



Aseguradora Solidaria de Colombia

RESPONSABILIDAD CIVIL

EXTENSIÓN DE COBERTURA ANUAL

Great Place To Work

NÚMERO DE POLIZA PARA PAGOS
460272024

PÓLIZA No: 460 -80 -994000000302 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS	COD. AGE: 460	RAMO: 80	PAP:
DIA MES AÑO 28 04 2023	DIA MES AÑO HORAS 01 05 2023 23:59	DIA MES AÑO HORAS 15 05 2024 23:59	DIA MES AÑO HORAS 10 05 2023 360
FECHA DE EMISIÓN	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL			

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION	VIGENCIA DEL ANEXO	DIA MES AÑO HORAS	DIA MES AÑO HORAS
	01 05 2023 23:59	15 05 2024 23:59	360

NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD	IDENTIFICACIÓN: NIT 807.004.352-3
DIRECCIÓN: CALLE OAN # 21-133 BARRIO BLANCO	TELÉFONO: 6075784980
CIUDAD: CUCUTA, NTE DE SANTANDER	

ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD	IDENTIFICACIÓN: NIT 807.004.352-3
DIRECCIÓN: CALLE OAN # 21-133 BARRIO BLANCO	TELÉFONO: 6075784980
CIUDAD: CUCUTA, NTE DE SANTANDER	
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS	IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8

ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD	NIT: 807004352	
ITEM: 1	DEPARTAMENTO: NTE DE SANTANDER	CIUDAD: CUCUTA
DIRECCIÓN: CALLE OAN, No. 21-133 BARRIO BLANCOS		
ACTIVIDAD: CONSULTORIO MEDICO		
TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO		
TIPO DE RIESGO: SERVICIOS		MANZANA:

DESCRIPCIÓN	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
PATRIMONIO DEL ASEGURADO		\$ 900,000,000.00		
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES		900,000,000.00		

BENEFICIARIOS
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS

POLIZA NUEVA:

LA PRESENTE POLIZA TIENE COBERTURA A PARTIR DEL 02 DE MAYO DE 2023 A LAS 0:00 HORAS HASTA EL 15 DE MAYO DE 2024 A LAS 24:00 HORAS

VIGENCIA: 360 DIAS

REEMPLAZA LA ANTERIOR POLIZA 9940000000224

OBJETO DEL SEGURO

Amparar los perjuicios patrimoniales y extrapatrimoniales que sufra el ESE IMSALUD, como consecuencia de la Responsabilidad Civil Extracontractual originada dentro o fuera de sus instalaciones, en el desarrollo de sus actividades o en lo relacionado con ella, lo mismo que los actos de sus empleados y funcionarios dentro del territorio nacional. Nota: Se entenderán como terceros todas y cada una de las personas que circulen, ingresen, accedan o se encuentren en los predios de asegurado, independientemente que el asegurado le esté prestando un servicio objeto de su razón social.

VALOR ASEGURADO TOTAL \$ ****900,000,000.00	VALOR PRIMA \$ *****2,810,959	GASTOS EXPEDICION \$ *****0.00	IVA \$ *****534,082	TOTAL A PAGAR \$ *****3,345,041
--	----------------------------------	-----------------------------------	------------------------	------------------------------------

INTERMEDIARIO	COASEGURO CEDIDO
NOMBRE: LUIS EDUARDO RUBIO Y COMPAÑIA LTDA A	NOMBRE COMPAÑIA:
CLAVE: 2741	VALOR ASEGURADO:
PARTE: 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 LTDA. ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR  FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN/NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. BA-45 Piso 12 Bogotá

CADE207A080DFC7C5A

CLIENTE

FCARRASCAL 0

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano * Dirección: Carrera 13 # 29-21 Oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 458 7174

Fax: (601) 458 7174 * Celular: 312 342 6229 * Correo electrónico: defansor@solidaria.com

Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:

<https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensor-del-consumidor-financiero.aspx>

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

GRAN CONTRIBUYENTE RES 2508 DIC/80 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE



Aseguradora Solidaria
de Colombia

POLIZA SEGURO RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA



¡ Siempre junto a ti !

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS

COD. AGENCIA: 460

RAMO: BD

Nº POLIZA: 994000000302 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD

IDENTIFICACION: NIT 807.004.352-3

ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD

IDENTIFICACION: NIT 807.004.352-3

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS

IDENTIFICACION: NIT 001-B

TEXTO ITEM 1

TOMADOR: ESE INSALUD
ASEGURADO: ESE INSALUD
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS

TIPO DE COBERTURA: Responsabilidad civil extracontractual para amparar los daños materiales y/o lesiones y/o muerte causadas por el ESE INSALUD a terceros durante el giro normal de sus actividades por cualquier causa, salvo los eventos expresamente excluidos. Todos las cláusulas que otorgan coberturas de gastos adicionales, operan sin aplicación de deducibles.

VALOR ASEGURADO: \$ 900.000.000.

AMPAROS:

Predios labores y operaciones, (incluyendo daño y/o perjuicio patrimonial o extrapatrimonial): amparo Básico Predios Labores Operaciones según definición del clausulado general de la aseguradora

Contratistas y Subcontratistas independientes. Esta cobertura opera en exceso de las pólizas del contratista o subcontratista. 100% por evento y por vigencia del límite del amparo básico

Responsabilidad Civil Patronal. 100% por evento y por vigencia del límite del amparo básico Opera en exceso de seguridad social

Responsabilidad civil vehículos propios y no propios esta cobertura opera en exceso de los amparos de responsabilidad civil extracontractual de la póliza de automóviles. 100% por evento y por vigencia del límite del amparo básico, Opera en exceso de seguridad social opera en exceso de la póliza de Autos

Responsabilidad Civil Cruzada (Esta cobertura opera en exceso del valor indemnizado por las pólizas de los contratistas o subcontratistas), 100% por evento y por vigencia del límite del amparo básico

Responsabilidad Civil bienes bajo cuidado control y custodia 100% por evento y por vigencia del límite del amparo básico

Responsabilidad civil parqueaderos. 100% por evento y por vigencia del límite del amparo básico

R C Restaurantes, casinos, campos deportivos y cafeterías. 100% por evento y por vigencia del límite del amparo básico

Responsabilidad Civil Avieos, vallas y letreros dentro y fuera de los predios. 100% por evento y por vigencia del límite del amparo básico

*Gastos médicos, hospitalarios y traslado de víctimas incluyendo personal del asegurado. La compañía cubre, con sujeción a las condiciones de este seguro, los gastos razonables que se causen por concepto de primeros auxilios inmediatos, servicios médicos, quirúrgicos, de ambulancia, de hospital, de enfermedades y drogas, como consecuencia de lesiones corporales producidas a terceros en desarrollo de las actividades específicamente amparadas bajo las condiciones particulares de la presente póliza. El amparo que mediante esta sección se otorga es independiente del de Responsabilidad y por consiguiente, los pagos que por dicho concepto se realizan, en ningún caso pueden ser interpretados como aceptación tácita de responsabilidad. 20% por persona - evento y 40% por vigencia del límite del amparo básico

Actividades deportivas, eventos sociales y culturales dentro o fuera de los predios.
Participación del asegurado en Ferias y exposiciones Nacionales y Eventos relacionados con su objeto social

CLAUSULAS

- | NOMBRE | DESCRIPCION DE LA CLAUSULA |
|--|--|
| ACTOS DE AUTORIDAD | Queda entendido, convenido y aceptado que la compañía ampara la responsabilidad civil del asegurado que tenga origen en cualquier acto, instrucción u orden de autoridad competente. |
| AMPARO AUTOMATICO PARA NUEVOS PREDIOS, OPERACIONES Y/O ACTIVIDADES | Queda entendido, convenido y aceptado que no obstante lo que en contrario se diga en las condiciones generales de la póliza, el presente anexo se extiende a cubrir automáticamente todo nuevo predio, operación y/o actividad creados por el asegurado, obligándose a informar a la compañía dentro de los 60 días siguientes a la creación. La prima adicional se liquidará con base en las tasas contratadas. Si vencido este plazo no se ha informado a la Compañía, cesará el amparo. |
| AMPLIACION DEL PLAZO PARA AVISO DE SINIESTRO | Por medio de la presente cláusula y no obstante lo estipulado en las condiciones generales de la póliza, el asegurado podrá dar aviso de la ocurrencia del siniestro en un término de 60 días, siguientes a la fecha en que haya conocido o debido conocer la ocurrencia del mismo. |
| ARBITRAMIENTO O CLAUSULA COMPROMISORIA | El asegurado y la Compañía convienen en someter a un Tribunal de Arbitramento las diferencias que surjan con motivo de la aplicación de las cláusulas y condiciones de esta póliza y a no intentar demanda o acción alguna de otra naturaleza. El Tribunal tendrá como sede la ciudad de suscripción del contrato y fallará en derecho. Los Arbitros serán nombrados siguiendo el procedimiento que para tal fin la Ley 1563 de 2012 o en la norma que lo reemplace, haya estipulado. |

CLIENTE

Compañía de Seguros

ADINA 19 V-07-2023



Aseguradora Solidaria
de Colombia

[Siempre junto a ti]

POLIZA SEGURO RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRAORDINARIA

Sección de Honorarios Mejor Equilibrio para Trabajar en Colombia



Sección de Honorarios Mejor Equilibrio para Trabajar en América Latina



DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS

COD AGENCIA: 460

RAMO: 80

Nº POLIZA: 994000000302 ANEJO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD

IDENTIFICACION: NIT 807.004.352-3

ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD

IDENTIFICACION: NIT 807.004.352-3

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS

IDENTIFICACION: NIT 001-8

TEXTO ITEM 1

En cualquier caso y momento, a elección del asegurado, la presente cláusula quedará sin efecto y no podrá ser excepcionada por la aseguradora, especialmente en aquellos casos en que el asegurado efectúe el llamamiento en garantía en los términos del artículo 57 del C.F.C.

ASISTENCIA JURÍDICA EN PROCESOS CIVILES Y PENALES Por la presente cláusula y no obstante lo dicho en las condiciones generales de la póliza, la compañía se obliga a indemnizar los gastos en que incurra el asegurado por concepto de honorarios de los abogados que lo aspiquen en los procesos civiles y penales que se inicie como consecuencia directa y exclusiva de un evento amparado bajo la presente póliza. Sublímite 10 % del valor asegurado evento /vigencia DERIVADO DE PERJUICIOS

CONSECUENCIA DE LA ACTIVIDAD DEL ASEGURADO BIENES BAJO CUIDADO, TENENCIA, CONTROL Y CUSTODIA Queda entendido, convenido y aceptado que la Compañía de Seguros indemnizará los daños ocasionados por cualquier siniestro amparado bajo la presente póliza, que afecte bienes que sin ser de propiedad del asegurado, estén bajo la responsabilidad, cuidado, tenencia, control o custodia del mismo. En dicho evento y posterior a la pérdida, la prima se liquidará con base en las tasas contratadas.

CLAUSULA DE APLICACION DE CONDICIONES PARTICULARES Queda expresamente acordado y convenido, que la compañía acepta las condiciones básicas, técnicas establecidas en este anexo, en los términos señalados en el mismo, por lo tanto, en caso de existir discrepancias entre los ofrecimientos contenidos en la propuesta técnica básica, frente a los textos de los ejemplares de las pólizas, certificados, anexos o cualquier otro documento, prevalecerá la información y condiciones básicas técnicas establecidas.

CONCURRENCIA DE ANEXOS, CLÁUSULAS Y/O CONDICIONES Queda entendido, convenido y aceptado, que si dos o más anexos, cláusulas o condiciones otorgan cobertura a un mismo evento, se indemnizará con aquella que ofrezca mayor protección para los intereses del asegurado. De igual manera prevalecerán los anexos, cláusulas o condiciones que otorguen cobertura, sobre aquellos que las excluyen. En todo caso y ante cualquier discrepancia sobre cuál es el anexo, cláusula o condición aplicable a un caso determinado, se aplicará aquella que determine el asegurado de acuerdo a sus conveniencias.

CONOCIMIENTO DEL RIESGO La Compañía declara el conocimiento de los riesgos asegurados y por lo tanto deja constancia del conocimiento de los hechos, circunstancias y en general condiciones de los mismos, sin perjuicio de la obligación que tiene a su cargo el asegurado de avisar cualquier modificación o alteración en el estado del riesgo atendiendo a los criterios establecidos en los artículos 1058 y 1061 del Código del Comercio. La Compañía se reserva el derecho de realizar visitas para inspeccionar los riesgos asegurados cuantas veces lo juzgue pertinente.

DESIGNACION DE AJUSTADORES Queda entendido, convenido y aceptado que en el evento de un siniestro que afecte la póliza y si la Compañía decide hacer nombramiento de ajustadores, el asegurado se reservará el derecho de aceptar o solicitar el cambio de los mismos en caso de que no fueren de su entera satisfacción, sin que para ello se requiera motivación alguna.

ERRORES, OMISSIONES E INEXACTITUDES NO INTENCIONALES Queda entendido, convenido y aceptado que si el tomador incurriese en errores, omisiones e inexactitudes imputables a él y al asegurado, el contrato no será nulo ni habrá lugar a la aplicación del inciso tercero del artículo 1058 del código de comercio sobre reducción porcentual de la prestación asegurada. En este caso, se liquidará la prima adecuada al verdadero estado del riesgo.

GASTOS ADICIONALES (COMO PARTE DEL BASICO Y NO EN ADICION A ESTE) No obstante lo que se diga en contrario en las condiciones generales y particulares de la póliza, la Compañía se obliga a indemnizar los gastos adicionales (que no tengan carácter de permanentes) debidamente comprobados en que necesaria y razonablemente incurra el asegurado, como consecuencia directa del siniestro, hasta el 100% de los gastos demostrados. Sublímite \$ 150.000.000. Evento/Vigencia, SIEMPRE Y CUANDO SEAN PARA EVITAR O AMINORAR LA EXTENSION DE DAÑOS A BIENES DE TERCEROS Y DIFERENTES A HONORARIOS O GASTOS DE DEFENSA DERIVADO DE LA ACTIVIDAD DEL ASEGURADO

GASTOS ADICIONALES PARA HONORARIOS PROFESIONALES DE ABOGADOS, CONSULTORES, AUDITORES, INTERVENTORES, ETC., COMO PARTE DEL BASICO Y NO EN ADICION A ESTE No obstante lo que se diga en contrario en las condiciones generales y particulares de la póliza, la Compañía se obliga a indemnizar los honorarios en que necesaria y razonablemente incurra el asegurado, por concepto de abogados, consultores, auditores, interventores, revisores, contadores, etc., para obtener y certificar, a los detalles extraídos de los libros de contabilidad y del negocio mismo del asegurado, y b. cualesquiera otras informaciones, documentos y testimonios que sean pedidos por la compañía al asegurado según lo establecido en las condiciones generales y particulares de la póliza. La compañía reconocerá hasta el 100% de los gastos demostrados por el asegurado. Sublímite 620.000.000 Evento/Vigencia

INDENIZACIONES POR CLARA EVIDENCIA SIN QUE EXISTA PREVIO FALLO JUDICIAL No obstante las condiciones generales de la póliza, queda declarado y convenido que en caso de cualquier evento cubierto por la presente póliza, el pago se realizará con la declaración o manifestación de culpabilidad del asegurado por escrito, siempre y cuando su responsabilidad sea evidente

MODIFICACIONES A FAVOR DEL ASEGURADO Si durante la vigencia de la póliza se presentan modificaciones a las condiciones de la póliza que representen un beneficio a favor del asegurado, sin que impliquen un aumento a la prima originalmente pactada, tales modificaciones se consideran automáticamente incorporadas a la póliza.

NO APLICACION DE DEDUCIBLES PARA GASTOS MÉDICOS Y PAGOS SUPLEMENTARIOS Queda entendido, convenido y aceptado que en caso de siniestro amparado por este seguro, que afecte las coberturas de gastos médicos y pagos suplementarios, la compañía indemnizará la pérdida, sin aplicar ningún tipo de deducible sobre el valor de la misma.

CLIENTE

[Handwritten signature]

Comercio de Seguros

ADM 19 V-07-2023



Aseguradora Solidaria
de Colombia

¡Siempre junto a ti!

POLIZA SEGURO RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRAORDINARIA

Demos la Novena Mejor Empresa para Trabajar en Colombia



Demos la Novena Mejor Empresa para Trabajar en América Latina



DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EMISORA: CAOBOS

COD. AGENCIA: 460 RAMO: 80

Nº POLIZA: 99400000302 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD

IDENTIFICACION: NIT 807.004.352-3

ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD

IDENTIFICACION: NIT 807.004.352-3

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS

IDENTIFICACION: NIT 001-8

TEXTO ITEM 1

REVOCACIÓN DE LA PÓLIZA Y/O NO RENOVACION El presente contrato de seguro podrá ser revocado unilateralmente por el asegurado en cualquier momento de su ejecución. La compañía por su parte podrá revocarlo dando aviso por escrito con 60 días de anticipación, y en menor tiempo en el evento contemplado en el artículo 22 de la Ley 35 de 1993. En caso de revocación por parte de la aseguradora, esta devolverá al asegurado la parte de la prima no devengada, o sea, la que corresponde al lapso comprendido entre la fecha que comenzó a surtir efecto la revocación y la del vencimiento del seguro. En caso de que sea revocado por el asegurado, el importe de la prima devengada y el de la devolución, se calculará tomando en cuenta la tarifa de seguros a corto plazo.

04/03/2021-1502-P-06-GENER-CL-SUSG-30-DROI-V.1-02/10/2020-1502-WT-P-06-P021020MGG7G7000

EXCLUSIONES

LAS DERIVADAS DEL CONDICIONADO GENERAL 04/03/2021-1502-P-06-GENER-CL-SUSG-30-DROI-V.1-02/10/2020-1502-WT-P-06-P021020MGG7G7000

CLAUSULADO

04/03/2021/1502-P-06-GENER-CL-SUSG-30-DROI-V.1-02/10/2020-1502-WT-P-06-P021020MGG7G7000

DEDUCIBLES

DESCRIPCION DEDUCIBLE OFRECIDO
PARKINGEROS SIN DEDUCIBLE
GASTOS MEDICOS SIN DEDUCIBLE
DEMÁS EVENTOS SIN DEDUCIBLE

CLIENTE



Aseguradora Solidaria

de Colombia

RESPONSABILIDAD CIVIL CLINICA CENTROS MEDICOS



Numero de Póliza: 4802720205

Póliza No: 460 -88 -994000000042 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS	COD. AGE 460	RAMO: 88	PAP:
DIA MES AÑO 28 04 2023	DIA MES AÑO HORAS 02 05 2023 23:59	DIA MES AÑO HORAS 15 05 2024 23:59	DIA MES AÑO HORAS 10 05 2023 380
FECHA DE EMISION	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	VIGENCIA DESDE A LAS	VIGENCIA HASTA A LAS DIAS
MODALIDAD FACTURACION: ANUAL			FECHA DE IMPRESION
			TIPO DE IMPRESION: REIMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION	DIA MES AÑO HORAS 01 05 2023 23:59	DIA MES AÑO HORAS 15 05 2024 23:59	DIA MES AÑO HORAS 10 05 2023 380
	VIGENCIA DEL ANEXO	VIGENCIA DESDE A LAS	VIGENCIA HASTA A LAS

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD IDENTIFICACION NIT: 807.004.352-3

DIRECCION: CALLE OAN # 21-133, BARRIO BLANCO CIUDAD: CUCUTA, NTE DE SANTANDER TELEFONO: 6075784980

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD IDENTIFICACION: NIT 807.004.352-3

DIRECCION: CALLE OAN # 21-133 BARRIO BLANCO CIUDAD: CUCUTA, NTE DE SANTANDER TELEFONO: 6075784980

BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD IDENTIFICACION: NIT 807.004.352-3

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: NTE DE SANTANDER CIUDAD: CUCUTA

DIRECCION: CALLE OAN No. 21-133 BRR BLACO

ACTIVIDAD: CENTRO MEDICO

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	LIMITE POR EVENTO
DAÑO EMERGENTE POR EL SERVICIO MEDICO		\$ 850,000,000.00	
RESPONSABILIDAD CIVIL INSTITUCIONAL		850,000,000.00	0.00
TRANSPORTE EN AMBULANCIA		850,000,000.00	0.00
USO DE EQUIPOS DE DIAGNOSTICO O DE TERAPEUTICA		850,000,000.00	0.00
SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS		850,000,000.00	0.00
GASTOS DE DEFENSA		850,000,000.00	0.00

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 10.00 SMLV en RESPONSABILIDAD CIVIL INSTITUCIONAL/TRANSPORTE EN AMBULANCIA/USO DE EQUIPOS DE DIAGNOSTICO O DE TERAPEUTICA/SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS

BENEFICIARIOS
NIT 807004352 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD

POLIZA NUEVA:

LA PRESENTE POLIZA TIENE COBERTURA A PARTIR DEL 03 DE MAYO DE 2023 A LAS 01:00 HORAS HASTA EL 15 DE MAYO DE 2024 A LAS 24:00 HORAS

VIGENCIA: 380 DIAS
REEMPLAZA LA ANTERIOR POLIZA 9940000000032

TOMADOR: E S E IMSALUD CUCUTA
ASEGURADO: E S E IMSALUD CUCUTA

BENEFICIARIOS DEL SEGURO: Terceros afectados o sus causahabientes.

UBICACION DEL(OS) PREDIO(S) ASEGURADOS: Varios predios

VALOR ASEGURADO TOTAL \$ ****850,000,000.00	VALOR PRIMA \$ *****132,739,726	GASTOS EMISION \$ *****0.00	IVA \$ ****25,220,548	TOTAL A PAGAR \$ *****157,960,274
--	------------------------------------	--------------------------------	--------------------------	--------------------------------------

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE	CLAVE	WPART	VALOR ASEGURADO
LUIS EDUARDO RUBIO Y COMPAÑIA LTDA A	2743	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 EL LA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA, ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EMISION DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR FIRMA TOMADOR

(416)7701961006019(8029)00000000007000460272020

DIRECCION NOTIFICACION ASEGURADORA: Casa 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá

CCAB207AD80DF7C5F CLIENTE KCCARRASCAL 0

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Ruada Barrera Dirección: Carrera 13 # 29-21 Oficina 227, Bogotá Teléfono: (601) 458 7174 Fax: (601) 458 7174 Celular: 312 342 6220 Correo electrónico: defensor@solidaria.com

Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web: <https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx>

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

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2508 DUC933 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6901 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

ACM 19 V-07-2023

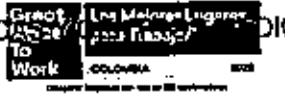


Aseguradora Solidaria de Colombia

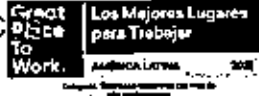
POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CLINICAS

¡ Siempre junto a ti !

¡ Siempre junto a ti !
 Servicio al Cliente
 para Trabajar en Colombia



¡ Siempre junto a ti !
 Servicio al Cliente
 para Trabajar en América Latina



DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS

COD. AGENCIA: 450

RAMO: 88

Nº POLIZA: 99800000042 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD

IDENTIFICACION: NIT 807.004.352-3

ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD

IDENTIFICACION: NIT 807.004.352-3

BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD

IDENTIFICACION: NIT 807.004.352-3

TEXTO ITEM 1

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD DEL ASEGURADO: Desarrollo de actividades propias de la prestación de servicios profesionales de salud.

NO DE CAMAS DE INTERNACION: 76 setenta y seis

VIGENCIA: según oferta económica

OBJETO DEL SEGURO:

Otorgar la cobertura de Responsabilidad Civil Profesional Médica a las Clínicas, Hospitales y Centros Médicos, en consideración a las declaraciones contenidas en el Formulario de Solicitud de Seguro, las cuales se incorporan al contrato de seguros para todos los efectos y, al pago de la prima correspondiente, hasta por los límites y sublímites asegurados estipulados para cada amparo, tal como se describen en las siguientes condiciones.

