



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

CARÁTULA PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES
TIPO DE POLIZA COLECTIVA

SUC.	RAMO	POLIZA No.
75	49	101001383

CLASE DE DOCUMENTO	N° ANEXO	FECHA EXPEDICIÓN			VIGENCIA								NÚMERO DE DÍAS
		DÍA	MES	AÑO	DESDE			HASTA					
EMISION ORIGINAL	0	22	10	2026	22	10	2026	24:00	22	10	2027	24:00	365
TOMADOR: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS											NIT 806.010.305-8		
DIRECCIÓN: PIE DE LA POPA, CALLE NUEVA DE Ciudad: CARTAGENA											TELEFONO 6505898		
ASEGURADO: DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL DE CARTAGENA DE INDIAS											NIT 890.480.184-4		
DIRECCIÓN: CENTRO CRA. 2 # 36-86 PLAZA DE LA ADUANA Ciudad: CARTAGENA											TELEFONO 6501096		
BENEFICIARIO DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL DE CARTAGENA DE INDIAS											NIT 890.480.184-4		
DIRECCIÓN: CENTRO CRA. 2 # 36-86 PLAZA DE LA ADUANA Ciudad: CARTAGENA											TELEFONO 6501093		
EXPEDICIÓN EN:	SUCURSAL			N° GRUPO			PUNTO DE VENTA						
CARTAGENA	CARTAGENA						NINGUNO						

DATOS DEL CONDUCTOR HABITUAL

VARIOS SEGÚN RELACIÓN ADJUNTA

AMPAROS CONTRATADOS

VARIOS SEGÚN RELACIÓN ADJUNTA

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA	PRIMA ACCIDENTES PERSONALES	GASTOS	I.V.A.-REGIMEN COMUN	AJUSTE A. PAGO	TOTAL A PAGAR EN PESOS
\$ **3,047,278,662.00	\$ ****35,716,189.00		\$ *****0.00	\$ ****6,786,075.00	\$ *****0	\$ ****42,502,265.00

PLAN DE PAGO CONTADO

* TÉRMINO PARA EL PAGO DE LA PRIMA: CONFORME AL PACTO EN CONTRARIO QUE PREVEE EL ARTÍCULO 1066 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO, LAS PARTES ACUERDAN QUE EL PAGO DE LA PRIMA SE HARÁ A SEGUROS DEL ESTADO S.A., DENTRO DE LOS 30 DÍAS CALENDARIO 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 DE LA PÓLIZA.

HACEN PARTE DE LA PRESENTE PÓLIZA, LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 15/12/2016 - 1329 - P - 02 - EAU001A, ADJUNTA.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES: Carrera 8 No 34-62 Piso 8, TELEFONO: 6601144 - CARTAGENA

(*) Estas coberturas son un beneficio otorgado por Seguros del Estado S.A, las cuales son emitidas por Seguros de Vida del Estado. Las condiciones particulares y generales que aplican podrán ser consultadas en www.segurosdevidadelestado.com. Clausulado general forma (14/01/20261419P31000000E-VAP-033ADR01), que se adjunta.

Usted puede consultar esta póliza en www.segurosdeleestado.com



(415) 7709998021167 (8020) 11013107947212 (3900) 000042502265 (96) 20261121

REFERENCIA
PAGO:
1101310794721-2

101001383

FIRMA AUTORIZADA

EL TOMADOR

DISTRIBUCIÓN DEL COSEGURO				INTERMEDIARIOS			
CÓDIGO	COMPAÑÍA	% PARTICIPACIÓN	PRIMA	CÓDIGO	TPO	NOMBRE	% PARTICIPACIÓN
1	ESTADO	0.00	0.00	235510	AGENCIA	SOLUTIO SEGUROS LTDA	100.00

USUARIO: VICTORRIBON 22/10/2026 03:15:38

Recuerde que información referente a clausulados y demás la podrá encontrar en nuestra página WEB <https://www.segurosdeleestado.com/productos/productos/1041>



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

CARÁTULA PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES
TIPO DE POLIZA COLECTIVA

SUC.	RAMO	POLIZA No.
75	49	101001383

CLASE DE DOCUMENTO	N° ANEXO	FECHA EXPEDICIÓN			VIGENCIA								NÚMERO DE DÍAS
		DÍA	MES	AÑO	DESDE			HORA	HASTA			HORA	
EMISION ORIGINAL	0	22	10	2026	22	10	2026		24:00	22	10		2027
TOMADOR: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS										NIT		806.010.305-8	
DIRECCIÓN: PIE DE LA POPA, CALLE NUEVA DE Ciudad: CARTAGENA										TELÉFONO		6505898	
ASEGURADO: DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL DE CARTAGENA DE INDIAS										NIT		890.480.184-4	
DIRECCIÓN: CENTRO CRA. 2 # 36-86 PLAZA DE LA ADUANA Ciudad: CARTAGENA										TELÉFONO		6501096	
BENEFICIARIO DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL DE CARTAGENA DE INDIAS										NIT		890.480.184-4	
DIRECCIÓN: CENTRO CRA. 2 # 36-86 PLAZA DE LA ADUANA Ciudad: CARTAGENA										TELÉFONO		6501093	
EXPEDICIÓN:		SUCURSAL			N° GRUPO				PUNTO DE VENTA				
CARTAGENA		CARTAGENA							NINGUNO				

GENERO:	F.NACIMIENTO:	EDAD:	DATOS DEL CONDUCTOR HABITUAL		OTROS COND.MEN A 25 AÑOS:	ESTADO CIVIL:	ACTIVIDAD:
		0				OTRO	

PRODUCTO: 96-ESTATALES

BENEFICIARIOS : DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL DE CARTAGENA DE INDIAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO RIBSGO 1:

Codigo Fasecolida: 06420056

Tipo Vehiculo: FRONTIER [4] 2.5L MT 2500CC

Placas: OUG891

Chasis o Serie: 3N6AD35U3ZK466689

Capacidad de Carga:1.00

Marca: NISSAN

Carrocería o Remolque: AMBULANCIA

Color: BLANCO

Localizador:

Zona de Operación: AUTOS ZONA 07

Clase: CAMIONETA PICK UP

Modelo: 2025

Motor: QR25-554157H

Servicio/Trayecto: OFICIAL

Descuento por NO reclamación: 0.00%

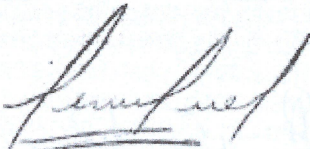
AMPAROS CONTRATADOS	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLES % MINIMO
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL		
DAÑOS BIENES DE TERCEROS	400,000,000.00	10% 2.00SMMLV
MUERTE O LESION UNA PERSONA	400,000,000.00	
MUERTE O LESION DOS O MAS PERSONAS	800,000,000.00	
ASISTENCIA JURIDICA	SI AMPARA	
PERDIDA TOTAL Y/O DESTRUCCION TOTAL	323,639,331.00	20% 0.00SMMLV
DAÑOS PARCIALES DE MAYOR CUANTIA	323,639,331.00	20% 0.00SMMLV
DAÑOS PARCIALES DE MENOR CUANTIA	323,639,331.00	20% 2.00SMMLV
PROTECCION PATRIMONIAL	SI AMPARA	
HURTO DE MAYOR CUANTIA	323,639,331.00	20% 0.00SMMLV
HURTO DE MENOR CUANTIA	323,639,331.00	20% 2.00SMMLV
TERREMOTO Y EVENTOS DE LA NATURALEZA	323,639,331.00	20% 2.00SMMLV
TERRORISMO	SI AMPARA	
ASISTENCIA EN VIAJES (VEHICULOS LIVIANOS)	SI AMPARA	
GASTOS DE TRANSPORTE PARA DAÑOS DE MAYOR CUANTIA	60,000 X 60 DIAS	
GASTOS DE TRANSPORTE PARA HURTO DE MAYOR CUANTIA	60,000 X 60 DIAS	
ACCIDENTES PERSONALES (AP)	\$40,000.000	

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA	PRIMA ACCIDENTES PERSONALES	GASTOS	IVA-RÉGIMEN COMUN	AJUSTE AL PEDO	TOTAL A PAGAR EN FECHAS
\$ *****1,523,639,331.00	\$ ****17,858,094.65	\$ *****0.00	\$ *****0.00	\$ ****3,393,037.98	\$ *****-0.63	\$ ****21,251,132.00

