SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-6

PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL

PROFESIONALES DE LA SALUD

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	TIPO DE MOVIMIENTO	POLIZA No.	ANEXO No.
YOPAL	AGENCIA YOPAL	ANEXO NO CAUSA PRIMA	57-03-101001344	5

TOMADOR	**JORGE LUIS RIVERO CARRILLO**			CC	**1.116.821.291**
DIRECCION	**CARRERA 9 NO. 12-16**	CIUDAD	**ARAUCA, ARAUCA**	TELEFONO	**3102010781**
ASEGURADO	**JORGE LUIS RIVERO CARRILLO**			CC	**1.116.821.291**
DIRECCION	**CARRERA 9 NO. 12-16**	CIUDAD	**ARAUCA, ARAUCA**	TELEFONO	**3102010781**
BENEFICIARIO	**TERCEROS AFECTADOS O LOS DE LEY**			SI	

FECHA DE EXPEDICION (d-m-a)	VIGENCIA SEGURO DESDE LAS 24 HORAS (d-m-a)	VIGENCIA SEGURO HASTA LAS 24 HORAS (d-m-a)	VIGENCIA ANEXO DESDE LAS 24 HORAS (d-m-a)	VIGENCIA ANEXO HASTA LAS 24 HORAS (d-m-a)
30 / 01 / 2026	**01 / 01 / 2026**	**01 / 01 / 2027**	**02 / 02 / 2026**	**01 / 01 / 2027**

INTERMEDIARIO	CLAVE	% PARTICIPACION
ELIANA MARIA LESMES BARON	200207	100.00

COASEGURO CEDIDO COMPAÑIA	% PARTICIPACION

INFORMACION DEL RIESGO

RIESGO: 1

ACTIVIDAD: MEDICINA INTERNA

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
PERJUICIO PATRIMONIAL		**$ 1,750,905,000.00**		
	ERRORES U OMISIONES PROF DE SALUD	**$ 1,750,905,000.00**		
	GASTOS DE DEFENSA PROF DE SALUD			**$ 100,000,000.00**

DEDUCIBLES: º 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV en ERRORES U OMISIONES PROF DE SALUD º 10.00 % . en GASTOS DE DEFENSA PROF DE SALUD

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

OBJETO DE LA POLIZA:

TOTAL SUMA ASEGURADA:	$ *****1,750,905,000.00	PRIMA:	$ **********0.00
PLAN DE PAGO: CONTADO		IVA:	$ **********0.00
		TOTAL A PAGAR:	$ **********0.00

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 DIAS 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: CARRERA 7 NO. 23 - 64, TELÉFONO 3102010300 - YOPAL

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

Jorge Luis Rivero C.

57-03-101001344

FIRMA AUTORIZADA

CLIENTE

TOMADOR

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-6

PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL

PROFESIONALES DE LA SALUD

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	TIPO DE MOVIMIENTO	POLIZA No.	ANEXO No.
YOPAL	AGENCIA YOPAL	ANEXO NO CAUSA PRIMA	57-03-101001344	5

TOMADOR	JORGE LUIS RIVERO CARRILLO			CC	1.116.821.291
DIRECCION	CARRERA 9 NO. 12-16	CIUDAD	ARAUCA, ARAUCA	TELEFONO	3102010781
ASEGURADO	JORGE LUIS RIVERO CARRILLO			CC	1.116.821.291
DIRECCION	CARRERA 9 NO. 12-16	CIUDAD	ARAUCA, ARAUCA	TELEFONO	3102010781
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS O LOS DE LEY			SI	

FECHA DE EXPEDICION (d-m-a)	VIGENCIA SEGURO		VIGENCIA ANEXO	
	DESDE LAS 24 HORAS (d-m-a)	HASTA LAS 24 HORAS (d-m-a)	DESDE LAS 24 HORAS (d-m-a)	HASTA LAS 24 HORAS (d-m-a)
30 / 01 / 2026	01 / 01 / 2026	01 / 01 / 2027	02 / 02 / 2026	01 / 01 / 2027

INTERMEDIARIO	CLAVE	% PARTICIPACION
ELIANA MARIA LESMES BARON CLIENTE	200207	100.00

COASEGURO CEDIDO	
COMPAÑIA	% PARTICIPACION

INFORMACION DEL RIESGO



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

TOTAL SUMA ASEGURADA:	$ *****1,750,905,000.00	PRIMA:	$ **********0.00
PLAN DE PAGO: CONTADO		IVA:	$ **********0.00
		TOTAL A PAGAR:	$ **********0.00

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 DIAS 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.