CONDICIONES GENERALES:

Textos según cláusulado Aseguradora Solidaria de Colombia, forma 18/06/2021-1502-P-06-GENER-CL-SUSG-38-D001 y 18/06/2021-1502-NT-P-06-PI80621N3317G170

<https://www.aseguradorasolidaria.com.co/recursos/site/General/Clausulados/Generales/CL-SUSG-38-RC-CLINICAS-Y-HOSPITALES-18062021.pdf>

MODALIDAD DE COBERTURA:

La póliza opera bajo el sistema de aseguramiento base reclamación Claims-Made, donde se entiende por Claims-Made la cobertura a las indemnizaciones que el asegurado debe pagar en virtud de las reclamaciones, conocidas por primera vez y reportadas durante el período del seguro, como consecuencia de los perjuicios patrimoniales causados por alguna causa cubierta bajo los amparos de la póliza en sus amparos generales y particulares, por hechos ocurridos durante la vigencia de la póliza o desde la fecha de retroactividad otorgada.

FECHA DE PERIODO DE RETROACTIVIDAD:

La fecha de periodo de retroactividad que se otorga es desde el 31 de mayo de 2013, en cuanto al momento en que se presente el siniestro, siempre y cuando el asegurado no tuviera conocimiento de una reclamación potencial.

No existirá responsabilidad con respecto a cualquier reclamación que sea ocasionada o esté conectada a cualquier circunstancia o hecho que se haya notificado a la aseguradora en cualquier otra póliza de seguro realizada previamente al inicio de esta póliza y/o que surja o esté en conexión con cualquier circunstancia o hecho conocido por el asegurado anteriormente al inicio de esta póliza.

AMPARO BÁSICO:

- * Responsabilidad Civil Profesional Médica: límite del 100% del valor asegurado de la póliza por evento y vigencia, en MODALIDAD CLAIMS-MADE.
- * Responsabilidad Civil General: límite del 100% del valor asegurado de la póliza por evento y vigencia, EN MODALIDAD "OCURRENCIA", por los siguientes eventos:
 - o Propiedad, arrendamiento uso o usufructo de los predios en los que desarrollan sus actividades médicas.
 - o Posesión y el uso de aparatos y equipos médicos con fines de diagnóstico o de terapéuticos.
 - o Suministro de medicamentos.
 - o Suministro a pacientes de comidas, bebidas y productos o materiales médicos, quirúrgicos o dentales.
 - o Honorarios de Defensa: la aseguradora indemnizará al Asegurado, los Gastos de Defensa en que incurra hasta por el monto establecido, y que hayan sido causados en la defensa de cualquier procedimiento legal en su contra y en lo que se pretenda demostrar su responsabilidad siempre y cuando los hechos por los que se le demanda o se reclama se encuentren amparados bajo los términos y condiciones de este seguro.
- Sublímite del 40% del valor asegurado total de la póliza por vigencia, distribuido, así:
 - o Por Proceso COP \$100.000.000.
 - o Por Evento COP \$100.000.000.
 - o Por Vigencia COP \$340.000.000.
- * Costos para la constitución de cauciones Judiciales: sublímite de COP \$20.000.000 por evento / COP \$40.000.000 vigencia.
- * Costos del Proceso: según fallo judicial, limitado según texto cláusulado general Aseguradora Solidaria de Colombia.

AMPAROS ADICIONALES:

- * Entendidos como Contratados sujetos al respectivo pago de prima y consignación en la caratula de la póliza.
- * Extensión del Periodo de Reclamaciones, según Condiciones Generales (clausulado) de la póliza: bajo el presente amparo se otorga en caso de revocación o no renovación por parte de aseguradora solidaria y siempre que la póliza no sea reemplazada por otra de la misma naturaleza con otra aseguradora, el derecho de extender, hasta por un periodo Docs (12) meses, la cobertura para las reclamaciones iniciadas en su contra de las que conozca, o debiera conocer habrían de ser iniciadas, por primera vez con posterioridad a la expiración de la vigencia de la póliza, siempre y cuando tales reclamaciones se fundamenten en actos ocurridos exclusivamente durante la última vigencia de la póliza. Esta extensión de cobertura dará lugar al Asegurador al cobro de prima adicional del 30% de la prima anual cobrada inicialmente.
- * Responsabilidad civil profesional médica causada por personal médico auxiliar fuera de las instalaciones de las clínicas, hospitales y centros médicos, sublímite del 50% del valor asegurado de la póliza por evento, y del 100% del valor asegurado de la póliza por vigencia.

CLIENTE

Contrato de Seguro

ADM 15 Y-02-2023



Aseguradora Solidaria
de Colombia

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CLINICA

Siempre junto a ti!



DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS COD. AGENCIA: 460 RAMO: 88 No. POLIZA: 99400000042 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD IDENTIFICACION: NIT 807.004.352-3
 ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD IDENTIFICACION: NIT 807.004.352-3
 BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD IDENTIFICACION: NIT 807.004.352-3

TEXTO ITEM 1

- * Posesión y utilización de Equipos Especiales: sublímite del 50% del valor asegurado de la póliza por evento, y del 100% del valor asegurado de la póliza por vigencia.
- Para que se otorgue este amparo es necesario que las clínicas, hospitales y centros médicos asegurados:
- a) Incluyan la descripción e identificación de los equipos en carátula de la póliza o en la solicitud de seguro.
- b) Mantengan en perfectas condiciones los equipos, incluyendo la realización de los servicios de mantenimiento de acuerdo con las estipulaciones de los fabricantes
- c) Ejercen un estricto control sobre el uso de los equipos y materias, incluyendo las medidas necesarias de seguridad
- Este amparo será procedente cuando el hecho generador de los daños materiales y/o lesiones corporales haya ocurrido durante la vigencia de esta póliza.
- Se cubren también mediante este amparo, hasta el límite indicado en la carátula de esta póliza, los costos y gastos del proceso previstos en el numeral 1.3.1. Cuando tal proceso se adelante por responsabilidad derivada de la posesión, uso y aplicación a pacientes de los equipos.
- * Suministro de medicamentos cuya unión, mezcla y/o transformación haya sido realizada por las clínicas, hospitales y centros médicos asegurados. sublímite del 50% del valor asegurado de la póliza por evento, y del 100% del valor asegurado de la póliza por vigencia.
- * Responsabilidad civil general indirecta de las clínicas, hospitales y centros médicos asegurados. sublímite del 50% del valor asegurado de la póliza por evento, y del 100% del valor asegurado de la póliza por vigencia.
- * Amparo de Gastos Médicos Inmediatos: sublímite del 5% del valor asegurado de la póliza por evento, y del 10% del valor asegurado de la póliza por vigencia.
- * Cobertura a Perjuicios Extrapatrimoniales: sublímite del 100% del valor asegurado de la póliza por evento / vigencia. Se incluye como Perjuicios Extrapatrimoniales los ocasionados a un tercero, derivados directamente de una lesión personal o daño material amparados por la póliza, causados en sentencias judiciales, o laudos arbitrales, o acuerdos de conciliación avalados por la Aseguradora. En Daños Morales se incluyen amparados los Perjuicios Fisiológicos y los Daños a la Vida en Relación; dentro del mismo sublímite se incluye el Lucro Cesante.

ANEXOS DE COBERTURA, CONDICIONES Y DEMAS CLAUSULAS:

- * Cláusula de Revocación: treinta (30) días.
- * Aviso de Siniestro treinta (30) días.
- * No se otorga restablecimiento del Valor Asegurado por pago de siniestro.
- * Designación de Ajustadores: según listado de la Compañía.
- * Anticipo de Indemnización del 50%, una vez demostrada la ocurrencia y cuantía de la pérdida, y la responsabilidad de la aseguradora en indemnizar.
- * Definición de Sublímite: incluido dentro del valor asegurado, esto quiere decir que en caso de pérdida total no constituye un valor adicional de indemnización.
- * Cláusula de Arbitramento: las diferencias que surjan entre las partes del contrato, serán sometidas a un tribunal de arbitramento que estará integrado por tres árbitros nombrados por cada una de las partes, los dos primeros, y un tercero nombrado por un centro de conciliación o juzgado en Bogotá.
- * Cláusula de no Renovación Tácita o Automática: mediante la presente cláusula se deja claridad que el Asegurador se reserva el derecho de renovar la póliza en los mismos términos y condiciones. En todos los casos el tomador deberá aportar la información que el Asegurador solicita para decidir sobre la renovación, previamente al vencimiento de la cobertura.
- * Declaraciones Inexactas o Ficticias: la empresa Tomadora está obligada a declarar sinceramente los hechos o circunstancias que determinan el estado de riesgo. La reticencia o inexactitud sobre hechos o circunstancias relacionadas con éste producen los efectos previstos en el Código de Comercio.
- * TODAS LAS MODIFICACIONES, ALTERACIONES Y/O EXTENSIONES DEBERÁN SER ACORDADAS CON ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA.
- * TODOS LOS AMPAROS, LÍMITES, SUBLÍMITES Y ANEXOS HACEN PARTE DEL LÍMITE AGREGADO DE RESPONSABILIDAD Y NO SON EN ADICIÓN A ÉSTOS.

EXCLUSIONES:

- Sin perjuicio de las consagradas en el texto de las Condiciones Generales (Cláusulas) del seguro, se excluyen además las siguientes:
- * Asegurado contra Asegurado.
 - * Reclamaciones por actos médicos electivos para la reducción de peso, o mediante receta de medicamentos que contengan barbitúricos, sus componentes o derivados.
 - * Reclamaciones por cirugía bariátrica, salvo para pacientes diagnosticados clínicamente con obesidad mórbida o super-obesidad y con masa corporal superior a 35 kilogramos por metro cuadrado.
 - * Reclamaciones por cualquier ofensa sexual, cualquiera que sea su causa y/u origen.
 - * Reclamaciones por reintegro de honorarios profesionales, o sumas abonadas al Asegurado o a su representante.
 - * Reclamaciones por toda Responsabilidad Civil Contractual, tales como: RC Patronal, RC Directores y Oficiales (D&O), RC de Profesionales no Médicos (R&O), RC Servidores Públicos, y RC Automotora.
 - * Reclamaciones presentadas y/o demandas entabladas / formuladas y/o sentencias fuera del país de domicilio del Asegurado, incluyendo aquellas donde se conceda el estado de Expatar en Colombia.
 - * Responsabilidad civil proveniente de los errores y omisiones o la falta de gestión del director médico y el personal administrativo de la institución asegurada.
 - * Se excluye la responsabilidad civil profesional individual de cada profesional de la salud al servicio del Asegurado.
 - * Se excluye cualquier pérdida, reclamo, demanda o costos y gastos que se deriven o tengan relación con el resultado final de cualquier procedimiento de estética o embellecimiento, estética dental o diseños de sonrisas, o cirugía maxilofacial con fines estéticos.

[Handwritten signature]

ADIA 19 V-07-2023



Aseguradora Solidaria
POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CLINICO
de Colombia

¡ Siempre punto a ti!



Compañía de Seguros

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS COD.AGENCIA: 460 RAMO: 88 No POLIZA: 99400000042 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD IDENTIFICACION: NT 807.004.352-3
 ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD IDENTIFICACION: NT 807.004.352-3
 BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD IDENTIFICACION: NT 807.004.352-3

TEXTO ITEM 1

- * Reclamaciones provenientes del uso, arrendamiento, y/o mantenimiento de vehículos terrestres, aéreos y/o acuáticos, incluyendo ambulancias de propiedad del Asegurado. Se cubrirán reclamos únicamente por acciones y/u omisiones médicas que causen daños físicos a una persona durante su transporte en una ambulancia como paciente del Asegurado.
- * Bancos de Sangre: Esta póliza no cubre ninguna reclamación y/o daño y/o gastos derivados del funcionamiento de los Bancos de sangre, excepto cuando estén exclusivamente proporcionando productos sanguíneos para las actividades del asegurado.
- * Manipulación genética: Esta póliza no cubre ninguna reclamación y/o daño y/o gastos que surjan de daños genéticos y/o manipulación de materia genética.
- * EXCLUSIÓN - ENFERMEDAD TRANSMISIBLE, según texto.
- * CLÁUSULA DE EXCLUSIÓN DE PÉRDIDAS Y DATOS CIBERNÉTICOS, según texto.

EXCLUSIÓN - ENFERMEDAD TRANSMISIBLE

Esta Póliza no aplica a: Enfermedad Transmisible "Lesión Personal" o "Daño Material" surgido de una transmisión real o presunta de una enfermedad transmisible, incluyendo, pero sin limitarse al Nuevo Coronavirus en cualquier forma de cualquier origen.

- Esta exclusión aplica aun si los reclamos contra cualquier asegurado alegan negligencia u otra conducta indebida en:
- a. La supervisión, contratación, empleo, entrenamiento o monitoreo de otros que puedan estar infectados y propagar una enfermedad transmisible;
 - b. Las pruebas para una enfermedad transmisible;
 - c. Falla en prevenir la propagación de la enfermedad; o
 - d. Falla en el reporte de la enfermedad a las autoridades;
 - e. La aplicación de cualquier ley u orden la cual el asegurado estaba legalmente obligado a cumplir antes o en cualquier momento de la propagación real de la Enfermedad Transmisible.

Esta Póliza excluye también cualquier responsabilidad, gasto de cualquier tipo, daños, demandas, reclamos o pérdidas.

- (i) surgidos directa o indirectamente de cualquier temor o amenaza (ya sea real o percibida) del Nuevo Coronavirus (Covid-19) o cualquier variación mutante del mismo.
- (ii) directa o indirectamente causados por, resultantes de o en conexión con cualquier acción tomada para controlar, prevenir, suprimir o de alguna manera relacionada a cualquier brote del Nuevo Coronavirus (Covid-19) o cualquier variación mutante del mismo.
- (iii) causados directa o indirectamente por la imposición de cuarentena o restricción en el movimiento de gente o animales, por cualquier ente o agencia nacional o internacional en relación con un brote del Nuevo Coronavirus (Covid-19) o cualquier variación mutante del mismo.
- (iv) causados directa o indirectamente por un aviso o advertencia de viaje emitida por un ente o agencia nacional o internacional de cualquier tipo en relación con un brote del Nuevo Coronavirus (Covid-19) o una variación mutante del mismo y respecto a (ii) y (iv) cualquier temor o amenaza del mismo (ya sea real o percibida).

Para los propósitos de esta exclusión Enfermedad Transmisible significa: Una enfermedad que se propaga de una persona a otra ya sea por transmisión directa o indirecta de una bacteria o virus entre el portador y la persona infectada, o a través de un vector, tal como comida contaminada por el portador y consumido por la persona infectada.

CLÁUSULA DE EXCLUSIÓN DE PÉRDIDAS Y DATOS CIBERNÉTICOS

1. No obstante, cualquier disposición contraria en esta póliza o cualquier suplemento a la misma, se excluye cualquier:
 - 1.1 Pérdida cibernética.
 - 1.2 Pérdida, daño, responsabilidad, reclamación, coste, gasto de cualquier naturaleza causado directa o indirectamente por, contribuido por, resultado de, que surja o esté relacionado con cualquier pérdida de uso, reducción de la funcionalidad, reparación, reemplazo, restauración o reproducción de cualesquiera datos, incluyendo cualquier cantidad relacionada con el valor de dichos datos, independientemente de cualquier otra causa o evento que contribuya simultáneamente o en cualquier otra secuencia.
2. En el caso que cualquier parte de esta cláusula fuera considerada inválida o inaplicable, el resto permanecerá en pleno vigor y efecto.
3. Esta cláusula reemplaza y, si entra en conflicto con cualquier otra disposición de la póliza o cualquier suplemento que tenga relación con la pérdida cibernética o los datos, reemplaza esa disposición.

DEFINICIONES

- A. PÉRDIDA CIBERNÉTICA: Cualquier pérdida, daño, responsabilidad, reclamación, coste o gasto de cualquier naturaleza que directa o indirectamente sea causado o aportado por, resulte o surja de, o esté en conexión con un acto cibernético o un incidente cibernético incluyendo, pero sin limitarse a cualquier acción tomada con el fin de controlar, prevenir, suprimir o remediar cualquier acto cibernético o incidente cibernético.
- B. ACTO CIBERNÉTICO: Acto o serie de actos no autorizados, malintencionados o delictivos, sin consideración del tiempo y espacio, o la amenaza o engaño relacionados con el acceso, procesamiento, uso u operación de cualquier sistema informático.
- C. INCIDENTE CIBERNÉTICO: Toda error u omisión o serie de errores u omisiones relacionados con el acceso, procesamiento, uso u operación de cualquier sistema informático; o

CLIENTE

ADM 19 V-07-2023



Aseguradora Solidaria
de Colombia

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CLINICA

¡ Siempre junto a ti !

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS COD. AGENCIA: 460 RAMO: 88 No POLIZA: 99400000042 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD	IDENTIFICACION:	NT	807.004.352-3
ASEGUADO:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD	IDENTIFICACION:	NT	807.004.352-3
BENEFICIARIO:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD	IDENTIFICACION:	NT	807.004.352-3

TEXTO ITEM 1

Cualquier indisponibilidad o fallo parcial o total o serie de indisponibilidades o fallos parciales o totales para acceder, procesar, usar u operar cualquier sistema informático.

D. SISTEMA INFORMÁTICO:
Cualquier ordenador, hardware, software, sistema de comunicación, equipo electrónico (incluyendo pero sin limitarse a teléfonos inteligentes, laptops, tablets, dispositivos portátiles), servidor, nube o microcontrolador incluyendo cualquier sistema similar o configuración de lo antes mencionado e incluyendo asimismo toda entrada y salida, dispositivo de almacenamiento de datos, equipo de redes o instalaciones de copias de respaldo, de propiedad u operadas por el asegurado o cualquier otra parte.

E. DATOS:
Información, hechos, conceptos, código o cualquier otra información de cualquier naturaleza registrada y transmitida en cualquier forma para ser usada, accedida, procesada, transmitida o almacenada por un sistema informático.

EXCLUSIONES PARA GASTOS DE DEFENSA:

Sujeto a los demás términos y condiciones de esta póliza, queda acordado y convenido que esta cobertura no se extiende para amparar reclamaciones de Gastos de Defensa, derivadas de:

- * Si la responsabilidad que se pretende demostrar proviene de dolo o está expresamente excluida de la póliza.
- * Si el asegurado afronta el proceso contra orden expresa del asegurador.

AMBITO TERRITORIAL:

- * Jurisdicción y Legislación Aplicable: colombiana.

GARANTIAS:

Para los efectos y con el alcance del Artículo 1961 del Código de Comercio Colombiano, queda expresamente declarado y convenido que este seguro se realiza en virtud del compromiso que adquiere el asegurado, que durante su vigencia cumplirá con las garantías estipuladas en el numeral Artículo 25 - GARANTIAS - del Clausulado general de la póliza. El incumplimiento de este compromiso o garantía da lugar a las sanciones que establece el artículo mencionado.

DEDUCIBLES:

- * Gastos Médicos: sin aplicación de deducible.
- * Gastos de Defensa, Caucciones Judiciales y Costas del Proceso: sin aplicación de deducible
- * Demás Eventos: 10% del valor de la pérdida, mínimo 10 \$MMLV



Aseguradora Solidaria

RESPONSABILIDAD CIVIL SERVIDORES PÚBLICOS

¡Great Place To Work!
Los Mejores Lugares para Trabajar

¡Great Place To Work!
Los Mejores Lugares para Trabajar

NÚMERO TELEFÓNICO PARA PAGOS

4602720221

PÓLIZA No: 460-87-994000000021 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS	COD. AGE: 460	RAMO: 87	PARA: PARA																																
<table border="1"> <tr><th>DA</th><th>ME</th><th>AÑO</th></tr> <tr><td>28</td><td>04</td><td>2023</td></tr> </table>	DA	ME	AÑO	28	04	2023	<table border="1"> <tr><th>DA</th><th>ME</th><th>AÑO</th><th>HORAS</th></tr> <tr><td>01</td><td>05</td><td>2023</td><td>23:59</td></tr> </table>	DA	ME	AÑO	HORAS	01	05	2023	23:59	<table border="1"> <tr><th>DA</th><th>ME</th><th>AÑO</th><th>HORAS</th></tr> <tr><td>15</td><td>05</td><td>2024</td><td>23:59</td></tr> </table>	DA	ME	AÑO	HORAS	15	05	2024	23:59	<table border="1"> <tr><th>DA</th><th>ME</th><th>AÑO</th><th>HORAS</th><th>DIAS</th></tr> <tr><td>10</td><td>05</td><td>2023</td><td></td><td>380</td></tr> </table>	DA	ME	AÑO	HORAS	DIAS	10	05	2023		380
DA	ME	AÑO																																	
28	04	2023																																	
DA	ME	AÑO	HORAS																																
01	05	2023	23:59																																
DA	ME	AÑO	HORAS																																
15	05	2024	23:59																																
DA	ME	AÑO	HORAS	DIAS																															
10	05	2023		380																															
FECHA DE EXPEDICIÓN	VIENCIA DESDE	VIENCIA HASTA	FECHA DE IMPRESIÓN																																
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL	ALAS	ALAS	TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESIÓN																																

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION	VIENCIA DEL ANEXO																		
<table border="1"> <tr><th>DA</th><th>ME</th><th>AÑO</th><th>HORAS</th></tr> <tr><td>01</td><td>05</td><td>2023</td><td>23:59</td></tr> </table>	DA	ME	AÑO	HORAS	01	05	2023	23:59	<table border="1"> <tr><th>DA</th><th>ME</th><th>AÑO</th><th>HORAS</th><th>DIAS</th></tr> <tr><td>15</td><td>05</td><td>2024</td><td>23:59</td><td>380</td></tr> </table>	DA	ME	AÑO	HORAS	DIAS	15	05	2024	23:59	380
DA	ME	AÑO	HORAS																
01	05	2023	23:59																
DA	ME	AÑO	HORAS	DIAS															
15	05	2024	23:59	380															
	VIENCIA HASTA																		
	ALAS																		

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD** IDENTIFICACIÓN: NIT **807.004.352-3**

DIRECCIÓN: **CALLE DAN # 21-133 BARRIO-BLANCO** CIUDAD: **CUCUTA, NTE DE SANTANDER** TELÉFONO: **6075784980**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD** IDENTIFICACIÓN: NIT **807.004.352-3**

DIRECCIÓN: **CALLE DAN # 21-133 BARRIO-BLANCO** CIUDAD: **CUCUTA, NTE DE SANTANDER** TELÉFONO: **6075784980**

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: **NTE DE SANTANDER** CIUDAD: **CUCUTA**

DIRECCIÓN: **CALLE DAN No. 21-133 BARRIO BLANCO**

ACTIVIDAD: **ENTIDAD ESTATAL - SALUD**

DESCRIPCIÓN	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	LÍMITE POR EVENTO
ACTOS INCORRECTOS DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS		\$ 600,000,000.00	
ACTOS INCORRECTOS DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS		600,000,000.00	

BENEFICIARIOS
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS

POLIZA NUEVA:

LA PRESENTE POLIZA TIENE COBERTURA A PARTIR DEL 02 DE MAYO DE 2023 A LAS 0:00 HORAS HASTA EL 15 DE MAYO DE 2024 A LAS 24:00 HORAS.

