

RAMO / PRODUCTO	CERTIFICADO	FACTURA	OFICINA MAPFRE	DIRECCION	CIUDAD
272 / 732	1	1	NUCLEO DE NEGOCIO BOGOTA		BOGOTA D.C.
TOMADOR ARDILA ALARCON OLGA LUCIA		NIT / CC 39645465	DIRECCIÓN KR 21 # 68 SUR	CIUDAD BOGOTA D.C.	TELEFONO
ASEGURADO ARDILA ALARCON OLGA LUCIA		NIT / CC 39645465	DIRECCIÓN KR 21 # 68 SUR	CIUDAD BOGOTA D.C.	TELEFONO
ASEGURADO N.D.		NIT / CC N.D.	DIRECCIÓN N.D.	CIUDAD N.D.	TELEFONO
BENEFICIARIO CUALQUIER TERCERO AFECTADO		NIT / CC N.D.	DIRECCIÓN N.D.	CIUDAD N.D.	TELEFONO N.D.

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS				
NOMBRE DEL PRODUCTOR	CLASE	CLAVE	TELEFONO	% PARTICIPACION
LUXURY ASESORES EN SEGUROS LTDA	AGENCIA COLOCADORA	11962	3173729859	100,00

INFORMACIÓN DE LA PÓLIZA														
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA POLIZA						VIGENCIA CERTIFICADO					
DÍA	MES	AÑO	INICIACIÓN	HORA	DÍA	MES	AÑO	No DÍAS	INICIACIÓN	HORA	DÍA	MES	AÑO	No DÍAS
6	1	2026		00:00	9	6	2025	365		00:00	6	1	2026	154
			TERMINACIÓN	00:00	9	6	2026		TERMINACIÓN	00:00	9	6	2026	

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO	
ACTIVIDAD	ENFERMERA PROFESIONAL
ESPECIALIDAD	ENFERMERA PROFESIONAL
DIRECCION DEL RIESGO	
DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA
CIUDAD	CHOCONTA



clientes.mapfre.com.co

COBERTURAS		
COBERTURAS	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE
R.C. actos medicos - Medicos	\$500.000.000,00	10 % PERD Min 1000000 (PESOS COLOMBIANOS)
Gastos de defensa	\$200.000.000,00	10 % PERD
Responsabilidad Civil acto m. aux o dependiente	\$500.000.000,00	10 % PERD Min 1000000 (PESOS COLOMBIANOS)
Asistencia medica emergencia	\$500.000.000,00	10 % PERD

Profesionalmente ... Seguro

R+C

Contacta con nosotros:



Comunícate al
01 8000 519 991 a nivel nacional,
3077024 desde Bogotá,
o desde tu celular al #624
Ingresa a nuestra web en
www.mapfre.com.co

NIT 891.700.037-9 PBX: +60 (1)6563300 fax: +60 (1)6563400

www.mapfre.com.co - clientes.mapfre.com.co

A.A.: 28826 Bogotá, D.C., Colombia

SIMILY SALARIOS MINIMOS LEGALES VIGENTES
N.D. NO DECLARADO

V.A.R. VALOR ASEGURADO DEL ARTICULO
PERD. VALOR PERDIDA

VAP: VALOR ASEGURABLE DEL PREDIO AFECTADO
V.A.A. VALOR ASEGURABLE ARTICULO POLIZA

Estimado cliente, para conocer los condicionados del producto contratado y una amplia información sobre nuestros productos y servicios puede consultar la página web www.mapfre.com.co



VALORES COTIZACIÓN (PESOS COLOMBIANOS)

TOTAL PRIMA NETA	GASTOS DE EXPEDICION	SUBTOTAL	VALOR IMPUESTO A LAS VENTAS	TOTAL A PAGAR
\$ 17.039,00	\$ 20.000,00	\$ 37.039,00	\$ 7.037,00	\$ 44.076,00



* (415)7707289180029(8020)031962374141(3900)0000044076(96)20260106*

SE ANEXAN CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES PÓLIZA

Observaciones MODIFICACION DE VLR ASEG VA

LAS PARTES ACUERDAN QUE EL TOMADOR PAGARA LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA, A MAS TARDAR DENTRO DEL MES SIGUIENTE CONTADO A PARTIR DE LA INICIACIÓN DE LA VIGENCIA DE LA MISMA, LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DE LA PÓLIZA Y DARÁ DERECHO A MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. A EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO Y SUS CERTIFICADOS Y ANEXOS

CLAUSULAS

REGIMEN COMUN SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. RESOLUCION 2509 DE DICIEMBRE 2009 POR LA CUAL SE AUTORIZA EL RETENEDOR DEL IVA SOMOS AUTORETENEDORES SEGUN RESOLUCION 6000 DE JUNIO 21 DE 2013
ESTE DOCUMENTO EQUIVALE A UNA FACTURA DE CONFORMIDAD CON EL ART 5 DECRETO 1185/06

MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA

TOMADOR

NIT 891.700.037-9 PBX: +56 (1)6503200 fax: +56 (1)6583400 www.mapfre.com.co - clientes.mapfre.com.co A.A.: 28628 Bogotá, D.C., Colombia

SMLV: SALARIOS MINIMOS LEGALES VIGENTES
N.D NO DECLARADO

V.A.R VALOR ASEGURADO DEL ARTICULO
PERD VALOR PERDIDA

VAP: VALOR ASEGURABLE DEL PREDIO AFECTADO
V.A.A. VALOR ASEGURABLE ARTICULO PÓLIZA

Estimado cliente, para conocer los condicionados del producto contratado y una amplia información sobre nuestros productos y servicios puede consultar la página web www.mapfre.com.co



MAPFRE

 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGIÓN DE SALUD CENTRO ORIENTE ALMEIDAS	E.S.E. REGIÓN DE SALUD CENTRO ORIENTE ALMEIDAS UNIDADES FUNCIONALES PERIFÉRICAS					
	APROBACION DE POLIZA					
	GESTIÓN ADMINISTRATIVA SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA					
	CONTRATACIÓN					
	Código	CON-F-338	Versión	V01-2024	Página	Página 1 de 2

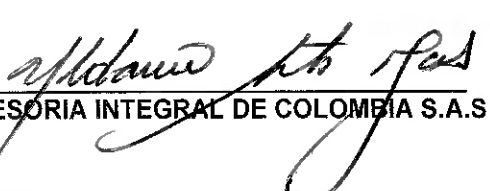
1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
1.1 CONTRATO NO.	585-2026
1.2. CONTRATISTA:	OLGA LUCIA ARDILA ALARCON
1.3 OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN ENFERMERIA PARA LA IMPLEMENTACION, SEGUIMIENTO Y CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DE LA ESTRATEGIA MIDA, CONFORME A LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR LA ENTIDAD Y EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL
1.4 VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 15,676,267
1.4.1 VALOR DE ADICIÓN N°1	NO APLICA
1.5 FECHA DE PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO	25 DE MARZO DE 2026
1.7. FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO	31 DE JULIO DE 2026
1.8. TÉRMINO DE PRÓRROGA	NO APLICA
2. GARANTÍAS	
2.1. PÒLIZA DE CUMPLIMIENTO	
2.1.1. ASEGURADORA	N/A
2.1.2. NO. PÒLIZA	N/A
2.1.3. FECHA DE APROBACIÓN	N/A
2.2. PÒLIZA DE CALIDAD DEL SERVICIO	
2.1.1. ASEGURADORA	N/A
2.1.2. NO. PÒLIZA	N/A
2.1.3. FECHA DE APROBACIÓN	N/A
2.3. PÒLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL	
3.1.1. ASEGURADORA	MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA
3.1.2. NO. PÒLIZA	3333225001018

Chocontá- Cundinamarca
Carrera 4 No. 8-12
PBX: 8561301 Ext.: 119
NIT: 860.024.766-7
Email: hchoconta@cundinamarca.gov.co
Email: hospitalchoconta@hospitalsanmartindeporreschoconta.gov.co



Gobernación
Cundinamarca

 REGIÓN DE SALUD CENTRO ORIENTE ALMEIDAS	E.S.E. REGIÓN DE SALUD CENTRO ORIENTE ALMEIDAS UNIDADES FUNCIONALES PERIFÉRICAS					
	APROBACION DE POLIZA					
	GESTIÓN ADMINISTRATIVA SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA					
	CONTRATACIÓN					
	Código	CON-F-338	Versión	V01-2024	Página	Página 2 de 2

3.1.3. FECHA DE APROBACIÓN		25/03/2026	
TIPO DE GARANTÍA, SUFICIENCIA Y VIGENCIA			
3. AMPAROS			
GARANTÍA	SUFICIENCIA	VIGENCIA	
		DESDE	HASTA
CUMPLIMIENTO	DIEZ (10) POR CIENTO DEL VALOR DEL CONTRATO.	_____	_____
CALIDAD DE LOS BIENES	VEINTE (20) POR CIENTO DEL VALOR DEL CONTRATO	_____	_____
RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL	200 SMMLV	09/06/2025	09/06/2026
4. VERIFICACIÓN Y APROBACIÓN			
4.1. VERIFICÓ:  ASESORIA INTEGRAL DE COLOMBIA S.A.S		4.2. APROBÓ:  LYDA MARISELL MENDEZ ALVAREZ GERENTE ESE REGION DE SALUD CENTRO ORIENTE ALMEIDAS	