# SEGURO
## RCE PROF DE LA SALUD

**PÓLIZA** AB001543

**FACTURA** AB062627

NIT 860028415

## INFORMACIÓN GENERAL

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **DOCUMENTO** | Modificacion | **PRODUCTO** | RCE PROF DE LA SALUD | | | **ORDEN** | 1225 |
| **CERTICADO** | AB061557 | **FORMA DE PAGO** | Contado | **TELEFONO** | 6076852916 | **USUARIO** | MAHERRERA |
| **AGENCIA** | APPRIORI SEGUROS AW LIMITADA | | | **DIRECCIÓN** | CARRERA 27 N. 36 ¿ 14, OFICINA 1101 | | |

| FECHA DE EXPEDICIÓN | | | VIGENCIA DE LA POLIZA | | | | | | | | | FECHA DE IMPRESIÓN | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09 | 09 | 2026 | **DESDE** | DD | 07 | MM | 09 | AAAA | 2026 | **HORA** | 12:00 | 09 | 09 | 2026 |
| DD | MM | AAAA | **HASTA** | DD | 15 | MM | 05 | AAAA | 2027 | **HORA** | 12:00 | DD | MM | AAAA |

## DATOS GENERALES

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **TOMADOR** | CORPORACION DE PROFESIONALES Y ADMINISTRATIVOS DE LA SALUD DEL ORIENTE COLOMBIANO SORTESALUD | | | **NIT/CC** | 901784115 |
| **DIRECCIÓN** | CALLE 51 # 28 - 06 INTERIOR 01 | **E-MAIL** | IMPUESTOS@CONFE.CO | **TEL/MOVIL** | 3245487920 |
| **ASEGURADO** | DERLY FERNANDA RODRIGUEZ FORERO | | | **NIT/CC** | 1102368870 |
| **DIRECCIÓN** | | **E-MAIL** | | **TEL/MOVIL** | |
| **BENEFICIARIO** | TERCEROS AFECTADOS | | | **NIT/CC** | 100000002 |
| **DIRECCIÓN** | TERRITORIO NACIONAL | **E-MAIL** | EQUIDADSEGUROS@EQUIDADSEGUROS.COM.CO | **TEL/MOVIL** | 1111111111 |

## DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

| DETALLE | DESCRIPCIÓN |
|---|---|
| ACTIVIDADES | CLINICA |
| CIUDAD | BUCARAMANGA |
| DEPARTAMENTO | SANTANDER |
| LOCALIDAD | CALLE 60A N 17-62 |
| DIRECCION | BUCARAMANGA |
| ESPECIALIDAD | Enfermeria |

## COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

| DESCRIPCIÓN | VALOR ASEGURADO | DEDUCIBLE % | DEDUCIBLE VALOR | PRIMA |
|---|---|---|---|---|
| Responsabilidad Civil Profesional | $150,000,000.00 | 10.00% | 2.00 smmlv | $.00 |

| VALOR ASEGURADO TOTAL | PRIMA NETA | GASTOS | IVA | TOTAL POR PAGAR |
|---|---|---|---|---|
| $150,000,000.00 | $236,657.00 | | $44,965.00 | $281,622.00 |

**COASEGURO**

| COMPAÑIA | PARTICIPACIÓN |
|---|---|
| | %. |

**INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA**

| CÓDIGO | NOMBRE | PARTICIPACIÓN |
|---|---|---|
| 900773814 | APPRIORI SEGUROS AW LIMITADA | %. |

La mora en el pago de la prima o certificados que se expidan con fundamento en ella producirá la terminación automática del contrato y dará derecho a La Equidad Seguros O.C. para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato. El pago extemporaneo de la prima, no convalida la mora ni reactiva la póliza terminada automáticamente, caso en el cual se devolverá la prima a que haya lugar.
Con la firma del presente documento certifico que he leído de manera anticipada en la página web de La Equidad http://www.laequidadseguros.coop/, el clausulado anexo a la póliza contratada, el cual adicionalmente me fue explicado por la compañía de seguros; Información que en todo caso, declaro que conozco y entiendo, clara, suficiente y expresamente, en especial lo relacionado con las condiciones generales, el contenido de la cobertura, las exclusiones y las garantías del contrato de seguro.

**FIRMA AUTORIZADA**
**LA EQUIDAD SEGUROS O.C.**

**FIRMA TOMADOR**

PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP Y USA ESTE CÓDIGO QR
Desde Bogotá puede marcar al (601) 7460392,
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 9538 opción servicio al cliente.

**VIGILADO** SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

# SEGURO
## RCE PROF DE LA SALUD

**PÓLIZA**
AB001543

**FACTURA**
AB062627

equidad seguros

NIT 860028415

### INFORMACIÓN GENERAL

**DOCUMENTO** Modificacion
**PRODUCTO** RCE PROF DE LA SALUD
**ORDEN** 1225
**CERTICADO** AB061557
**FORMA DE PAGO** Contado
**TELEFONO** 6076852916
**USUARIO** MAHERRERA
**AGENCIA** APPRIORI SEGUROS AW LIMITADA
**DIRECCIÓN** CARRERA 27 N. 36 ¿ 14, OFICINA 1101

| FECHA DE EXPEDICIÓN | | | VIGENCIA DE LA POLIZA | | | | | | | | | FECHA DE IMPRESIÓN | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 09 | 09 | 2026 | DESDE | DD | 07 | MM | 09 | AAAA | 2026 | HORA | 12:00 | 09 | 09 | 2026 |
| DD | MM | AAAA | HASTA | DD | 15 | MM | 05 | AAAA | 2027 | HORA | 12:00 | DD | MM | AAAA |

### DATOS GENERALES

**TOMADOR** CORPORACION DE PROFESIONALES Y ADMINISTRATIVOS DE LA SALUD DEL ORIENTE COLOMBIANO SORTESALUD
**NIT/CC** 901784115
**DIRECCIÓN** CALLE 51 # 28 - 06 INTERIOR 01
**E-MAIL** IMPUESTOS@CONFE.CO
**TEL/MOVIL** 3245487920

### TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

SE EMITE CERTIFICADO PARA REALIZAR INCLUSIÓN DE ASEGURADO A SOLICITUD DEL TOMADOR.

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 30062012-1501-P-06-000000000001004.

**FIRMA AUTORIZADA**
**LA EQUIDAD SEGUROS O.C.**

**FIRMA TOMADOR**

PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP Y USA ESTE CÓDIGO QR
Desde Bogotá puede marcar al (601) 7460392,
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 9538 opción servicio al cliente.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS