

 Red de Salud del Oriente Empresa Social del Estado E.S.E. Municipio de Santiago de Cali NIT. 805.027.337-4		FORMATO APROBACIÓN DE POLIZAS		Código: FR-140.04 Versión: 002 Fecha: 23/07/2024 Página: Pag. 1				
1. ENTIDAD:		RED DE SALUD DEL ORIENTE E.S.E						
2. CONTRATO N°:		100.23.25.20260021	VALOR TOTAL:		\$ 1.531.642.147,00			
3. FECHA DE SUSCRIPCIÓN:				DÍA	MES	AÑO		
				1	7	2026		
4. OBJETO DEL CONTRATO:		PRESTACIÓN DE SERVICIO SINDICAL PARA EL APOYO EN LA EJECUCIÓN DE LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS ASISTENCIALES DE LA RED DE SALUD DEL ORIENTE ESE.						
5. CONTRATISTA:		ASOCIACIÓN SINDICAL DE TRABAJADORES DE COLOMBIA Y LA SALUD - ASSTRACUD						
6. NIT N°:		900.521.307-6						
7. PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO N°:		SGPL-265798209-1		ANEXO N°:	0			
8. PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL N°:		LBCO-265731805-1		ANEXO N°:	0			
ASEGURADORA: ASEGURADORA SOLIDARIA								
Ciudad y fecha de expedición de la póliza Cumplimiento: CALI, 01 de Julio de 2026								
9. TIPO DE APROBACIÓN DE PÓLIZA:								
		☒ Póliza de Cumplimiento a favor de Entidades Estatales ☒ Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual ☐ Certificado de Modificación de Poliza de Cumplimiento a favor de Entidades Estatales ☐ Certificado de Modificación de Poliza de Responsabilidad Civil Extracontractual						
TIPO DE AMPARO	COBERTURA (% ó SMMMLV)	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA					
			FECHA INICIAL			FECHA FINAL		
			DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
Calidad y correcto funciona	20%	\$ 306.328.429,40	1	7	2026	15	2	2027
Cumplimiento del contrato	20%	\$ 306.328.429,40	1	7	2026	15	2	2027
Pago de salarios, prestacio	8%	\$ 122.531.371,76	1	7	2026	15	8	2029
Responsabilidad Civil Extra	200 SMLMV	\$ 350.181.000,00	1	7	2026	15	8	2026
Observaciones:								
De acuerdo con lo establecido en la Resolucion 244 de 2024 , se firma la presente Acta de aprobación, en Santiago de Cali, el Cuatro (04) día del mes de Junio de 2026.								
LEONARDO MEDINA PATIÑO Jefe Asesor Oficina Juridica Red de Salud del Oriente ESE								
Elaboró: Laura Holguin Londoño - Profesional Agremiada Revisó: Leonardo Medina Patiño - Jefe Asesor Oficina Juridica								



PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES
(DECRETO 1082 DE 2015)
ZURICH COLOMBIA SEGUROS S.A.
Nit. 860002534-0



v13

COMPANIA 1309 COD SUC C00076001 SUCURSAL Cali 1 PRODUCTO Garantía Unica
PÓLIZA No SGPL-265798209-1 CERTIFICADO No 0 AÑO 2026 DOCUMENTO DE Negocio-Nuevo

DATOS DEL CLIENTE

TOMADOR	ASOCIACION SINDICAL DE TRABAJADORES DE COLOMBIA Y LA SALUD	TIPO DOC	NIT	900521307	6
DIRECCIÓN	Carrera 34 Calle 5 B 05 BRR SAN FERNANDO	CIUDAD	Cali	TELÉFONO	
ASEGURADO	RED DE SALUD DEL ORIENTE E.S.E	TIPO DOC	NIT	805027337	4
DIRECCIÓN	Calle 72 U Carrera 28 F 0	CIUDAD	Cali	TELÉFONO	
BENEFICIARIO	RED DE SALUD DEL ORIENTE E.S.E	TIPO DOC	NIT	805027337	4
DIRECCIÓN	Calle 72 U Carrera 28 F 0	CIUDAD	Cali	TELÉFONO	

VIGENCIA DEL SEGURO

DESDE	A LAS	HASTA	A LAS
01/07/2026	00:00 HORAS	15/08/2029	24:00 HORAS
DD/MM/AAAA		DD/MM/AAAA	

PERIODO QUE CUBRE ESTE CERTIFICADO

DESDE	A LAS	HASTA	A LAS
01/07/2026	00:00 HORAS	15/08/2029	24:00 HORAS
DD/MM/AAAA		DD/MM/AAAA	

INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE INTERMEDIARIO	% PART.
1532	GONSEGUROS CORREDORES DE SEGUROS S.A	100

COASEGURO CEDIDO ACEPTADO

CÓDIGO	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	PRIMA

DATOS TÉCNICOS

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: VER OBJETO EN LA PAGINA SIGUIENTE

VALOR ASEGURADO ANTERIOR 0
VALOR ASEGURADO ACTUAL 735.188.230,56
MONEDA COP FECHA
VALOR TRM

PARTICIPANTES CONSORCIO Y/O UNIÓN TEMPORAL

IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	%PART.

AMPAROS	VIGENCIA DESDE - HASTA	VALOR ASEGURADO ANTERIOR	VALOR ASEGURADO ACTUAL	PRIMA
Cumplimiento del contrato	01/07/2026 - 15/02/2027	0	306.328.429,40	345.941,31
Pago de Salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	01/07/2026 - 15/08/2029	0	122.531.371,76	689.465,57
Calidad del servicio	01/07/2026 - 15/02/2027	0	306.328.429,40	345.941,31

OBSERVACIONES

El presente contrato se integra por: La solicitud de seguro, la carátula, las condiciones generales y particulares, el anexo de cláusulas adicionales, los anexos de amparos adicionales y las cláusulas relacionadas en la carátula, contenidas en el condicionado general, las cuales han sido recibidas por el tomador, y los anexos y los certificados que se expidan en aplicación a ella. La mora en el pago de la prima del contrato de seguro o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ello, no producirá la terminación automática del contrato, sin perjuicio del derecho, en cabeza de la aseguradora, de exigir el pago de la prima y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato, todo ello de conformidad con lo establecido en el art. 7 de la ley 1150 de 2007 y en la sección 3 del decreto 1082 de 2015.
PARA NOSOTROS ES MUY IMPORTANTE TU TRANQUILIDAD; POR ESO, TE RECORDAMOS QUE PUEDES VERIFICAR LA AUTENTICIDAD DE TU PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO INGRESANDO A NUESTRA PÁGINA WEB WWW.ZURICHSEGUROS.CO/LINEAS-CORPORATIVAS/CUMPLIMIENTO, HAZ CLIC EN VERIFICA TU PÓLIZA Y ESCANEAS EL CÓDIGO QR O COMPLETAS LOS DATOS QUE TE SOLICITA, TAMBIÉN PUEDES LLAMAR A LA LINEA NACIONAL 01 800 0112723.

FORMA DE PAGO

TRANSF.BANCARIA A 20 DIAS

LIQUIDACIÓN DE PRIMAS

PRIMA	COP 1.381.348,19
IVA	COP 262.456,16
TOTAL	COP 1.643.804,35

La compañía expide el presente contrato en la ciudad de Cali a los 03 días del mes de JULIO de 2026

FIRMA ASEGURADOR

Cli 36 Norte #6A-65 of 1710 World Trade Center-Pacific

FIRMA TOMADOR

JORGE RIASCOS REPRESENTANTE LEGAL C.C. 94.426.721
21/04/2023-1309-NT-P-05-PCES-00000000003

**PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES
(DECRETO 1082 DE 2015)
ZURICH COLOMBIA SEGUROS S.A.
Nit. 860002534-0**



PÓLIZA

SGPL-265798209-1

CERTIFICADO No

0

CLAUSULAS ADICIONALES

OBSERVACIONES

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO No 100.23.25.20260021 CUYO OBJETO ES: PRESTACION DE SERVICIO SINDICAL PARA EL APOYO EN LA EJECUCION DE LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS ASISTENCIALES DE LA RED DE SALUD DEL ORIENTE ESE

Defensor del consumidor financiero Alberto Enrique Osuna Ibarra y/o María Cecilia Arango Ospina. Dirección: Calle 28 # 13A -24 Ofc. 410 Bogotá D.C., Colombia.
Teléfono: (571) 4929423 • Celular: 3102531509 / 3102314190. Correo: alberto.osuna@osunayarango.com / maria.c.arango@osunayarango.com. Horario de atención: Lunes a viernes 8:00 am. a 5:00 p.m.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



Consultar Póliza

Escanea el código QR o digita el número de póliza, tipo de documento y número documento del tomador para obtener los datos de la póliza

Escanea el código QR

Digita los datos de la póliza y tomador

Número de Póliza *

SGPL-265798209-1

Tipo de Documento *

NIT

Número de Documento *

9005213076



No soy un robot

reCAPTCHA

Datos de Póliza

Número de Póliza

Ramo

Datos de Tomador

Tipo de Documento

Número de Documento

Datos de Beneficiario

Tipo de Documento

Número de Documento

*

Fecha expedición: 03/07/2026

1/2

DESCARGAR

Soportes de Póliza

Emisión inicial

Fecha expedición: 03/07/2026

Ver Anexos (1)

PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA
CUMPLIMIENTO
ZURICH COLOMBIA SEGUROS S.A.
Nít. 860002534-0



v1.3

COMPañÍA 1309 COD SUC CO0076001 SUCURSAL Cali 1 PRODUCTO Responsabilidad Civil Extracontractual Derivada
PÓLIZA LBCO-265731805-1 CERTIFICADO No 0 AÑO 2026 DOCUMENTO DE Negocio Nuevo

DATOS DEL CLIENTE

TOMADOR ASOCIACION SINDICAL DE TRABAJADORES DE COLOMBIA Y LA SALUD TIPO DOC NIT 900521307 6
ASEGURADO ASOCIACION SINDICAL DE TRABAJADORES DE COLOMBIA Y LA SALUD TIPO DOC NIT 900521307 6
DIRECCIÓN Carrera 34 Calle 5 B 05 BRR SAN FERNANDO CIUDAD Cali TELÉFONO
BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS

VIGENCIA DEL SEGURO

DESDE 01/07/2026 A LAS 00:00 HORAS HASTA 15/08/2026 A LAS 24:00 HORAS
DD/MM/AAAA DD/MM/AAAA

PERIODO QUE CUBRE ESTE CERTIFICADO

DESDE 01/07/2026 A LAS 00:00 HORAS HASTA 15/08/2026 A LAS 24:00 HORAS
DD/MM/AAAA DD/MM/AAAA

INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE INTERMEDIARIO	% PART.
1532464	GONSEGUROS CORREDORES DE SEGUROS S.A.	100

COASEGURO CEDIDO ACEPTADO

CÓDIGO	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	PRIMA
--------	-----------------	---------	-------

DATOS TÉCNICOS

SECTOR Comercial MONEDA COP FECHA TRM VALOR TRM

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: null

ÁMBITO GEOGRÁFICO Colombia
MODALIDAD TEMPORAL Ocurrencia
VALOR ASEGURADO ANTERIOR 350.181.000,00
VALOR ASEGURADO ACTUAL 350.181.000,00

PARTICIPANTES CONSORCIO Y/O UNIÓN TEMPORAL

IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	%PART.
----------------	--------	--------

AMPAROS	DEDUCIBLES	LÍMITE POR EVENTO	LÍMITE POR VIGENCIA
1-Predios, Labores y Operaciones	10 % del Valor de la Pérdida 3 SMMLV	350.181.000,00	350.181.000,00
2-Daño Moral	10 % del Valor de la Pérdida 3 SMMLV	350.181.000,00	350.181.000,00
3-Lucro Cesante	10 % del Valor de la Pérdida 3 SMMLV	350.181.000,00	350.181.000,00
4-RC Contratistas y subcontratistas independientes	10 % del Valor de la Pérdida 3 SMMLV	350.181.000,00	350.181.000,00
5-RC Patronal	10 % del Valor de la Pérdida 3 SMMLV	350.181.000,00	350.181.000,00

OBSERVACIONES

El presente contrato se integra por: la solicitud de seguro, la carátula, las condiciones generales y particulares, el anexo de cláusulas adicionales, los anexos de amparos adicionales, con o sin sublímite, y las cláusulas relacionadas en la carátula, contenidas en el Condicionado General, las cuales han sido recibidas por el Tomador, y los anexos y los certificados que se expidan en aplicación a ella. 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 MISMO, (ARTÍCULO 1068 C. DE C.) ESTE TÉRMINO LEGAL NO APLICARÁ PARA LOS CONVENIOS DE PAGO ESTABLECIDOS. PARA NOSOTROS ES MUY IMPORTANTE TU TRANQUILIDAD; POR ESO, TE RECORDAMOS QUE PUEDES VERIFICAR LA AUTENTIFICIDAD DE TU PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO INGRESANDO A NUESTRA PÁGINA WEB WWW.ZURICHSEGUROS.COM.CO/LINEAS-CORPORATIVAS/CUMPLIMIENTO, HAZ CLIC EN VERIFICA TU PÓLIZA Y ESCANEAS EL CÓDIGO QR O COMPLETAS LOS DATOS QUE TE SOLICITA. TAMBIÉN PUEDES LLAMAR A LA LÍNEA NACIONAL 01 800 0112723.

LIQUIDACIÓN DE PRIMAS

PRIMA	COP 132.076,71
IVA	COP 25.094,58
TOTAL	COP 157.171,29

La compañía expide el presente contrato en la ciudad de Cali a los 03 días del mes de Julio de 2026

FIRMA ASEGURADOR

JORGE RIASCOS REPRESENTANTE LEGAL C.C. 94.426.721

01/02/2023-1309-NT-P-06-RCE_CUMPLIMT_001

Cali

Cl 36 Norte #6A-65 of 1710 World Trade Center-Pacific Mall

Página 1 de 4

01/02/2023-1309-P-06-RCE_CUMPLIMT_001-D001

FIRMA TOMADOR

Defensor del consumidor financiero Alberto Enrique Osuna Ibarra y/o María Cecilia Arango Ospina. Dirección: Calle 28 # 13A - 24 Ofc. 410 Bogotá D.C., Colombia. Teléfono: (571) 4929923 • Celular: 3102511309 / 3102314100. Correo: albertos@osunaybarra.com / mariac@arangoospinaybarra.com. Horario de atención: Lunes a viernes 8:00 am. a 5:00 p.m.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO
ZURICH COLOMBIA SEGUROS S.A.
Nit. 860002534-0



COMPañIA 1309 COD SUC CO0076001 SUCURSAL Cali 1 PRODUCTO Responsabilidad Civil Extracontractual Derivada de Cumplimiento
PÓLIZA LBCO-265731805-1 CERTIFICADO No 0 AÑO 2026 DOCUMENTO DE Negocio Nuevo

DATOS DEL CLIENTE

TOMADOR ASOCIACION SINDICAL DE TRABAJADORES DE COLOMBIA Y LA SALUD TIPO DOC NIT 900521307 6
ASEGURADO ASOCIACION SINDICAL DE TRABAJADORES DE COLOMBIA Y LA SALUD TIPO DOC NIT 900521307 6
DIRECCIÓN Carrera 34 Calle 5 B 05 BRR SAN FERNANDO CIUDAD Cali TELÉFONO
BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS

VIGENCIA DEL SEGURO

DESDE 01/07/2026 A LAS 00:00 HORAS HASTA 15/08/2026 A LAS 24:00 HORAS
DD/MM/AAAA DD/MM/AAAA

PERIODO QUE CUBRE ESTE CERTIFICADO

DESDE 01/07/2026 A LAS 00:00 HORAS HASTA 15/08/2026 A LAS 24:00 HORAS
DD/MM/AAAA DD/MM/AAAA

AMPAROS	DEDUCIBLES	LÍMITE POR EVENTO	LÍMITE POR VIGENCIA
6-RC Vehículos propios y no propios	10 % del Valor de la Pérdida 3 SMMLV	350.181.000,00	350.181.000,00

Defensor del consumidor financiero Enrique Osuna Ibarra y/o María Cecilia Arango Ospina. Dirección: Calle 28 # 13A -24 Ofc. 410 Bogotá D.C., Colombia.
Teléfono: (571) 4929223 • Celular: 3102531509 / 3102314100. Correo: alberto.osuna@cosunayarango.com / maria.cecilia.arango@cosunayarango.com. Horario de atención: Lunes a viernes 8:00 am. a 5:00 p.m.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



Consultar Póliza

Escanea el código QR o digita el número de póliza, tipo de documento y número documento del tomador para obtener los datos de la póliza

Escanea el código QR

Digita los datos de la póliza y tomador

Número de Póliza ⓘ *

LBCO-265731805-1 ✓

Tipo de Documento *

NIT ▼

Número de Documento ⓘ *

9005213076 ✓



No soy un robot

reCAPTCHA

Datos de Póliza

Número de Póliza

Ramo

Datos de Tomador

Tipo de Documento

Número de Documento

Datos de Beneficiario

Tipo de Documento

Número de Documento

PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO
ZURICH COLOMBIA SEGUROS S.A.
Nit. 860002534-0



PÓLIZA

LBCO-265731805-1

CERTIFICADO No

0

Condiciones Particulares

GARANTIZAR LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DEL CONTRATO No 100.23.25.20260021 CUYO OBJETO ES: PRESTACION DE SERVICIO SINDICAL PARA EL APOYO EN LA EJECUCION DE LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS ASISTENCIALES DE LA RED DE SALUD DEL ORIENTE ESE.

- 1.- ESTÁ PÓLIZA NO SE CONSIDERA PRIORIDAD, NI DEDUCIBLE NI TAMPOCO PODRÁ SER UTILIZADA COMO EXCESO DE NINGUNA OTRA PÓLIZA, EXCEPTO EN LOS CASOS EN QUE SE HAYA ESTABLECIDO LO CONTRARIO.
- 2.- LA COBERTURA DE LA PÓLIZA ESTA LIMITADA ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE A LOS DAÑOS QUE SE CAUSEN DURANTE LA EJECUCIÓN DE LOS TRABAJOS A CARGO DEL ASEGURADO Y SE REFIERE EXCLUSIVAMENTE AL DESARROLLO DEL OBJETO PREVISTO EN LA PÓLIZA.
- 3.- LA EMISIÓN DE LA PRESENTE PÓLIZA SE OTORGA SOBRE LA BASE QUE EL ASEGURADO NO CONOCE NI HA DEBIDO CONOCER EVENTO ALGUNO QUE AFECTE LA PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL A LA FECHA DE EXPEDICIÓN DE ESTA.
- 4.- EL RECIBO POR PARTE DEL TOMADOR/ ASEGURADO /BENEFICIARIO DE LAS PRESENTES CONDICIONES PARTICULARES, IMPLICA LA ACEPTACIÓN EXPRESA DE LAS MISMAS, OBLIGÁNDOSE AL CUMPLIMIENTO DE LAS RESPONSABILIDADES PACTADAS QUE LE CORRESPONDEN.

