

NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS
5804782810

PÓLIZA No: 580 -74 - 994000027828 ANEXO:1

AGENCIA EXPEDIDORA: PEREIRA	COD. AGE: 580	RAMO: 74	PAP:
DIA MES AÑO 19 09 2025	DIA MES AÑO HORAS 30 09 2025 23:59	DIA MES AÑO HORAS 30 11 2025 23:59	DIA MES AÑO 19 09 2025
FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE A LAS	VIGENCIA HASTA A LAS	FECHA DE IMPRESIÓN
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL	TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION		

TIPO DE MOVIMIENTO PRORROGA	DIA MES AÑO HORAS 30 09 2025 23:59	DIA MES AÑO HORAS 30 11 2025 23:59	DIA MES AÑO 19 09 2025
VIGENCIA DEL ANEXO	VIGENCIA DESDE A LAS	VIGENCIA HASTA A LAS	

NOMBRE: OMILSE GIRALDO HURTADO	IDENTIFICACIÓN: CC 24.757.916
DIRECCIÓN: CL 19 5 13 CS 806 A BR CE BR	CIUDAD: PEREIRA, RISARALDA
TELÉFONO: 6063335886	

ASEGURADO: . POLICIA NACIONAL-DIRECCION DE SANIDAD-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 3	IDENTIFICACIÓN: NIT 900.339.410-8
DIRECCIÓN: CL 94 FTE A EXPOFUTURO	CIUDAD: PEREIRA, RISARALDA
TELÉFONO: 3333316	
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS	IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS			
ASEGURADO: . POLICIA NACIONAL-DIRECCION DE SANIDAD NIT : 900339410			
ITEM: 1	DEPARTAMENTO: RISARALDA	CIUDAD: PEREIRA	
DIRECCION: RISARALDA			
ACTIVIDAD: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS			
TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: SERVICIOS MANZANA:			
DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR
CONTRATO	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	\$ 284,700,000.00	
	CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	284,700,000.00	
	RCE PATRONAL	284,700,000.00	
	VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	284,700,000.00	
DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES/CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS/RCE PATRONAL/VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS			
BENEFICIARIOS			
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS			
NIT 900339410 - POLICIA NACIONAL-DIRECCION DE SANIDAD-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 3, .			
MEDIANTE LA PRESENTE PÓLIZA, SE AMPARAN LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE CAUSE DIRECTAMENTE EL ASEGURADO CON MOTIVO DE UNA DETERMINADA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA, DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, EN VIRTUD DE LA EJECUCION DERIVADAS DEL CONTRATO NO. 86-7-20089-25 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON EL OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE AU DIOLOGIA, APOYO TERAPEUTICO Y DIAGNOSTICO PARA LOS A FILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD RISARALDA PERTENECIENTE A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NRO.3.			
11/12/2017-1502-P-06-PATRI-CL-SUSP-04-DROI			
ANEXO MODIFICATORIO			

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ***284,700,000.00	VALOR PRIMA: \$ *****118,950	GASTOS EXPEDICION: \$ *****0.00	IVA: \$ *****22,601	TOTAL A PAGAR: \$ *****141,550
--	---------------------------------	------------------------------------	------------------------	-----------------------------------

NOMBRE JULIO CESAR VELASQUEZ CATAÑO	CLAVE 2947	%PART 100.00	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART VALOR ASEGURADO
--	---------------	-----------------	-------------------------------------	--------------------------

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 DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESE AL SIGUIENTE LINK <https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/biblioteca-de-clausulados.aspx> Y BUSQUE EL NOMBRE DEL PRODUCTO TAL Y COMO FIGURA EN EL TÍTULO DE ESTE DOCUMENTO. TAMBIÉN PUEDE VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA DESDE NUESTRA PÁGINA WEB <https://www.aseguradorasolidaria.com.co>, EN EL MENÚ "SERVICIOS", OPCIÓN "CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

FIRMA ASEGURADOR	(415)7701861000019(8020)00000000007000580478281	FIRMA TOMADOR
------------------	---	---------------

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá

CBD0207C070BFC7A5F CLIENTE CEVELASQUEZPT 0

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: **PEREIRA**

COD. AGENCIA: **580**

RAMO: **74**

No PÓLIZA: **994000027828**

ANEXO: **1**

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **OMILSE GIRALDO HURTADO**

IDENTIFICACIÓN: CC **24.757.916**

ASEGURADO: **. POLICIA NACIONAL-DIRECCION DE SANIDAD-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO
EN SALUD NO 3**

IDENTIFICACIÓN: NIT **900.339.410-8**

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

TEXTO ITEM 1

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE REALIZA AJUSTE A LA VIGENCIA DE LA POLIZA DE ACUERDO AL ACTA DE PRORROGA 1.

NUEVA FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO: 30/11/2025

FECHA GLOBAL DE LA POLIZA: 16/06/2025 - 30/11/2025

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN IGUAL

CLIENTE

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL
DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA:	994000027828	ANEXO:	1	TIPO DE MOVIMIENTO:	0	PAGINA:	3
TOMADOR:	OMILSE GIRALDO HURTADO					IDENTIFICACION:	24.757.916

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	POLICIA NACIONAL - DIRECCION	900339410-8	RISARALDA	PEREIRA	284,700,000.00	118,950	141,551
					PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA	
					118,950	141,551	