



SEGUROS
DEL
ESTADO
NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL PROFESIONALES DE LA SALUD

CUIDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.	SUCURSAL CALLE 100	TIPO DE MOVIMIENTO ANEXO CAUSA PRIMA	POLIZA No. 33-03-101038296	ANEXO No. 2
TOMADOR MARIA LUCIA OVIEDO HERNANDEZ			CC	1.102.870.176
DIRECCION CL 25 G NRO. 71 B - 50			CIUDAD SINCELEJO, SUCRE	TELEFONO 3187590712
ASEGURADO DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTÁ			NIT	901.541.302-9
DIRECCION CARRERA 27 NO. 43-39			CIUDAD BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELEFONO 6108441
BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS			NIT	0-0
FECHA DE EXPEDICION (d-m-a) 12 / 08 / 2026	VIGENCIA SEGURO DESDE LAS 24 HORAS (d-m-a) 22 / 01 / 2026 HASTA LAS 24 HORAS (d-m-a) 31 / 12 / 2026		VIGENCIA ANEXO DESDE LAS 24 HORAS (d-m-a) 30 / 09 / 2026 HASTA LAS 24 HORAS (d-m-a) 31 / 12 / 2026	
INTERMEDIARIO ANGELA BIBIANA RUIZ REYES	CLAVE 220508	% PARTICIPACION 100.00	COMPANIA COASEGURO CEDIDO % PARTICIPACION	

INFORMACION DEL RIESGO

RIESGO: 1

ACTIVIDAD: PSICOLOGÍA

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
PERJUICIO PATRIMONIAL	ERRORES U OMISIONES PROF DE SALUD	\$ 350,181,000.00		
	GASTOS DE DEFENSA PROF DE SALUD	\$ 350,181,000.00		\$ 70,036,200.00

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

TOMADOR: MARIA LUCIA OVIEDO HERNANDEZ C.C: 1.102.870.176
ASEGURADO: MARIA LUCIA OVIEDO HERNANDEZ C.C: 1.102.870.176
ASEGURADO ADICIONAL: LA NACION MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR DIRECCION DE SANIDAD ARMADA NACIONAL
DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTÁ NIT: 901.541.302-9
BENEFICIARIO: PACIENTES ATENDIDOS POR EL TALENTO HUMANO DE SALUD ASEGURADO, EN EJECUCION DEL CONTRATO No 043-ARC-DISAN-DMBOG-2026 Y/O
TERCEROS AFECTADOS, Y/O LA NACION - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR - DIRECCION DE SANIDAD ARMADA NACIONAL - DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTÁ QUE PUEDAN RESULTAR AFECTADOS POR LA RESPONSABILIDAD DEL CONTRATISTA MARIA LUCIA OVIEDO

TOTAL SUMA ASEGURADA:	\$ *****0.00	PRIMA:	\$ *****47,196.00
PLAN DE PAGO:	CONTADO	IVA:	\$ *****8,967.00
		TOTAL A PAGAR:	\$ *****56,164.00

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 SEGURESTADO, DENTRO DE LOS 45 DÍAS CALENDARIOS SIGUIENTES A LA FECHA DE INICIACIÓN DE LA VIGENCIA INDICADA EN LA CARÁTULA DE LA PRESENTE PÓLIZA.

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: CARRERA 45A NO. 102 A - 34, TELÉFONO 6108441 - BOGOTÁ, D.C.

HACEN PARTE DE LA PRESENTE PÓLIZA, LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 29.07.2022.1329.P.06.0000000E.RC.001A. D001, ADJUNTA.

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM



(415) 770998021167 (8020) 11006621235586 (3900) 000000056164 (96) 20261114

REFERENCIA
PAGO:
1100662123558-6

Roberto Andres Jimenez
Psicólogo Clínico
19182823

33-03-101038296 FIRMA AUTORIZADA

TOMADOR

CLIENTE Oficina Principal: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 Telefono: 601-2186977, 601-6019330



SEGUROS
DEL
ESTADO

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL

PROFESIONALES DE LA SALUD

SUCURSAL	TIPO DE MOVIMIENTO	POLIZA No.	ANEXO No.
CALLE 100	ANEXO CAUSA PRIMA	33-03-101038296	2
TOMADOR	MARIA LUCIA OVIEDO HERNANDEZ	CC	1.102.870.176
DIRECCION	CL 25 G NRO. 71 B - 50	CIUDAD	SINCELEJO, SUCRE
ASEGURADO	DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTA	TELEFONO	3187590712
DIRECCION	CARRERA 27 NO. 43-39	NIT	901.541.302-9
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS	CIUDAD	BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL
		TELEFONO	6108441
		NIT	0-0

(OBJETO DE LA POLIZA)

Objeto de la Póliza: ... Continuación...

LA COBERTURA OTORGADO BAJO LA PRESENTA POLIZA AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL POR ACTIVIDADES DE LA SALUD, IMPUTABLE AL TALENTO HUMANO DE LA SALUD ASEGURADO MARIA LUCIA OVIEDO HERNANDEZ Y A LA: LA NACION - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR - DIRECCION DE SANIDAD ARMADA NACIONAL - DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTA, DERIVADA DE LA ACTIVIDAD DE LA SALUD PSICOLOGIA EN EJECUCION UNICA Y EXCLUSIVAMENTE DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No 043-ARC-DISAN-DMBOG-2026 CUYO OBJETO ES: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGO CLINICO EN EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y/O ASISTENCIALES, PARA LOS USUARIOS DEL DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTA Y SUS SATELITES, CON TOTAL AUTONOMIA TECNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA. , CELEBRADO MARIA LUCIA OVIEDO HERNANDEZ Y LA NACION - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR - DIRECCION DE SANIDAD ARMADA NACIONAL - DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTA, SIEMPRE QUE LOS HECHOS POR LOS QUE SE RECLAMA HAYAN OCURRIDO DENTRO DE LOS PREDIOS DEL CONTRATANTE/ASEGURADO ADICIONAL, DURANTE EL PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO Y DURANTE LA VIGENCIA DE LA POLIZA.