LOS VALORES ASEGURADOS ESTABLECIDOS COMO LIMITE POR EVENTO Y LIMITE POR VIGENCIA PARA LOS AMPAROS ADICIONALES OTORGADOS EN LA PRESENTE PÓLIZA FORMAN PARTE DEL VALOR ASEGURADO TOTAL ESTABLECIDO PARA EL AMPARO BÁSICO (PLO) QUE SE CONSIDERA EL LIMITE MÁXIMO DE RESPONSABILIDAD DE LA ASEGURADORA Y POR ESTO NO SON VALORES ASEGURADOS ADICIONALES.

EXCLUSIONES: EN ADICIÓN A LAS EXCLUSIONES DE LAS CONDICIONES GENERALES DEL SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL:

- RC PROFESIONAL DE TODO TIPO, D Y O (DIRECTORES Y ADMINISTRADORES), E Y O (ERRORES Y OMISIONES), SE EXCLUYE LA RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL MEDICA Y HOSPITALARIA, DAÑOS CAUSADOS POR LA MALA PRÁCTICA MÉDICA (MEDICAL MAL PRACTICE), R.C. PROFESIONAL DE HOSPITALES, CLÍNICAS, LABORATORIOS
- SE EXCLUYE LA RESPONSABILIDAD CIVIL GENERADA POR LOS DAÑOS PATRIMONIALES Y NO PATRIMONIALES OCASIONADOS COMO CONSECUENCIA DEL USO DE LOS PRODUCTOS FABRICADOS, ENTREGADOS O SUMINISTRADOS POR EL AFIANZADO.
- LLAMAMIENTOS EN GARANTÍA POR DAÑOS CAUSADOS POR NEGLIGENCIA MEDICA, ERRORES EN TRATAMIENTOS Y CUALQUIER RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL Y CONTRACTUAL. ESTA EXCLUSIÓN APLICA PARA LA TOTALIDAD DE LA PRESENTE PÓLIZA Y SUS AMPAROS, INCLUIDO PERO NO LIMITADO A GASTOS MEDICOS Y GASTOS DE DEFENSA RECLAMACIONES DERIVADAS EN LOS ERRORES DE ENTREGA DE LOS MEDICAMENTOS DAÑOS GENÉTICOS.
- ENFERMEDADES PROFESIONALES.
- SE EXCLUYEN DAÑOS DERIVADOS DE ENFERMEDADES EPIDÉMICAS, ENDÉMICAS Y/O PANDEMICAS.
- SE EXCLUYE CUALQUIER RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DEL CONTAGIO DE ENFERMEDADES.
- MULTAS Y DAÑOS PUNITIVOS Y/O EJEMPLARES.
- RECLAMACIONES DERIVADAS DEL INCUMPLIMIENTO TOTAL O PARCIAL O POR MORA DE LA OBLIGACIÓN PRINCIPAL DE CONVENIOS Y CONTRATOS. R.C. CONTRACTUAL
- RC DECENAL
- FALLAS DE LOS EQUIPOS
- FALLAS, FALTAS O VARIACIONES EN EL SUMINISTRO.
- CASO FORTUITO Y FUERZA MAYOR
- ROBO, HURTO, HURTO CALIFICADO Y/O DESAPARICIÓN MISTERIOSA

ASEGURADO: SE TENDRÁ A RED DE SALUD DEL ORIENTE E.S.E COMO ASEGURADO ADICIONAL, SIEMPRE Y CUANDO SE LIMITE A LAS INDEMNIZACIONES QUE SE VEA OBLIGADO A PAGAR EN FAVOR DE TERCEROS POR LOS DAÑOS CAUSADOS ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE POR ASSTRACUD EN ESTE SENTIDO SE EXCLUYE LA R.C. PROPIA E INDEPENDIENTE DE RED DE SALUD DEL ORIENTE E.S.E

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS. ADICIONALMENTE, SE TENDRÁ A RED DE SALUD DEL ORIENTE E.S.E COMO BENEFICIARIO SI, PARA EFECTOS DEL SINIESTRO, PUEDE SER CONSIDERADO COMO UN TERCERO. EN ESTE SENTIDO, SE EXCLUYE CUALQUIER TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DE NATURALEZA CONTRACTUAL.