* TÉRMINO PARA EL PAGO DE LA PRIMA: CONFORME AL PACTO EN CONTRARIO QUE PREVEE EL ARTÍCULO 1066 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO, LAS PARTES ACUERDAN QUE EL PAGO DE LA PRIMA SE HARÁ A SEGUROS DEL ESTADO S.A., DENTRO DE LOS 30 DÍAS CALENDARIO 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 DE LA PÓLIZA.
HACEN PARTE DE LA PRESENTE PÓLIZA, LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 15/12/2016 - 1329 - P - 02 - EAU001A, ADJUNTA.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES: Carrera 8 No 34-62 Piso 8, TELEFONO: 6601144 - CARTAGENA

(*) Estas coberturas son un beneficio otorgado por Seguros del Estado S.A, las cuales son emitidas por Seguros de Vida del Estado. Las condiciones particulares y generales que aplican podrán ser consultadas en www.segurosdelestadodelcom.com. Clausulado general forma (14/01/20261419P31000000E-VAP-033ADR01), que se adjunta.


101001383

PRIMA AUTORIZADA

DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO

EL TOMADOR

CÓDIGO	COMPANIA	% PARTICIPACION	PRIMA	CÓDIGO	TPO	INTERMEDIARIA	% PARTICIPACION
1	ESTADO	0.00	0.00	235510	AGENCIA	SOLUTIO SEGUROS LTDA	100.00

USUARIO: VICTORRIBON 22/10/2026 03:15:39

Recuerde que información referente a clausulados y demás la podrá encontrar en nuestra página WEB <https://www.segurosdelestadodelcom.com/productos/productos/1041>



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

CARÁTULA PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES
TIPO DE POLIZA COLECTIVA

SUC.	RAMO	POLIZA No.
75	49	101001383

CLASE DE DOCUMENTO	N° ANEXO	FECHA EXPEDICION			VIGENCIA								NUMERO DE DIAS
		DIA	MES	AÑO	DESDE		HASTA						
EMISION ORIGINAL	0	22	10	2026	22	10	2026	24:00	22	10	2027	24:00	365
TOMADOR: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS												NIT	806.010.305-8
DIRECCION: PIE DE LA POPA, CALLE NUEVA DE Ciudad: CARTAGENA												TELEFONO	6505898
ASEGURADO: DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL DE CARTAGENA DE INDIAS												NIT	890.480.184-4
DIRECCION: CENTRO CRA. 2 # 36-86 PLAZA DE LA ADUANA Ciudad: CARTAGENA												TELEFONO	6501096
BENEFICIARIO: DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL DE CARTAGENA DE INDIAS												NIT	890.480.184-4
DIRECCION: CENTRO CRA. 2 # 36-86 PLAZA DE LA ADUANA Ciudad: CARTAGENA												TELEFONO	6501093
EXPEDIDO EN:	SUCURSAL			N° GRUPO			PUNTO DE VENTA						
CARTAGENA	CARTAGENA						NINGUNO						
GENERO:	F.NACIMIENTO:	EDAD:	DATOS DEL CONDUCTOR HABITUAL				ESTADO CIVIL:		ACTIVIDAD:				
		0	OTROS COND.MEN A 25 AÑOS:				OTRO						

PRODUCTO: 96-ESTATALES

BENEFICIARIOS : DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL DE CARTAGENA DE INDIAS

DESCRIPCION DEL VEHICULO RIESGO 2:

Codigo Fasecolda: 06420056

Tipo Vehiculo: FRONTIER [4] 2.5L MT 2500CC

Placas: OUG892

Chasis o Serie: 3N6AD35U3ZK467275

Capacidad de Carga:1.00

Marca: NISSAN

Carrocería o Remolque: AMBULANCIA

Color: BLANCO

Localizador:

Zona de Operacion: AUTOS ZONA 07

Clase: CAMIONETA PICK UP

Modelo: 2025

Motor: OR25-553970H

Servicio/Trayecto: OFICIAL

Descuento por NO reclamación: 0.00%

AMPAROS CONTRATADOS	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLES % MINIMO
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL		
DAÑOS BIENES DE TERCEROS	400,000,000.00	10% 2.00SMMLV
MUERTE O LESION UNA PERSONA	400,000,000.00	
MUERTE O LESION DOS O MAS PERSONAS	800,000,000.00	
ASISTENCIA JURIDICA	SI AMPARA	
PERDIDA TOTAL Y/O DESTRUCCION TOTAL	323,639,331.00	20% 0.00SMMLV
DAÑOS PARCIALES DE MAYOR CUANTIA	323,639,331.00	20% 0.00SMMLV
DAÑOS PARCIALES DE MENOR CUANTIA	323,639,331.00	20% 2.00SMMLV
PROTECCION PATRIMONIAL	SI AMPARA	
HURTO DE MAYOR CUANTIA	323,639,331.00	20% 0.00SMMLV
HURTO DE MENOR CUANTIA	323,639,331.00	20% 2.00SMMLV
TERREMOTO Y EVENTOS DE LA NATURALEZA	323,639,331.00	20% 2.00SMMLV
TERRORISMO	SI AMPARA	
ASISTENCIA EN VIAJES (VEHICULOS LIVIANOS)	SI AMPARA	
GASTOS DE TRANSPORTE PARA DAÑOS DE MAYOR CUANTIA	60.000 X 60 DIAS	
GASTOS DE TRANSPORTE PARA HURTO DE MAYOR CUANTIA	60.000 X 60 DIAS	
ACCIDENTES PERSONALES (AP)	\$40.000.000	

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA	PRIMA ACCIDENTES PERSONALES	GASTOS	IVA REGIMEN COMUN	AJUSTE AL FESO	TOTAL A PAGAR EN FESOS
\$*****1,523,639,331.00	\$*****17,858,094.65	\$*****0.00	\$*****0.00	\$*****3,393,037.98	\$*****-0.63	\$*****21,251,132.00

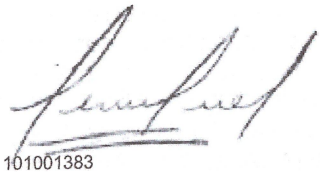
*TÉRMINO PARA EL PAGO DE LA PRIMA: CONFORME AL PACTO EN CONTRARIO QUE PREVEE EL ARTÍCULO 1066 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO, LAS PARTES ACUERDAN QUE EL PAGO DE LA PRIMA SE HARÁ A SEGUROS DEL ESTADO S.A. DENTRO DE LOS 30 DÍAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA FECHA DE INICIACIÓN DE LA VIGENCIA INDICADA EN LA CARÁTULA 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 DE LA PÓLIZA.

HACEN PARTE DE LA PRESENTE PÓLIZA, LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 15/12/2016 - 1329 - P - 02 - EAU001A, ADJUNTA.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES: Carrera 8 No 34-62 Piso 8, TELEFONO: 6601144 - CARTAGENA

(*) Estas coberturas son un beneficio otorgado por Seguros del Estado S.A, las cuales son emitidas por Seguros de Vida del Estado. Las condiciones particulares y generales que aplican podrán ser consultadas en www.segurosdevidadelestado.com. Clausulado general forma (14/01/20261419P31000000E-VAP-033ADR01) , que se adjunta.


101001383

PRIMA AUTORIZADA

EL TOMADOR

DISTRIBUCION DEL COASEGURO				INTERMEDIARIOS		
CODIGO	COMPANIA	% PARTICIPACION	PRIMA	CODIGO	TPO	% PARTICIPACION
1	ESTADO	0.00	0.00	235510	AGENCIA	100.00

USUARIO: VICTORRIBON 22/10/2026 03:16:43

Recuerde que información referente a clausulados y demás la podrá encontrar en nuestra página WEB <https://www.segurosdelestado.com/productos/productos/1041>

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



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**CARÁTULA PÓLIZA DE SEGUROS DE AUTOMÓVILES
PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES LIVIANOS
COLECTIVO**

