



E.S.E. Hospital Regional de
Chiquinquirá

Aprobación de Póliza

No. 0

No. Póliza 994000022082

Fecha 01-08-26

No. Contrato 20260801-006

Contratista Compañía S.A.S

Se aprobo Póliza de garantía conforme a lo
establecido en la ley y el contrato

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: AVENIDA SUBA

COD. AGENCIA: 310

RAMO: 74

No PÓLIZA: 994000008095 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS PARA LABORATORIOS SAS

IDENTIFICACIÓN: NIT 860.350.711-1

ASEGURADO: COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS PARA LABORATORIOS SAS

IDENTIFICACIÓN: NIT 860.350.711-1

BENEFICIARIO:

IDENTIFICACIÓN:

TEXTO ITEM 1

BENEFICIARIOS DE LA POLIZA: TERCEROS AFECTADOS Y E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DE CHIQUINQUIRÁ NIT 820.005.389-7

SISTEMA BASE DE COBERTURA: OCURRENCIA

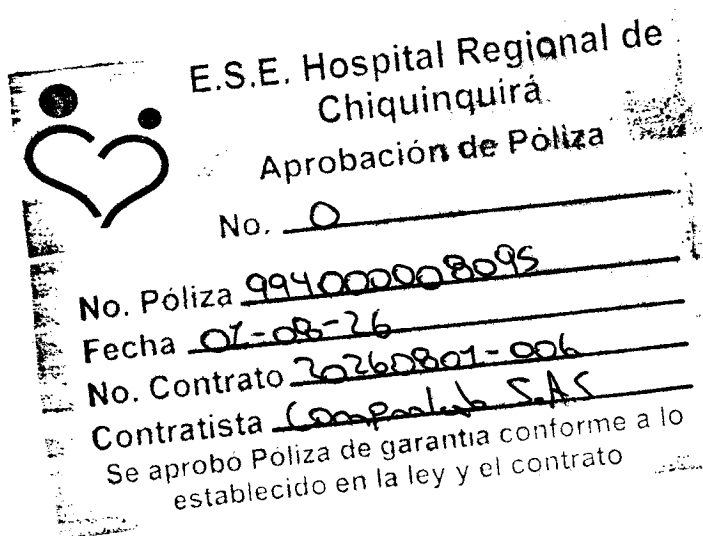
AMPARO DE VEHÍCULOS PROPIOS O NO PROPIOS: OPERA EN EXCESO DE LA COBERTURA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL O CONTRACTUAL DE LA PÓLIZA DE AUTOMÓVILES CONTRATADA O NO, CON LÍMITES MÍNIMOS POR EVENTO DE \$100.000.000 / \$100.000.000 / \$200.000.000. EN CASO DE SINIESTRO, SE DEBE DEMOSTRAR LA RELACIÓN QUE EXISTE ENTRE EL VEHÍCULO SINIESTRADO Y EL CONTRATO AMPARADO BAJO LA PÓLIZA.

AMPARO PATRONAL: OPERA EN EXCESO DE LA ARL

LA PRESENTE POLIZA EXCLUYE, ADEMÁS DE LAS EXCLUSIONES INDICADAS EN LAS CONDICIONES GENERALES DEL SEGURO, LAS SIGUIENTES COBERTURAS:

- TODA RC CONTRACTUAL
- RC PROFESIONAL MÉDICA
- RC PROFESIONAL CLÍNICAS Y HOSPITALES
- RC PRODUCTOS CUALQUIER OTRO TIPO DE RC PROFESIONAL

LA PRESENTE POLIZA SE EXTIENDE A AMPARAR LAS SIGUIENTES COBERTURAS:
COBERTURA EXPRESA DE PERJUICIOS POR DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE.
COBERTURA EXPRESA DE PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES.



DATOS DE LA PÓLIZA

Número de
póliza: **994000022082**Número de
anexo: **0**Agencia: **AVENIDA SUBA**Ramo: **CUMP. ENT. ESTATALES**Asegurado /
Beneficiario: **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL REGIONAL DE
CHIQUEQUIRA**Tomador /
Garantizado: **COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS
PARA LABORATORIOS SAS**

Detalle amparos asegurados:

Amparo / Cobertura	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia	Valor Asegurado
CALIDAD DEL SERVICIO	sábado, 1 de agosto de 2026	viernes, 30 de abril de 2027	\$360,000,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	sábado, 1 de agosto de 2026	miércoles, 31 de octubre de 2029	\$360,000,000.00
CUMPLIMIENTO	sábado, 1 de agosto de 2026	viernes, 30 de abril de 2027	\$360,000,000.00

[Nueva Consulta](#)[Visualizar PDF](#)

Recomendamos utilizar versiones de navegador: Internet Explorer 7 y Netscape 8.1.3 o superiores. Configuración: 1024 x 768
Dirección: Calle 100 No. 9A - 45. Pisos 8 y 12. PBX: 6464330
Gerencia de Tecnología - Copyright Todos los Derechos Reservados



DATOS DE LA PÓLIZA

Número de póliza:	994000008095	Número de anexo:	0
Agencia:	AVENIDA SUBA	Ramo:	RESP CIVIL EXT PATRI
Asegurado / Beneficiario:	COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS PARA LABORATORIOS SAS		
Tomador / Garantizado:	COMERCIALIZADORA DE PRODUCTOS PARA LABORATORIOS SAS		

Detalle amparos asegurados:

Amparo / Cobertura	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia	Valor Asegurado
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	sábado, 1 de agosto de 2026	sábado, 31 de octubre de 2026	\$700,362,000.00

[Nueva Consulta](#)[Visualizar PDF](#)

Recomendamos utilizar versiones de navegador: Internet Explorer 7 y Netscape 8.1.3 o superiores. Configuración : 1024 x 768
Dirección: Calle 100 No. 9A - 45. Pisos 8 y 12. PBX : 6464330
Gerencia de Tecnología - Copyright Todos los Derechos Reservados