VIENCIA: 380 DÍAS

REEMPLAZA LA ANTERIOR POLIZA 9940000000016

TOMADOR: **E S E IMSALUD CUCUTA**

ASEGURADO: **Cargos expresamente mencionados en el Formulario o Solicitud de Seguro y mencionados en caratula de la póliza.**

BENEFICIARIO: **Terceros Afectados y/o quien tenga derecho a la prestación asegurada.**

ENTIDADES ADSCRITAS O VINCULADAS:

OBJETO:

VALOR ASEGURADO TOTAL \$ ****600,000,000.00	VALOR PRIMA \$ *****69,961,644	GASTOS EXPEDICION \$ *****0.00	IVAJ \$ ***13,292,712	TOTAL A PAGAR: \$ *****83,254,356
--	-----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------	--------------------------------------

INTERMEDIARIO	COASEGURADOR CEDIDO												
<table border="1"> <tr><th>NOMBRE</th><th>CLAVE</th><th>NPART</th></tr> <tr><td>LUIS EDUARDO RUBIO Y COMPAÑIA LTDA A</td><td>2761</td><td>100.00</td></tr> </table>	NOMBRE	CLAVE	NPART	LUIS EDUARDO RUBIO Y COMPAÑIA LTDA A	2761	100.00	<table border="1"> <tr><th>NOMBRE COMPAÑIA</th><th>SPART</th><th>VALOR ASEGURADO</th></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	NOMBRE COMPAÑIA	SPART	VALOR ASEGURADO			
NOMBRE	CLAVE	NPART											
LUIS EDUARDO RUBIO Y COMPAÑIA LTDA A	2761	100.00											
NOMBRE COMPAÑIA	SPART	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 DARÁ DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA. ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

[Firma]
FIRMA ASEGURADOR



[Firma]
FIRMA TOMADOR

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

CADE267ADB80DFC7C5D

CLIENTE

KCARRASCAL 0

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano * Dirección: Carrera 13 # 29-21 Oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 458 7375
 Fax: (601) 458 7174 * Celular: 312 342 6229 * Correo electrónico: defensoriasolidaria@gmail.com
 Para mayor información lo invitamos a consultar al folleto en el siguiente link de nuestra página web:
<https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx>

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

GRAN CONTRIBUYENTE RES 2508 DDC/23 - REGIMEN COMBIN - ACTIVIDAD ECONOMICA 8801 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

ADIC 19 V-07-2023



Aseguradora Solidaria

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL SERVIDORES PUBLICOS

¡ Siempre junto a ti !

Como la Mejor Mejor Empresa para Trabajar en Colombia



Como la Mejor Mejor Empresa para Trabajar en América Latina



DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EMISORA: CAOBOS

COD. AGENCIA: 460

RAMO: B7

Nº POLIZA: 99400000021 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD

IDENTIFICACIÓN: NIT 807.004.352-3

ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD

IDENTIFICACIÓN: NIT 807.004.352-3

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS

IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8

TEXTO ITEM 1

Amparar los perjuicios o detrimentos patrimoniales causados a la entidad tomadora del seguro, como consecuencia de actos incorrectos y/o decisiones cometidas en el desempeño de sus funciones de incorrectas, adoptadas, ejecutadas y/o inejecutadas, pero nunca dolosas, por los Servidores Públicos expresamente manifestados en el Formulario, Solicitud de Seguro, Carta de Subjetividades o documento que haga sus veces, y consignados en la carátula de la póliza, con los regímenes de responsabilidad similar a los Servidores Públicos, las cuales se incorporan al contrato de seguros para todos los efectos y al pago de la prima correspondiente, hasta por los límites y sublímites asegurados estipulados para cada amparo, tal como se describen en las siguientes condiciones:

CONDICIONES GENERALES:

Condiciones Generales (clausulado) Aseguradora Solidaria de Colombia Entidad Cooperativa Formas 04/03/2021-1502-P-06-GENER-CL-SUSG-35-0001 y 02/10/2020-1502-NT-P-06-P02102000310G180.
<https://www.aseguradorasolidaria.com.co/recursos/sitel/General/Clausulados/Generales/CL-SUSG-35-RC-SERVIDORES-PUBLICOS-04032021.pdf>

MODALIDAD DE COBERTURA:

La póliza opera bajo el sistema de aseguramiento base reclamación Claims-Made, donde se entiende por Claims-Made la cobertura a las indemnizaciones que el asegurado debe pagar en virtud de las reclamaciones, conocidas por primera vez y reportadas durante el periodo del seguro, como consecuencia de los perjuicios patrimoniales causados por alguna causa cubierta bajo los amparos de la póliza en sus amparos generales y particulares, por hechos ocurridos durante la vigencia de la póliza o desde la fecha de retroactividad otorgada.

FECHA DE PERIODO DE RETROACTIVIDAD:

El periodo de retroactividad de la póliza que se otorga será a partir del 10 de octubre de 2020, en cuanto al momento en que se presenta el siniestro, siempre y cuando el asegurado no tuviera conocimiento de una reclamación potencial.

No existirá responsabilidad con respecto a cualquier reclamación que sea ocasionada o esté conectada a cualquier circunstancia o hecho que se haya notificado a la aseguradora en cualquier otra póliza de seguro realizada previamente al inicio de esta póliza, y que surja o esté en conexión con cualquier circunstancia o hecho conocido por el asegurado, anteriormente al inicio de esta póliza.

CARGOS AMPARADOS:

Según formulario y/o solicitud de seguro completamente diligenciada, fechada y firmada, suministrada por la entidad, se amparan los siguientes cargos:

AMPARO BÁSICO:

- * Detrimento Patrimonial por Responsabilidad Civil y Administrativa cobertura al 100% del valor asegurado total de la póliza por evento y vigencia.
- * Detrimento Patrimonial por responsabilidad fiscal: cobertura al 100% del valor asegurado total de la póliza por evento y vigencia.
- * Cobertura a los Cónyuges y Herederos: cobertura al 100% del valor asegurado total de la póliza por evento y vigencia.
- * Cobertura a Reclamaciones derivadas de Prácticas de Discriminación Laboral; Sublímite del 30% del valor total asegurado de la póliza por evento y agregado vigencia, Ley 1010 de 2006.
- * Honorarios y/o Gastos de Defensa: sub-límitador así:
 - a) Sublímite para el gerente por evento / vigencia COP \$120.000.000
 - b) Sublímite para demás cargos por Evento \$60.000.000 / vigencia COP \$120.000.000
 - c) Sublímite Total Agregado Vigencia COP \$240.000.000 para la póliza
- * Cauciones Judiciales: sublímite COP \$10.000.000 por evento y COP \$20.000.000 agregado vigencia.
- * Costas del proceso: según texto clausulado general Aseguradora Solidaria de Colombia.

AMPAROS ADICIONALES:

Según textos Aseguradora Solidaria de Colombia, entendidos como contratados sujetos al respectivo pago de prima y consignación en la carátula de la póliza:

* Extensión del periodo de reclamaciones

El presente amparo otorga a la entidad tomadora de la póliza, en caso de revocación o no renovación por parte de Aseguradora Solidaria de Colombia y siempre que la póliza no sea reemplazada por otra de la misma naturaleza con otra aseguradora, el derecho de extender, hasta por el periodo pactado, la cobertura para las reclamaciones iniciadas contra los funcionarios asegurados que éstos conozcan, o debieran conocer de ser iniciadas, por primera vez con posterioridad a la expiración de la vigencia de la póliza, siempre y cuando tales reclamaciones se fundamentan en actos incorrectos ocurridos exclusivamente durante la última vigencia de la póliza. Extensión de doce (12) meses contados desde la fecha de cancelación o no renovación de la póliza, con prima adicional del 100% de la última prima anual.

* Entidades Adscritas o Vinculadas: cobertura al 100% del valor asegurado total de la póliza por evento y vigencia.

* Absorción, fusión o traslado de Funciones: cobertura al 100% del valor asegurado total de la póliza por evento y vigencia.

* Servidores Públicos desvinculados de la Entidad Tomadora, cobertura al 100% del valor asegurado total de la póliza por evento y vigencia.

* Gastos de Defensa para Instancias Previas

CLIENTE

Comprobante de Seguro

ADM 19 V-07-2023



Aseguradora Solidaria
POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL SE
de Colombia

¡ Siempre junto a ti !



Compañía de Seguros

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS

COO. AGENCIA: 460

RAMO: 87

NO. POLIZA: 99400000021 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INEALUD

IDENTIFICACION: NIT 807.004.352-3

ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INEALUD

IDENTIFICACION: NIT 807.004.352-3

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS

IDENTIFICACION: NIT 001-B

TEXTO ITEM 1

DEDUCIBLE:

- * Gastos de defensa; sin aplicación de deducible
- * Demás Coberturas; sin aplicación de deducible

EXTENSIONES DE COBERTURA Y DEMAS CLAUSULAS ADICIONALES:

- * Cláusula de funcionarios pasados, presentes y futuros.
 - * No se otorga restablecimiento del Valor Asegurado por pago de siniestro.
 - * Revocación de la póliza y/o cancelación y/o no renovación y/o no prórroga.
- El presente contrato de seguro podrá ser revocado unilateralmente por el asegurado en cualquier momento de su ejecución; La compañía por su parte podrá revocarlo dando aviso por escrito con mínimo 30 días de anticipación, y en menor tiempo en el evento contemplado en el artículo 22 de la ley 38 de 1993. En caso de revocación por parte de la aseguradora, esta devolverá al asegurado la parte de la prima no devengada, o sea, la que corresponde al lapso comprendido entre la fecha que comienza a surtir efecto la revocación y la del vencimiento del seguro. En caso de que sea revocado por el asegurado, el importe de la prima devengada y el de la devolución, se calculará tomando en cuenta la tarifa de seguros a corto plazo. De igual manera, la compañía se obliga a avisar su decisión de no renovar o prorrogar este contrato de seguros con mínimo 60 días de anticipación, mediante comunicación escrita dirigida al asegurado.
- * Aviso de Siniestro: Por medio de la presente cláusula y no obstante lo estipulado en las condiciones generales de la póliza, el asegurado podrá dar aviso de la ocurrencia del siniestro en un término máximo de 90 días, siguientes a la fecha en que haya conocido o debido conocer la ocurrencia del mismo.
 - * Designación de Ajustadores: según listado de la Compañía.
 - * Anticipo de Indemnización del 50%; una vez demostrada la ocurrencia y cuantía de la pérdida, y la responsabilidad de la aseguradora en indemnizar.
 - * Definición de Sublímite; incluido dentro del valor asegurado; esto quiere decir que en caso de pérdida total no constituye un valor adicional de indemnización.
 - * Cláusula de Arbitramento: las diferencias que surjan entre las partes del contrato, serán sometidas a un tribunal de arbitramento que estará integrado por tres árbitros nombrados por cada una de las partes, los dos primeros, y un tercero nombrado por un centro de conciliación o juzgado en Bogotá.
 - * Cláusula de no Renovación Tácita o Automática; mediante la presente cláusula se deja claridad que el Asegurador se reserva el derecho de renovar la póliza en los mismos términos y condiciones. En todos los casos el tomador deberá aportar la información que el Asegurador solicita para decidir sobre la renovación, previamente al vencimiento de la cobertura.
 - * Declaraciones Inexactas o Reticentes; la empresa Tomadora está obligada a declarar sinceramente los hechos o circunstancias que determinan el estado de riesgo. La reticencia o inexactitud sobre hechos o circunstancias relacionadas con éste producen los efectos previstos en el Código de Comercio.
 - * TODAS LAS MODIFICACIONES, ALTERACIONES Y/O EXTENSIONES DEBERÁN SER ACORDADAS CON ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA.
 - * TODOS LOS AMPARCOS Y ANEXOS HACEN PARTE DEL LÍMITE AGREGADO DE RESPONSABILIDAD Y NO SON EN ADICIÓN A ESTE.

AMBITO TERRITORIAL:

- * Cobertura: La cobertura otorgada por esta póliza opera exclusivamente respecto de reclamaciones o procesos adelantados en Colombia o en el exterior por autoridades Colombianas.
- * Jurisdicción Aplicable: colombiana.

EXCLUSIONES:

Sin perjuicio de las consagradas en el texto de las Condiciones Generales (clausulado) del seguro, están las siguientes:

- * Reclamaciones o litigios pendientes a la fecha de inicio de vigencia.
- * Circunstancias, demandas que estén o debieran estar cubiertas bajo otra póliza como: Responsabilidad Civil Profesional, Responsabilidad Civil Errores y Omisiones (BEO), Responsabilidad Civil Contractual, Responsabilidad Civil Extracontractual, Manejo, Infidelidad y Riesgos Financieros, Comercial Crisis, Sustracción, y demás relacionadas.
- * Se excluyen las demandas del Estado en calidad de accionista.
- * Exclusión de demandas del asegurado contra el asegurado.
- * Exclusión de pérdidas amparadas bajo otros seguros.
- * Exclusión de fallas en el suministro.
- * Exclusión de Convenios Colectivos y Diócesis o Sindicatos Laborales.
- * Exclusión de bancarrota e insolvencia.
- * Oferta Futura de cualquier tipo.
- * No se cubren Gastos de Defensa cuando el demandado sea la entidad.
- * Se excluye cualquier reclamo, fallo o condena desfavorable ocasionada por fallas, errores u omisiones en la defensa técnica o profesional.
- * Se excluye Riesgo y/o ataques cibernéticos o pérdida de datos.
- * EXCLUSIÓN - ENFERMEDAD TRANSMISIBLE, según texto.
- * CLÁUSULA DE EXCLUSIÓN DE PÉRDIDAS Y DATOS CIBERNÉTICOS, según texto.

EXCLUSIÓN - ENFERMEDAD TRANSMISIBLE

CLIENTE

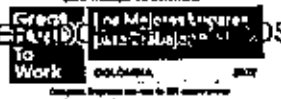
ACMI 15 V-07-2023



Aseguradora Solidaria
POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL SERVIDOR
de Colombia

¡ Siempre junto a ti !

Únase a Nuestra Mejor Empresa para Trabajar en Colombia



Únase a Nuestra Mejor Empresa para Trabajar en América Latina



DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS COO.AGENCIA: 460 RAMO: 87 No POLIZA: 994000000021 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD IDENTIFICACIÓN: NIT 807.004.352-3
 ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD IDENTIFICACIÓN: NIT 807.004.352-3
 BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8

TEXTO ITEM 1

Esta Póliza no aplica a: Enfermedad Transmisible "Lesión Personal" o "Daño Material" surgido de una transmisión real o presunta de una enfermedad transmisible, incluyendo, pero sin limitarse al Nuevo Coronavirus en cualquier forma de cualquier origen.

Esta exclusión aplica aun si los reclamos contra cualquier asegurado alegan negligencia u otra conducta indebida en:
 a. La supervisión, contratación, empleo, entrecamiento o monitoreo de otros que puedan estar infectados y propagar una enfermedad transmisible;
 b. Las pruebas para una enfermedad transmisible;
 c. Falla en prevenir la propagación de la enfermedad; o
 d. Falla en el reporte de la enfermedad a las autoridades;
 e. La aplicación de cualquier ley u orden la cual el asegurado estaba legalmente obligado a cumplir antes o en cualquier momento de la propagación real de la enfermedad transmisible.

Esta Póliza excluye también cualquier responsabilidad, gasto de cualquier tipo, daños, demandas, reclamos o pérdidas.

- (i) surgidos directa o indirectamente de cualquier temor o amenaza (ya sea real o percibida) del Nuevo Coronavirus (Covid-19) o cualquier variación mutante del mismo
- (ii) directa o indirectamente causados por, resultantes de o en conexión con cualquier acción tomada para controlar, prevenir, suprimir o de alguna manera relacionada o cualquier brote del Nuevo Coronavirus (Covid-19) o cualquier variación mutante del mismo
- (iii) causados directa o indirectamente por la imposición de cuarentena o restricción en el movimiento de gente o animales, por cualquier ente o agencia nacional o interseccional en relación con un brote del Nuevo Coronavirus (Covid-19) o cualquier variación mutante del mismo,
- (iv) causados directa o indirectamente por un aviso o advertencia de viaje emitida por un ente o agencia nacional o internacional de cualquier tipo en relación con un brote del Nuevo Coronavirus (Covid-19) o una variación mutante del mismo y respecto a (ii) y (iv) cualquier temor o amenaza del mismo (ya sea real o percibida).

Para los propósitos de esta exclusión Enfermedad Transmisible significa: Una enfermedad que se propaga de una persona a otra ya sea por transmisión directa o indirecta de una bacteria o virus entre el portador, y la persona infectada, o a través de un vector, tal como comida contaminada por el portador y consumido por la persona infectada.

CLÁUSULA DE EXCLUSIÓN DE PÉRDIDAS Y DATOS CIBERNÉTICOS

1. No obstante, cualquier disposición contraria en esta póliza o cualquier suplemento a la misma, se excluye cualquier:
 - 1.1 Pérdida cibernética.
 - 1.2 Pérdida, daño, responsabilidad, reclamación, coste, gasto de cualquier naturaleza causado directa o indirectamente por, contribuido por, resultante de, que surja o esté relacionado con cualquier pérdida de uso, reducción de la funcionalidad, reparación, reemplazo, restauración o reproducción de cualesquiera datos, incluyendo cualquier cantidad relacionada con el valor de dichos datos, independientemente de cualquier otra causa, o evento que contribuya simultáneamente o en cualquier otra secuencia.
2. En el caso que cualquier parte de esta cláusula fuera considerada inválida o inaplicable, el resto permanecerá en pleno vigor y efecto.
3. Esta cláusula reemplaza y, si entra en conflicto con cualquier otra disposición de la póliza o cualquier suplemento que tenga relación con la pérdida cibernética o los datos, reemplaza esa disposición.

DEFINICIONES

- A. PÉRDIDA CIBERNÉTICA:

Cualquier pérdida, daño, responsabilidad, reclamación, coste o gasto de cualquier naturaleza que directa o indirectamente sea causado o reportado por, resulte o surja de, o está en conexión con un acto cibernético o un incidente cibernético incluyendo, pero sin limitarse a cualquier acción tomada con el fin de controlar, prevenir, suprimir o remediar cualquier acto cibernético o incidente cibernético.
- B. ACTO CIBERNÉTICO:

Acto o serie de actos no autorizados, malintencionados o delictivos, sin consideración del tiempo y espacio, o la amenaza o engaño relacionados con el acceso, procesamiento, uso u operación de cualquier sistema informático.
- C. INCIDENTE CIBERNÉTICO:

Todo error u omisión o serie de errores u omisiones relacionados con el acceso, procesamiento, uso u operación de cualquier sistema informático; o
 Cualquier indisponibilidad o fallo parcial o total o serie de indisponibilidades o fallos parciales o totales para acceder, procesar, usar u operar cualquier sistema informático.
- D. SISTEMA INFORMÁTICO:

Cualquier ordenador, hardware, software, sistema de comunicación, equipo electrónico (incluyendo pero sin limitarse a teléfonos inteligentes, laptops, tablets, dispositivos portátiles), servidor, nube o microcontrolador incluyendo cualquier sistema similar o configuración de lo antes mencionado e incluyendo asimismo toda entrada y salida, dispositivo de almacenamiento de datos, equipo de redes o instalaciones de copias de respaldo, de propiedad u operadas por el asegurado o cualquier otra parte.
- E. DATOS:

Información, hechos, conceptos, código o cualquier otra información de cualquier naturaleza registrada y transmitida en cualquier forma para ser usada, accedida, procesada, transmitida o almacenada por un sistema informático.

ANEXO DE EXCLUSIONES APLICABLES A RECLAMACIONES PRESENTADAS EN ESTADOS UNIDOS, CANADÁ Y/O PUERTO RICO:
 Se excluyen de la cobertura otorgada por esta póliza las reclamaciones presentadas en Estados Unidos de América, Canadá y/o Puerto Rico que tengan origen, se deriven o se relacionen con:

CLIENTE

Compañía de Seguros

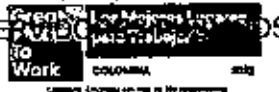
AGUI 19 V-07-2023



Aseguradora Solidaria
de Colombia

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL SERVICIOS

Donde se trabaja Mejor Empresas para Trabajar en Colombia



Donde se trabaja Mejor Empresas para Trabajar en America Latina



¡ Siempre junto a ti!

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CROBOS

COG. AGENCIA: 460

RAMO: 87

NO. POLIZA: 994000000021 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO S.S.E IMSALUD

IDENTIFICACION: NIT 807.004.352-3

ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO S.S.E IMSALUD

IDENTIFICACION: NIT 807.004.352-3

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS

IDENTIFICACION: NIT 001-8

TEXTO ITEM 1

- a) La comisión de valores de E.E.U.U. (SECURITIES AND EXCHANGE COMMISSION - SEC); cualquier violación de la ley de valores de 1933 de los estados unidos de américa ("SECURITIES ACT OF 1933"), de la ley de valores de 1934 de los estados unidos de américa ["SECURITIES EXCHANGE ACT OF 1934"] y sus modificaciones o de cualquier otra norma análoga posterior vigente en la materia, ya sea federal, estatal o local.
- b) E.R.I.B.A., cualquier violación de la ley de pensiones de empleados de Estados Unidos de América de 1974 ("EMPLOYER RETIREMENT INCOME SECURITY ACT OF 1974 - E.R.I.B.A.") y sus modificaciones o de cualquier otra norma análoga posterior vigente en la materia, ya sea federal, estatal o local.
- c) E.S.O.P.: la formación, constitución, existencia, implementación o alteración de la participación, contribución o cancelación en cualquier plan de colocación de acciones entre los empleados ("EMPLOYEE STOCK OWNERSHIP PLAN - E.S.O.P. #1).
- d) Daños Punitivos y/o Ejemplarizantes; daños punitivos o ejemplarizantes ("POSITIVE OR EXEMPLARY DAMAGES") conforme a la ley de los E.E.U.U. o cualquier otra jurisdicción que los reconozca.

CONDICIONES ESPECIALES

- No constituyen reclamaciones de carácter laboral amparadas bajo la presente póliza las que tengan por objeto el reconocimiento de salarios, prestaciones, indemnizaciones y demás retribuciones o compensaciones de carácter económico emanadas de un contrato de trabajo.
- Los Gastos de Defensa penal se pagarán por reembolso, una vez dictado el fallo de primera instancia, siempre y cuando el funcionario asegurado sea declarado inocente o el delito por el cual sea sentenciado no corresponda a un hecho doloso, en idéntica forma se procederá en relación con la segunda instancia si la hubiere.
- No se cubren Gastos de Defensa cuando el demandado sea la entidad.
- Todos los honorarios profesionales de los abogados se pagarán de acuerdo con los sublímites que se hubieren fijado en la póliza.
- Se entenderá por evento una sola reclamación por una misma causa, en donde pueden estar comprometidos varios empleados del asegurado. La cuantía se refiere al presunto detrimento fiscal causado por los servidores públicos.
- No se ampara cualquier reclamación de terceros que surgen o provengan de un hecho, circunstancia o evento de advertencia el cual induciría a una persona razonable a creer que podría dar resultado a un reclamo de un tercero donde tal hecho, circunstancia o evento el asegurado estaba advertido previamente a la fecha de retroactividad.
- Cobertura para cualquier directivo pasado, presente y futuro, de acuerdo con los cargos asegurados.
- Pero que exista cobertura del amparo de gastos judiciales se entenderá que las reclamaciones se encuentran cubiertas cuando los procesos se encuentran en las siguientes etapas:
- Para procesos de responsabilidad fiscal cuando se notifique la apertura del proceso de responsabilidad fiscal, contra cualquiera de los funcionarios asegurados.
- Los procesos penales con la notificación de la citación a indagatoria.
- En los procesos civiles con la notificación de la demanda.
- En los procesos administrativos disciplinarios cuando se profiera el auto de apertura de investigación.
- Responsabilidad transferida por muerte, incapacidad e insolvencia de los funcionarios asegurados.
- No se otorga restablecimiento automático de la suma asegurada.
- Definición de Sublímite: incluido dentro del valor asegurado, esto quiere decir que en caso de pérdida total no constituye un valor adicional de indemnización.
- Clausula de Revocación: treinta (30) días.
- Aviso de Siniestro: treinta (30) días.
- Clausula de no renovación tácita o automática.
- Declaraciones Reticentes o Inexactas: la empresa tomadora está obligada a declarar sinceramente los hechos o circunstancias que determinan el estado de riesgo. La reticencia o inexactitud sobre hechos o circunstancias relacionadas con éste producen los efectos previstos en el Código de Comercio.

