

**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS**
3102363763

PÓLIZA No: 310 -74 - 994000006601 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: AVENIDA SUBA				COD. AGE: 310				RAMO: 74				PAP:															
DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO													
21	10	2025		20	10	2025	23:59	02	05	2026	23:59	194	21	10	2025												
FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DESDE				A LAS				VIGENCIA HASTA				A LAS				DIAS				FECHA DE IMPRESIÓN			
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL																TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION											

TIPO DE MOVIMIENTO EXPEDICION				VIGENCIA DEL ANEXO				DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS							
								20	10	2025	23:59	02	05	2026	23:59	194							
								VIGENCIA DESDE				A LAS				VIGENCIA HASTA				A LAS			

DATOS DEL TOMADOR																			
NOMBRE: CARMEN LUCIA REY GUEVARA												IDENTIFICACIÓN: CC 20.851.967							
DIRECCIÓN: VDA CUACAPATE												CIUDAD: QUETAME, CUNDINAMARCA				TELÉFONO: 3204115697			

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO																			
ASEGURADO: CARMEN LUCIA REY GUEVARA												IDENTIFICACIÓN: CC 20.851.967							
DIRECCIÓN: VDA CUACAPATE												CIUDAD: QUETAME, CUNDINAMARCA				TELÉFONO: 3204115697			
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS												IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8							

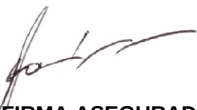
DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS															
ASEGURADO: CARMEN LUCIA REY GUEVARA CC : 20851967															
ITEM: 1 DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA CIUDAD: CÁQUEZA															
DIRECCION: AV.CRA 5 No. 5-80															
ACTIVIDAD: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS															
TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: ESTATAL MANZANA: 6-5															
DESCRIPCION		AMPAROS		SUMA ASEGURADA				% INVAR				SUBLIMITE			
CONTRATO		PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES		\$ 2,656,745.00											
		CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS		2,656,745.00											
		PRODUCTOS TRABAJADOS Y OPERACIONES TERMINADAS		2,656,745.00											
		BIENES BAJO CUIDADO TENENCIA Y CONTROL		2,656,745.00											
		RCE PATRONAL		2,656,745.00											
		VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS		2,656,745.00											
		CONTAMINACION		2,656,745.00											
		GASTOS MEDICOS		2,656,745.00											
		RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA		2,656,745.00											
DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES/CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS/PRODUCTOS TRABAJADOS Y OPERACIONES TERMINADAS/BIENES BAJO CUIDADO TENENCIA Y CONTROL/RCE PATRONAL/VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS/CONTAMINACION/RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA															
BENEFICIARIOS															
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS															
NIT 832001411 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL II NIVEL DE CAQUEZA															
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 DEL CONTRATO															

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****2,656,745.00	VALOR PRIMA: \$ *****50,000	GASTOS EXPEDICION: \$ *****0.00	IVA: \$ *****9,500	TOTAL A PAGAR: \$ *****59,500
---	---------------------------------------	---	------------------------------	---

INTERMEDIARIO			COASEGURO CEDIDO		
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO
GERMAN RICARDO CLAVIJO BENITO	8136	100.00			

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)00000000007000310236376	 FIRMA TOMADOR
--	--	---

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

CDD9207A0C09FF7959

CLIENTE



GECLAVIJOPT 0

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: AVENIDA SUBA COD. AGENCIA: 310 RAMO: 74 No PÓLIZA: 994000006601 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:	CARMEN LUCIA REY GUEVARA	IDENTIFICACIÓN:	CC	20.851.967
ASEGURADO:	CARMEN LUCIA REY GUEVARA	IDENTIFICACIÓN:	CC	20.851.967
BENEFICIARIO:	TERCEROS AFECTADOS	IDENTIFICACIÓN:	NIT	001-8

TEXTO ITEM 1

DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No 1265 DE 2025 REFERENTE A PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA COMO GESTOR (A) DE BIENESTAR INTEGRAL (GEBI) PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DEL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DEL MUNICIPIO DE CHIPAQUE AL SERVICIO LA E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL
DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: 994000006601		ANEXO: 0	TIPO DE MOVIMIENTO: 0	PAGINA: 3
TOMADOR: CARMEN LUCIA REY GUEVARA		IDENTIFICACION: 20.851.967		

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	CARMEN LUCIA REY GUEVARA	20851967-0	AV.CRA 5 No. 5-80	CÁQUEZA	2,656,745.00	50,000	59,500
					PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA	
					50,000	59,500	