



**SEGUROS
DEL
ESTADO**

NIT: 860.009.578-6

**PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL
PROFESIONALES DE LA SALUD**

CIUDAD DE EXPEDICION BOGOTA, D.C.	SUCURSAL CALLE 100	TIPO DE MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA	POLIZA No. 33-03-101037205	ANEXO No. 3
TOMADOR PAOLA DEL ROCIO MERA SOLARTE	DIRECCION CL 22 A NRO. 48 - 38 CASA 57	CIUDAD BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPIT	CC 36.751.409	TELEFONO 3023760106
ASEGURADO HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL	DIRECCION CR 59 NRO. 26 - 21	CIUDAD BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	NIT 830.067.597-4	TELEFONO 2201637
BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS			NIT 0-0	

FECHA DE EXPEDICION (d-m-a)	VIGENCIA SEGURO		VIGENCIA ANEXO	
06 / 05 / 2026	DESDE LAS 24 HORAS (d-m-a) 02 / 10 / 2025	HASTA LAS 24 HORAS (d-m-a) 21 / 08 / 2026	DESDE LAS 24 HORAS (d-m-a) 01 / 08 / 2026	HASTA LAS 24 HORAS (d-m-a) 21 / 08 / 2026

INTERMEDIARIO	CLAVE	% PARTICIPACION	COMPANIA	COASEGURO CEDIDO	% PARTICIPACION
SEGUROS Y MULTISERVICIOS ORFY LTDA.	143756	100.00			

INFORMACION DEL RIESGO

RIESGO: 1

ACTIVIDAD: NEUROPEDIATRIA

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
PERJUICIO PATRIMONIAL	ERRORES U OMISIONES	\$ 100,000,000.00		\$ 100,000,000.00

DEDUCIBLES: ° 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 2.00 SMLV en ERRORES U OMISIONES

OBJETO DE LA POLIZA:

TOMADOR: PAOLA DEL ROCIO MERA SOLARTE. C.C No.36.751.409
 ASEGURADO: PAOLA DEL ROCIO MERA SOLARTE. C.C No.36.751.409
 ASEGURADO ADICIONAL: LA NACION - POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD - HOSPITAL CENTRAL.
 BENEFICIARIO: PACIENTES ATENDIDOS POR EL TALENTO HUMANO DE SALUD ASEGURADO, EN EJECUCION DEL CONTRATO No.96-7-201232-25 Y/O TERCEROS AFECTADOS.
 LA COBERTURA OTORGADA BAJO LA PRESENTE POLIZA AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL POR ACTIVIDADES DE LA SALUD, IMPUTABLE AL TALENTO HUMANO DE LA SALUD ASEGURADO PAOLA DEL ROCIO MERA SOLARTE Y A LA NACION - POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD - HOSPITAL CENTRAL, DERIVADA DE LA ACTIVIDAD DE LA SALUD NEUROLOGIA PEDIATRICA EN EJECUCION UNICA Y EXCLUSIVAMENTE DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. .96-7-201232-25 CUYO OBJETO ES PRESTACION DE SERVICIOS COMO MEDICO ESPECIALISTA II NEUROLOGIA PEDIATRICA, CELEBRADO ENTRE PAOLA DEL ROCIO MERA SOLARTE Y A LA NACION - POLICIA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD - HOSPITAL CENTRAL, SIEMPRE QUE SE DEMUESTRE QUE EXISTE RESPONSABILIDAD EN CABEZA DEL TALENTO HUMANO EN LA SALUD ASEGURADO, Y SIEMPRE QUE LOS HECHOS POR LOS QUE SE RECLAMA HAYAN OCURRIDO DENTRO DE

TOTAL SUMA ASEGURADA:	\$ *****100,000,000.00	PRIMA:	\$ *****0.00
PLAN DE PAGO: CONTADO		IVA:	\$ *****0.00
		TOTAL A PAGAR:	\$ *****0.00

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 45A NO. 102 A - 34, TELÉFONO 6108441 - BOGOTA, 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.

SEGUROS DEL ESTADO - SEGUROS DE LA
 ESTADO - SEGUROS DEL ESTADO
 33-03-101037205 - ESTADO - SEGUROS DE VI

Paola del Rocio Mera
 TCM-DCR



NIT: 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL PROFESIONALES DE LA SALUD

CUIDAD DE EXPEDICION BOGOTA, D.C.	SUCURSAL CALLE 100	TIPO DE MOVIMIENTO ANEXO DE PRORROGA	POLIZA No. 33-03-101037205	ANEXO No. 3
TOMADOR PAOLA DEL ROCIO MERA SOLARTE	DIRECCION CL 22 A NRO. 48 - 38 CASA 57	CIUDAD BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPIT	CC 36.751.409	TELEFONO 3023760106
ASEGURADO HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL	DIRECCION CR 59 NRO. 26 - 21	CIUDAD BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	NIT 830.067.597-4	TELEFONO 2201637
BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS			NIT 0-0	
FECHA DE EXPEDICION (d-m-a) 06 / 05 / 2026	VIGENCIA SEGURO DESDE LAS 24 HORAS (d-m-a) 02 / 10 / 2025 HASTA LAS 24 HORAS (d-m-a) 21 / 08 / 2026		VIGENCIA ANEXO DESDE LAS 24 HORAS (d-m-a) 01 / 08 / 2026 HASTA LAS 24 HORAS (d-m-a) 21 / 08 / 2026	
INTERMEDIARIO SEGUROS Y MULTISERVICIOS ORFY LTDA CLIENTE	CLAVE 143756	% 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](http://www.segurosdevidadelestado.com)

Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de reclamación:

Aceso a la información

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

CORRESPONSALES BANCARIOS

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

PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

Seguros del Estado
Cuenta Convenio 008465445

TOTAL SUMA ASEGURADA:	\$ *****100,000,000.00	PRIMA:	\$ *****0.00
PLAN DE PAGO: CONTADO		IVA:	\$ *****0.00
		TOTAL A PAGAR:	\$ *****0.00

TERMINO 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.

CARRERA 45A NO. 102 A - 34, TELÉFONO 6108441 - BOGOTA, 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.

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



**SEGUROS
DEL
ESTADO**

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL

NIT. 860.009.578-6

PROFESIONALES DE LA SALUD

SUCURSA	TIPO DE MOVIMIENTO	POLIZA No.	ANEXO No.
CALLE 100	ANEXO DE PRORROGA	33-03-101037205	3
TOMADOR PAOLA DEL ROCIO MERA SOLARTE	CIUDAD BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPIT	CC 36.751.409	
DIRECCION CL 22 A NRO. 48 - 38 CASA 57		TELEFONO 3023760106	
ASEGURADO HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL	CIUDAD BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	NIT 830.067.597-4	
DIRECCION CR 59 NRO. 26 - 21		TELEFONO 2201637	
BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS		NIT 0-0	

TEXTO ACLARATORIO DE LA POLIZA

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SEGUN ACTA DE SUSPENSION No.001 DE 2026 AL CONTRATO NO.96-7-201232-25, SE SUSPENDE EL CONTRATO A PARTIR DEL 10 DE ABRIL DE 2026 HASTA EL 30 DE ABRIL DE 2026 Y MEDIANTE ACTA DE REINICIO No.001 DE 2026 AL CONTRATO NO.96-7-201232-25 SE REINICIA EL CONTRATO A PARTIR DEL 01 DE MAYO DE 2026.

LA COMPANIA ASEGURADORA CONOCE Y ACEPTA LA PRESENTE MODIFICACION
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES