

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL MEDICA



NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4752839813

PÓLIZA No: 475 -89 - 994000007214 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS CUCUTA PROMOVEMOS SEGUROS LTDA.				COO. AGE: 475				RAMO: 89				PAP:			
DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS
29	05	2026		01	06	2026	23:59	01	06	2027	23:59	365			
FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DE LA PÓLIZA				VIGENCIA DESDE				VIGENCIA HASTA			
				A LAS				A LAS				DÍAS			
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL												FECHA DE IMPRESIÓN			
												TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION			

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION				VIGENCIA DEL ANEXO				VIGENCIA DESDE				VIGENCIA HASTA			
				01 06 2026 23:59				01 06 2027 23:59				365			
				A LAS				A LAS				DÍAS			

DATOS DEL TOMADOR				IDENTIFICACIÓN: CC				1016.047.004			
NOMBRE: CLARA PATRICIA ARIZA SANCHEZ				CIUDAD: TAME, ARAUCA				TELÉFONO: 4594843			
DIRECCIÓN: CLLE 17 A 51 401											

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO				IDENTIFICACIÓN: CC				1016.047.004			
ASEGURADO: CLARA PATRICIA ARIZA SANCHEZ				CIUDAD: TAME, ARAUCA				TELÉFONO: 4594843			
DIRECCIÓN: CLLE 17 A 51 401											
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS				IDENTIFICACIÓN: NIT				001-8			

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS			
ITEM: 1 DEPARTAMENTO: ARAUCA CIUDAD: TAME			
DIRECCIÓN: VIA URBANA No. 0-0			
ACTIVIDAD: ENFERMERA			

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	LIMITE POR EVENTO
DAÑO EMERGENTE POR EL ACTO MEDICO		\$ 350,181,000.00	
RESPONSABILIDAD CIVIL MEDICA		350,181,000.00	
USO DE EQUIPOS DE DIAGNOSTICO		350,181,000.00	0.00
SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS		350,181,000.00	0.00
SUSTITUCION PROVISIONAL		350,181,000.00	0.00
GASTOS DE DEFENSA		35,018,100.00	0.00

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 2.00 SMMLV en RESPONSABILIDAD CIVIL MEDICA/USO DE EQUIPOS DE DIAGNOSTICO/SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS/SUSTITUCION PROVISIONAL

BENEFICIARIOS
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS

TOMADOR : ARIZA SANCHEZ, CLARA PATRICIA

ASEGURADO/BENEFICIARIO: ARIZA SANCHEZ, CLARA PATRICIA / Terceros Afectados y/o quien tenga derecho a la prestación asegurada / LA NACION - POLICIA NACIONAL- DEPARTAMENTO DE POLICIA ARAUCA - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ARAUCA NIT: 800.140.602-6

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 15-7-20028 DEL 2026

PROFESION ASEGURADA: AUXILIAR DE ENFERMERIA

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	TVA:	TOTAL A PAGAR:
\$ ***350,181,000.00	\$ *****192,424	\$ ****15,000.00	\$ *****39,411	\$ *****246,835

NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
EVA YOSENI MEDINA TORRES	5079	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/usuarios-de-internabillanencia-de-clausulados.aspx> Y BUSQUE EL NOMBRE DEL PRODUCTO TAL Y COMO FIGURA EN EL TÍTULO DE ESTE DOCUMENTO. TAMBIEN PUEDE VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA DESDE NUESTRA PAGINA WEB <https://www.aseguradorasolidaria.com.co>, EN EL MENÚ "SERVICIOS", OPCIÓN "CONSULTA PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

FIRMA ASEGURADOR  **FIRMA TOMADOR** 

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

CAD257A070CF5765E CLIENTE RNAVARRO 0

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 6801, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Compañía de Seguros