

**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS**
9802693342

PÓLIZA No: 980 -74 - 994000012308 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: GESTIÓN Y EFICACIA EN SEGUROS GES CIA LT	COD. AGE: 980	RAMO: 74	PAP:
DIA 07 MES 05 AÑO 2026	DIA 04 MES 05 AÑO 2026 HORAS 23:59	DIA 04 MES 08 AÑO 2026 HORAS 23:59 92	DIA 07 MES 05 AÑO 2026
FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE A LAS	VIGENCIA HASTA A LAS DIAS	FECHA DE IMPRESIÓN
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL	TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION		

TIPO DE MOVIMIENTO EXPEDICION	DIA 04 MES 05 AÑO 2026 HORAS 23:59	DIA 04 MES 08 AÑO 2026 HORAS 23:59 92
VIGENCIA DEL ANEXO	VIGENCIA DESDE A LAS	VIGENCIA HASTA A LAS

DATOS DEL TOMADOR	
NOMBRE: OSCAR RAUL SARMIENTO DAZA	IDENTIFICACIÓN: CC 1057.410.871
DIRECCIÓN: MZ C CA 27 BR VILLA ISABEL	CIUDAD: MIRAFLORES, BOYACÁ TELÉFONO: 3144881370

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO	
ASEGURADO: E.S.E CENTRO DE SALUD BUENAVISTA	IDENTIFICACIÓN: NIT 820.003.550-8
DIRECCIÓN: CENTRO BUENAVISTA	CIUDAD: BUENAVISTA, BOYACÁ TELÉFONO: 7765264
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS	IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS	
ASEGURADO: E.S.E CENTRO DE SALUD BUENAVISTA	NIT : 820003550

ITEM: 1	DEPARTAMENTO: DISTRITO CAPITAL	CIUDAD: BOGOTÁ, D.C.
DIRECCION: 0		
ACTIVIDAD: CONTRATO DE EJECUCION DE OBRA		
TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO	TIPO DE RIESGO: SERVICIOS	MANZANA:
DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA % INVAR
CONTRATO		
	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	\$ 350,181,000.00
	CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	350,181,000.00
	RCE PATRONAL	350,181,000.00
	VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	350,181,000.00
DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES/CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS/RCE PATRONAL/VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS		
BENEFICIARIOS 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 OBRA No. COP-20260504-001, DE FECHA 4 DE MAYO DE 2026 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, ADECUACIÓN MENOR DE LA INFRAESTRUCTURA DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD SANTA ISABEL DEL MUNICIPIO DE BUENAVISTA - BOYACA

ASEGURADO Y BENEFICIARIO LA E.S.E. CENTRO DE SALUD SANTA ISABEL DE BUENAVISTA Y DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL,

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ***350,181,000.00	VALOR PRIMA: \$ *****176,530	GASTOS EXPEDICION: \$ *****0.00	IVA: \$ *****33,541	TOTAL A PAGAR: \$ *****210,070
---	--	---	-------------------------------	--

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE SCM ASESORES LTDA	CLAVE 8591	%PART 100.00	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. 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)00000000007000980269334	 FIRMA TOMADOR
--	--	---

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

C7D0207A0906FF7D5B CLIENTE



Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES 2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Compañía de Seguros

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL
DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: 994000012308		ANEXO: 0	TIPO DE MOVIMIENTO: 0	PAGINA: 2
TOMADOR: OSCAR RAUL SARMIENTO DAZA		IDENTIFICACION: 1057.410.871		

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	E.S.E CENTRO DE SALUD BUENAV	820003550-8	0	BOGOTÁ, D.C.	350,181,000.00	176,530	210,070
					PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA	
					176,530	210,070	