CARRERA 7 NO. 23 - 64, TELÉFONO 3102010300 - YOPAL

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

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
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 YOPAL	ANEXO NO CAUSA PRIMA	57-03-101001344	5

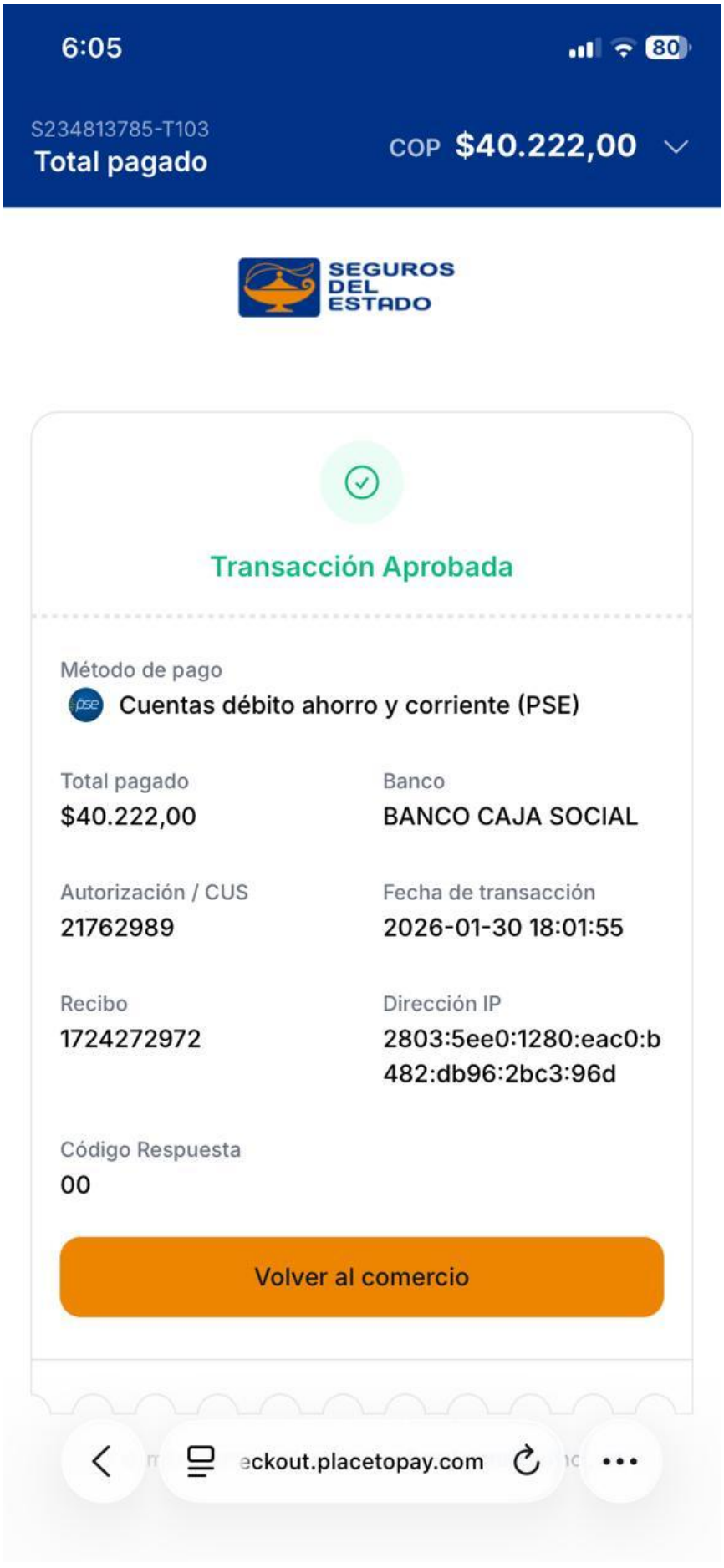
TOMADOR	JORGE LUIS RIVERO CARRILLO			CC	1.116.821.291
DIRECCION	CARRERA 9 NO. 12-16	CIUDAD	ARAUCA, ARAUCA	TELEFONO	3102010781
ASEGURADO	JORGE LUIS RIVERO CARRILLO			CC	1.116.821.291
DIRECCION	CARRERA 9 NO. 12-16	CIUDAD	ARAUCA, ARAUCA	TELEFONO	3102010781
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS O LOS DE LEY			SI	

TEXTO ACLARATORIO DE LA POLIZA

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE REALIZA INCLUSION DE CONTRATO;

LA COBERTURA OTORGADA BAJO LA PRESENTE POLIZA AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL DE LA SALUD IMPUTABLE A JORGE LUIS RIVERO CARRILLO, POR SU PROFESION DE MEDICO, CON OCASION A LA EJECUCION DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No: 156-ESM BASPC16-2026, CELEBRADO ENTRE JORGE LUIS RIVERO CARRILLO Y MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - EJERCITO NACIONAL- CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL YOPAL - ESM BATALLON DE ASPC No. 16 TE WILLIAN RAMIREZ SILVA NIT. 901.540.945-1, CUYO OBJETO ES: RESTACION DE SERVICIOS ROFESIONALES COMO MEDICO INTERNISTA PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD
MILITAR DEL BASPC18 EN ARAUCA, EN APOYO A LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD, PARA LA VIGENCIA 2026

ASEGURADO ADICIONAL /BENEFICIARIO: MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - EJERCITO NACIONAL- CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL YOPAL - ESM BATALLON DE ASPC No. 16 TE WILLIAN RAMIREZ SILVA NIT. 901.540.945-1


6:05
80
S234813785-T103
Total pagado
COP $40.222,00
SEGUROS DEL ESTADO
Transacción Aprobada
Método de pago
Cuentas débito ahorro y corriente (PSE)
Total pagado
$40.222,00
Banco
BANCO CAJA SOCIAL
Autorización / CUS
21762989
Fecha de transacción
2026-01-30 18:01:55
Recibo
1724272972
Dirección IP
2803:5ee0:1280:eac0:b482:db96:2bc3:96d
Código Respuesta
00
Volver al comercio
eckout.placetopay.com