

**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS**

5804945680

PÓLIZA No: 580 -74 - 994000029430

ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: **PEREIRA**

COD. AGE: 580

RAMO: 74

PAP:

DIA MES AÑO
31 01 2026

VIGENCIA DE LA PÓLIZA

DIA MES AÑO HORAS
28 01 2026 23:59

FECHA DE EXPEDICIÓN

VIGENCIA DESDE

A LAS

DIA MES AÑO HORAS
30 04 2027 23:59

VIGENCIA HASTA

A LAS DIAS

DIA MES AÑO
31 01 2026

FECHA DE IMPRESIÓN

MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL**

TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**

TIPO DE MOVIMIENTO **EXPEDICION**

VIGENCIA DEL ANEXO

DIA MES AÑO HORAS
28 01 2026 23:59

VIGENCIA DESDE

A LAS

DIA MES AÑO HORAS DIAS
30 04 2027 23:59 458

VIGENCIA HASTA

A LAS

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **DIEGO ALEJANDRO CASTAÑEDA GALVIS**

IDENTIFICACIÓN: CC **9.861.101**

DIRECCIÓN: CL 32 16 46 LAS CARMELITAS

CIUDAD: DOSQUEBRADAS, RISARALDA

TELÉFONO: 3104351073

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE**

IDENTIFICACIÓN: NIT **800.231.235-7**

DIRECCIÓN: CARRERA 4 24 88

CIUDAD: **PEREIRA, RISARALDA**

TELÉFONO: 6063338191

BENEFICIARIO: **E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE**

IDENTIFICACIÓN: NIT **800.231.235-7**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE NIT : 800231235

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: RISARALDA

CIUDAD: PEREIRA

DIRECCION: DONDE SE EJECUTE EL CONTRATO

ACTIVIDAD: CONTRATO DE SUMINISTROS

TIPO EDIFICIO: SI APLICA

TIPO DE RIESGO: SERVICIOS

MANZANA:

DESCRIPCION AMPAROS

SUMA ASEGURADA % INVAR

SUBLIMITE

CONTRATO
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES

\$ 350,181,000.00
350,181,000.00

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES

ASEGURADOS ADICIONALES

CC 9861101 - CASTAÑEDA GALVIS, DIEGO ALEJANDRO

BENEFICIARIOS

NIT 800231235 - E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE

NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS

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 # 212-2026 REFERENTE A REVISIÓN, MANTENIMIENTO, SUMINISTRO DE ACCESORIOS, RECARGA Y COMPRA DE LOS EXTINTORES QUE PERMITA DAR CUMPLIMIENTO A LA NORMATIVIDAD EN MATERIA DE EMERGENCIAS Y DESASTRES DE LA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE

SISTEMA BASE DE COBERTURA: OCURENCIA

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ***350,181,000.00	VALOR PRIMA: \$ *****646,636	GASTOS EXPEDICION: \$*****0.00	IVA: \$ *****122,861	TOTAL A PAGAR: \$ *****769,496
--	---------------------------------	-----------------------------------	-------------------------	-----------------------------------

INTERMEDIARIO

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE ASEGURAMOS.COM LTDA	CLAVE 11056	%PART 100.00	NOMBRE COMPAÑIA	%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. TAMBIEN PUEDE VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA DESDE NUESTRA PÁGINA WEB <https://www.aseguradorasolidaria.com.co>, EN EL MENÚ "SERVICIOS", OPCIÓN "CONSULTA PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

FIRMA ASEGURADOR



(415)7701861000019(8020)00000000007000580494568

FIRMA TOMADOR

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

CELONDONOPAT 0

CBD0207C060BF97857

CLIENTE

nsor del Consumidor Financiero – Principal: Juan Sebastián Portilla Portilla - Defensor del Consumidor Financiero – Suplente: José Guillermo Peña González Dirección: Av 19 # 114 – 09 oficina 502 Bogotá – Teléfonos: (601) 213 13 70 – 213 13 22 - Celular: 321 924 04 79 – 323 232 29 34 - Correo electrónico: contacto@pgabogados.com Horario: Lunes a Viernes de 8:00 a.m. a 12:00 p.m. y 1:00 p.m. a 5:00 p.m Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web: <https://aseguradorasolidaria.com.co/resources/site1/General/2025/DEFENSOR-CONSUMIDOR-FINANCIERO-2025F.pdf>

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: PEREIRA

COD. AGENCIA: 580

RAMO: 74

No PÓLIZA: 994000029430 ANEXO: 0

ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **DIEGO ALEJANDRO CASTAÑEDA GALVIS**

IDENTIFICACIÓN: CC 9.861.101

ASEGURADO: **E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE**

IDENTIFICACIÓN: NIT 800.231.235-7

BENEFICIARIO: E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE

IDENTIFICACIÓN: NIT 800.231.235-7

TEXT0 ITEM 1

AMPARO DE VEHÍCULOS PROPIOS O NO PROPIOS: OPERA EN EXCESO DE LA COBERTURA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL O CONTRACTUAL DE LA PÓLIZA DE AUTOMÓVILES CONTRATADA O NO, CON LÍMITES MÍNIMOS POR EVENTO DE \$100.000.000 / \$100.000.000 / \$200.000.000. EN CASO DE SINIESTRO, SE DEBE DEMOSTRAR LA RELACIÓN QUE EXISTE ENTRE EL VEHÍCULO SINIESTRADO Y EL CONTRATO AMPARADO BAJO LA PÓLIZA.

AMPARO PATRONAL: OPERA EN EXCESO DE LA ARL

LA PRESENTE POLIZA EXCLUYE, ADEMÁS DE LAS EXCLUSIONES INDICADAS EN LAS CONDICIONES GENERALES DEL SEGURO, LAS SIGUIENTES COBERTURAS:

- TODA RC CONTRACTUAL
- RC PROFESIONAL MÉDICA
- RC PROFESIONAL CLÍNICAS Y HOSPITALES
- RC PRODUCTOS CUALQUIER OTRO TIPO DE RC PROFESIONAL

CLIENTE

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL
DATOS DE LA PÓLIZA

NO. POLIZA:	994000029430	ANEXO:	0	TIPO DE MOVIMIENTO:	0	PAGINA:	3
TOMADOR:	DIEGO ALEJANDRO CASTAÑEDA GALVIS					IDENTIFICACION:	9.861.101

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITAR	800231235-7	DONDE SE EJECUTE EL CONTRATO	PEREIRA	350,181,000.00	646,636	769,496
					PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA	
					646,636	769,496	