO DE LOS 45 DÍAS CALENDARIOS SIGUIENTES A LA FECHA DE INICIACIÓN DE LA VIGENCIA INDICADA EN LA CARÁTULA DE LA PRESENTE PÓLIZA.

TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DE SEGURO: LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

AV. 1E NO. 17 - 88, TELÉFONO 5835460 - CUCUTA

HACEN PARTE DE LA PRESENTE PÓLIZA, LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 29.07.2022.1329.P.06.0000000E.RC.001A. D00I, ADJUNTA.

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN [WWW.SEGUROSDELESTADO.COM](http://WWW.SEGUROSDELESTADO.COM)

## FORMA DE PAGO

| BANCO     | CHEQUE No. | VALOR |
|-----------|------------|-------|
|           |            |       |
| EFFECTIVO |            |       |
| CHEQUE    |            |       |
| TOTAL \$  |            |       |

REFERENCIA  
PAGO:

1101540215729-2

(415) 7709998021167 (8020) 11015402157292 (3900) 000000023800 (96) 20251006

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



SEGUROS  
DEL  
ESTADO

NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL

### PROFESIONALES DE LA SALUD

| SUCURSAL       | TIPO DE MOVIMIENTO                       |  | POLIZA No       | ANEXO No.                  |
|----------------|------------------------------------------|--|-----------------|----------------------------|
| AGENCIA CUCUTA | ANEXO CAUSA PRIMA                        |  | 49-03-101006349 | 2                          |
| TOMADOR        | CINDY LILIANA SUAREZ RUIZ                |  | CC              | 1.090.413.994              |
| DIRECCION      | CALLE 15 53-37 ANTONIA SANTOS            |  | CIUDAD          | CUCUTA, NORTE DE SANTANDER |
|                |                                          |  | TELEFONO        | 5814888                    |
| ASEGURADO      | POLICIA METROPOLITANA DE CUCUTA          |  | NIT             | 900.259.415-0              |
| DIRECCION      | CL 22 NRO. 02 - 03 Urbanización Tasajero |  | CIUDAD          | CUCUTA, NORTE DE SANTANDER |
|                |                                          |  | TELEFONO        | 5754780                    |
| BENEFICIARIO   | TERCEROS AFECTADOS                       |  | NIT             | 0-0                        |

### TEXTO ACLARATORIO DE LA POLIZA

MEDIANTE EL PRESENTE A EXO SE PRORROGA LA VIGENCIA DE LA POLIZA HASTA 19-09-2025.  
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES.