



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO**

NIT. 260.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL PROFESIONALES DE LA SALUD

|                                        |                                 |                                         |                               |                        |
|----------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------|------------------------|
| CUIDAD DE EXPEDICIÓN<br>PASTO          | SUCURSAL<br>PASTO               | TIPO DE MOVIMIENTO<br>ANEXO CAUSA PRIMA | POLIZA No.<br>41-03-101014467 | ANEXO No.<br>1         |
| TOMADOR<br>MARY LEIDY AREVALO TORRES   | DIRECCION<br>BARRIO 20 DE JULIO | CIUDAD<br>PUERTO ASIS, PUTUMAYO         | CC<br>1.122.783.057           | TELEFONO<br>3147037899 |
| ASEGURADO<br>MARY LEIDY AREVALO TORRES | DIRECCION<br>BARRIO 20 DE JULIO | CIUDAD<br>PUERTO ASIS, PUTUMAYO         | CC<br>1.122.783.057           | TELEFONO<br>3147037899 |
| BENEFICIARIO<br>TERCEROS AFECTADOS     |                                 |                                         | NIT<br>0-0                    |                        |

| FECHA DE EXPEDICION<br>(d-m-a) | DESDE LAS 24 HORAS<br>(d-m-a) | HASTA LAS 24 HORAS<br>(d-m-a) | DESDE LAS 24 HORAS<br>(d-m-a) | HASTA LAS 24 HORAS<br>(d-m-a) |
|--------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| 29 / 04 / 2026                 | 09 / 07 / 2025                | 09 / 07 / 2026                | 27 / 04 / 2026                | 09 / 07 / 2026                |

|                                                      |                 |                           |                                                                                                                                       |                  |                 |
|------------------------------------------------------|-----------------|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----------------|
| INTERMEDIARIO<br>BROKERS SEGUROS MAS AGENCIA DE SEGU | CLAVE<br>245742 | % PARTICIPACION<br>100.00 | COMPANIA                                                                                                                              | COASEGURO CEDIDO | % PARTICIPACION |
|                                                      |                 |                           |  <b>GARANTÍA APROBADA</b><br>RES: 071 - 04/01/2020 |                  |                 |

|                        |  |
|------------------------|--|
| INFORMACION DEL RIESGO |  |
| RIESGO: 1              |  |
| ACTIVIDAD: PSICOLOGÍA  |  |

| DESCRIPCION           | AMPAROS                           | SUMA ASEGURADA    | % INVAR | SUBLIMITE         |
|-----------------------|-----------------------------------|-------------------|---------|-------------------|
| PERJUICIO PATRIMONIAL | ERRORES U OMISIONES PROF DE SALUD | \$ 525,271,500.00 |         |                   |
|                       | GASTOS DE DEFENSA PROF DE SALUD   | \$ 525,271,500.00 |         | \$ 100,000,000.00 |

DEDUCIBLES: \* 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV en ERRORES U OMISIONES PROF DE SALUD 0.00 % 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:

*Henry A. Villegas*  
**PU. TALENTO HUMANO ORIGINAL FIRMADO**

|                       |                        |                |                   |
|-----------------------|------------------------|----------------|-------------------|
| TOTAL SUMA ASEGURADA: | \$ *****240,571,500.00 | PRIMA:         | \$ *****22,372.00 |
| PLAN DE PAGO: CONTADO |                        | IVA:           | \$ *****4,250.00  |
|                       |                        | TOTAL A PAGAR: | \$ *****26,623.00 |

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 SEGUROSTADO, DENTRO DE LOS 45 DIAS CALENDARIOS SIGUIENTES A LA FECHA DE INICIACIÓN DE LA VIGENCIA INDICADA EN LA CARÁTULA DE LA PRESENTE POLIZA.

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: CALLE 19 NO. 24 - 52, TELÉFONO 7226622 - PASTO

HACEN PARTE DE LA PRESENTE PÓLIZA, LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 29.07.2022.1323.P.05.0000000E.RC.001A. D001, ADJUNTA.

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN [WWW.SEGUROSDELESTADO.COM](http://WWW.SEGUROSDELESTADO.COM)



(415) 7709998021167 (8020) 11009610672069 (3900) 000000025623 (96) 20260611

REFERENCIA  
PAGO:  
1100961087206-9



SEGUROS  
DEL  
ESTADO

NIT. 860.009.678-6

# POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL

## PROFESIONALES DE LA SALUD

| SUCURSAL     | TIPO DE MOVIMIENTO:<br>ANEXO CAUSA PRIMA | POLIZA No        | ANEXO No.             |
|--------------|------------------------------------------|------------------|-----------------------|
| PASTO        |                                          | 41-03-101014467, | 1                     |
| TOMADOR      | MARY LEIDY AREVALO TORRES                | CC               | 1.122.783.057         |
| DIRECCION    | BARRIO 20 DE JULIO                       | CIUDAD           | PUERTO ASIS, PUTUMAYO |
|              |                                          | TELEFONO         | 3147037899            |
| ASEGURADO    | MARY LEIDY AREVALO TORRES                | CC               | 1.122.783.057         |
| DIRECCION    | BARRIO 20 DE JULIO                       | CIUDAD           | PUERTO ASIS, PUTUMAYO |
|              |                                          | TELEFONO         | 3147037899            |
| BENEFICIARIO | TERCEROS AFECTADOS                       | NIT              | 0-0                   |

### TEXTO ACLARATORIO DE LA POLIZA

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE AJUSTA EL VALOR ASEGURADO AL GMLV DE 2026