

**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS**
4752880510

PÓLIZA No: 475 -74 - 994000013751 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS CUCUTA PROMOVEMOS SEGUROS LTDA.			COD. AGE: 475			RAMO: 74			PAP:								
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO				
14	08	2026	16	08	2026	23:59	31	08	2028	23:59	746	14	08	2026			
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			A LAS			VIGENCIA HASTA			A LAS			FECHA DE IMPRESIÓN		
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL												TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION					

TIPO DE MOVIMIENTO EXPEDICION			VIGENCIA DEL ANEXO			DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS			
						16	08	2026	23:59	31	08	2028	23:59	746			
						VIGENCIA DESDE			A LAS			VIGENCIA HASTA			A LAS		

DATOS DEL TOMADOR											
NOMBRE: AGREMIACION SINDICAL DE PROFESIONES Y OFICIOS INTEGRALES E INDEPENDIENTES DE COLOMBIA IDENTIFICACIÓN: NIT 801.419.960-4											
DIRECCIÓN: AV 2 E 11 15 OF 204 ED LIZARAZO II BRR LOS CAOBOS CIUDAD: CÚCUTA, NORTE DE SANTANDER TELÉFONO: 6075833250											

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO											
ASEGURADO: E.S.E HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL IDENTIFICACIÓN: NIT 807.008.827-8											
DIRECCIÓN: CRA. 3 CLL. 10 ESQUINA B. EL DIQUE (CHINACOTA) CIUDAD: CHINÁCOTA, NORTE DE SANTANDER TELÉFONO: 6075864499											
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8											

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS											
ASEGURADO: E.S.E HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL NIT : 807008827											
ITEM: 1 DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER CIUDAD: CHINÁCOTA											
DIRECCION: CLL 0											
ACTIVIDAD: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS											
TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: ESTATAL MANZANA:											
DESCRIPCION AMPAROS SUMA ASEGURADA % INVAR SUBLIMITE											
CONTRATO PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES \$ 46,670,434.00 46,670,434.00											
DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES											
ASEGURADOS ADICIONALES											
NIT 901419960 - AGREMIACION SINDICAL DE PROFESIONES Y OFICIOS INTEGRALES E INDEPENDIENTES DE COLOMBIA											
BENEFICIARIOS											
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS											
MEDIANTE LA PRESENTE PÓLIZA, SE AMPARAN LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE CAUSE DIRECTAMENTE EL ASEGURADO CON MOTIVO DE UNA DETERMINADA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA, DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, EN VIRTUD DE LA EJECUCION DEL CONTRATO # 0742 DE 2026 REFERENTE A PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO OPERADOR PARA LA EJECUCIÓN DE LOS PROCESOS DE CUBRIMIENTO DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES DE LA E.S.E HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL											

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ****46,670,434.00	VALOR PRIMA: \$ *****190,773	GASTOS EXPEDICION: \$ *****5,000.00	IVA: \$ *****37,197	TOTAL A PAGAR: \$ *****232,970
---	--	---	-------------------------------	--

INTERMEDIARIO			COASEGURO CEDIDO		
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO
CCA ASESORES EN SEGUROS LTDA	7818	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/enlaces-de-interes/biblioteca-de-clausulados.aspx> Y BUSQUE EL NOMBRE DEL PRODUCTO TAL Y COMO FIGURA EN EL TÍTULO DE ESTE DOCUMENTO. TAMBIÉN PUEDE VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA DESDE NUESTRA PÁGINA WEB <https://www.aseguradorasolidaria.com.co>, EN EL MENÚ "SERVICIOS", OPCIÓN "CONSULTA PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

 FIRMA ASEGURADOR	 (415)7701861000019(8020)00000000007000475288051	 FIRMA TOMADOR
--	--	---

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá	CLIENTE	 YORTEGA 0
---	---------	--

CADF257A0707FC7B5E