



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

| | | | | | | | | |
|--|--|--|-------------------------------------|--|--|-----------------------------|--|-------------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN MONTERIA | | | SUCURSAL AGENCIA MONTERIA | | | COD.SUC 53 | NO.PÓLIZA 53-40-101014856 | ANEXO 0 |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 25 06 2026 | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 11 06 2026 | | A LAS HORAS 00:00 | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 30 08 2026 | | A LAS HORAS 23:59 | TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | |
|--|---|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL CLINICA DE VARICES S.A.S | IDENTIFICACIÓN NIT: 823.002.342-9 |
| DIRECCIÓN: CR 22 NRO. 14 - 45 | CIUDAD: SINCELEJO, SUCRE TELÉFONO: 3008102081 |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | |
|--|---|
| ASEGURADO: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.8 | IDENTIFICACIÓN NIT: 802.016.407-3 |
| DIRECCIÓN: AV CIRCUNVALAR NRO. 45 - 124 | CIUDAD: SOLEDAD, ATLANTICO TELÉFONO 3342641 |
| BENEFICIARIO: 802016407 - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.8 | |

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN 15-05-2020 - 1329-P-06-00000-E-RCE-002A-D001 / 31-03-22 -1329-P-06-00000-E-RCE-001P-D001, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

REPOSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL EN QUE INCURRA EL ASEGURADO POR DAÑOS MATERIALES Y LESIONES PERSONALES CAUSADOS A TERCEROS DURANTE LA VIGENCIA DE LA POLIZA Y QUE SUCEDAN DURANTE EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES PROPIAS DEL AFIANZADO, EN VIRTUD DE LOS DISPUESTO EN EL ARTICULO 2341 DE NUESTRO CODIGO CIVIL REFERENTE AL CONTRATO No 67-7-20115-2026 CUYO OBJETO ES: LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE DIAGNOSTICO CARDIACO Y VASCULAR PERIFERICA Y PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS PROGRAMADOS EN: LOTE I: ESPECIALIDADES DE CARDIOLOGIA LOTE II: ESPECIALIDADES DE CIRUGIA VASCULAR, DISPENSACION DE MEDICAMENTOS PARA LOS USUARIOS PEDITRICOS Y ADULTOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD SUCRE- REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS | DEDUCIBLE | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG ACTUAL |
|-------------------------------|--|----------------|----------------|------------------|
| PREDIOS LABORES Y OPERACIONES | 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV | 11/06/2026 | 30/08/2026 | \$350,181,000.00 |

ACLARACIONES

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | PLAN DE PAGO |
|-------------------|-------------------|-------------------|--------------------|------------------------|--------------|
| \$ ****230,256.00 | \$ *****3,000.00 | \$ *****44,318.00 | \$ *****277,574.00 | \$ *****350,181,000.00 | CONTADO |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---------------------|--------|------------|------------------------|---------|-----------------|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| DURAN SEGUROS LTDA. | 153958 | 100.00 | | | |

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 28 NO.2 - 17 - TELEFONO: 7813230 - MONTERIA

53-40-101014856

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

| | | | | | | | | |
|--|--|--|-------------------------------------|--|--|-----------------------------|--|-------------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN MONTERIA | | | SUCURSAL AGENCIA MONTERIA | | | COD.SUC 53 | NO.PÓLIZA 53-40-101014856 | ANEXO 0 |
| FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 25 06 2026 | VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 11 06 2026 | | A LAS HORAS 00:00 | VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 30 08 2026 | | A LAS HORAS 23:59 | TIPO MOVIMIENTO EMISION ORIGINAL | |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| | |
|--|---|
| NOMBRE O RAZON SOCIAL CLINICA DE VARICES S.A.S | IDENTIFICACIÓN NIT: 823.002.342-9 |
| DIRECCIÓN: CR 22 NRO. 14 - 45 | CIUDAD: SINCELEJO, SUCRE TELÉFONO: 3008102081 |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| | |
|---|---|
| ASEGURADO: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.8 | IDENTIFICACIÓN NIT: 802.016.407-3 |
| DIRECCIÓN: AV CIRCUNVALAR NRO. 45 - 124 | CIUDAD: SOLEDAD, ATLANTICO TELÉFONO 3342641 |
| BENEFICIARIO: | |

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

PÁGINA WEB | | | | **VISA**

CORRESPONSALES BANCARIOS

| | | **MOVIRED**

| | **SURTIMAX** |

PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

| Cuenta Convenio 008465445

| | | | | | |
|--|---------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|---|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA \$ *****230,256.00 | GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****3,000.00 | IVA \$ *****44,318.00 | TOTAL A PAGAR \$ *****277,574.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****350,181,000.00 | PLAN DE PAGO CONTADO |
| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| DURAN SEGUROS LTDA. | 153958 | 100.00 | | | |

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 28 NO.2 - 17 - TELEFONO: 7813230 - MONTERIA

FORMA DE PAGO

| BANCO | CHEQUE No. | VALOR |
|------------------|------------|-------|
| | | |
| EFFECTIVO | | |
| CHEQUE | | |
| TOTAL \$ | | |