CLIENTE

ADMI 19 V-07-2023



Aseguradora Solidaria

de Colombia

SEGURO MANEJO SECTOR OFICINA

Great Place To Work
Los Mejores Lugares para Trabajar

Great Place To Work
Los Mejores Lugares para Trabajar

NÚMERO DE CÉDULA PARA PAGOS

4502720197

Siempre junto a ti **PÓLIZA No: 460-64-994000000726 ANEXO:0**

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS	COD. AGE: 460	RAMO: 64	PAP:																														
<table border="1"> <tr><th>DIA</th><th>MES</th><th>AÑO</th></tr> <tr><td>28</td><td>04</td><td>2023</td></tr> </table>	DIA	MES	AÑO	28	04	2023	<table border="1"> <tr><th>DIA</th><th>MES</th><th>AÑO</th><th>HORAS</th></tr> <tr><td>01</td><td>05</td><td>2023</td><td>23:59</td></tr> </table>	DIA	MES	AÑO	HORAS	01	05	2023	23:59	<table border="1"> <tr><th>DIA</th><th>MES</th><th>AÑO</th><th>HORAS</th></tr> <tr><td>15</td><td>05</td><td>2024</td><td>23:59</td></tr> </table>	DIA	MES	AÑO	HORAS	15	05	2024	23:59	<table border="1"> <tr><th>DIA</th><th>MES</th><th>AÑO</th><th>HORAS</th></tr> <tr><td>10</td><td>05</td><td>2023</td><td></td></tr> </table>	DIA	MES	AÑO	HORAS	10	05	2023	
DIA	MES	AÑO																															
28	04	2023																															
DIA	MES	AÑO	HORAS																														
01	05	2023	23:59																														
DIA	MES	AÑO	HORAS																														
15	05	2024	23:59																														
DIA	MES	AÑO	HORAS																														
10	05	2023																															
FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA																														
MODALIDAD FACTURACIÓN: ACTUAL																																	

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION	VIGENCIA DEL ANEXO								
	<table border="1"> <tr><th>DIA</th><th>MES</th><th>AÑO</th><th>HORAS</th></tr> <tr><td>01</td><td>05</td><td>2023</td><td>23:59</td></tr> </table>	DIA	MES	AÑO	HORAS	01	05	2023	23:59
DIA	MES	AÑO	HORAS						
01	05	2023	23:59						
	<table border="1"> <tr><th>DIA</th><th>MES</th><th>AÑO</th><th>HORAS</th></tr> <tr><td>15</td><td>05</td><td>2024</td><td>23:59</td></tr> </table>	DIA	MES	AÑO	HORAS	15	05	2024	23:59
DIA	MES	AÑO	HORAS						
15	05	2024	23:59						

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD** IDENTIFICACIÓN: **NT 807.004.352-3**

DIRECCIÓN: **CALLE SAN #.21-133 BARRIO BLANCO** CIUDAD: **CUCUTA, NTE. DE SANTANDER** TELÉFONO: **6075784980**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD** IDENTIFICACIÓN: **NT 807.004.352-3**

DIRECCIÓN: **AV LIBERTADORES 0-124 BARRIO BLANCO** CIUDAD: TELÉFONO: **6075784980**

BENEFICIARIO: **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD** IDENTIFICACIÓN: **NT 807.004.352-3**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 1	ACTIVIDAD: ENTIDAD OFICIAL
AFIANZADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD	
AMPAROS	SUMA ASEGURADA
DELITOS CONTRA LA ADMINISTRACION PUBLICA	400,000,000.00
FALLOS CON RESPONSABILIDAD FISCAL	400,000,000.00
RENDICION DE CUENTAS	400,000,000.00
RECONSTRUCCION DE CUENTAS	400,000,000.00

BENEFICIARIOS
 NIT 807004352 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD.

POLIZA NUEVA:

LA PRESENTE POLIZA TIENE COBERTURA A PARTIR DEL 02 DE MAYO DE 2023 A LAS 0:00 HORAS. HASTA EL 15 DE MAYO DE 2024. A LAS 24:00 HORAS

VIGENCIA: 360 DIAS

VIGENCIA: 360 DIAS
 REEMPLAZA LA ANTERIOR POLIZA 994000000626

OBJETO DEL SEGURO
 Asegurar al ESE-IMSALUD contra las pérdidas económicas que sufra el asegurado a consecuencia de la apropiación indebida de dinero u otros bienes de su propiedad por parte de los empleados en el ejercicio de sus cargos o sus reemplazo de los cargos asegurados incluyendo el costo de la rendición de cuentas en caso de abandono del cargo o fallecimiento del funcionario asegurado.

TOMADOR: ESE IMSALUD CUCUTA NIT: 807004352
 ASEGURADO: ESE IMSALUD CUCUTA NIT: 807004352

VALOR ASEGURADO TOTAL \$ ****400,000,000.00	VALOR PRIMA \$ *****83,287,671	GASTOS EXPEDICION \$ *****0.00	IVA \$ ***15,824,658	TOTAL A PAGAR \$ *****99,112,329
--	-----------------------------------	-----------------------------------	-------------------------	-------------------------------------


INTERMEDIARIO		COASEGURADO CEDIDO	
NOMBRE LUIS EDUARDO RUBIO Y COMPAÑIA LTDA A	CLAVE 2741	WPART 100.00	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 DARÁ DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA. ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR  (415)7701861000019(8020)0000000000700460272019

FIRMA TOMADOR 

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

CADE207A060D7C7F56 CLIENTE:  ECARRASCAL 0

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano * Dirección: Carrera 13 # 29-21 Oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 458 7174
 Fax: (601) 458 7174 * Celular: 312 342 6229 * Correo electrónico: defensor@solidaria.com
 Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto anexo al siguiente link de nuestra página web:
<https://aseguradora-solidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx>

Alhosa 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

GRAN CONTRIBUYENTE RES-2508 DIC-95 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6901, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

AOM 19 V-07-2023



Aseguradora Solidaria
de Colombia

POLIZA SEGURO MANEJO SECTOR ORIGINAL

Como la Mejor Mejor Empresa para Trabajar en Colombia



Como la Mejor Mejor Empresa para Trabajar en America Latina



¡ Siempre punto a ti!

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS COD. AGENCIA: 460 RAMO: 64 No POLIZA: 99400000726 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. INSALUD IDENTIFICACION: NIT 807.004.352-3
 ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. INSALUD IDENTIFICACION: NIT 807.004.352-3
 BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. INSALUD IDENTIFICACION: NIT 807.004.352-3

TEXTO ITEM 1

BENEFICIARIO: ESE INSALUD COCUTA NIT: 807004352

LIMITES ASEGURADO: LIMITE \$ 400.000.000

AMPAROS

Hurto, Hurto calificado, abuso de confianza, falsedad, estafa, falsificación y desfalco
 Delitos contra el patrimonio económico
 Gastos de reconstrucción y rendición de cuentas
 Pérdidas originadas por personal de firma especializada
 Cajas menores
 Feculado (delitos contra la administración pública)
 Gastos de reconstrucción y rendición de cuentas
 Pérdidas causadas por empleados no identificados

CLAUSULAS

NOMBRE DESCRIPCION DE LA CLAUSULA

AMPARO AUTOMATICO DE NUEVOS CARGOS queda entendido, convenido y aceptado que no obstante lo que en contrario se diga en las condiciones generales de la póliza, el presente anexo se extiende a cubrir automáticamente todo nuevo cargo creado por el asegurado sin que ello requiera de aviso y sin que se genere cobro de prima adicional, siempre y cuando los cargos creados no superen el 10% de los cargos asegurados, caso en el cual si se requerirá dar aviso dentro de los 10 días siguientes a la creación y generará el cobro de prima correspondiente.

AMPLIACION DEL PLAZO PARA AVISO DE SINIESTRO Por medio de la presente cláusula y no obstante lo estipulado en las condiciones generales de la póliza, el asegurado podrá dar aviso de la ocurrencia del siniestro en un término de 45 días siguientes a la fecha en que haya conocido o debido conocer la ocurrencia del mismo.

ANTICIPO DE INDEMNIZACION S/O queda entendido, convenido y aceptado que en caso de presentarse un siniestro amparado bajo la presente póliza y demostrada su ocurrencia, la compañía conviene en anticipar el 50% del valor estimado de la pérdida mientras el asegurado cumple con la obligación legal para tal fin. El asegurado deberá hacer el requerimiento mediante comunicación escrita dirigida a la compañía.

ARBITRALMENTE O CLAUSULA COMPROMISORIA "El asegurado y la Compañía convienen en someter a un Tribunal de Arbitramento las diferencias que surjan con motivo de la aplicación de las cláusulas y condiciones de esta póliza y a no intentar demanda o acción alguna de otra naturaleza.

El Tribunal tendrá como sede la ciudad de suscripción del contrato y fallará en derecho. Los Arbitros serán nombrados siguiendo el procedimiento que para tal fin la Ley 1563 de 2012 o en la norma que lo reemplace, haya estipulado.

En cualquier caso y momento, la elección del asegurado, la presente cláusula quedará sin efecto y no podrá ser excepcionada por la aseguradora, especialmente en aquellos casos en que el asegurado efectúe el llamamiento en garantía en los términos del artículo 57 del C.P.C."

CLAUSULA DE PROTECCION BANCARIA. "Se cubre la pérdida en la cual el asegurado o cualquier banco comprendido dentro de la prueba de la pérdida, y en el cual el asegurado tenga cuenta corriente o de ahorros, como sus respectivos intereses aparezcan, puede sustentar como debida a falsificación o adulteración de o en cualquier cheque o giro, letra de cambio, pagaré, carta de crédito o cualquier documento similar de crédito, girado, ordenado o dirigido para pagar determinada suma de dinero, hecho o girado por o para el asegurado, o por o para una persona que obra en su nombre o representación, incluyendo:

- a.- cualquier cheque o giro hecho o girado en nombre del asegurado, pagadero a una persona ficticia y endosado o pagado a nombre de dicha persona.
- b.- cualquier cheque o giro hecho o girado en transacción por el Asegurado o por su representante a favor de un tercero y entregado al representante de este, que resultare endosado o cobrado por persona distinta de aquel a quien se giró.
- c.- cualquier cheque o giro con destino al pago de salarios que habiendo sido girado u ordenado por el asegurado, resultare endosado o cobrado por un tercero obrando supuestamente a nombre del girador, o de aquél a quien se debía hacer el pago.

Habrá cobertura para cualquiera de los endosos descritos en a, b, c, siempre que pueda ser calificado como falsificación o adulteración de conformidad con las leyes pertinentes de la República de Colombia. Los facsímiles de firmas estampadas por medio de máquinas serán considerados como firmas autógrafas.

CONCURRENCIA DE AMPAROS, CLAUSULAS Y/O CONDICIONES queda entendido, convenido y aceptado, que si dos o más amparos, cláusulas o condiciones otorgan cobertura a un mismo evento, se indemnizará con aquella que ofrezca mayor protección para los intereses del asegurado. De igual manera prevalecerán los amparos, cláusulas o condiciones que otorguen cobertura, sobre aquellos que las excluyan. En todo caso y ante cualquier discrepancia sobre cuál es el amparo, cláusula o condición aplicable a un caso determinado, se aplicará aquella que determine el asegurado de acuerdo a su conveniencia.

DEFINICION DE TRABAJADOR O EMPLEADO La expresión de trabajador o empleado comprende a representantes legales, funcionarios o empleados del asegurado, vinculado a este mediante contrato de trabajo, orden de trabajo o mediante nombramiento por decreto o resolución. Igualmente quedan amparados los trabajadores ocasionales, temporales o transitorios, y a quienes sin serlo realicen prácticas o investigaciones en sus dependencias, como estudiantes o visitantes especiales, con la previa y expresa autorización del asegurado. Así mismo todas aquellas personas naturales y contratistas independientes que presten sus servicios en el establecimiento del asegurado, bajo cualquier título o contrato y demás que requiera la entidad para su normal funcionamiento, bajo su control y supervisión.

DESIGNACION DE AJUSTADORES queda entendido, convenido y aceptado que en el evento de un siniestro que afecte la póliza y si la Compañía decide hacer nombramiento de ajustadores, el asegurado se reservará el derecho de aceptar o solicitar el cambio de los mismos en caso de que no lo fueren de su entera satisfacción, sin que para ello se requiera motivación alguna.

EMPLADOS TEMPORALES No obstante lo que se diga en contrario en las condiciones generales de la póliza, por la presente cláusula se cubren las pérdidas que sufra el asegurado como consecuencia de cualquiera de los delitos que sean cometidos por empleados temporales, mientras se encuentren ejerciendo sus funciones al servicio del asegurado, siempre que estén bajo su control y supervisión.

CLIENTE:



Aseguradora Solidaria
de Colombia

POLIZA SEGURO MANEJO SECTOR OCB

Donde la Nueva Mejor Empresa
para Trabajar en Colombia

Los Mejores Lugares
para Trabajar
COLOMBIA

Donde la Nueva Mejor Empresa
para Trabajar en América Latina

Great
Place
to
Work
Los Mejores Lugares
para Trabajar
AMERICA LATINA

¡Siempre junto a ti!

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS

COD. AGENCIA: 460

RAMO: 64

No POLIZA: 99400000726 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD

IDENTIFICACION: NIT 807.004.352-3

ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD

IDENTIFICACION: NIT 807.004.352-3

BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD

IDENTIFICACION: NIT 807.004.352-3

TEXTO ITEM 1

ERRORES, OMISIONES E INEXACTITUDES NO INTENCIONALES Queda entendido, convenido y aceptado que si el tomador incurriese en errores, omisiones e inexactitudes imputables a él y al asegurado, el contrato no será nulo, ni habrá lugar a la aplicación del inciso tercero del artículo 1058 del código de comercio sobre reducción porcentual de la prestación asegurada. En este caso, se liquidará la prima adecuada al verdadero estado del riesgo.

EXTENSION DE COBERTURA Y CONTINUIDAD DE COBERTURA No obstante lo que se diga en contrario en las condiciones generales de la póliza, por la presente cláusula se otorga amparo hasta 10 días después de estar desvinculado el funcionario. Siempre y cuando la póliza se encuentre vigente.

GASTOS ADICIONALES No obstante lo que se diga en contrario en las condiciones generales y particulares de la póliza, la Compañía se obliga a indemnizar los gastos adicionales (que no tengan carácter de permanentes), debidamente comprobados en que necesaria y razonablemente incurra el asegurado, como consecuencia directa del siniestro, hasta el 100% de los gastos demostrados. Sublímite \$ 10.000.000 Evento/Vigencia.

GASTOS ADICIONALES PARA PAGO DE AUDITORES, REVISORES, CONTADORES Y ABOGADOS No obstante lo que se diga en contrario en las condiciones generales y particulares de la póliza, la Compañía se obliga a indemnizar los honorarios en que necesaria y razonablemente incurra el asegurado, por concepto de auditores, revisores, contadores y abogados para obtener y certificar: a.- los detalles extraídos de los libros de contabilidad y del negocio mismo del asegurado, y b.- cualesquiera otras informaciones, documentos y testimonios que sean pedidos por la compañía al asegurado según lo establecido en las condiciones generales y particulares de la póliza. La compañía reconocerá hasta el 100% de los gastos demostrados por el asegurado. Sublímite \$ 10.000.000 Evento/Vigencia.

GASTOS ADICIONALES POR RECONSTRUCCION DE ARCHIVOS No obstante lo que se diga en contrario en las condiciones generales y particulares de la póliza, la Compañía se obliga a indemnizar los gastos y costos en que necesaria y razonablemente incurra el asegurado para obtener, reemplazar o restaurar la información de archivos, documentos y grabaciones perdidas o dañadas a consecuencia de cualquiera de los eventos asegurados por la póliza, hasta el 100% de los gastos demostrados. Sublímite \$10.000.000 Evento/Vigencia.

GASTOS PARA DEMOSTRAR EL SINIESTRO Y SU CUANTIA No obstante lo que se diga en contrario en las condiciones generales y particulares de la póliza, la Compañía se obliga a indemnizar los gastos en que necesaria y razonablemente incurra el asegurado con el fin de demostrar la ocurrencia del siniestro y la cuantía de la pérdida, de los bienes que sean afectados por uno de los eventos asegurados bajo la presente póliza, hasta el 100% de los gastos demostrados. Sublímite \$10.000.000 Evento/Vigencia.

MODIFICACION A CARGOS Queda entendido, convenido y aceptado que si durante la vigencia de la presente póliza se presenta cambio de denominaciones a cargos, se consideran automáticamente incorporados a la póliza. Dichas reformas deberán ser notificadas a la compañía de seguros dentro de los 30 días siguientes a su innovación, con el fin de hacer los ajustes que se requieran.

MODIFICACIONES A FAVOR DEL ASEGURADO Si durante la vigencia de la póliza se presentaran modificaciones a las condiciones de la póliza que representen un beneficio a favor del asegurado, sin que impliquen un aumento a la prima originalmente pactada, tales modificaciones deben ser avisadas previamente a la Aseguradora (30 días).

PAGO DE LA INDEMNIZACION El asegurado se reserva el derecho de solicitar a la compañía de seguros el pago de la indemnización mediante la reparación y/o reposición del bien o bienes afectados y/o mediante el giro de dinero a los contratistas y/o proveedores de bienes o servicios con los cuales el asegurado decida reemplazarlos. La compañía a petición escrita de la entidad asegurada, efectuará el pago de la indemnización hasta el monto de su responsabilidad.

PAGO DEL SINIESTRO SIN NECESIDAD DE FALLO FISCAL O PENAL Queda entendido, convenido y aceptado, que la aseguradora indemnizará las pérdidas objeto de la respectiva cobertura, sin requerir fallo fiscal o penal.

PERDIDAS OCASIONADAS POR EMPLEADOS DE FIRMA ESPECIALIZADA No obstante lo que se diga en contrario en las condiciones generales de la póliza, por la presente cláusula se cubren las pérdidas que sufra el asegurado como consecuencia de cualquiera de los delitos que sean cometidos por empleados de firma especializada, incluyendo contratistas independientes y personas con contrato de prestación de servicios, mientras se encuentren ejerciendo sus funciones al servicio del asegurado, siempre que estén bajo su control y supervisión.

PERDIDAS POR PERSONAL NO IDENTIFICADO Cuando respecto de cualquier pérdida, el asegurado no pudiera determinar específicamente al empleado o los empleados responsables, la Compañía reconocerá la indemnización correspondiente siempre y cuando las pruebas presentadas permitan tener la certeza de que las pérdidas fueron causadas únicamente por uno o varios empleados de la entidad asegurada, a cualquier título (autor intelectual, material o cómplice). Queda entendido que la responsabilidad de la compañía respecto de tales pérdidas no excederá en ningún caso del monto estipulado en la póliza.

REESTABLECIMIENTO AUTOMÁTICO DEL VALOR ASEGURADO POR PAGO DE SINIESTRO Se entenderá reestablecido automáticamente el valor asegurado, desde el momento del siniestro, que afecte la presente póliza, en el importe de la indemnización pagada o reconocida por la compañía. Dicho reestablecimiento se efectuará con cobro de prima adicional. Hasta una (1) vez dentro de la vigencia de la póliza.

REVOCACION DE LA POLIZA Y/O NO RENOVACION El presente contrato de seguro podrá ser revocado unilateralmente por el asegurado en cualquier momento de su ejecución. La compañía por su parte podrá revocarlo dando aviso por escrito por anticipación, y en menor tiempo en el evento contemplado en el artículo 22 de la Ley 35 de 1991. En caso de revocación por parte de la aseguradora, esta devolverá al asegurado la parte de la prima no devengada, o sea, la que corresponde al lapso comprendido entre la fecha que comienza a surtir efecto la revocación y la del vencimiento del seguro. En caso de que sea revocado por el asegurado, el importe de la prima devengada y el de la devolución, se calculará teniendo en cuenta la tarifa de seguros a corto plazo.

EXCLUSIONES.

Aplica las citadas en el condicionado general

GARANTIAS

Exigir que los funcionarios de cargos asegurados en la presente póliza, tomen el período respectivo de vacaciones cada año. A ningún servidor público se le permita controlar cualquier transacción desde el comienzo hasta el final, debiendo existir un control dual y custodia conjunta. De acuerdo con las funciones de cada cargo.

CLIENTE



Aseguradora Solidaria
de Colombia

¡ Siempre junto a ti !

POLIZA SEGURO MANEJO SECTOR O



Compañía de Seguros

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS COD. AGENCIA: 460 RAMO: 64 No POLIZA: 99400000726 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD	IDENTIFICACION:	NT	807.004.352-3
ASEGURADO:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD	IDENTIFICACION:	NT	807.004.352-3
BENEFICIARIO:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD	IDENTIFICACION:	NT	807.004.352-3

TEXTO ITEM 1

Se deberá implementar un manual de funciones y procedimientos en el que los deberes de cada empleado se definan claramente, de tal manera que no se permita a un mismo servidor público controlar una operación desde su comienzo hasta su finalización.
 La entidad asegurada debe tener manuales de auditoría y de control interno para su operación.
 La entidad asegurada está obligada a llevar adecuados registros contables para que la Compañía Aseguradora esté en posibilidad de verificar la cuantía de cualquier pérdida.
 Practicará a todos funcionarios de cargos aquí asegurados una auditoría mensual. Los resultados de dicha auditoría deberán constar por escrito, y contener los soportes correspondientes a cada procedimiento debiendo incluir revisión de todos los sistemas y documentos que pertenezcan al cargo respectivo.
 La entidad asegurada deberá cumplir, ejecutar y poner en práctica todas las recomendaciones que sean establecidas en los informes de auditoría, dejando por escrito su cumplimiento.

DEDUCIBLES:

Personal de firma especializada y Empleados No Identificados Sin Deducible
 Cajas Menores Sin Deducible
 Demás eventos Sin Deducible

CONDICIONADO

Según condicionado general 21/08/2020-1502-P-13-GENER-CL-6060-32-D001 - 21/08/2020-1502-WT-P-13-P210020MGG5G5000.

CLIENTE

ADM 15 V-07-2023



Aseguradora Solidaria

LA SEGURO DE AUTOMOVILES

Great Place To Work
Los Mejores Lugares para Trabajar
COLOMBIA

Great Place To Work
Los Mejores Lugares para Trabajar
AMERICA LATINA

Numero de Elegido para Pagos
4502720288

POLIZA No: 460-40-994000009746 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS	COS. AGE: 460	RAMO: 40	PAP: 24	AGENCIA: CUCUTA
DIA: 28 MES: 04 AÑO: 2023	DIA: 01 MES: 03 AÑO: 2023	MORAS: 23:59	DIA: 15 MES: 05 AÑO: 2024	MORAS: 23:59
FECHA DE EXPEDICION	VIGENCIA DE LA POLIZA	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	FECHA DE IMPRESION
MODALIDAD FACTURACION: ANUAL				TIPO DE IMPRESION: REIMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION	DIA: 01 MES: 05 AÑO: 2023	MORAS: 23:59	DIA: 15 MES: 05 AÑO: 2024	MORAS: 23:59
	VIGENCIA DEL ANEXO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	VIGENCIA HASTA

NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD	IDENTIFICACION: NIT: 807.004.352-3
DIRECCION: CALLE SAN # 21-133 BARRIO BLANCO	CUIDAD: CUCUTA, NTE DE SANTANDER
	TELEFONO: 6075784980

ASEGURADO: PROPIETARIOS DE LOS VEHICULOS	IDENTIFICACION:
DIRECCION:	CUIDAD:
BENEFICIARIO: VER CERTIFICADOS	IDENTIFICACION:

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

Ver relación ...

VALOR ASEGURADO TOTAL \$ 63,229,960,000.00	VALOR PRIMA \$ *****228,633,179	GASTOS EXPEDICION \$ *****1,884.00	IVA \$ ****43,440,662	TOTAL A PAGAR \$ *****272,075,725
---	------------------------------------	---------------------------------------	--------------------------	--------------------------------------

INTERMEDIARIO	COASEGURO CEDIDO
NOMBRE: LUIS EDUARDO RUBIO Y COMPAÑIA LTDA A	NOMBRE COMPAÑIA:
CLAVE: 2741	SPART:
WPART: 100.00	VALOR ASEGURADO:

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA. ENTIDAD COOPERATIVA, PARA ELEGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR  FIRMA TOMADOR

(418)779188(1200018(8020)00000000007000450272028

DIRECCION NOTIFICACION ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá

CADE2D7A08DDFC7C57 CLIENTE OPORTILLA 0

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

GRAN CONTRIBUYENTE RES. 2509 DICE60 - REGIMEN COMBIN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

ADM 19- V-07-2023



Aseguradora Solidaria de Colombia

PÓLIZA SEGURO DE AUTOMÓVILES

SOLI PUBLICO

Great Place To Work

Los Mejores Lugares para Trabajar

Great Place To Work

Los Mejores Lugares para Trabajar

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS: 4602720288

Siempre junto a PÓLIZA No: 460-40-994000009746

ANEXO: 0

AGENCIA EXP: CAOSOS			COD. AG: 460			RAMO: 40			PAP: 24 - AGENCIA CUCUTA											
DA	ME	AÑO	DA	ME	AÑO	HORAS	DA	ME	AÑO	HORAS	DA	ME	AÑO							
28	04	2023	01	05	2023	23:59	15	05	2024	23:59	380	10	05	2023						
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			A LAS			VIGENCIA HASTA			A LAS			DÍAS			FECHA DE IMPRESIÓN		
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL												TIPO DE IMPRESIÓN:								

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION												VIGENCIA DEL ANEXO:			DA			ME			AÑO			HORAS														
												01			05			2023			23:59			15			03			2024			23:59			380		
												VIGENCIA DESDE			A LAS			VIGENCIA HASTA			A LAS			DÍAS														

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD	IDENTIFICACIÓN:	NT	807.004.352-3	
DIRECCIÓN:	CALLE OAN # 21-133 BARRIO BLANCO	CUIDAD:	CUCUTA, NTE DE SANTANDER	TÉLEFONO:	6075784980

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD	IDENTIFICACIÓN:	NT	807.004.352-3	
DIRECCIÓN:	CALLE OAN #.21-133, BARRIO BLANCO	CUIDAD:	CUCUTA, NTE DE SANTANDER	TÉLEFONO:	6075784980
BENEFICIARIO:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD	IDENTIFICACIÓN:	NT	807.004.352-3	

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 1	PLACA: OVN294	MARCA Y TIPO:	NISSAN URVAN [E25] PANEL LARGA TEC	CLASE:	CAMIONETA
CODIGO:	06407004	CARROCERIA:	AMBULANCIA	COLOR:	BLANCO
SERVICIO:	AMBULANCIAS	MOTOR:	2D30130232K	CHASIS:	JN1P64E2520705189
DISPOSITIVO DE SEGURIDAD:	NO				
BENEFICIARIOS:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD				

AMPAROS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE VR. PERDIDA	MINIMO (\$MMLV)
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	SI		
DAÑOS BIENES DE TERCEROS	850,000,000.00		
MUERTE O LESION UNA PERSONA	850,000,000.00		
MUERTE O LESION DOS O MAS PERSONAS	1,700,000,000.00		
PROTECCION PATRIMONIAL	SI		
PERDIDA TOTAL POR DAÑOS	57,340,000.00		
PERDIDA PARCIAL POR DAÑOS	57,340,000.00		
PERDIDA TOTAL POR HURTO	57,340,000.00		
PERDIDA PARCIAL POR HURTO	57,340,000.00		
TERREMOTO	57,340,000.00		
ASISTENCIA JURIDICA INTEGRAL	SI		
TERRORISMO Y OTROS EVENTOS	57,340,000.00		
REEMBOLSO DE GASTOS EXEQUIALES	Limite Aseg. 3 SMM		
GASTOS DE TRANSPORTE POR PERD. TOTAL.	\$30.000 X 30 dias		
ASISTENCIA SOLIDARIA	SI		

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
	\$ *****6.624.144.00		\$ *1,258,587.43	\$ *****7.882,731.82

INTERMEDIARIO				COASEGURO CEDIDO			
NOMBRE:	CLAVE:	SWART:	VALOR ASEGURADO:	NOMBRE COMPAÑIA:	SWART:	VALOR ASEGURADO:	
LUIS EDUARDO RUBIO Y COMPAÑIA LTDA A	2741	190.00					

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 LTDA. ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR   

(416)7701881000618(020)0000000007000460272028

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. BA-45 Pao 12 Bogotá

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano * Dirección: Carrera 13 # 29-21, Bogotá * Teléfono: (801) 458 7174
 Fax: (601) 458 7174 * Celular: 312 342 6228 * Correo electrónico: defensor@asosol.com
 Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
<https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx>

Atravez 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.

GRAN CONTRIBUYENTE RES. 2505 DICIAS - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Compañía de Seguros

ADM 19 V-07-2023



Aseguradora Solidaria
de Colombia

¡ Siempre junto a ti !

POLIZA SEGURO DE AUTOMOVIL



DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS COD. AGENCIA: 460 RAMO: 4D No POLIZA: 994000009746 Y ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD IDENTIFICACION: NIT 807.004.352-3
 ASEGURADO: PROPIETARIOS DE LOS VEHICULOS IDENTIFICACION: /
 BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD IDENTIFICACION: NIT

TEXTO ITEM 1

Esta póliza se rige bajo el clausulado Cód. 11/06/2021-1502-P-03-AUTOS-CL-SUSA-01-DR01 11/06/2021-1502-NT-P03-P110621MAA14A140.
 Para las pólizas RCC y RCB aplica el clausulado Cód. 30/07/2018-1502-P-06-AUTOS-CL-SUSA-03-DRO1 v.5
 30/07/2018-1502-NT-P-06-P100718MAA13DA130 v.2

CLAUSULA PARTICULAR COBERTURA DE ASISTENCIA SOLIDARIA

QUEDA ENTENDIDO Y CONVENIDO QUE SIEMPRE Y CUANDO EN LA CARATULA DE LA PÓLIZA SE INDIQUE EXPRESAMENTE ESTA ASISTENCIA, ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA, CUBRE A TRAVES DE SU RED DE PROVEEDORES Y DENTRO DE LA VIGENCIA MISMA DEL SEGURO, LOS CONCEPTOS DEFINIDOS EN EL CUADRO DE AMPAROS DEL CONDICIONADO CON LOS TERMINOS, CONDICIONES Y LIMITACIONES PREVISTAS PARA EL PRODUCTO PLUS.

CLIENTE

Compañía de Seguros

Aviso 15 V-07-2023



Aseguradora Solidaria

PÓLIZA SEGURO DE AUTOMÓVILES

SOLI PUBLICO

Great Place To Work

Los Mejores Lugares para Trabajar

Great Place To Work

Los Mejores Lugares para Trabajar

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS: **4602720288**

de Colombia

Siempre junto a PÓLIZA No: **460-40-994000009746**

ANEXO:0

AGENCIA EXP: CAOBOS	ODD.AGE: 460	RANK: 40	PAP: 24 - AGENCIA CUCUTA																														
<table border="1"> <tr><th>DI</th><th>ME</th><th>AÑO</th></tr> <tr><td>28</td><td>04</td><td>2023</td></tr> </table>	DI	ME	AÑO	28	04	2023	<table border="1"> <tr><th>DI</th><th>ME</th><th>AÑO</th><th>HÓRAS</th></tr> <tr><td>01</td><td>05</td><td>2023</td><td>23:59</td></tr> </table>	DI	ME	AÑO	HÓRAS	01	05	2023	23:59	<table border="1"> <tr><th>DI</th><th>ME</th><th>AÑO</th><th>HÓRAS</th></tr> <tr><td>15</td><td>05</td><td>2024</td><td>23:59</td></tr> </table>	DI	ME	AÑO	HÓRAS	15	05	2024	23:59	<table border="1"> <tr><th>DI</th><th>ME</th><th>AÑO</th><th>HÓRAS</th></tr> <tr><td>10</td><td>05</td><td>2023</td><td>380</td></tr> </table>	DI	ME	AÑO	HÓRAS	10	05	2023	380
DI	ME	AÑO																															
28	04	2023																															
DI	ME	AÑO	HÓRAS																														
01	05	2023	23:59																														
DI	ME	AÑO	HÓRAS																														
15	05	2024	23:59																														
DI	ME	AÑO	HÓRAS																														
10	05	2023	380																														
FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE A LAS	VIGENCIA HASTA A LAS DIAS	FECHA DE IMPRESIÓN																														

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION	VIGENCIA DEL ANEXO: <table border="1"> <tr><th>DI</th><th>ME</th><th>AÑO</th><th>HÓRAS</th></tr> <tr><td>01</td><td>05</td><td>2023</td><td>23:59</td></tr> </table>	DI	ME	AÑO	HÓRAS	01	05	2023	23:59	<table border="1"> <tr><th>DI</th><th>ME</th><th>AÑO</th><th>HÓRAS</th></tr> <tr><td>15</td><td>05</td><td>2024</td><td>23:59</td></tr> </table>	DI	ME	AÑO	HÓRAS	15	05	2024	23:59	380
DI	ME	AÑO	HÓRAS																
01	05	2023	23:59																
DI	ME	AÑO	HÓRAS																
15	05	2024	23:59																
	VIGENCIA DESDE A LAS	VIGENCIA HASTA A LAS DIAS																	

NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD	IDENTIFICACIÓN: NT 807.004.352-3
DIRECCIÓN: CALLE SAN # 21-133 BARRIO BLANCO	CUIDAD: CUCUTA, NTE DE SANTANDER
	TELÉFONO: 6075784980

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO.	
ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD	IDENTIFICACIÓN: NT 807.004.352-3
DIRECCIÓN: CALLE SAN # 21-133 BARRIO BLANCO	CUIDAD: CUCUTA, NTE DE SANTANDER
	TELÉFONO: 6075784980
BENEFICIARIO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD	IDENTIFICACIÓN: NT 807.004.352-3

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS			
ITEM: 2	PLACA: OMN295	MARCA Y TIPO: NISSAN URVAN [E25]	PANEL LARGA TEC
CLASE: CAMIONETA			
CODIGO: 06407004	CARROCERIA: AMBULANCIA	COLOR: BLANCO	MODELO: 2008
SERVICIO: AMBULANCIAS	MOTOR: 2D30128880K	CHASIS: JN1PG4E23Z0705188	
DISPOSITIVO DE SEGURIDAD: NO			
BENEFICIARIOS: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD			

AMPAROS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE VR. PERDIDA	MINIMO (SMMLV)
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	SI		
DAÑOS BIENES DE TERCEROS	850,000,000.00		
MUERTE O LESION UNA PERSONA	850,000,000.00		
MUERTE O LESION DOS O MAS PERSONAS	1,700,000,000.00		
PROTECCION PATRIMONIAL	SI		
PERDIDA TOTAL POR DAÑOS	57,340,000.00		
PERDIDA PARCIAL POR DAÑOS	57,340,000.00		
PERDIDA TOTAL POR HURTO	57,340,000.00		
PERDIDA PARCIAL POR HURTO	57,340,000.00		
TERREMOTO	57,340,000.00		
ASISTENCIA JURIDICA INTEGRAL	SI		
TERRORISMO Y OTROS EVENTOS	57,340,000.00		
REEMBOLSO DE GASTOS EXEQUIALES	Limite Aseg: 3 SMLV		
GASTOS DE TRANSPORTE POR PERD. TOTAL.	\$30.000 X 30 dias		
ASISTENCIA SOLIDARIA	SI		

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA: \$ *****6,624,741.00	GASTOS EXPEDICION:	IVA: \$ *1,258,700.86	TOTAL A PAGAR: \$ *****7,883,442.21
------------------------	-----------------------------------	--------------------	-----------------------	-------------------------------------

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE: LUIS EDUARDO RUBIO Y COMPAÑIA LTDA A	CLAVE: 2741	NPART: 100.00	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 LTDA. ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR	441817701881900018(9020)0000000007000460272028	FIRMA TOMADOR

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

GRAN CONTRIBUYENTE RES-2569 DIC-93-REGIMEN COMUN-ACTIVIDAD ECONOMICA 6607-ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Comparto de Seguros

ADM 19 V-07-2023



Aseguradora Solidaria
de Colombia

¡Siempre punto a ti!

POLIZA SEGURO DE AUTOMÓVIL

Donde la Nueva Mejor Empresa
para Trabajar en Colombia

Great Place
To
Work

Los Mejores Lugares
para Trabajar

COLOMBIA

Donde la Nueva Mejor Empresa
para Trabajar en América Latina

Great Place
To
Work

Los Mejores Lugares
para Trabajar

AMÉRICA LATINA

Compañía de Seguros

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS COD. AGENCIA: 480 RAMO: 40 No POLIZA: 994000009746 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD IDENTIFICACIÓN: NIT 807.004.352-3
ASEGURADO: PROPIETARIOS DE LOS VEHICULOS IDENTIFICACIÓN:
BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD IDENTIFICACIÓN: NIT

TEXTO ITEM 2

Esta póliza se rige bajo el clausulado Cód. 11/06/2021-1502-P-03-AUTOS-CL-SUSA-01-DRO1 11/06/2021-1502-NY-P03-P110621MAA14A140

Para las pólizas RCC y RCN aplica el clausulado Cód. 30/07/2018-1502-P-06-AUTOS-CL-SUSA-03-DRO1 v.3 30/07/2018-1502-NI-F-06-P100718MAA13DA130 v.2

CLAUSULA PARTICULAR COBERTURA DE ASISTENCIA SOLIDARIA

QUEDA ENTENDIDO Y CONVENIDO QUE SIEMPRE Y CUANDO EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA SE INDIQUE EXPRESAMENTE ESTA ASISTENCIA, ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA CUBRE A TRAVÉS DE SU RED DE PROVEEDORES Y DENTRO DE LA VIGENCIA MISMA DEL SEGURO, LOS CONCEPTOS DEFINIDOS EN EL CUADRO DE AMPAROS DEL CONDICIONADO CON LOS TERMINOS, CONDICIONES Y LIMITACIONES PREVISTAS PARA EL PRODUCTO PLUS.

CLIENTE

ADM 13 V-07-2023



Aseguradora Solidaria

de Colombia

POLIZA SEGURO DE AUTOMOVILES

SOLI PUBLICO

Great Place To Work

Los Mejores Lugares para Trabajar

Great Place To Work

Los Mejores Lugares para Trabajar

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGO: 4602720288

Siempre junto a PÓLIZA No: 460-40-994000009746

ANEXO:0

AGENCIA EXP. CAOBOS				COD. AGE: 480 RAMO: 40				PAP: 24 - AGENCIA CUCUTA							
28	04	2023	01	05	2023	23:59	15	05	2024	23:59	380	10	05	2023	
FECHA DE EXPEDICIÓN				VICENCIA DESDE A LAS				VICENCIA HASTA A LAS DIAS				FECHA DE IMPRESIÓN			
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL												TIPO DE IMPRESIÓN:			

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION												VICENCIA DEL ANEXO: 01 05 2023 23:59				15 05 2024 23:59 380			
												VICENCIA DESDE A LAS				VICENCIA HASTA A LAS DIAS			

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD IDENTIFICACION NIT: 807.004.352-3

DIRECCION: CALLE OAN # 21-133 BARRIO BLANCO CIUDAD: CUCUTA, NTE DE SANTANDER TELEFONO: 6075784980

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD IDENTIFICACION NIT: 807.004.352-3

DIRECCION: CALLE OAN # 21-133 BARRIO BLANCO CIUDAD: CUCUTA, NTE DE SANTANDER TELEFONO: 6075784980

BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD IDENTIFICACION NIT: 807.004.352-3

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 3 PLACA: OWM296 MARCA Y TIPO: NISSAN URVAN [E25] PANEL LARGA TEC CLASE: CAMIONETA

CODIGO: 06407004 CARROCERIA: AMBULANCIA COLOR: BLANCO MODELO: 2008

SERVICIO: AMBULANCIAS MOTOR: ZD30111738K CHASIS: JN1PG4E25Z0705146

DISPOSITIVO DE SEGURIDAD: NO

BENEFICIARIOS: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD

AMPAROS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE VR. PERDIDA	MINIMO (SMMLV)
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	SI		
DAÑOS BIENES DE TERCEROS	850,000,000.00		
MUERTE O LESION UNA PERSONA	850,000,000.00		
MUERTE O LESION DOS O MAS PERSONAS	1,700,000,000.00		
PROTECCION PATRIMONIAL	SI		
PERDIDA TOTAL POR DAÑOS	64,900,000.00		
PERDIDA PARCIAL POR DAÑOS	64,900,000.00		
PERDIDA TOTAL POR HURTO	64,900,000.00		
PERDIDA PARCIAL POR HURTO	64,900,000.00		
TERREMOTO	64,900,000.00		
ASISTENCIA JURIDICA INTEGRAL	SI		
TERRORISMO Y OTROS EVENTOS	64,900,000.00		
REEMBOLSO DE GASTOS EXEQUIALES	Limite Aseg. 3 SMLV		
GASTOS DE TRANSPORTE POR PERD. TOTAL	\$30.000.- X 30 dias		
ASISTENCIA SOLIDARIA	SI		

VALOR ASEGURADO TOTAL	VALOR PRIMA: \$ *****7,450,626.00	GASTOS EXPEDICION	IVA: \$ *1,415,618.87	TOTAL A PAGAR: \$ *****8,866,244.52
-----------------------	-----------------------------------	-------------------	-----------------------	-------------------------------------

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE: LUIS EDUARDO RUBIO Y COMPAÑIA LTDA A	CLAVE: 2741	WPART: 100.00	NOMBRE COMPAÑIA: [Blank]
		WPART:	VALOR ASEGURADO:

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA- ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR: [Signature] [1415]7791881000019[8020]00000000007000460272028

FIRMA TOMADOR: [Signature]

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

GRAN CONTRIBUYENTE RES. 2006 DIC-03 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE



Aseguradora Solidaria
de Colombia

Siempre junto a ti!

POLIZA SEGURO DE AUTOMÓVIL

Sea lo que sea Mejor Empresa
para Trabajar en Colombia

Great Place
To Work
Los Mejores Lugares
para Trabajar

Sea lo que sea Mejor Empresa
para Trabajar en América Latina

Great Place
To Work
Los Mejores Lugares
para Trabajar

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS COD. AGENCIA: 460 RAMO: 40 No. POLIZA: 994000009746 AGENC: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD IDENTIFICACION: NIT 807.004.352-3
ASEGURADO: PROPIETARIOS DE LOS VEHICULOS IDENTIFICACION:
BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD IDENTIFICACION: NIT

TEXTO ITEM 3

Esta póliza se rige bajo el clausulado Cód. 11/06/2021-1502-P-03-AUTOS-CL-SUSA-01-DR01 11/06/2021-1502-NT-P03-P110621MAA14A140
Para las pólizas RCC y RCE aplica el clausulado Cód. 30/07/2018-1502-P-06-AUTOS-CL-SUSA-03-DR01 y.5
30/07/2018-1502-NT-P-06-P300718MAA130A130 y.2

CLAUSULA PARTICULAR COBERTURA DE ASISTENCIA SOLIDARIA

QUEDA ENTENDIDO Y CONVENIDO QUE SIEMPRE Y CUANDO EN LA CARATULA DE LA PÓLIZA SE INDIQUE EXPRESAMENTE ESTA ASISTENCIA, ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA CUBRE A TRAVÉS DE SU RED DE PROVEEDORES Y DENTRO DE LA VIGENCIA MISMA DEL SEGURO, LOS CONCEPTOS DEFINIDOS EN EL CUADRO DE AMPAROS DEL CONDICIONADO CON LOS TÉRMINOS, CONDICIONES Y LIMITACIONES PREVISTAS PARA EL PRODUCTO PLUS.

CLIENTE

Compañía de Seguros

Adm 19 V-07-2023



Aseguradora Solidaria

de Colombia

PÓLIZA SEGURO DE AUTOMÓVILES

SOLI PUBLICO

Great Place To Work
 Los Mejores Lugares para Trabajar
 DOLINA 2023
 Compañía Registrada en 2016 de 300 colaboradores

Great Place To Work
 Los Mejores Lugares para Trabajar
 AMÉRICA LATINA 2023
 Compañía Registrada en 2016 de 300 colaboradores

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGO
4602720288

Siempre junto a **PÓLIZA No: 460-40-994000009746 ANEXO:0**

AGENCIA EXP: CAOBOS				COD. AGE: 460 RAMO: 40				PAP: 24 - AGENCIA CUCUTA			
DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS
28	04	2023	23:59	01	05	2023	23:59	15	05	2024	23:59
FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DESDE A LAS				VIGENCIA HASTA A LAS DIAS			
MODALIDAD FACTURACIÓN ANUAL				TIPO DE IMPRESIÓN:				FECHA DE IMPRESIÓN			

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION				VIGENCIA DEL ANEXO:				VIGENCIA DEL ANEXO:			
DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS
01	05	2023	23:59	15	05	2024	23:59	15	05	2024	23:59
VIGENCIA DESDE A LAS				VIGENCIA HASTA A LAS DIAS				VIGENCIA HASTA A LAS DIAS			

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD IDENTIFICACIÓN: NIT 807.004.352-3

DIRECCIÓN: CALLE DAN # 21-133 BARRIO BLANCO CIUDAD: CUCUTA, NTE DE SANTANDER TELÉFONO: 6075784980

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD IDENTIFICACIÓN: NIT 807.004.352-3

DIRECCIÓN: CALLE DAN # 21-133 BARRIO BLANCO CIUDAD: CUCUTA, NTE DE SANTANDER TELÉFONO: 6075784980

BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD IDENTIFICACIÓN: NIT 807.004.352-3

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 4 PLACA: OWN258 MARCA Y TIPO: FORD RANGER XL F26CS9 MT 2600CC 4X4 CLASE: PICKUP SEN

CODIGO: 03020077 CARRROCERIA: CABINADO COLOR: BLANCO MODELO: 2002

SERVICIO: PARTICULAR MOTOR: 66239230 CHASIS: FJPC74G020000072

DISPOSITIVO DE SEGURIDAD: NO

BENEFICIARIOS: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD

AMPAROS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE	VR: PERDIDA	MINIMO (SMMLV)
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	SI			
DAÑOS BIENES DE TERCEROS	850,000,000.00			
MUERTE O LESION UNA PERSONA	850,000,000.00			
MUERTE O LESION DOS O MAS PERSONAS	1,700,000,000.00			
PERDIDA TOTAL POR DAÑOS	33,500,000.00			
PERDIDA PARCIAL POR DAÑOS	33,500,000.00			
PERDIDA TOTAL POR HURTO	33,500,000.00			
PERDIDA PARCIAL POR HURTO	33,500,000.00			
TERREMOTO	33,500,000.00			
PROTECCION PATRIMONIAL	SI			
ASISTENCIA JURIDICA INTEGRAL	SI			
REEMBOLSO DE GASTOS EXEQUIALES	Limite Aseg. 3 SMM			
TERRORISMO Y OTROS EVENTOS	33,500,000.00			
GASTOS DE TRANSPORTE POR PERD. TOTAL	\$30,000 X 30 días			
ASISTENCIA SOLIDARIA	SI			

VALOR ASEGURADO TOTAL	VALOR PRIMA: \$ *****3,888,134.00	GASTOS EXPEDICION	IVA: \$ ****738,745.45	TOTAL A PAGAR: \$ *****4,626,879.42
-----------------------	-----------------------------------	-------------------	------------------------	-------------------------------------

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE	CLAVE	NPART	VALOR ASEGURADO
LUIS EDUARDO RUBIO Y COMPAÑIA LTDA A	2741	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 LTDA. ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR   

141517701861000019020900000000007000460272028

DIRECCIÓN/IDENTIFICACIÓN ASEGURADORA: Casa 100 No. 8A-45 Piso 12 Bogotá. CLIENTE FIRMA TOMADOR

Detensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Samano * Dirección: Carrera 13 # 29-21 Oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 458 7174 * Fax: (601) 458 7174 * Celular: 312 342 6229 * Correo electrónico: defensoriasolidaria@gmail.com
 Para mayor información le invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web: <http://aseguradorasolidaria.com.co/servicioaldefensoria-del-consumidor-financiero.aspx>

Altera 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.

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/03 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6801, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUARA RETENCION EN LA FUENTE

ADM 19 V-07-2023



Aseguradora Solidaria
de Colombia

Siempre junto a ti!

POLIZA SEGURO DE AUTOMÓVIL



DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS

COD. AGENCIA: 460

RAMO: 40

No POLIZA: 994000009746, ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. IMSALUD

IDENTIFICACION: NIT 807.004.352-3

ASEGURADO: PROPIETARIOS DE LOS VEHICULOS

IDENTIFICACION:

BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. IMSALUD

IDENTIFICACION: NIT

TEXTO ITEM 4

Esta póliza se rige bajo el clausulado Cód. 11/06/2021-1502-P-03-AUTOS-CL-SUSA-01-DRO1 11/06/2021-1502-MT-P03-P110621MAA14A140-

Para las pólizas RCC y RCE aplica el clausulado Cód. 30/07/2018-1502-P-06-AUTOS-CL-SUSA-03-DRO1 v.5 30/07/2018-1502-MT-P-06-P300718MAA130A130 v.2

CLAUSULA PARTICULAR COBERTURA, DE ASISTENCIA SOLIDARIA

QUEDA ENTENDIDO Y CONVENIDO QUE SIEMPRE Y CUANDO EN LA CARATULA DE LA PÓLIZA SE INDIQUE EXPRESAMENTE ESTA ASISTENCIA, ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA CUBRE A TRAVES DE SU RED DE PROVEEDORES Y DENTRO DE LA VIGENCIA MISMA DEL SEGURO, LOS CONCEPTOS DEFINIDOS EN EL CUADRO DE AMPAROS DEL CONDICIONADO CON LOS TERMINOS, CONDICIONES Y LIMITACIONES PREVISTAS PARA EL PRODUCTO PLUS.

CLIENTE



Aseguradora Solidaria

de Colombia

POLIZA SEGURO DE AUTOMOVIL

SOLI PUBLICO

Great Place To Work

Los Mejores Lugares para Trabajar

Great Place To Work

Los Mejores Lugares para Trabajar

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4602720288

POLIZA No: 460-40-994000009746

ANEXO:0

AGENCIA EXP. CAOBOS			COD. AGE: 460 RANCO: 40			PAP: 24 - AGENCIA COCUTA														
DA	MES	AÑO	DA	MES	AÑO	HORAS	DA	MES	AÑO	HORAS	DA	MES	AÑO							
28	04	2023	01	05	2023	23:59	15	05	2024	23:59	380	10	05	2023						
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			ALAS			VIGENCIA HASTA			ALAS			DÍAS			FECHA DE IMPRESIÓN		
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL														TIPO DE IMPRESIÓN:						

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICIÓN																			
VIGENCIA DEL ANEXO:																			
DA	MES	AÑO	HORAS	DA	MES	AÑO	HORAS	DA	MES	AÑO	HORAS	DA	MES	AÑO	HORAS				
01	05	2023	23:59	15	05	2024	23:59	380	15	05	2024	23:59	380	15	05	2024	23:59	380	
VIGENCIA DESDE				ALAS				VIGENCIA HASTA				ALAS				DÍAS			

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. IMSALUD IDENTIFICACIÓN: NT 807.004.352-3

DIRECCIÓN: CALLE OAN # 21-133 BARRIO BLANCO CIUDAD: CUCUTA, NTE DE SANTANDER TELÉFONO: 6075784980

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. IMSALUD IDENTIFICACIÓN: NT 807.004.352-3

DIRECCIÓN: CALLE OAN # 21-133 BARRIO BLANCO CIUDAD: CUCUTA, NTE DE SANTANDER TELÉFONO: 6075784980

BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. IMSALUD IDENTIFICACIÓN: NT 807.004.352-3

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 5 PLACA: OWN261 MARCA Y TIPO: CHEVROLET LUV STD [TFR] MT 2200CC 4 CLASE: CHASIS

CODIGO: 01611053 CARROCERÍA: AMBULANCIA COLOR: BLANCO MODELO: 2003

SERVICIO: AMBULANCIAS MOTOR: C22NE25085523 CHASIS: 8LBTFR30F30120098

DISPOSITIVO DE SEGURIDAD: NO

BENEFICIARIOS: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. IMSALUD

AMPAROS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE	VR. PERDIDA	MINIMO (SMMLV)
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	SI			
DAÑOS BIENES DE TERCEROS	850,000,000.00			
MUERTE O LESION UNA PERSONA	850,000,000.00			
MUERTE O LESION DOS O MAS PERSONAS	1,700,000,000.00			
PROTECCION PATRIMONIAL	SI			
PERDIDA TOTAL POR DAÑOS	18,500,000.00			
PERDIDA PARCIAL POR DAÑOS	18,500,000.00			
PERDIDA TOTAL POR HURTO	18,500,000.00			
PERDIDA PARCIAL POR HURTO	18,500,000.00			
TERREMOTO	18,500,000.00			
ASISTENCIA JURIDICA INTEGRAL	SI			
TERRORISMO Y OTROS EVENTOS	18,500,000.00			
REEMBOLSO DE GASTOS EXEQUIALES	Limite Aseg. 3-SMM			
GASTOS DE TRANSPORTE POR PERD. TOTAL.	\$30.000 X 30 dias			
ASISTENCIA SOLIDARIA	SI			

VALOR ASEGURADO TOTAL	VALOR PRIMA: \$ *****2,378,826.00	GASTOS EXPEDICION:	IVA: \$ ****451,976.95	TOTAL A PAGAR: \$ *****2,830,802.98	
INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO			
NOMBRE	CLAVE	MPART	NOMBRE COMPAÑIA	MPART	VALOR ASEGURADO
LUIS EDUARDO RUBIO Y COMPAÑIA LTDA A.	2742	100.00			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA. ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR  FIRMA TOMADOR

[416]7701881600018[8020]0000000007000460272028

DIRECCION NOTIFICACION ASEGURADORA: Calle 100 No: 9A-45 Piso 12 Bogotá CLIENTE

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Ruíz Sarrano * Dirección: Carrera 13 # 29-21, Ofcina 221, Bogotá * Teléfono: (801) 458 7174
 Fax: (801) 458 7174 * Celular: 312 342 6226 * Correo electrónico: defensor@cofinas.com
 Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
<https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensora-del-consumidor-financiero.aspx>

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.

GRAN CONTRIBUYENTE RES-2509 DIC99 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

ADM 19 V-07-2023



Aseguradora Solidaria
de Colombia

¡ Siempre junto a ti !

POLIZA SEGURO DE AUTOMOVIL

Conoce la Nueva Mejor Empresa para Trabajar en Colombia

Great Place to Work

Los Mejores Lugares para Trabajar

Conoce la Nueva Mejor Empresa para Trabajar en América Latina

Great Place to Work

Los Mejores Lugares para Trabajar

Concepto de Seguro

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS

COD.AGENCIA: 450

RAMO: 40

No.POLIZA: 994000009746

ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD

IDENTIFICACION: NT 807.004.352-3

ASEGURADO: PROPIETARIOS DE LOS VEHICULOS

IDENTIFICACION:

BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD

IDENTIFICACION: NT

TEXTO ITEM 5

Esta póliza se rige bajo el clausulado Cód. 11/06/2021-1502-P-03-AUTOS-CL-SUSA-01-DR01 11/06/2021-1502-NT-P03-P110621MAA14A140

Para las pólizas RCC y RCE aplica el clausulado COD. 30/07/2018-1501-P-06-AUTOS-CL-SUSA-03-DR01 v.5 30/07/2018-1502-NT-P-06-P300718MAA130A130 v.2

CLAUSULA PARTICULAR COBERTURA DE ASISTENCIA SOLIDARIA

QUEDA ENTENDIDO Y CONVENIDO QUE SIEMPRE Y CUANDO EN LA CARATULA DE LA PÓLIZA SE INDIQUE EXPRESAMENTE ESTA ASISTENCIA, ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA COBRE A TRAVÉS DE SU RED DE PROVEEDORES Y DENTRO DE LA VIGENCIA MISMA DEL SEGURO, LOS CORPÓS DEFINIDOS EN EL CUADRO DE AMPAROS DEL CONDICIONADO CON LOS TERMINOS, CONDICIONES Y LIMITACIONES PREVISTAS PARA EL PRODUCTO PLUS.

CLIENTE

ADM 18 V-07-2023



Aseguradora Solidaria de Colombia

PÓLIZA SEGURO DE AUTOMÓVIL

SOLI PUBLICO

Great Place To Work

Los Mejores Lugares para Trabajar

Great Place To Work

Los Mejores Lugares para Trabajar

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4602720288

Póliza No: 460-40-994000009746

ANEXO:0

AGENCIA EXP. CAOBOS	COO. AGE: 460 RAMO: 40	PAP: 24 - AGENCIA CUCUTA																						
<table border="1"> <tr><th>DIA</th><th>MES</th><th>AÑO</th></tr> <tr><td>28</td><td>04</td><td>2023</td></tr> </table>	DIA	MES	AÑO	28	04	2023	<table border="1"> <tr><th>DIA</th><th>MES</th><th>AÑO</th><th>HORAS</th></tr> <tr><td>01</td><td>05</td><td>2023</td><td>23:59</td></tr> </table>	DIA	MES	AÑO	HORAS	01	05	2023	23:59	<table border="1"> <tr><th>DIA</th><th>MES</th><th>AÑO</th><th>HORAS</th></tr> <tr><td>15</td><td>05</td><td>2024</td><td>23:59</td></tr> </table>	DIA	MES	AÑO	HORAS	15	05	2024	23:59
DIA	MES	AÑO																						
28	04	2023																						
DIA	MES	AÑO	HORAS																					
01	05	2023	23:59																					
DIA	MES	AÑO	HORAS																					
15	05	2024	23:59																					
FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE A LAS	VIGENCIA HASTA A LAS DIAS																						

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICIÓN	TIPO DE IMPRESIÓN:																
<table border="1"> <tr><th>DIA</th><th>MES</th><th>AÑO</th><th>HORAS</th></tr> <tr><td>01</td><td>05</td><td>2023</td><td>23:59</td></tr> </table>	DIA	MES	AÑO	HORAS	01	05	2023	23:59	<table border="1"> <tr><th>DIA</th><th>MES</th><th>AÑO</th><th>HORAS</th></tr> <tr><td>15</td><td>05</td><td>2024</td><td>23:59</td></tr> </table>	DIA	MES	AÑO	HORAS	15	05	2024	23:59
DIA	MES	AÑO	HORAS														
01	05	2023	23:59														
DIA	MES	AÑO	HORAS														
15	05	2024	23:59														
VIGENCIA DEL ANEXO: VIGENCIA DESDE A LAS	VIGENCIA HASTA A LAS DIAS																

DATOS DEL TOMADOR	
NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD DIRECCIÓN: CALLE GAN # 21-133 BARRIO BLANCO	IDENTIFICACIÓN: NIT 807.004.352-3 CIUDAD: CUCUTA, NTE DE SANTANDER TELÉFONO: 6075784980

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO	
ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD DIRECCIÓN: CALLE GAN # 21-133 BARRIO BLANCO	IDENTIFICACIÓN: NIT 807.004.352-3 CIUDAD: CUCUTA, NTE DE SANTANDER TELÉFONO: 6075784980
BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD	
IDENTIFICACIÓN: NIT 807.004.352-3	

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS		
ITEM: 6 PLACA: OWN260 CODIGO: 01606100	MARCA Y TIPO: CHEVROLET SUPER CARRY PASAJEROS MT CARROCERÍA: AMBULANCIA MOTOR: F10A1069941	CLASE: CAMIONETA COLOR: BLANCO MODELO: 2003 CHASIS: 9GBEDA21V3B795417
SERVICIO: PARTICULAR		
DISPOSITIVO DE SEGURIDAD: NO		
BENEFICIARIOS: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD		

AMPAROS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE VR. PERDIDA	MINIMO (SMMLV)
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	SI		
DAÑOS BIENES DE TERCEROS	850,000,000.00		
MUERTE O LESION UNA PERSONA	850,000,000.00		
MUERTE O LESION DOS O MAS PERSONAS	1,700,000,000.00		
PERDIDA TOTAL POR DAÑOS	15,900,000.00		
PERDIDA PARCIAL POR DAÑOS	15,900,000.00		
PERDIDA TOTAL POR HURTO	15,900,000.00		
PERDIDA PARCIAL POR HURTO	15,900,000.00		
TERREMOTO	15,900,000.00		
PROTECCION PATRIMONIAL	SI		
ASISTENCIA JURIDICA INTEGRAL	SI		
REEMBOLSO DE GASTOS EXEQUIALES	Límite Aseg. 3 SMM		
TERRORISMO Y OTROS EVENTOS	15,900,000.00		
GASTOS DE TRANSPORTE POR PERD. TOTAL	\$30,000 X 30 días		
ASISTENCIA SOLIDARIA	SI		

VALOR ASEGURADO TOTAL	VALOR PRIMA: \$ *****1,364,336.00	GASTOS EXPEDICION	IVA: \$ ****373,223.76	TOTAL A PAGAR: \$ *****2,337,559.32
INTERMEDIARIO		COASEGURO CREDITO		
NOMBRE	CLAVE	NPART	NOMBRE COMPAÑIA	NPART
LUIS EDUARDO RUBIO Y COMPAÑIA LTDA.A	2741	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 LTDA- ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR	(416)7701881600019(802D)0000000007000460272028	FIRMA TOMADOR

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.

GRAN CONTRIBUYENTE RES 2508 DRC031 - RÉGIMEN COMÚN - ACTIVIDAD ECONÓMICA 8801 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUARA RETENCION EN LA FUENTE

Comparto de Seguro

ADM 19 V-07-2023



Aseguradora Solidaria
de Colombia

¡ Siempre junto a ti!

POLIZA SEGURO DE AUTOMÓVIL

Donde la Mejor Mejor Empresa
para Trabajar en Colombia

Great
Place
To
Work

Los Mejores Lugares
para Trabajar

Donde la Mejor Mejor Empresa
para Trabajar en América Latina

Great
Place
To
Work

Los Mejores Lugares
para Trabajar

Compañía de Seguros

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS COD. AGENCIA: 460 RAMO: 40 No POLIZA: 994000009746 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD IDENTIFICACION: NIT 807.004.352-3
 ASEGURADO: PROPIETARIOS DE LOS VEHICULOS IDENTIFICACION:
 BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD IDENTIFICACION: NIT

TEXTO ITEM 6

Esta póliza se rige bajo el clausulado Cód. 11/06/2021-1502-P-03-AUTOS-CL-SUSA-01-DRO1 11/06/2021-1502-NT-P03-P11D621MAA14A140
 Para las pólizas RCC y RCE aplica el clausulado Cód. 30/07/2018-1502-P-06-AUTOS-CL-SUSA-03-DRO1 v.5
 30/07/2018-1502-NT-P-06-P1D0718MAA130A130 v.2

CLAUSULA PARTICULAR COBERTURA DE ASISTENCIA SOLIDARIA

QUEDA ENTENDIDO Y CONVENIDO QUE SIEMPRE Y CUANDO EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA SE INDIQUE EXPRESAMENTE ESTA ASISTENCIA, ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA CUBRE A TRAVES DE SU RED DE PROVEEDORES Y DENTRO DE LA VIGENCIA MISMA DEL SEGURO, LOS CONCEPTOS DEFINIDOS EN EL CUADRO DE AMPAROS DEL CONDICIONADO CON LOS TERMINOS, CONDICIONES Y LIMITACIONES PREVISTAS PARA EL PRODUCTO PLUS.

CLIENTE

ADM 18 V-07-2023



Aseguradora Solidaria
de Colombia

¡ Siempre junto a ti !

POLIZA SEGURO DE AUTOMÓVIL

Donde la Novena Mejor Empresa
para Trabajar en Colombia

Great
Place
To
Work

Los Mejores Lugares
para Trabajar

COLOMBIA 2021
Donde la Novena Mejor Empresa
para Trabajar en Colombia

Donde la Novena Mejor Empresa
para Trabajar en América Latina

Great
Place
To
Work

Los Mejores Lugares
para Trabajar

AMÉRICA LATINA 2021
Donde la Novena Mejor Empresa
para Trabajar en América Latina

Compañía de Seguros

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EMISORA: CAOBOS

COD. AGENCIA: 460 RAMO: 40

Nº POLIZA: 994000009745 ANEXO: 6

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD

IDENTIFICACION: NT 807.004.352-3

ASEGURADO: PROPIETARIOS DE LOS VEHICULOS

IDENTIFICACION:

BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD

IDENTIFICACION: NT

TEXTO ITEM 7

Esta póliza se rige bajo el clausulado Cód. 11/06/2021-1502-P-03-AUTOS-CL-SUSA-01-DR01 11/06/2021-1502-NT-P03-P110621MAA14A140

Para las pólizas RCC y RCE aplica el clausulado Cód. 30/07/2019-1502-P-06-AUTOS-CL-SUSA-03-DR01 v.5 30/07/2019-1502-NT-P-06-P100719MAA130A130 v.1

CLÁUSULA PARTICULAR COBERTURA DE ASISTENCIA SOLIDARIA

QUEDA ENTENDIDO Y CONVENIDO QUE SIEMPRE Y CUANDO EN LA CARATULA DE LA PÓLIZA SE INDIQUE EXPRESAMENTE ESTA ASISTENCIA, ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA CUBRE A TRAVÉS DE SU RED DE PROVEEDORES Y DENTRO DE LA VIGENCIA MISMA DEL SEGURO, LOS CONCEPTOS DEFINIDOS EN EL CUADRO DE AMPARO DEL CONDICIONADO CON LOS TERMINOS, CONDICIONES Y LIMITACIONES PREVISTAS PARA EL PRODUCTO PLUS.

CLIENTE

APM/19 v-07-3d23



Aseguradora Solidaria de Colombia

de Colombia

POLIZA SEGURO DE AUTOMOVIL

SOLI PUBLICO

Great Place To Work

Los Mejores Lugares para Trabajar

COLOMBIA 2023

Great Place To Work

Los Mejores Lugares para Trabajar

COLOMBIA LATINA 2023

NUMERO ELECTRONICO PARA PAGOS
4602720288

Siempre junto a **POLIZA No: 460-40-994000009746**

ANEXO:0

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.

GRAN CONTRIBUYENTE RES 2509 DIC93- REVENIR COMÚN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUARA RETENCION EN LA FUENTE

AGENCIA EXP CAOBOS			COD. AGE: 460			RAMO: 40			PAP: 24 - AGENCIA CUCUTA					
DA	ME	AÑO	DA	ME	AÑO	HORAS	DA	ME	AÑO	HORAS	DA	ME	AÑO	
28	04	2023	01	05	2023	23:59	15	05	2024	23:59	380	10	05	2023
FECHA DE EXPEDICIÓN			VICENCIA DESDE			ALAS	VICENCIA HASTA			ALAS	FECHA DE IMPRESIÓN			

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION														
VICENCIA DEL ANEXO:						DA	ME	AÑO	HORAS	DA	ME	AÑO	HORAS	
						01	05	2023	23:59	15	05	2024	23:59	380
						VICENCIA DESDE			ALAS	VICENCIA HASTA			ALAS	DIAS

DATOS DEL TOMADOR											
NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. INSALUD						IDENTIFICACIÓN: NT 807.004.352-3					
DIRECCIÓN: CALLE OAN # 21-133 BARRIO BLANCO						CIUDAD: CUCUTA, NTE DE SANTANDER					
						TELÉFONO: 6075784980					

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO											
ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. INSALUD						IDENTIFICACIÓN: NT 807.004.352-3					
DIRECCIÓN: CALLE OAN # 21-133 BARRIO BLANCO						CIUDAD: CUCUTA, NTE DE SANTANDER					
						TELÉFONO: 6075784980					
BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. INSALUD						IDENTIFICACIÓN: NT 807.004.352-3					

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS														
ITEM: B PLACA: OMN196			MARCA Y TIPO: MAZDA T45 T45 MT, 3500CC TD 4X			CLASE: CAMION								
CODIGO: 05604002			CARROCERIA: AMBULANCIA			COLOR: BLANCO			MODELO: 1994					
SERVICIO: PARTICULAR			MOTOR: C115056			CHASIS: T4503659								
DISPOSITIVO DE SEGURIDAD: NO														
BENEFICIARIOS: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. INSALUD														
AMPAROS														
						SUMA ASEGURADA			DEDUCIBLE					
						VR. PERDIDA			MINIMO (SMMLV)					
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL														
DAÑOS BIENES DE TERCEROS						SI			850,000,000.00					
MUERTE O LESION UNA PERSONA						SI			850,000,000.00					
MUERTE O LESION DOS O MAS PERSONAS						SI			1,700,000,000.00					
PERDIDA TOTAL POR DAÑOS						SI			23,400,000.00					
PERDIDA PARCIAL POR DAÑOS						SI			23,400,000.00					
PERDIDA TOTAL POR HURTO						SI			23,400,000.00					
PERDIDA PARCIAL POR HURTO						SI			23,400,000.00					
TERREMOTO						SI			23,400,000.00					
ASISTENCIA JURIDICA INTEGRAL						SI								
PROTECCION PATRIMONIAL						SI								
TERRORISMO Y OTROS EVENTOS						SI			23,400,000.00					
ASISTENCIA SOLIDARIA						SI								
GASTOS DE TRANSPORTE POR PERD. TOTAL.						SI			\$30.000 X 30 días					

VALOR ASEGURADO TOTAL	VALOR PRIMA: \$ *****2,914,298.00	GASTOS EXPEDICION:	IVA: \$ *****553,716.64	TOTAL A PAGAR: \$ *****3,468,014.73
-----------------------	-----------------------------------	--------------------	-------------------------	-------------------------------------

INTERMEDIARIO				COASEGURO CEDIDO			
NOMBRE	CLAVE	NPART	VALOR ASEGURADO	NOMBRE COMPAÑIA	NPART	VALOR ASEGURADO	
LUIS EDUARDO RUBIO Y COMPAÑIA LTDA A	2741	100.00					

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FIRMAMENTO EN EL LA PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA. ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR   **FIRMA TOMADOR** 

(418)7701881000019(5020)00000000007900460272028

DIRECCION NOTIFICACION ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano * Dirección: Carrera 13 # 26-21 Oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 458-7174 - Fax: (601) 458-7174 * Celular: 312 342 6228 * Correo electrónico: defensor@solidaria.com.co

Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web: <https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensora-del-consumidor-financiero.aspx>



Aseguradora Solidaria
de Colombia

Siempre junto a ti

POLIZA SEGURO DE AUTOMOVIL



Cajamarca de Seguros

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS COD. AGENCIA: 460 RAMO: 40 No. POLIZA: 394000009746 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD IDENTIFICACIÓN: NIT 807.004.352-3
 ASEGURADO: PROPIETARIOS DE LOS VEHICULOS IDENTIFICACIÓN:
 BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD IDENTIFICACIÓN: NIT

TEXTO ITEM 8

Esta póliza se rige bajo el clausulado Cód. 11/06/2021-1502-P-03-AUTOS-CL-SUSA-01-DR01-11/06/2021-1502-NT-P03-P110621MAA144140
 Para las pólizas ROC y RCH aplica el clausulado Cód. 30/07/2016-1502-P-06-AUTOS-CL-SUSA-03-DR01 v.3
 30072016-1502-NT-P-06-P300716MAA130A130 v.2

CLÁUSULA PARTICULAR COBERTURA DE ASISTENCIA SOLIDARIA

QUEDA ENTENDIDO Y CONVENIDO QUE SIEMPRE Y CUANDO EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA SE INDIQUE EXPRESAMENTE ESTA ASISTENCIA, -ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA CUBRE A TRAVÉS DE SU RED DE PROVEEDORES Y DENTRO DE LA VIGENCIA MISMA DEL SEGURO, LOS CUERPOS DEVIDIDOS EN EL CUADRO DE AMPAROS DEL CONDICIONADO CON LOS TÉRMINOS, CONDICIONES Y LIMITACIONES PREVISTAS PARA EL PRODUCTO PLUS.

CLIENTE

ADM 15 V-07-2023



Aseguradora Solidaria de Colombia

POLIZA SEGURO DE AUTOMOVILES

SOLI PUBLICO

Great Place To Work

Los Mejores Lugares para Trabajar

Great Place To Work

Los Mejores Lugares para Trabajar

NUMERO ELECTRONICO PARA PAGOS: **4602720288**

POLIZA No: 460-40-994000009746 ANEXO:0

ANEXO:0

AGENCIA EXP. CAOBOS		COD AGE: 460 RAMO: 40		PAP: 24 - AGENCIA CUCUTA																															
<table border="1"> <tr><td>28</td><td>04</td><td>2023</td></tr> <tr><td>FECHA DE EXPEDICIÓN</td><td></td><td></td></tr> </table>	28	04	2023	FECHA DE EXPEDICIÓN			<table border="1"> <tr><td>01</td><td>05</td><td>2023</td><td>23:59</td></tr> <tr><td>VIGENCIA DESDE</td><td></td><td></td><td>A LAS</td></tr> </table>	01	05	2023	23:59	VIGENCIA DESDE			A LAS	<table border="1"> <tr><td>15</td><td>05</td><td>2024</td><td>23:59</td><td>380</td></tr> <tr><td>VIGENCIA HASTA</td><td></td><td></td><td>A LAS</td><td>DIAS</td></tr> </table>	15	05	2024	23:59	380	VIGENCIA HASTA			A LAS	DIAS	<table border="1"> <tr><td>10</td><td>05</td><td>2023</td></tr> <tr><td>FECHA DE IMPRESIÓN</td><td></td><td></td></tr> </table>	10	05	2023	FECHA DE IMPRESIÓN			TIPO DE IMPRESIÓN:	
28	04	2023																																	
FECHA DE EXPEDICIÓN																																			
01	05	2023	23:59																																
VIGENCIA DESDE			A LAS																																
15	05	2024	23:59	380																															
VIGENCIA HASTA			A LAS	DIAS																															
10	05	2023																																	
FECHA DE IMPRESIÓN																																			
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL																																			
TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION		VIGENCIA DEL ANEXO:		VIGENCIA DEL ANEXO:																															
		<table border="1"> <tr><td>01</td><td>05</td><td>2023</td><td>23:59</td></tr> <tr><td>VIGENCIA DESDE</td><td></td><td></td><td>A LAS</td></tr> </table>	01	05	2023	23:59	VIGENCIA DESDE			A LAS	<table border="1"> <tr><td>15</td><td>05</td><td>2024</td><td>23:59</td><td>380</td></tr> <tr><td>VIGENCIA HASTA</td><td></td><td></td><td>A LAS</td><td>DIAS</td></tr> </table>	15	05	2024	23:59	380	VIGENCIA HASTA			A LAS	DIAS														
01	05	2023	23:59																																
VIGENCIA DESDE			A LAS																																
15	05	2024	23:59	380																															
VIGENCIA HASTA			A LAS	DIAS																															

NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD	IDENTIFICACION: NIT	807.004.352-3
DIRECCION: CALLE DAN # 21-133 BARRIO BLANCO	CUIDAD: CUCUTA, NTE DE SANTANDER	TELÉFONO: 6075784980

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD	IDENTIFICACION: NIT	807.004.352-3
DIRECCION: CALLE DAN # 21-133 BARRIO BLANCO	CUIDAD: CUCUTA, NTE DE SANTANDER	TELÉFONO: 6075784980
BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD	IDENTIFICACION: NIT	807.004.352-3

DATOS DEL RESGO Y AMPAROS

ITEM: 9 PLACA: OWN263 MARCA Y TIPO: TOYOTA HILUX [6] 2.4L NIT 2400CC 4X2 CLASE: PICKUP SEN

CODIGO: 09020035 CARROCERIA: AMBULANCIA COLOR: BLANCO MODELO: 2004

SERVICIO: PARTICULAR MOTOR: 3204827 CHASIS: 9FH31UN884B001723

DISPOSITIVO DE SEGURIDAD: NO

BENEFICIARIOS: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD

AMPAROS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE	MINIMO (SMMLV)
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	SI		
DAÑOS BIENES DE TERCEROS	850,000,000.00		
MUERTE O LESION UNA PERSONA	850,000,000.00		
MUERTE O LESION DOS O MAS PERSONAS	1,700,000,000.00		
PERDIDA TOTAL POR DAÑOS	53,200,000.00		
PERDIDA PARCIAL POR DAÑOS	53,200,000.00		
PERDIDA TOTAL POR HURTO	53,200,000.00		
PERDIDA PARCIAL POR HURTO	53,200,000.00		
TERREMOTO	53,200,000.00		
PROTECCION PATRIMONIAL	SI		
ASISTENCIA JURIDICA INTEGRAL	SI		
REEMBOLSO DE GASTOS EXEQUIALES	Límite Abeg. 3 MM		
TERRORISMO Y OTROS EVENTOS	53,200,000.00		
GASTOS DE TRANSPORTE POR PERD. TOTAL.	\$30.000 X 30 dias		
ASISTENCIA SOLIDARIA	SI		

VALOR ASEGURADO TOTAL	VALOR PRIMA	GASTOS EXPEDICION	IVA	TOTAL A PAGAR
	\$ *****6,041,642.00		\$ *1.147,911.95	\$ *****7.189,553.01
INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO		
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART
LOUIS EDUARDO RUBIO Y COMPAÑIA LTDA A	2741	100.00		
		VALOR ASEGURADO		

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN EL LA PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA, ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR	(416)7701851000019(9020)00000000007000460272028	FIRMA TOMADOR

Alcance 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.

GRAN CONTRIBUYENTE RES-2509 DIC-03 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6801 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE



Aseguradora Solidaria
de Colombia

¡ Siempre junto a ti!

POLIZA SEGURO DE AUTOMOVIL

Somos la Nueva Mejor Empresa para Trabajar en Colombia

Great Place To Work | **Los Mejores Lugares para Trabajar**

COLOMBIA

Somos la Nueva Mejor Empresa para Trabajar en America Latina

Great Place To Work | **Los Mejores Lugares para Trabajar**

AMERICA LATINA

Compañía de Seguros

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS COD. AGENCIA: 460 RAMO: 40 No POLIZA: 994000003745 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD IDENTIFICACION: NIT 807.004.352-3
 ASEGURADO: PROPIETARIOS DE LOS VEHICULOS IDENTIFICACION:
 BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD IDENTIFICACION: NIT

TEXTO ITEM 9

Esta póliza se rige bajo el clausulado Cód. 11/06/2021-1502-P-03-AUTOS-CL-SUSA-01-DROI 11/06/2021-1502-MT-P03-P110621MAA14A140
 Para las pólizas RCC y RCC aplica el clausulado Cód. 30/07/2018-1502-P-04-AUTOS-CL-SUSA-03-DROI y.5
 30/07/2018-1502-MT-P-06-P300718MAA130A130 v.2

CLAUSULA PARTICULAR COBERTURA DE ASISTENCIA SOLIDARIA

QUEDA ENTENDIDO Y CONVENIDO QUE SIEMPRE Y CUANDO EN LA CARATULA DE LA PÓLIZA SE INDICUE EXPRESAMENTE ESTA ASISTENCIA, ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA CUBRE A TRAVÉS DE SU RED DE PROVEEDORES Y DENTRO DE LA VIGENCIA MISMA DEL SEGURO, LOS CONCEPTOS DEFINIDOS EN EL CUADRO DE AMPAROS DEL CONDICIONADO CON LOS TERMINOS, CONDICIONES Y LIMITACIONES PREVISTAS PARA EL PRODUCTO PLUS.

CLIENTE

ADM 19 V-07-2023/



Aseguradora Solidaria

de Colombia

POLIZA SEGURO DE AUTOMOVILES

SOLI PUBLICO

Great Place To Work

Los Mejores Lugares para Trabajar

Great Place To Work

Los Mejores Lugares para Trabajar

NUMERO ELECTRONICO PARA PAGOS
4602720288

POLIZA No: 460-40-994000009746

ANEXO: 0

AGENCIA EXP. CAOBOS				COD AGE: 460 RAMO: 40				PAP: 24 - AGENCIA CUCUTA									
01	04	2023		01	05	2023	23:59	15	05	2024	23:59	380		10	05	2023	
FECHA DE EXPEDICIÓN				VICENCIA DESDE A LAS				VICENCIA HASTA A LAS DIAS				FECHA DE IMPRESIÓN					
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL TIPO DE IMPRESIÓN:																	
TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION																	
VICENCIA DEL ANEXO:				VICENCIA DESDE A LAS				VICENCIA HASTA A LAS DIAS									

DATOS DEL TOMADOR											
NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD						IDENTIFICACIÓN: NT 807.004.352-3					
DIRECCIÓN: CALLE OAN # 21-133 BARRIO BLANCO						CIUDAD: CUCUTA, NTE DE SANTANDER					
TELÉFONO: 6075784980											

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO											
ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD						IDENTIFICACIÓN: NT 807.004.352-3					
DIRECCIÓN: CALLE OAN # 21-133 BARRIO BLANCO						CIUDAD: CUCUTA, NTE DE SANTANDER					
BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD						IDENTIFICACIÓN: NT 807.004.352-3					

DATOS DEL RESGO Y AMPAROS											
ITEM: 10 PLACA: OWH285				MARCA Y TIPO: MAZDA BT50 [1] B22C29 MT 2200CC 4X2				CLASE: CHASIS			
CODIGO: 05611015				CARROCERIA: AMBULANCIA				COLOR: BLANCO			
SERVICIO: AMBULANCIAS				MOTOR: F2A10059				CRISIS: 9FUUN6325E030388			
DISPOSITIVO DE SEGURIDAD: NO											
BENEFICIARIOS: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD											

AMPAROS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE VR. PERDIDA	MINIMO (SMMLV)
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	SI		
DAÑOS BIENES DE TERCEROS	850,000,000.00		
MUERTE O LESION UNA PERSONA	850,000,000.00		
MUERTE O LESION DOS O MAS PERSONAS	1,700,000,000.00		
PROTECCION PATRIMONIAL	SI		
PERDIDA TOTAL POR DAÑOS	59,910,000.00		
PERDIDA PARCIAL POR DAÑOS	59,910,000.00		
PERDIDA TOTAL POR HURTO	59,910,000.00		
PERDIDA PARCIAL POR HURTO	59,910,000.00		
TERREMOTO	59,910,000.00		
ASISTENCIA JURIDICA INTEGRAL	SI		
TERRORISMO Y OTROS EVENTOS	59,910,000.00		
REMBOLSO DE GASTOS EXEQUIALES	Limite Aseg. 3 BMM		
GASTOS DE TRANSPORTE POR PERD. TOTAL	\$30.000 X 30 dias		
ASISTENCIA SOLIDARIA	SI		

VALOR ASEGURADO TOTAL	VALOR PRIMA	GASTOS EXPEDICION	IVA	TOTAL A PAGAR
	\$ *****6,905,663.00		\$ =1,312,075.90	\$ *****8,217,738.55

INTERMEDIARIO				COSEGURO CEDIDO			
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO		
LUIS EDDARDO RUBIO Y COMPAÑIA LTDA A	2741	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 PRODUCIRA LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA. ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR	(418)7791281600019(802D)0000000007000480272028	FIRMA TOMADOR

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.

GRAN CONTRIBUYENTE RES-2509 DIC06 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6801. ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Compañía de Seguros

ADM 19 V-07-2023



Aseguradora Solidaria
de Colombia

[Siempre junto a ti]

POLIZA SEGURO DE AUTOMOVIL

Sea lo Nuevo Mejor Empleo
para Trabajar en Colombia

Great Place To Work
Los Mejores Lugares para Trabajar
COLOMBIA 2021

Sea lo Nuevo Mejor Empleo
para Trabajar en América Latina

Great Place To Work
Los Mejores Lugares para Trabajar
América Latina 2021

Comprobante de Seguro

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS COD. AGENCIA: 460 RAMO: 40 No. POLIZA: 394000009746 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD IDENTIFICACIÓN: NIT 807.004.352-3
 ASEGURADO: PROPIETARIOS DE LOS VEHICULOS IDENTIFICACIÓN:
 BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD IDENTIFICACIÓN: NIT

TEXTO ITEM 10

Esta póliza se rige bajo el clausulado Cód. 11/06/2021-1502-P-03-AUTOS-CL-SUSA-01-DROI 11/06/2021-1502-WT-P03-P110621MAA11A140
 Para las pólizas RCC y RCE aplica el clausulado Cód. 30/07/2018-1502-P-06-AUTOS-CL-SUSA-03-DROI v.5
 30/07/2018-1502-WT-P-06-P100718MAA110A130 v.2.

CLAUSULA PARTICULAR COBERTURA DE ASISTENCIA SOLIDARIA

QUEDA ENTENDIDO Y CONVENIDO QUE SIEMPRE Y CUANDO EN LA CARATULA DE LA PÓLIZA SE INDIQUE EXPRESAMENTE ESTA ASISTENCIA, ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA CUBRE A TRAVES DE SU RED DE PROVEEDORES Y DENTRO DE LA VIGENCIA MISMA DEL SEGURO, LOS CONCEPTOS DEFINIDOS EN EL CUADRO DE AMPAROS DEL CONDICIONADO CON LOS TERMINOS, CONDICIONES Y LIMITACIONES PREVISTAS PARA EL PRODUCTO PLUS.

CLIENTE

ADM 19 V-07-2023



Aseguradora Solidaria de Colombia

PÓLIZA SEGURO DE AUTOMÓVILES

SOLI PUBLICO

Great Place To Work
Los Mejores Lugares para Trabajar

Great Place To Work
Los Mejores Lugares para Trabajar

NUMERO ELECTRONICO PARA PAGO: **4602720288**

Siempre junto a PÓLIZA No: **460-40-994000009746** ANEXO: **0**

AGENCIA EXP: CROBOS	COL AGE: 460	RAMO: 40	PAP: 24 - AGENCIA CUCUTA																														
<table border="1"> <tr><th>DIA</th><th>MESES</th><th>AÑO</th></tr> <tr><td>28</td><td>04</td><td>2023</td></tr> </table>	DIA	MESES	AÑO	28	04	2023	<table border="1"> <tr><th>DIA</th><th>MESES</th><th>AÑO</th><th>HORAS</th></tr> <tr><td>01</td><td>05</td><td>2023</td><td>23:59</td></tr> </table>	DIA	MESES	AÑO	HORAS	01	05	2023	23:59	<table border="1"> <tr><th>DIA</th><th>MESES</th><th>AÑO</th><th>HORAS</th></tr> <tr><td>15</td><td>05</td><td>2024</td><td>23:59</td></tr> </table>	DIA	MESES	AÑO	HORAS	15	05	2024	23:59	<table border="1"> <tr><th>DIA</th><th>MESES</th><th>AÑO</th><th>HORAS</th></tr> <tr><td>10</td><td>05</td><td>2023</td><td></td></tr> </table>	DIA	MESES	AÑO	HORAS	10	05	2023	
DIA	MESES	AÑO																															
28	04	2023																															
DIA	MESES	AÑO	HORAS																														
01	05	2023	23:59																														
DIA	MESES	AÑO	HORAS																														
15	05	2024	23:59																														
DIA	MESES	AÑO	HORAS																														
10	05	2023																															
FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE A LAS	VIGENCIA HASTA A LAS DIAS	FECHA DE IMPRESIÓN																														
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL	TIPO DE IMPRESIÓN:																																

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION	VIGENCIA DEL ANEXO:	<table border="1"> <tr><th>DIA</th><th>MESES</th><th>AÑO</th><th>HORAS</th></tr> <tr><td>01</td><td>05</td><td>2023</td><td>23:59</td></tr> </table>	DIA	MESES	AÑO	HORAS	01	05	2023	23:59	<table border="1"> <tr><th>DIA</th><th>MESES</th><th>AÑO</th><th>HORAS</th></tr> <tr><td>15</td><td>05</td><td>2024</td><td>23:59</td></tr> </table>	DIA	MESES	AÑO	HORAS	15	05	2024	23:59	<table border="1"> <tr><th>DIA</th><th>MESES</th><th>AÑO</th><th>HORAS</th></tr> <tr><td>10</td><td>05</td><td>2023</td><td>380</td></tr> </table>	DIA	MESES	AÑO	HORAS	10	05	2023	380
DIA	MESES	AÑO	HORAS																									
01	05	2023	23:59																									
DIA	MESES	AÑO	HORAS																									
15	05	2024	23:59																									
DIA	MESES	AÑO	HORAS																									
10	05	2023	380																									
	VIGENCIA DESDE A LAS	VIGENCIA HASTA A LAS DIAS																										

DATOS DEL TOMADOR		
NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD	IDENTIFICACION NIT: 807.004.352-3	
DIRECCION: CALLE DAN # 21-133 BARRIO BLANCO	CUIDAD: CUCUTA, NTE DE SANTANDER	TELEFONO: 6075784980

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO		
ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD	IDENTIFICACION NIT: 807.004.352-3	
DIRECCION: CALLE DAN # 21-133 BARRIO BLANCO	CUIDAD: CUCUTA, NTE DE SANTANDER	TELEFONO: 6075784980
BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD	IDENTIFICACION NIT: 807.004.352-3	

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS			
ITEM: 11	PLACA: 0MN313	MARCA Y TIPO: TOYOTA LAND CRUISER [L GRJ79 MT 400	CLASE: CHASIS
CODIGO: 09011084	CARROCERIA: AMBULANCIA	COLOR: BLANCO	MODELO: 2014
SERVICIO: AMBULANCIAS	MOTOR: 1GRH017233	CHASIS: JTELU71J9E4010703	
DISPOSITIVO DE SEGURIDAD: NO	BENEFICIARIOS: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD		
AMPAROS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE VR. PERDIDA	MINIMO (SMMLV)
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	SI		
DAÑOS BIENES DE TERCEROS	850,000,000.00		
MUERTE O LESION UNA PERSONA	850,000,000.00		
MUERTE O LESION DOS O MAS PERSONAS	1,700,000,000.00		
PROTECCION PATRIMONIAL	SI		
PERDIDA TOTAL POR DAÑOS	157,250,000.00		
PERDIDA PARCIAL POR DAÑOS	157,250,000.00		
PERDIDA TOTAL POR HURTO	157,250,000.00		
PERDIDA PARCIAL POR HURTO	157,250,000.00		
TERREMOTO	157,250,000.00		
ASISTENCIA JURIDICA INTEGRAL	SI		
TERRORISMO Y OTROS EVENTOS	157,250,000.00		
REEMBOLSO DE GASTOS EXEQUIALES	Limite Aseg. 3 SMN		
ASISTENCIA SOLIDARIA	SI		
GASTOS DE TRANSPORTE POR PERD. TOTAL	\$30.000 X 30 dias		

VALOR ASEGURADO TOTAL	VALOR PRIMA: \$ ****17,546,003.00	GASTOS EXPEDICION	IVAC: \$ *3,333,740.55	TOTAL A PAGAR: \$ ****20,879,743.43
-----------------------	-----------------------------------	-------------------	------------------------	-------------------------------------

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE: LOUIS EDUARDO RUBIO Y COMPAÑIA LTDA A	CLAVE: 2741	%PART: 100.00	NOMBRE COMPAÑIA: 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 PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA. ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXGR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR    FIRMA TOMADOR

DIRECCION/NOTIFICACION ASEGURADORA: Calle 100 No. 94-45 Pao 12 Bogotá CLIENTE

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano * Dirección: Carrera 13 # 21 Oficina 221, Bogotá * Teléfono: (501) 458 7174 * Fax: (501) 458 7174 * Celular: 312 342 6229 * Correo electrónico: defensoriasolidaria@gmail.com
Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web: <http://aseguradorasolidaria.com.co/servicioaldefensoria-del-consumidor-financiero.aspx>

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.

GRAN CONTRIBUYENTE RES. 2018 DC063 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6901. ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE



Aseguradora Solidaria
de Colombia

[Siempre junto a ti]

POLIZA SEGURO DE AUTOMOVIL



DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS COD. AGENCIA: 460 RAMO: 40 NO POLIZA: 994000009746 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD IDENTIFICACION NIT: 807.004.352-3
 ASEGURADO: PROPIETARIOS DE LOS VEHICULOS IDENTIFICACION:
 BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD IDENTIFICACION NIT:

TEXTO ITEM 11

Esta póliza se rige bajo el clausulado Cód. 11/06/2021-1502-P-03-AUTOS-CL-SUSA-01-DRO1 11/06/2021-1502-NT-POJ-P110621MAR14A140
 Para las pólizas RCC y RCE aplica el clausulado Cód. 30/07/2018-1502-P-06-AUTOS-CL-SUSA-03-DRO1 - v.5
 30072018-1502-NT-P-06-P300718MAR13ORAL10 v.2

CLAUSULA PARTICULAR COBERTURA DE ASISTENCIA SOLIDARIA

QUEDA ENTENDIDO Y CONVENIDO QUE SIEMPRE Y CUANDO EN LA CARATULA DE LA PÓLIZA SE INDIQUE EXPRESAMENTE ESTA ASISTENCIA, ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA CUBRE A TRAVES DE SU RED DE PROVEEDORES Y DENTRO DE LA VIGENCIA MISMA DEL SEGURO, LOS CONCEPTOS DEFINIDOS EN EL CUADRO DE AMPAROS DEL CONDICIONADO CON LOS TERMINOS, CONDICIONES Y LIMITACIONES PREVISTAS PARA EL PRODUCTO PLUS.

CLIENTE



Aseguradora Solidaria

de Colombia

POLIZA SEGURO DE AUTOMOVIL

SOLI PUBLICO

Great Place To Work. **Los Mejores Lugares para Trabajar**

COLOMBIA 2023

Great Place To Work. **Los Mejores Lugares para Trabajar**

AMERICA LATINA 2023

NUMERO ELECTRONICO PARA PAGOS
4602720288

Siempre juntos POLIZA No: **460-40-994000009746** ANEXO:0

AGENCIA EXP: CAOBOS				COD. AGE: 460				RANK: 40				PAP: 24 - AGENCIA CUCUTA			
DA	MES	AÑO	HORAS	DA	MES	AÑO	HORAS	DA	MES	AÑO	HORAS	DA	MES	AÑO	HORAS
28	04	2023		01	05	2023	23:59	15	05	2024	23:59	380			
FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DESDE A LAS				VIGENCIA HASTA A LAS DIAS				FECHA DE IMPRESIÓN			

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL															
TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION															
VIGENCIA DEL ANEXO:															
DA	MES	AÑO	HORAS	DA	MES	AÑO	HORAS	DA	MES	AÑO	HORAS	DA	MES	AÑO	HORAS
01	05	2023	23:59	15	05	2024	23:59	380							
VIGENCIA DESDE A LAS				VIGENCIA HASTA A LAS DIAS											

DATOS DEL TOMADOR															
NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD												IDENTIFICACIÓN: NIT		807.004.352-3	
DIRECCIÓN: CALLE OAN # 21-133 BARRIO BLANCO												CIUDAD: CUCUTA, NTE DE SANTANDER		TELÉFONO: 6075784980	

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO															
ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD												IDENTIFICACIÓN: NIT		807.004.352-3	
DIRECCIÓN: CALLE OAN # 21-133 BARRIO BLANCO												CIUDAD: CUCUTA, NTE DE SANTANDER		TELÉFONO: 6075784980	
BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD												IDENTIFICACIÓN: NIT		807.004.352-3	

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS															
ITEM: 12 PLACA: OWN312 MARCA Y TIPO: TOYOTA LAND CRUISER [L GRJ79 MT 400 CLASE: CHASIS															
CODIGO: 09011064				CARROCERIA: AMBULANCIA				COLOR: BLANCO				MODELO: 2014			
SERVICIO: AMBULANCIAS				MOTOR: 1GRH012520				CHASIS: JTELU71J9E4010622							
DISPOSITIVO DE SEGURIDAD: NO															
BENEFICIARIOS: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD															
AMPAROS															
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL															
DAÑOS BIENES DE TERCEROS															
MUERTE O LESION UNA PERSONA															
MUERTE O LESION DOS O MAS PERSONAS															
PROTECCION PATRIMONIAL															
PERDIDA TOTAL POR DAÑOS															
PERDIDA PARCIAL POR DAÑOS															
PERDIDA TOTAL POR HURTO															
PERDIDA PARCIAL POR HURTO															
TERREMOTO															
ASISTENCIA JURIDICA INTEGRAL															
TERRORISMO Y OTROS EVENTOS															
REEMBOLSO DE GASTOS EXEQUIALES															
ASISTENCIA SOLIDARIA															
GASTOS DE TRANSPORTE POR PERD. TOTAL.															

