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	EMISION ORIGINAL	57-03-101002302	0

TOMADOR **RICARDO OSORIO CASTELLANOS** CC **80.425.745**

DIRECCION **CL 31 NRO. 14 - 123 404** CIUDAD **YOPAL, CASANARE** TELEFONO

ASEGURADO **LA NACION-MDN-EJERCITO NACIONAL-CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE CENAC Y** NIT **901.540.945-1**

DIRECCION **AV.MARGINAL DE LA SELVA CANTON MILITAR MANARE TRANS18 CLL6** CIUDAD **YOPAL, CASANARE** TELEFONO **3105614356**

BENEFICIARIO **TERCEROS AFECTADOS** NIT **0-0**

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)
01 / 04 / 2026	30 / 03 / 2026	30 / 11 / 2026	30 / 03 / 2026	30 / 11 / 2026

INTERMEDIARIO	CLAVE	% PARTICIPACION
ELIANA MARIA LESMES BARON	200207	100.00

COASEGURO CEDIDO COMPAÑIA	% PARTICIPACION

INFORMACION DEL RIESGO

RIESGO: 1

ACTIVIDAD: OPTOMETRIA

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% IVAR	SUBLIMITE
PERJUICIO PATRIMONIAL		$ 350,181,000.00		
	ERRORES U OMISIONES PROF DE SALUD	$ 350,181,000.00		
	GASTOS DE DEFENSA PROF DE SALUD			$ 70,036,200.00

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

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

OBJETO DE LA POLIZA:

TOMADOR: RICARDO OSORIO CASTELLANOS C.C: 80.425.745
ASEGURADO: RICARDO OSORIO CASTELLANOS C.C: 80.425.745
ASEGURADO ADICIONAL: MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - EJRCITO NACIONAL- CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL YOPAL - ESM BATALLON DE ASPC No. 16 TE WILLIAN RAMIREZ SILVA NIT. 901.540.945-1
BENEFICIARIOS: PACIENTES ATENDIDOS POR EL TALENTO HUMANO DE SALUD ASEGURADO, EN EJECUCION DEL CONTRATO No. 178-MC-ESMBAS16-2026 Y/O MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - EJRCITO NACIONAL- CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL YOPAL - ESM BATALLON DE ASPC No. 16 TE WILLIAN RAMIREZ SILVA NIT. 901.540.945-1

TOTAL SUMA ASEGURADA:	$ *******350,181,000.00	PRIMA:	$ **********182,771.00
PLAN DE PAGO: CONTADO		IVA:	$ **********34,726.00
		TOTAL A PAGAR:	$ **********217,497.00

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.

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

REFERENCIA PAGO: 1102055090676-3

(415)7709998021167(8020)1102055090676 3(3900)000000217497(96)20260514

57-03-101002302

FIRMA AUTORIZADA

JOSEOBANDO

CLIENTE

TOMADOR