REFERENCIA PAGO:
1101580221934-6

(415) 7709998021167 (8020) 11015802219346 (3900) 000000277574 (96) 20260711

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

**ASIENTO DE DIARIO No.
750330520**

Nit. 860009578-6

| EXPEDIDO EN | SUCURSAL | CODIGO | FECHA | CLAVE | NOMBRE | |
|--|-----------|-------------|------------|------------|------------------|-------------|
| CARTAGENA | CARTAGENA | 75 | 25/06/2026 | | | |
| RECIBIMOS DE: CLINICA DE VARICES S.A.S | | | | | NIT. 823.002.342 | |
| LA SUMA DE: CER0 M/CTE.***** | | | | | | |
| POR CONCEPTO DE: CRUCE | | | | | | |
| SUC-RAMO-POLIZA-ENDOSO | | PRIMA | GASTO | IVA | RUNT | VALOR |
| AGENCIA MONTERIA - CU. ENTIDAD. EST. - 101045319 - 0 | | 289,253.43 | 8,000.00 | 56,478.15 | 0.00 | 353,731.58 |
| AGENCIA MONTERIA - RCE CONTRATOS - 101014856 - 0 | | 230,256.00 | 3,000.00 | 44,318.64 | 0.00 | 277,574.64 |
| AGENCIA MONTERIA - CU. ENTIDAD. EST. - 101045156 - 1 | | -288,548.62 | -8,000.00 | -56,344.24 | 0.00 | -352,892.86 |
| AGENCIA MONTERIA - RCE CONTRATOS - 101014856 - 1 | | -230,256.00 | -3,000.00 | -44,318.64 | 0.00 | -277,574.64 |
| OTROS CONCEPTOS DE PAGO | | | | | | VALOR |
| CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES | | | | | | 630,467.50 |
| CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES | | | | | | -631,306.22 |
| CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES | | | | | | -630,467.50 |
| CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES | | | | | | 631,306.22 |
| TOTAL OTROS CONCEPTOS DE PAGO | | | | | | -838.72 |
| FORMA DE PAGO | | | | | | |
| | | | | | EFFECTIVO: | |
| | | | | | CHEQUE: | |
| | | | | | TARJETA: | |
| | | | | | BD: | |
| | | | | | OTROS: | |
| TRANSACCION 750330520 | | | | TOTAL: | 0.00 | |
| CAJERO: MELISAPEREZ | | | | | | |



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

**ASIENTO DE DIARIO No.
750330520**

860009578-6

| EXPEDIDO EN | SUCURSAL | CODIGO | FECHA | CLAVE | NOMBRE | |
|--|-----------|-------------|------------|------------|------------------|-------------|
| CARTAGENA | CARTAGENA | 75 | 25/06/2026 | | | |
| RECIBIMOS DE: CLINICA DE VARICES S.A.S | | | | | NIT. 823.002.342 | |
| LA SUMA DE: CER0 M/CTE.***** | | | | | | |
| POR CONCEPTO DE: CRUCE | | | | | | |
| SUC-RAMO-POLIZA-ENDOSO | | PRIMA | GASTO | IVA | RUNT | VALOR |
| AGENCIA MONTERIA - CU. ENTIDAD. EST. - 101045319 - 0 | | 289,253.43 | 8,000.00 | 56,478.15 | 0.00 | 353,731.58 |
| AGENCIA MONTERIA - RCE CONTRATOS - 101014856 - 0 | | 230,256.00 | 3,000.00 | 44,318.64 | 0.00 | 277,574.64 |
| AGENCIA MONTERIA - CU. ENTIDAD. EST. - 101045156 - 1 | | -288,548.62 | -8,000.00 | -56,344.24 | 0.00 | -352,892.86 |
| AGENCIA MONTERIA - RCE CONTRATOS - 101014856 - 1 | | -230,256.00 | -3,000.00 | -44,318.64 | 0.00 | -277,574.64 |
| OTROS CONCEPTOS DE PAGO | | | | | | VALOR |
| CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES | | | | | | 630,467.50 |
| CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES | | | | | | -631,306.22 |
| CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES | | | | | | -630,467.50 |
| CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES | | | | | | 631,306.22 |
| TOTAL OTROS CONCEPTOS DE PAGO | | | | | | -838.72 |
| FORMA DE PAGO | | | | | | |
| | | | | | EFFECTIVO: | |
| | | | | | CHEQUE: | |
| | | | | | TARJETA: | |
| | | | | | BD: | |
| | | | | | OTROS: | |
| TRANSACCION 750330520 | | | | TOTAL: | 0.00 | |
| CAJERO: MELISAPEREZ | | | | | | |



Detalle de Otros Conceptos de Pago
OTROS CONCEPTOS DE PAGO

VALOR

| | |
|-------------------------------|-------------|
| CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES | 630,467.50 |
| CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES | -631,306.22 |
| CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES | -630,467.50 |
| CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES | 631,306.22 |
| APROVECHAMIENTOS | -838.72 |