

**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS**
3202818658

PÓLIZA No: 320 -74 - 994000016240 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: BARRANQUILLA			COD. AGE: 320			RAMO: 74			PAP:								
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO				
16	04	2026	15	04	2026	23:59	31	05	2026	23:59	46	16	04	2026			
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			A LAS			VIGENCIA HASTA			A LAS			FECHA DE IMPRESIÓN		
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL												TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION					

TIPO DE MOVIMIENTO EXPEDICION			DIA			MES			AÑO			HORAS			DIA			MES			AÑO			HORAS			DIA		
			15			04			2026			23:59			31			05			2026			23:59			46		
			VIGENCIA DESDE			A LAS			VIGENCIA HASTA			A LAS			VIGENCIA DESDE			A LAS			VIGENCIA HASTA			A LAS			VIGENCIA DESDE		

DATOS DEL TOMADOR											
NOMBRE: SALUD INTEGRAL DEL CARIBE IPS SAS											
DIRECCIÓN: CALLE 6 #7 A 69											
CIUDAD: 											
IDENTIFICACIÓN: NIT 900.746.492-7											
TELÉFONO: 3114970362											

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO											
ASEGURADO: E.S.E. HOSPITAL FRAY LUIS DE LEON PLATO											
DIRECCIÓN: VIA 14 CARRETERA DE LOS CONTENEDORES											
CIUDAD: PLATO, MAGDALENA											
IDENTIFICACIÓN: NIT 819.001.483-1											
TELÉFONO: 48050265											
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS											
IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8											

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS											
ASEGURADO: E.S.E. HOSPITAL FRAY LUIS DE LEON PLATO NIT : 819001483											
ITEM: 1 DEPARTAMENTO: MAGDALENA CIUDAD: SANTA MARTA											
DIRECCION: CALLE 0 NO. 0-0											
ACTIVIDAD: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS											
TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: SERVICIOS MANZANA: 0-1											
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 SMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES											
BENEFICIARIOS											
NIT 819001483 - E.S.E. HOSPITAL FRAY LUIS DE LEON PLATO											
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 DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. CD-102-2026, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON PRESTACION DE SERVICIOS INTEGRALES DE CARDIOLOGIA Y CARDIODIAGNOSTICO A LOS PACIENTES DE LA ESE HOSPITAL FRAY LUIS DE LEON DE PLATO - MAGDALENA.											
1.COBERTURA BÁSICA SEGÚN DECRETO 1082 DE 2015.											
LA PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL CUENTA CON UN AMPARO BÁSICO.											
1.1AMPARO PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES.											
1.2AMPARO CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS SALVO EN EL EVENTO EN QUE EL SUBCONTRATISTA TENGA SU PROPIO SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL.											
1.3AMPARO VEHÍCULOS PROPIOS Y NO PROPIOS.											
1.4AMPARO PATRONAL.											
1.5AMPARO GASTOS MÉDICOS.											
1.6AMPARO GASTOS DE DEFENSA.											

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ***350,181,000.00	VALOR PRIMA: \$ *****132,397	GASTOS EXPEDICION: \$ ****9,000.00	IVA: \$ *****26,865	TOTAL A PAGAR: \$ *****168,263
---	--	--	-------------------------------	--

INTERMEDIARIO			COASEGURO CEDIDO		
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO
JAIME RAFAEL ESCOBAR GUERRERO	8902	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 PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

		
FIRMA ASEGURADOR	(415)7701861000019(8020)00000000007000320281865	FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá	CLIENTE	OPORTILLA 0
---	---------	-------------

CDDA207A070EF4785A

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: BARRANQUILLA COD. AGENCIA: 320 RAMO: 74 No PÓLIZA: 994000016240 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:	SALUD INTEGRAL DEL CARIBE IPS SAS	IDENTIFICACIÓN:	NIT	900.746.492-7
ASEGURADO:	E.S.E. HOSPITAL FRAY LUIS DE LEON PLATO	IDENTIFICACIÓN:	NIT	819.001.483-1
BENEFICIARIO:	TERCEROS AFECTADOS	IDENTIFICACIÓN:	NIT	001-8

TEXTO ITEM 1

1.7AMPARO PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES.
1.8AMPARO DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE.
TODAS LAS COBERTURAS QUE SE INDICAN ESTÁN CONTEMPLADAS DENTRO DE LA SUMA ASEGURADA DEL AMPARO BÁSICO, CUYO VALOR SERÁ EL LÍMITE MÁXIMO DE RESPONSABILIDAD DE LA COMPAÑÍA.

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL
DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA:	994000016240	ANEXO:	0	TIPO DE MOVIMIENTO:	0	PAGINA:	3
TOMADOR:	SALUD INTEGRAL DEL CARIBE IPS SAS				IDENTIFICACION:	900.746.492-7	

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	E.S.E. HOSPITAL FRAY LUIS DE	819001483-1	CALLE 0 NO. 0-0	SANTA MARTA	350,181,000.00	132,397	159,263
					PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA	
					132,397	159,263	