Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

Somos la Decimoprimera Mejor Empresa para Trabajar en Colombia — Great Place to Work. Los Mejores Lugares para Trabajar
Somos la Duodécima Mejor Empresa para Trabajar en América Latina — Great Place to Work. Los Mejores Lugares para Trabajar

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4210347953

PÓLIZA No: 420 -74 - 994000014679 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: CALI NORTE — COD. AGE: 420 — RAMO: 74 — PAP:

	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
FECHA DE EXPEDICIÓN	19	10	2026		
VIGENCIA DE LA PÓLIZA — VIGENCIA DESDE	19	10	2026	23:59	
VIGENCIA HASTA	15	11	2026	23:59	27
FECHA DE IMPRESIÓN	19	10	2026		

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL — TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION

VIGENCIA DEL ANEXO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
VIGENCIA DESDE	19	10	2026	23:59	
VIGENCIA HASTA	15	11	2026	23:59	27

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: RED DE SALUD DEL SURORIENTE E.S.E. — IDENTIFICACIÓN: NIT 805.027.338-1

DIRECCIÓN: CALLE 39 A #43 - 00 — CIUDAD: CALI, VALLE DEL CAUCA — TELÉFONO: 6023280847

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: DISTRITO SANTIAGO DE CALI - SECRETARÍA DE SALUD PUBLICA — IDENTIFICACIÓN: NIT 890.399.011-3

DIRECCIÓN: AVENIDA 2 NORTE 10 70 EDIFICIO CENTRO ADMINISTRATIVO MUN — CIUDAD: CALI, VALLE DEL CAUCA — TELÉFONO: 6026800810

BENEFICIARIO: TERCEROS QUE RESULTAREN AFECTADOS — IDENTIFICACIÓN: SI 3.003.025

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: DISTRITO SANTIAGO DE CALI - SECRETARÍA D NIT : 890399011

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA CIUDAD: CALI

DIRECCION: DISTRITO SANTIAGO DE CALI - SECRETARÍA DE SALUD PUBLICA

ACTIVIDAD: CONTRATO INTERADMINISTRATIVO

TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: ESTATAL MANZANA:

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO		$ 350,181,000.00		
	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	350,181,000.00		
	CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	350,181,000.00		
	RCE PATRONAL	350,181,000.00		
	VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	350,181,000.00		
	GASTOS MEDICOS	350,181,000.00		
	RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA	350,181,000.00		

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES/CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS/RCE PATRONAL/VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS/RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA

BENEFICIARIOS
SI 3003025 - TERCEROS QUE RESULTAREN AFECTADOS

ASEGURADOS: DISTRITO SANTIAGO DE CALI - SECRETARÍA DE SALUD PUBLICA Y/O RED DE SALUD SUR ORIENTE E.S.E.

BENEFICIARIOS: DISTRITO SANTIAGO DE CALI - SECRETARÍA DE SALUD PUBLICA Y/O TERCEROS QUE PUEDAN RESULTAR AFECTADOS

COBERTURAS ADICIONALES POLIZA RCE
PERJUICIOS POR DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE: $ 350.181.000
PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES: $ 350.181.000

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ***350,181,000.00	$ **********129,519	$****10,000.00	$ *******26,509	$ **********166,028

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
LAS TRES EMES AGENCIA DE SEGUROS LTD	4164	100.00

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO

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 POLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000421034795

FIRMA TOMADOR

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

CADA21780C0BFB775A CLIENTE MANMARTINEZ 0

Defensor del Consumidor Financiero – Principal: Juan Sebastián Portilla Portilla - Defensor del Consumidor Financiero – Suplente: José Guillermo Peña González
Dirección: Av 19 # 114 – 09 oficina 502 Bogotá – Teléfonos: (601) 213 13 70 – 213 13 22 - Celular: 321 924 04 78 – 323 232 29 34 - Correo electrónico: contacto@pgabogados.com
Horario:Lunes a jueves: de 8:00 a. m. a 5:30 p. m. - Viernes: de 8:00 a. m. a 5:00 p. m. Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
https://aseguradorasolidaria.com.co/defensor-consumidor-financiero

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

Compañía de Seguros

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CALI NORTE | COD. AGENCIA: 420 | RAMO: 74 | No PÓLIZA: **994000014679** | ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **RED DE SALUD DEL SURORIENTE E.S.E.** | IDENTIFICACIÓN: NIT **805.027.338-1**

ASEGURADO: **DISTRITO SANTIAGO DE CALI - SECRETARÍA DE SALUD PUBLICA** | IDENTIFICACIÓN: NIT **890.399.011-3**

BENEFICIARIO: **TERCEROS QUE RESULTAREN AFECTADOS** | IDENTIFICACIÓN: SI **3.003.025**

TEXTO ITEM 1

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 4145.010.27.1.0037 2026, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON: LA RED DE SALUD DE SURORIENTE E.S.E, SE COMPROMETE CON EL DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI, FORTALECER LAS CAPACIDADES TÉCNICAS DEL TALENTO HUMANO DE LA RED PÚBLICA Y PRIVADA DE SERVICIOS DE SALUD EN LA APLICACIÓN, LECTURA E INTERPRETACIÓN DE LA PRUEBA DE TUBERCULINA, DE CONFORMIDAD CON LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS Y NORMATIVOS VIGENTES PARA LA PREVENCIÓN, DIAGNÓSTICO, ATENCIÓN Y CONTROL DE LA TUBERCULOSIS.

LISTADO DE ASEGURADOS

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: 994000014679 ANEXO: 0 TIPO DE MOVIMIENTO: 0 PAGINA: 3

TOMADOR: RED DE SALUD DEL SURORIENTE E.S.E. IDENTIFICACION: 805.027.338-1

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	DISTRITO SANTIAGO DE CALI -	890399011-3	DISTRITO SANTIAGO DE CALI - SE	CALI	350,181,000.00	129,519	156,028

PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
129,519	156,028