EMISION ORIGINAL

ANEXO No. 0

TOMADOR	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS	NIT	806.010.305-8
DIRECCION	PIE DE LA POPA, CALLE NUEVA DE Ciudad: CARTAGENA	TELEFONO	6505898
DIRECCION		TELEFONO	
BENEFICIARIO		TELEFONO	
DIRECCIÓN		TELEFONO	

Nos permitimos informar que los Clausulados hacen parte de la poliza, por lo cual lo invitamos a conocer y leer cada uno de ellos (Seguros de Automviles), con el fin de identificar las coberturas y las EXCLUSIONES con las que cuenta la poliza contratada. Enlace <<https://www.segurosdeleestado.com/pages/Clausulados>>



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**CARÁTULA PÓLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES
TIPO DE POLIZA COLECTIVA**

SUC.	RAMO	POLIZA No.
75	49	101001383

CLASE DE DOCUMENTO	N° ANEXO	FECHA EXPEDICIÓN			VIGENCIA								NÚMERO DE DÍAS	
		DÍA	MES	AÑO	DESDE			HASTA						
					DÍA	MES	AÑO	HORA	DÍA	MES	AÑO	HORA		
EMISION ORIGINAL	0	22	10	2026	22	10	2026	24:00	22	10	2027	24:00	365	
TOMADOR: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS										NIT		806.010.305-8		
DIRECCIÓN: PIE DE LA POPA, CALLE NUEVA DE Ciudad: CARTAGENA										TELEFONO		6505898		
ASEGURADO:										TELEFONO				
DIRECCIÓN:														
BENEFICIARIO:										TELEFONO				
DIRECCIÓN:														
EXPEDICIÓN:		SUCURSAL			N° GRUPO			NINGUNO					PUNTO DE VENTA	
CARTAGENA		CARTAGENA												

DATOS DEL CONDUCTOR HABITUAL

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

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

PAGINA WEB    **VISA**

CORRESPONSALES BANCARIOS

   **MOVIRED**

  **SURTIMAX** 

PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

 **Seguros del Estado**
Cuenta Convenio 008465445

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA	PRIMA ACCIDENTES PERSONALES	GASTOS	IVA-RÉGIMEN COMUN	AJUSTE AL FEDE	TOTAL A PAGAR EN FEDE
	\$ ****35,716,189.00		\$ *****0.00	\$ ****6,786,075.00	\$ *****0	\$ ****42,502,265.00

PLAN DE PAGO CONTADO

* TÉRMINO PARA EL PAGO DE LA PRIMA: CONFORME AL PACTO EN CONTRARIO QUE PREVEE EL ARTÍCULO 1066 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO, LAS PARTES ACUERDAN QUE EL PAGO DE LA PRIMA SE HARÁ A SEGUROS DEL ESTADO S.A., DENTRO DE LOS 30 DÍAS CALENDARIO 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 DE LA PÓLIZA.

HACEN PARTE DE LA PRESENTE PÓLIZA, LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 15/12/2016 - 1329 - P - 02 - EAU001A, ADJUNTA.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES: Carrera 8 No 34-62 Piso 8, TELÉFONO: 6601144 - CARTAGENA

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		

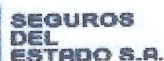


(415) 770998021167 (6020) 11013107947212 (3900) 000042502265 (96) 20261121

REFERENCIA
PAGO:
1101310794721-2

DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO				INTERMEDIARIOS			
CÓDIGO	COMPañía	% PARTICIPACIÓN	PRIMA	CÓDIGO	Tipo	NOMBRE	% PARTICIPACIÓN
1	ESTADO	0.00	0.00	235510	AGENCIA	SOLUTIO SEGUROS LTDA	100.00

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE AUTOMÓVILES LIVIANOS COLECTIVO

ANEXO No.: 0

POLZA No.: 101001383

CERTIFICADO DE: EMISION ORIGINAL

OTOMADOR: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DEBENDAS05-8

[illegible]

0-POE: RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL, DMS-0; D-ARGO DE MAYOR CANTIA, DMES-0; D-ARGO DE MENOR CANTIA, TE-TER REMITO
PARA VER EXCEPCIONES VOLUNTARIAS DE LA POLICIA.

ESTE CUADRO FORMA PARTE INTEGRANTE DE LA CARATULA DE LA POLIZA

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