

**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS**
3102457318

PÓLIZA No: 310 -74 - 994000007239 ANEXO:1

AGENCIA EXPEDIDORA: AVENIDA SUBA				COD. AGE: 310				RAMO: 74				PAP:															
DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO													
08	09	2026		08	09	2026	23:59	04	02	2027	23:59	149	08	09	2026												
FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DESDE				A LAS				VIGENCIA HASTA				A LAS				DÍAS				FECHA DE IMPRESIÓN			
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL																TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION											

TIPO DE MOVIMIENTO MODIFICACION				DIA				MES				AÑO				HORAS				DIA				MES				AÑO				HORAS				DÍAS			
				08				09				2026				23:59				04				02				2027				23:59				149			
				VIGENCIA DEL ANEXO				VIGENCIA DESDE				A LAS				VIGENCIA HASTA				A LAS																			

DATOS DEL TOMADOR																																															
NOMBRE: GISELLE YISNEY HERNANDEZ ARDILA																IDENTIFICACIÓN: CC 1074.133.137																															
DIRECCIÓN: KR 14 B 1 45 S																CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL																TELÉFONO: 8480353															

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO																																															
ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL II NIVEL DE CAQUEZA																IDENTIFICACIÓN: NIT 832.001.411-7																															
DIRECCIÓN: AVDA 5 NO. 5-80																CIUDAD: CÁQUEZA, CUNDINAMARCA																TELÉFONO: 6018480353															
BENEFICIARIO: S TERCEROS AFECTADOS																IDENTIFICACIÓN: SI 3.001.751																															

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS															
ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN R NIT : 832001411															
ITEM: 1 DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA CIUDAD: CÁQUEZA															
DIRECCION: DONDE SE EJECUTE EL CONTRATO															
ACTIVIDAD: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS															
TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: COMERCIAL MANZANA:															
DESCRIPCION AMPAROS SUMA ASEGURADA % INVAR SUBLIMITE															
CONTRATO PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES \$ 9,800,000.00 9,800,000.00															
DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES															
BENEFICIARIOS															
SI 3001751 - TERCEROS AFECTADOS, S															
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 DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No 252 DE 2026 REFERENTE A PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE ENFERMERIA EN LA E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA Y CENTROS DE SALUD ADSCRITOS.															
MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO CON EL OTRO SI N. 01 AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No 252 DE 2026 ADICION-PRORROGA SE ADICIONA LA SUMA DE ONCE MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE (\$ 11.000.000) PARA UN TOTAL DE CUARENTA Y NUEVE MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE (\$49.000.000)															
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES															

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****2,200,000.00	VALOR PRIMA: \$ *****2,694	GASTOS EXPEDICION: \$ *****0.00	IVA: \$ *****512	TOTAL A PAGAR: \$ *****3,206
---	--------------------------------------	---	----------------------------	--

INTERMEDIARIO			COASEGURO CEDIDO		
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO
GERMAN RICARDO CLAVIJO BENITO	8136	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)00000000007000310245731	FIRMA TOMADOR

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

CDD9207A0907FE7D5C

CLIENTE



GECLAVIJOPT 0

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL
DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: 994000007239		ANEXO: 1	TIPO DE MOVIMIENTO: 0	PAGINA: 2
TOMADOR: GISELLE YISNEY HERNANDEZ ARDILA			IDENTIFICACION: 1074.133.137	

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HO	832001411-7	DONDE SE EJECUTE EL CONTRATO	CÁQUEZA	2,200,000.00	2,694	3,206
					PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA	
					2,694	3,206	