Clausula ocurrencia

Bajo la presente póliza se ampara la Responsabilidad Civil Extracontractual del asegurado por los daños causados a terceros durante la vigencia de la póliza.

Defensor del consumidor financiero Enrique Ouna Ibarra y/o María Cecilia Arango Ospina, Dirección: Calle 28 # 12A - 2A Of. 410 Bogotá D.C. Colombia. Teléfono: (571) 4929423 • Celular: 3102531598 / 3102314100. Correo: alberto.osuna@sunayarango.com / maricarango@sunayarango.com. Horario de atención: Lunes a viernes 8:00 am. a 5:00 p.m.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Soportes de Póliza

x

Emisión inicial

Fecha expedición: 03/07/2026

**PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA
CUMPLIMIENTO
ZURICH COLOMBIA SEGUROS S.A.
NIT. 860002534-0**



COMPANIA 1300 COD SOC C00076001 SUCURSAL Cali Y PRODUCTO Responsabilidad Civil Extracontractual Derivada
PÓLIZA LBCO-265731805-1 CERTIFICADO No 0 AÑO 2026 DOCUMENTO DE Negocio Nuevo

DATOS DEL CLIENTE

TOMADOR ASOCIACION SINDICAL DE TRABAJADORES DE COLOMBIA Y LA SALUD TIPO DOC NIT 900521307 6
ASEGURADO ASOCIACION SINDICAL DE TRABAJADORES DE COLOMBIA Y LA SALUD TIPO DOC NIT 900521307 6
DIRECCIÓN Carrera 34 Calle 5 B 05 BAR SAN FERNANDO CIUDAD Cpln TELÉFONO
BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS

VIGENCIA DEL SEGURO

DESDE 01/07/2026 A LAS 00:00 HORAS HASTA 15/08/2026 A LAS 24:00 HORAS
DOMINGO

PERIODO QUE CURRE ESTE CERTIFICADO

DESDE 01/07/2026 A LAS 00:00 HORAS HASTA 15/08/2026 A LAS 24:00 HORAS
DOMINGO

INTERMEDIARIOS

CÓDIGO 1521454 NOMBRE INTERMEDIARIO GORSEGUROS CORREDORES DE SEGUROS S.A. % PART. 100

COASEGURO

CEDIDO ACEPTADO
CÓDIGO NOMBRE COMPAÑIA % PART. PRIMA

DATOS TÉCNICOS

SECTOR Comercial MONEDA COP FECHA TRM VALOR TRM
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: null

ÁMBITO GEOGRÁFICO Colombia
MODALIDAD TEMPORAL Ocurriencia
VALOR ASEGURADO ANTERIOR 350.181.000,00
VALOR ASEGURADO ACTUAL 350.181.000,00

PARTICIPANTES CONSORCIO Y/O UNIÓN TEMPORAL

IDENTIFICACIÓN NOMBRE %PART.

AMPAROS	DERIVABLES	LÍMITE POR EVENTO	LÍMITE POR VIGENCIA
1-Predios, Labores y Operaciones	10 % del Valor de la Pérdida 3 SMMLV	350.181.000,00	350.181.000,00
2-Daño Moral	10 % del Valor de la Pérdida 3 SMMLV	350.181.000,00	350.181.000,00
3-Lucro Cesante	10 % del Valor de la Pérdida 3 SMMLV	350.181.000,00	350.181.000,00
4-RC Contratistas y subcontratistas independientes	10 % del Valor de la Pérdida 3 SMMLV	350.181.000,00	350.181.000,00
5-RC Patronal	10 % del Valor de la Pérdida 3 SMMLV	350.181.000,00	350.181.000,00

OBSERVACIONES

Página 1 / 4

Número de Póliza *

LBCO-265731805-1

Tipo de Documento *

NIT

Número de Documento *

9005213076



No soy un robot

reCAPTCHA

Busca:

Soportes de Póliza

Emisión inicial

Fecha expedición: 03/07/2026

Ver Anexos (1)