SEGUROS
DEL
ESTADO

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL PROFESIONALES DE LA SALUD

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.	SUCURSAL CALLE 100	TIPO DE MOVIMIENTO ANEXO CAUSA PRIMA	POLIZA No. 33-03-101038296	ANEXO No. 2
TOMADOR MARIA LUCIA OVIEDO HERNANDEZ			CC	1.102.870.176
DIRECCION CL 25 G NRO. 71 B - 50			CIUDAD SINCELEJO, SUCRE	TELEFONO 3187590712
ASEGURADO DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTÁ			NIT	901.541.302-9
DIRECCION CARRERA 27 NO. 43-39			CIUDAD BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELEFONO 6108441
BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS			NIT	0-0
FECHA DE EXPEDICION (d-m-a) 12 / 08 / 2026	VIGENCIA SEGURO DESDE LAS 24 HORAS (d-m-a) 22 / 01 / 2026 HASTA LAS 24 HORAS (d-m-a) 31 / 12 / 2026		VIGENCIA ANEXO DESDE LAS 24 HORAS (d-m-a) 30 / 09 / 2026 HASTA LAS 24 HORAS (d-m-a) 31 / 12 / 2026	
INTERMEDIARIO ANGELA BIBIANA RUIZ REYES CLIENTE	CLAVE 220508	% PARTICIPACION 100.00	COMPANIA COASEGURO CEDIDO % PARTICIPACION	

INFORMACION DEL RIESGO

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

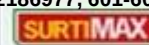
Oficina Principal: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 Telefono: 601-2186977, 601-6019330

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

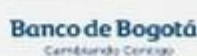
PÁGINA WEB



CORRESPONSALES BANCARIOS



PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias



Seguros del Estado
Cuenta Convenio 008465445

TOTAL SUMA ASEGURADA:	\$ *****0.00	PRIMA:	\$ *****47,196.00
PLAN DE PAGO: CONTADO		IVA:	\$ *****8,967.00
		TOTAL A PAGAR:	\$ *****56,164.00

TERMINO 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 SEGUROESTADO, DENTRO DE LOS 45 DIAS CALENDARIOS SIGUIENTES A LA FECHA DE INICIACIÓN DE LA VIGENCIA INDICADA EN LA CARÁTULA DE LA PRESENTE PÓLIZA.

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.

CARRERA 45A NO. 102 A - 34, TELÉFONO 6108441 - BOGOTÁ, D.C.

HACEN PARTE DE LA PRESENTE PÓLIZA, LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 29.07.2022.1329.P.06.0000000E.RC.001A. D001, ADJUNTA.

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL \$	



(415) 7709998021167 (8020) 11006621235586 (3900) 000000056164 (96) 20261114

REFERENCIA
PAGO:
1100662123558-6

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



SEGUROS
DEL
ESTADO

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL

PROFESIONALES DE LA SALUD

SUCURSAL	TIPO DE MOVIMIENTO	POLIZA No.	ANEXO No.
CALLE 100	ANEXO CAUSA PRIMA	33-03-101038296	2
TOMADOR MARIA LUCIA OVIEDO HERNANDEZ		CC 1.102.870.176	
DIRECCION CL 25 G NRO. 71 B - 50	CIUDAD SINCELEJO, SUCRE	TELEFONO 3187590712	
ASEGURADO DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTA		NIT 901.541.302-9	
DIRECCION CARRERA 27 NO. 43-39	CIUDAD BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELEFONO 6108441	
BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS		NIT 0-0	

TEXTO ACLARATORIO DE LA POLIZA

SE HACE CONSTAR POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO QUE ESTE SE EMITE A EFECTOS DE FACTURAR LA PRIMA CORRESPONDIENTE A LA PRORROGA EMITIDA PARA EL PERIODO DE VIGENCIA TECNICA COMPRENDIDA DESDE LAS 24:00 HORAS DEL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026 Y HASTA LAS 24:00 HORAS DEL 31 DE DICIEMBRE DE 2026, EN UN TODO Y ACORDE CON EL MODIFICATORIO No. 001 AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 043-ARC-DISAN-DMBOG-2026.

TOMADOR: MARIA LUCIA OVIEDO HERNANDEZ C.C: 1.102.870.176

ASEGURADO: MARIA LUCIA OVIEDO HERNANDEZ C.C: 1.102.870.176

ASEGURADO ADICIONAL: LA NACION - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR - DIRECCION DE SANIDAD ARMADA NACIONAL - DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTA NIT: 901.541.302-9

BENEFICIARIO: PACIENTES ATENDIDOS POR EL TALENTO HUMANO DE SALUD ASEGURADO, EN EJECUCION DEL MODIFICATORIO No. 001 AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 043-ARC-DISAN-DMBOG-2026 Y/O TERCEROS AFECTADOS, Y/O LA NACION - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR - DIRECCION DE SANIDAD ARMADA NACIONAL - DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTA QUE PUEDAN RESULTAR AFECTADOS POR LA RESPONSABILIDAD DEL CONTRATISTA MARIA LUCIA OVIEDO HERNANDEZ

DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICACION ALGUNA.