



SEGUROS
DEL
ESTADO

NIT: 860.009.578-6

PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL
PROFESIONALES DE LA SALUD

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.	SUCURSAL CHICO	TIPO DE MOVIMIENTO ANEXO CAUSA-PRIMA	POLIZA No: 18-03-101003176	ANEXO No: 1
TOMADOR LUZ MERY ANZOLA GONZÁLEZ		CC 52.856.436		
DIRECCIÓN INSPECCIÓN DE TUDELA		CIUDAD PAIME, CUNDINAMARCA	TELÉFONO 3235972527	
ASEGURADO LUZ MERY ANZOLA GONZÁLEZ		CC 52.856.436		
DIRECCIÓN INSPECCIÓN DE TUDELA		CIUDAD PAIME, CUNDINAMARCA	TELÉFONO 3235972527	
BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS		NIT 0-0		
FECHA DE EXPEDICIÓN (d-m-a) 26 / 01 / 2026	VIGENCIA SEGURO DESDE LAS 24 HORAS (d-m-a) 07 / 11 / 2025 HASTA LAS 24 HORAS (d-m-a) 07 / 11 / 2026		VIGENCIA ANEXO DESDE LAS 24 HORAS (d-m-a) 22 / 01 / 2026 HASTA LAS 24 HORAS (d-m-a) 07 / 11 / 2026	
INTERMEDIARIO AGENCIA COLOCADORA DE SEGUROS PRONE	CLAVE 143829	% PARTICIPACIÓN 100.00	COMPANIA	COASEGURO CEDIDO % PARTICIPACIÓN
INFORMACIÓN DEL RIESGO				
RIESGO: 1				
ACTIVIDAD: AUXILIAR DE ENFERMERIA				
DESCRIPCIÓN PERJUICIO PATRIMONIAL	AMPAROS ERRORES U OMISIONES PROF DE SALUD GASTOS DE DEFENSA PROF DE SALUD	SUMA ASEGURADA \$ 350,181,000.00 \$ 350,181,000.00	% INVAR	SUBLÍMITE \$ 70,036,000.00
DEDUCIBLES: * 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV 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 - \$ 14,500,000.00				
OBJETO DE LA PÓLIZA:				
TOTAL SUMA ASEGURADA: \$ *****205,181,000.00		PRIMA: \$ *****106,252.00		
PLAN DE PAGO: CONTADO		IVA: \$ *****20,188.00		
		TOTAL A PAGAR: \$ *****126,440.00		

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 SEGURO ESTADO, DENTRO DE LOS 45 DÍAS 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 DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO ES: CALLE 86 NO. 10-86, TELÉFONO 6171035 - BOGOTÁ, D.C.

HACEN PARTE DE LA PRESENTE PÓLIZA, LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 29.07.2022.1329.P.08.0000000E.RC.001A, D001, ADJUNTA.

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM



(415) 770998021167 (8020) 11003613360262 (3900) 006000126440 (96) 20260308

REFERENCIA
PAGO:

1700361336026-2

18-03-101003176

FIRMA AUTORIZADA

CLIENTE

TOMADOR

CARLOS DIMATE

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



**SEGUROS
DEL
ESTADO**

NIT. 860.009.578-8

PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL PROFESIONALES DE LA SALUD

Ciudad de Expedición BOGOTÁ, D.C.	SUCURSAL CHICÓ	TIPO DE MOVIMIENTO ANEXO CAUSA PRIMA	POLIZA No. 18-03-101003176	ANEXO No. 1
TOMADOR LUZ MERY ANZOLA GONZALEZ		CC 52.856.436		
DIRECCION INSPECCION DE TUDELA		CIUDAD PAIME, CUNDINAMARCA	TELEFONO 3235972527	
ASEGURADO LUZ MERY ANZOLA GONZALEZ		CC 52.856.436		
DIRECCION INSPECCION DE TUDELA		CIUDAD PAIME, CUNDINAMARCA	TELEFONO 3235972527	
BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS		NIT 0-0		
FECHA DE EXPEDICION (d-m-a) 26 / 01 / 2026	VIGENCIA SEGURO DESDE LAS 24 HORAS (d-m-a) 07 / 11 / 2025 HASTA LAS 24 HORAS (d-m-a) 07 / 11 / 2026		VIGENCIA ANEXO DESDE LAS 24 HORAS (d-m-a) 22 / 01 / 2026 HASTA LAS 24 HORAS (d-m-a) 07 / 11 / 2026	
INTERMEDIARIO AGENCIA COLOCADORA DE SEGUROS PRONE CLIENTE	CLAVE 143829	% PARTICIPACION 100.00	COMPANIA	COASEGURO CEDIDO % PARTICIPACION

INFORMACION DEL RIESGO

Recuerda que puedes actualizar
tus datos de contacto conforme
a la Ley 2300, a través de
nuestras páginas:

www.segurosdelestado.com
o www.segurosdevidadelestado.com

Ve a la opción PQR y selecciona
el tipo de solicitud.
Acceso a la información

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO



CORRESPONSALES BANCARIOS



RTE # 103 - 60, PISO 5 Telefono: 601-2186977, 601-6019330



PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias



Seguros del Estado
Cuenta Convenio 47189



Seguros del Estado
Cuenta Convenio 008465445

TOTAL SUMA ASEGURADA:	\$ *****205,181,000.00	PRIMA:	\$ *****106,252.00
PLAN DE PAGO: CONTADO		IVA:	\$ *****20,188.00
		TOTAL A PAGAR:	\$ *****126,440.00

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 SEGUROESTADO, DENTRO DE LOS 45 DÍAS 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.

CALLE 85 NO 10-85, TELÉFONO 6171035 - BOGOTÁ, D.C.

HACEN PARTE DE LA PRESENTE PÓLIZA, LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 29.07.2022.1329.P.06.0000000E.RC.001A, D001, ADJUNTA.

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



REFERENCIA
PAGO:

1100361336026-2

(415) 7709998021167 (8020) 11003613360262 (3900) 000000126440 (96) 20260308

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



SEGUROS
DEL
ESTADO

NIT. 860.009.578-8

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL

PROFESIONALES DE LA SALUD

SUCURSAL	TIPO DE MOVIMIENTO ANEXO CAUSA PRIMA	POLIZA No.	ANEXO No.
CHICO		18-03-101003176	1
TOMADOR LUZ MERY ANZOLA GONZALEZ		CC 52.856.436	
DIRECCION INSPECCION DE TUDELA	CIUDAD PAIME, CUNDINAMARCA	TELEFONO 3235972527	
ASEGURADO LUZ MERY ANZOLA GONZALEZ		CC 52.856.436	
DIRECCION INSPECCION DE TUDELA	CIUDAD PAIME, CUNDINAMARCA	TELEFONO 3235972527	
BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS		NIT 0-0	

TEXTO ACLARATORIO DE LA POLIZA

FOR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO SE DEJA EXPRESA CONSTANCIA QUE SE AUMENTA EL VALOR ASEGURADO A \$350.181.000

CON COBRO DE PRIMA

LOS DEMAS TEREMINOS Y CONDICIONES SIGUEN EN VIGOR