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
\$ ****17,546,003.00	\$ ****17,546,003.00		\$ *3,333,740.55	\$ ****20,879,743.43

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE:	CLAVE:	NOMBRE COMPAÑIA:	VALOR ASEGURADO:
LOUIS EDUARDO RUBIO Y COMPAÑIA LTDA A	2741		

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA. ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR    FIRMA TOMADOR

DIRECCION NOTIFICACION ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Barrero * Dirección: Carrera 83 # 29-21 Orizaba 221, Bogotá * Teléfono: (601) 458 7174

Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web: <http://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensora-del-consumidor-financiero.aspx>

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.

GRAN CONTRIBUYENTE RES. 2308 DIC/03 - REGIMEN COMÚN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Company no longer

ADMA 19 V-07-2023



Aseguradora Solidaria
de Colombia

¡ Siempre junto a ti !

POLIZA SEGURO DE AUTOMÓVIL

Donde le Navegas Mejor Empiezas
para Trabajar en Colombia

Great
Place
To
Work

Los Mejores Lugares
para Trabajar

COLOMBIA

Donde le Navegas Mejor Empiezas
para Trabajar en América Latina

Great
Place
To
Work

Los Mejores Lugares
para Trabajar

AMERICA LATINA

Compañía de Seguros

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA CAOBOS

COD. AGENCIA: 460

RAMO: 40

No POLIZA: 994000009746 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD

IDENTIFICACION NIT: 807.004.352-3

ASEGURADO: PROPIETARIOS DE LOS VEHICULOS

IDENTIFICACION

BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD

IDENTIFICACION NIT

TEXTO ITEM 12

Esta póliza se rige bajo el clausulado Cód. 11/06/2021-1502-P-03-AUTOS-CL-SUSA-01-DRO1 11/06/2021-1502-NT-PD3-P110621MAA14A140

Para las pólizas RCC y RCB aplica el clausulado Cód. 30/07/2018-1502-P-06-AUTOS-CL-SUSA-01-DRO1 v.5 30/072018-1502-NT-P-06-P300718MAA130A130 v.2

CLAUSULA PARTICULAR COBERTURA DE ASISTENCIA SOLIDARIA

QUEDA ENTENDIDO Y CONVENIDO QUE SIEMPRE Y CUANDO EN LA CARATULA DE LA PÓLIZA SE INDIQUE EXPRESAMENTE ESTA ASISTENCIA, ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA CUBRE A TRAVES DE SU RED DE PROVEEDORES Y DENTRO DE LA VIGENCIA MISMA DEL SEGURO, LOS CONCEPTOS DEFINIDOS EN EL CUADRO DE AMPAROS DEL CONDICIONADO CON LOS TERMINOS, CONDICIONES Y LIMITACIONES PREVISTAS PARA EL PRODUCTO PLUS.

CLIENTE

ADM 19 V-07-2023



Aseguradora Solidaria

de Colombia

PÓLIZA SEGURO DE AUTOMÓVILES

SOLI FAMILIAR

Great Place To Work

Los Mejores Lugares para Trabajar

Great Place To Work

Los Mejores Lugares para Trabajar

NUMERO ELECTRONICO PARA PAGOS
4602720288

Siempre junto a PÓLIZA No: 460-40-994000009746

ANEXO:0

AGENCIA EXP: CUCUOS	COD. AGE: 460	RAMO: 40	PAP: 24	AGENCIA CUCUTA																																						
<table border="1"> <tr><th>DIA</th><th>MES</th><th>AÑO</th></tr> <tr><td>28</td><td>04</td><td>2023</td></tr> </table> FECHA DE EXPEDICIÓN	DIA	MES	AÑO	28	04	2023	<table border="1"> <tr><th>DIA</th><th>MES</th><th>AÑO</th><th>HORAS</th></tr> <tr><td>01</td><td>05</td><td>2023</td><td>23:59</td></tr> </table> VIGENCIA DESDE A LAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	01	05	2023	23:59	<table border="1"> <tr><th>DIA</th><th>MES</th><th>AÑO</th><th>HORAS</th></tr> <tr><td>15</td><td>05</td><td>2024</td><td>23:59</td></tr> </table> VIGENCIA HASTA A LAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	15	05	2024	23:59	<table border="1"> <tr><th>DIA</th><th>MES</th><th>AÑO</th><th>HORAS</th></tr> <tr><td>10</td><td>05</td><td>2023</td><td>380</td></tr> </table> FECHA DE IMPRESIÓN	DIA	MES	AÑO	HORAS	10	05	2023	380	<table border="1"> <tr><th>DIA</th><th>MES</th><th>AÑO</th><th>HORAS</th></tr> <tr><td>10</td><td>05</td><td>2023</td><td>380</td></tr> </table> FECHA DE IMPRESIÓN	DIA	MES	AÑO	HORAS	10	05	2023	380
DIA	MES	AÑO																																								
28	04	2023																																								
DIA	MES	AÑO	HORAS																																							
01	05	2023	23:59																																							
DIA	MES	AÑO	HORAS																																							
15	05	2024	23:59																																							
DIA	MES	AÑO	HORAS																																							
10	05	2023	380																																							
DIA	MES	AÑO	HORAS																																							
10	05	2023	380																																							

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION	VIGENCIA DEL ANEXO: <table border="1"> <tr><th>DIA</th><th>MES</th><th>AÑO</th><th>HORAS</th></tr> <tr><td>01</td><td>05</td><td>2023</td><td>23:59</td></tr> </table>	DIA	MES	AÑO	HORAS	01	05	2023	23:59	<table border="1"> <tr><th>DIA</th><th>MES</th><th>AÑO</th><th>HORAS</th></tr> <tr><td>15</td><td>05</td><td>2024</td><td>23:59</td></tr> </table>	DIA	MES	AÑO	HORAS	15	05	2024	23:59	<table border="1"> <tr><th>DIA</th><th>MES</th><th>AÑO</th><th>HORAS</th></tr> <tr><td>10</td><td>05</td><td>2023</td><td>380</td></tr> </table>	DIA	MES	AÑO	HORAS	10	05	2023	380
DIA	MES	AÑO	HORAS																								
01	05	2023	23:59																								
DIA	MES	AÑO	HORAS																								
15	05	2024	23:59																								
DIA	MES	AÑO	HORAS																								
10	05	2023	380																								

NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD	IDENTIFICACION: NIT 807.004.352-3
DIRECCION: CALLE DAN # 21-133 BARRIO BLANCO	CUIDAD: CUCUTA, MTE. DE SANTANDER
	TELÉFONO: 6075784980

ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD	IDENTIFICACION: NIT 807.004.352-3
DIRECCION: CALLE DAN # 21-133 BARRIO BLANCO	CUIDAD: CUCUTA, MTE DE SANTANDER
	TELÉFONO: 6075784980
BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD	IDENTIFICACION: NIT 807.004.352-3

ITEM: 13	PLACA: KVG33B	MARCA Y TIPO: HONDA ECO DELUXE MT 100CC	CLASE: MOTOCICLET
CODIGO: 03417121	CARROCERIA: MOTO	COLOR: BLANCO	MODELO: 2014
SERVICIO: OFICIAL	MOTOR: 07L22E62480	CHASIS: MBLH11ED79M00069	
DISPOSITIVO DE SEGURIDAD: NO			
BENEFICIARIOS: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD			
AMPAROS:	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE	VR. PERDIDA MINIMO (SMMLV)
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	SI		
DAÑOS BIENES DE TERCEROS	850,000,000.00		
MUERTE O LESION UNA PERSONA	850,000,000.00		
MUERTE O LESION DOS O MAS PERSONAS	1,700,000,000.00		
ASISTENCIA JURIDICA INTEGRAL	SI		
PERDIDA TOTAL POR HURTO	1,600,000.00		
PROTECCION PATRIMONIAL	SI		
PERDIDA TOTAL POR DAÑOS	1,600,000.00		
PERDIDA PARCIAL POR DAÑOS	1,600,000.00		
PERDIDA PARCIAL POR HURTO	1,600,000.00		
TERREMOTO	1,600,000.00		
GASTOS DE TRANSPORTE POR PERD. TOTAL.	\$30.000 X 30 días		

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA: \$ *****333,151.00	GASTOS EXPEDICION:	IVA: \$ *****63,298.63	TOTAL A PAGAR: \$ *****396,449.31.
INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO		
NOMBRE: LUIS EDUARDO RUBIO Y COMPAÑIA LTDA A	CLAVE: 2741	SPART: 100.00	NOMBRE COMPAÑIA:	SPART:
		VALOR ASEGURADO:		

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPEDIAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR	(415)7701881000619(8020)0000000007000460272028	FIRMA TOMADOR

DIRECCION/NOTIFICACION ASEGURADORA: Calle 100 No. 94-45 Piso 12 Bogotá

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Quiñero Rueda Serrano * Dirección: Carrera 13 # 20-21 Oficina 221, Bogotá * Teléfono: (501) 458 7174
 Fax: (501) 458 7174 * Celular: 312 342 8228 * Correo electrónico: defensor@coldefin.com
 Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
<http://aseguradorasolidaria.com.co/servicio/defensor-del-consumidor-financiero.aspx>

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

GRAN CONTRIBUYENTE RES-2509 DIC-03 - REGIMEN COMÚN - ACTIVIDAD ECONOMICA 8001, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE



Aseguradora Solidaria
de Colombia

[Siempre junto a ti]

POLIZA SEGURO DE AUTOMÓVIL

Escoge la Nueva Mejor Empresa
para Trabajar en Colombia

Great Place To Work
Los Mejores Lugares para Trabajar
COLOMBIA

Escoge la Nueva Mejor Empresa
para Trabajar en América Latina

Great Place To Work
Los Mejores Lugares para Trabajar
AMÉRICA LATINA

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS

COD. AGENCIA: 460

RAMO: 40

No POLIZA: 994000009746 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD

IDENTIFICACION NIT 807.004.352-3

ASEGURADO: PROPIETARIOS DE LOS VEHICULOS

IDENTIFICACION:

BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD

IDENTIFICACION: NIT

TEXTO ITEM 13

Esta póliza se rige bajo el clausulado Cód. 11/06/2021-1502-P-03-AUTOS-CL-805A-01-DR01 11/06/2021-1502-RT-03-P110621MAR14A140

CLAUSULA PARTICULAR COBERTURA DE ASISTENCIA SOLIDARIA

QUEDA ENTENDIDO Y CONVENIDO QUE SIEMPRE Y CUANDO EN LA CARATULA DE LA PÓLIZA SE INDIQUE EXPRESAMENTE ESTA ASISTENCIA, ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA, CUBRE A TRAVES DE SU RED DE PROVEEDORES Y DENTRO DE LA VIGENCIA MISMA DEL SEGURO, LOS CONCEPTOS DEFINIDOS EN EL CUADRO DE AMPAROS DEL CONDICIONADO CON LOS TERMINOS, CONDICIONES Y LIMITACIONES PREVISTAS PARA EL PRODUCTO PLUS.

CLIENTE



Aseguradora Solidaria de Colombia

POLIZA SEGURO DE AUTOMOVILIO

SOLI PUBLICO

Great Place To Work
Los Mejores Lugares para Trabajar
COLOMBIA 2023

Great Place To Work
Los Mejores Lugares para Trabajar
Jardines Liria 2023

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4602720288

Siempre junto a **PÓLIZA No: 460-40-994000009746**

ANEXO:0

AGENCIA EXP. CAOBOS			COO. AGE: 460			RANK: 40			PAP: 24 - AGENCIA CUCUTA											
DIA	MESES	AÑO	DIA	MESES	AÑO	HORAS	DIA	MESES	AÑO	HORAS	DIA	MESES	AÑO							
28	04	2023	01	05	2023	23:59	15	05	2024	23:59	380	10	05	2023						
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			ALAS			VIGENCIA HASTA			ALAS			DÍAS			FECHA DE IMPRESIÓN		

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION											
VIGENCIA DEL ANEXO: DIA MES AÑO HORAS DIA MES AÑO HORAS											
01 05 2023 23:59 15 05 2024 23:59 380											
VIGENCIA DESDE A LAS VIGENCIA HASTA A LAS DÍAS											

DATOS DEL TOMADOR											
NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. IMSALUD						IDENTIFICACIÓN: NIT 807.004.352-3					
DIRECCIÓN: CALLE OAN # 21-133 BARRIO BLANCO						CIUDAD: CUCUTA, NTE DE SANTANDER					
TELÉFONO: 6075784980											

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO											
ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. IMSALUD						IDENTIFICACIÓN: NIT 807.004.352-3					
DIRECCIÓN: CALLE OAN # 21-133 BARRIO BLANCO						CIUDAD: CUCUTA, NTE DE SANTANDER					
TELÉFONO: 6075784980											
BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. IMSALUD						IDENTIFICACIÓN: NIT 807.004.352-3					

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS											
ITEM: 14 PLACA: OES111 MARCA Y TIPO: NISSAN URVAN [E26] NV150 TECHO ALT. CLASE: CAMIONETA											
CODIGO: 06407008 CARROCERIA: AMBULANCIA COLOR: BLANCO MODELO: 2020											
SERVICIO: AMBULANCIAS MOTOR: YD25057689B CHASIS: JN1KC4E26Z0015459											
DISPOSITIVO DE SEGURIDAD: NQ											
BENEFICIARIOS: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. IMSALUD											
AMPAROS											
SUMA ASEGURADA DEDUCIBLE VR. PERDIDA MINIMO (SMMLV)											
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL SI											
DAÑOS BIENES DE TERCEROS 850,000,000.00											
MUERTE O LESION UNA PERSONA 850,000,000.00											
MUERTE O LESION DOS O MAS PERSONAS 1,700,000,000.00											
PROTECCION PATRIMONIAL SI											
PERDIDA TOTAL POR DAÑOS 169,720,000.00											
PERDIDA PARCIAL POR DAÑOS 169,720,000.00											
PERDIDA TOTAL POR HURTO 169,720,000.00											
PERDIDA PARCIAL POR HURTO 169,720,000.00											
TERREMOTO 169,720,000.00											
ASISTENCIA JURIDICA INTEGRAL SI											
TERRORISMO Y OTROS EVENTOS 169,720,000.00											
REEMBOLSO DE GASTOS EXEQUIALES Límite Aseg. 3 SMN											
GASTOS DE TRANSPORTE POR PERD. TOTAL. \$30.000 X 30 dias											
ASISTENCIA SOLIDARIA SI											

VALOR ASEGURADO TOTAL	VALOR PRIMA	GASTOS EXPEDICION	TOTAL PAGAR
\$ ****18,909,760.00	\$ **3,592,854.46	\$ ****22,502,614.77	
INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE	CLAVE	%PART	VALOR ASEGURADO
LUIS EDUARDO RUBIO Y COMPAÑIA LTDA A	2741	100.00	

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA. ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR  FIRMA TOMADOR 

DIRECCION/NOTIFICACION ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano * Dirección: Carrera 13 # 28-21 Oficina 221, Bogotá * Teléfono: (801) 458-2174

Fax: (601) 458-7174 * Celular: 312-342-8229 * Correo electrónico: defensor@solidaria.com

Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web: <https://aseguradorasolidaria.com.co/servicio/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx>

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.

GRAN CONTRIBUYENTE RES. 2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN. ACTIVIDAD ECONOMICA 8601. ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE



Aseguradora Solidaria
de Colombia

POLIZA SEGURO DE AUTOMOVIL

¡ Siempre junto a ti!

Great Place To Work
Los Mejores Lugares para Trabajar
COLOMBIA

Great Place To Work
Los Mejores Lugares para Trabajar
ASSEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA

Compañía de Seguros

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EMISORA: CAOBOS COD. AGENCIA: 460 RANCO: 40 No POLIZA: 994000009746 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD IDENTIFICACION: NT 807.004.352-3
 ASEGURADO: PROPIETARIOS DE LOS VEHICULOS IDENTIFICACION:
 BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD IDENTIFICACION: NT

TEXTO ITEM 14

Esta póliza se rige bajo el clausulado C6d. 11/06/2021-1502-P-03-AUTOS-CL-SUSA-01-DRO1 11/06/2021-1502-WT-P03-P110521MAA14A140
 Para las pólizas RCC y RCN aplica el clausulado C6d. 30/07/2018-1502-P-06-AUTOS-CL-SUSA-03-DRO1 v. 5
 10071018-1502-WT-P-06-P300718MAA130A130 v.2

CLAUSULA PARTICULAR COBERTURA DE ASISTENCIA SOLIDARIA

QUEDA ENTENDIDO Y CONVENIDO QUE SIEMPRE Y CUANDO EN LA CARATULA DE LA PÓLIZA SE INDIQUE EXPRESAMENTE ESTA ASISTENCIA, ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA CUBRE A TRAVÉS DE SU RED DE PROVEEDORES Y DENTRO DE LA VIGENCIA MISMA DEL SEGURO, LOS CONCEPTOS DEFINIDOS EN EL CUADRO DE AMPAROS DEL CONDICIONADO CON LOS TERMINOS, CONDICIONES Y LIMITACIONES PREVISTAS PARA EL PRODUCTO PLUS.

CLIENTE

ADM 19 V-07-2023



Aseguradora Solidaria de Colombia

POLIZA SEGURO DE AUTOMOVIL

SOLI PUBLICO



NUMERO ELECTRONICO PARA PAGOS
4602720288

Siempre junto a POLIZA No: 460-40-994000009746

ANEXO:0

AGENCIA EXP: CAOBOS				EDADE: 460 RAMO: 60				PAP: 24 - AGENCIA CUCUTA							
28	04	2023	01	05	2023	23:59	15	05	2024	23:59	380	10	05	2023	
FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DESDE ALAS				VIGENCIA HASTA ALAS DIAS				FECHA DE IMPRESIÓN			

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION				VIGENCIA DEL ANEXO: 01 05 2023 23:59				15 05 2024 23:59 380							
MODALIDAD FACTURACION: ANUAL				VIGENCIA DESDE ALAS				VIGENCIA HASTA ALAS DIAS				TIPO DE IMPRESION			

DATOS DEL TOMADOR		
NOMBRE:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD	IDENTIFICACION: NIT 807.004.352-3
DIRECCION:	CALLE OAN # 21-133 BARRIO BLANCO	CUIDAD: CUCUTA, NTE DE SANTANDER TELEFONO: 6075784980

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO		
ASEGURADO:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD	IDENTIFICACION: NIT 807.004.352-3
DIRECCION:	CALLE OAN # 21-133 BARRIO BLANCO	CUIDAD: CUCUTA, NTE DE SANTANDER TELEFONO: 6075784980
BENEFICIARIO:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD	IDENTIFICACION: NIT 807.004.352-3

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS		
ITEM: 15	PLACA: QES110	MARCA Y TIPO: NISSAN URVAN [R26] NV150 TECHO, ALT CLASE: CAMIONETA
CODIGO: 06407008	CARROCERIA: AMBULANCIA	COLOR: BLANCO MODELO: 2020
SERVICIO: AMBULANCIAS	MOTOR: YD250576028	CHASIS: JN1KC4E2620015458
DISPOSITIVO DE SEGURIDAD: NO		
BENEFICIARIOS: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD		

AMPAROS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE VR, PERDIDA	MINIMO (SMMLV)
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	SI		
DAÑOS BIENES DE TERCEROS	850,000,000.00		
MUERTE O LESION UNA PERSONA	850,000,000.00		
MUERTE O LESION DOS O MAS PERSONAS	1,700,000,000.00		
PROTECCION PATRIMONIAL	SI		
PERDIDA TOTAL POR DAÑOS	169,720,000.00		
PERDIDA PARCIAL POR DAÑOS	169,720,000.00		
PERDIDA TOTAL POR HURTO	169,720,000.00		
PERDIDA PARCIAL POR HURTO	169,720,000.00		
TERREMOTO	169,720,000.00		
ASISTENCIA JURIDICA INTEGRAL	SI		
TERRORISMO Y OTROS EVENTOS	169,720,000.00		
REEMBOLSO DE GASTOS EXEQUIALES	Limite Aseg. 3 SMN		
GASTOS DE TRANSPORTE POR PERD. TOTAL.	\$30,000 X 30 dias		
ASISTENCIA SOLIDARIA	SI		

VALOR ASEGURADO TOTAL	VALOR PRIMA: \$ ***18,909,760.00	GASTOS EXPEDICION	IVA: \$ *3,392,054.46	TOTAL A PAGAR: \$ ****22,502,614.77
INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO		
NOMBRE: LOUIS EDUARDO RUBIO Y COMPAÑIA LTDA A	CLAVE: 2741	SPART: 100.00	NOMBRE COMPAÑIA	SPART: VALOR ASEGURADO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA, ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR FIRMA TOMADOR

441817701851000019(9020)00000000007000460272028

DIRECCION NOTIFICACION ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12, Bogotá

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano * Dirección: Carrera 13 # 20-21 Oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 458 7174

Fax: (601) 458 7174 * Celular: 312 342 6229 * Correo electrónico: defensorasolidaria@gmail.com

Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web: <https://aseguradora.solidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx>

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

GRAN CONTRIBUYENTE RES. 2508 DIC.03. REGIMEN COMUN. ACTIVIDAD ECONOMICA 6801. ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUARA RETENCION EN LA FUENTE



Aseguradora Solidaria
de Colombia

¡Siempre junto a ti!

POLIZA SEGURO DE AUTOMÓVIL

Sea la Mejor Mejor Empresa
para Trabajar en Colombia

Great Place To Work
Los Mejores Lugares para Trabajar
COLOMBIA 2021

Sea la Mejor Mejor Empresa
para Trabajar en América Latina

Great Place To Work
Los Mejores Lugares para Trabajar
AMÉRICA LATINA 2021

CONTINUA DE SEGURO

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EMISORA: CAOBOS COD. AGENCIA: 460 RAMO: 40 No POLIZA: 994000009746 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD IDENTIFICACION: NIT 807.004.352-3
ASEGURADO: PROPIETARIOS DE LOS VEHICULOS IDENTIFICACION:
BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD IDENTIFICACION: NIT

TEXTO ITEM 16

Este póliza se rige bajo el clausulado Cód. 11/06/2021-1502-P-03-AUTOS-CL-SUSA-01-DR01 11/06/2021-1502-WT-P03-P110621MAA14A140

Para las pólizas RCC y RCE aplica el clausulado Cód. 30/07/2018-1502-P-06-AUTOS-CL-SUSA-01-DR01 v.5 30/07/2018-1502-WT-P-06-P300718MAA13DA130 v.2

CLAUSULA PARTICULAR COBERTURA DE ASISTENCIA SOLIDARIA

QUEDA ENTENDIDO Y CONVENIDO QUE SIEMPRE Y CUANDO EN LA CARATULA DE LA PÓLIZA SE INDIQUE EXPRESAMENTE ESTA ASISTENCIA, ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA CUBRE A TRAVES DE SU RED DE PROVEEDORES Y DENTRO DE LA VIGENCIA MISMA DEL SEGURO, LOS CONCEPTOS DESPINIDOS EN EL CUADRO DE AMPAROS DEL CONDICIONADO CON LOS TERMINOS, CONDICIONES Y LIMITACIONES PREVISTAS PARA EL PRODUCTO PLUS.

-CLIENTE

ADM 19 V-07-2023



Aseguradora Solidaria de Colombia

PÓLIZA SEGURO DE AUTOMÓVIL

SOLI PUBLICO

Great Place To Work
Los Mejores Lugares para Trabajar

Great Place To Work
Los Mejores Lugares para Trabajar

NUMERO ELECTRONICO PARA PAGOS
4602720288

siempre junto a PÓLIZA No: 460-40-994000009746

ANEXO:0

AGENCIA EXP. CUCUTAS			COD. AGE: 460			RAMO: 40			PAP: 26 - AGENCIA CUCUTA											
28	04	2023	01	05	2023	23:59	15	05	2024	23:59	380									
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			A LAS			VIGENCIA HASTA			A LAS			DÍAS			FECHA DE IMPRESIÓN		

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL				TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION				TIPO DE IMPRESIÓN:															
				VIGENCIA DEL ANEXO: 01 05 2023 23:59				01 05 2023 23:59				15 05 2024 23:59 380											
				VIGENCIA DESDE				A LAS				VIGENCIA HASTA				A LAS				DÍAS			

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. INSALUD IDENTIFICACIÓN: NIT 807.004.352-3

DIRECCIÓN: CALLE OAN.# 21-133 BARRIO BLANCO CIUDAD: CUCUTA, NTE DE SANTANDER TELÉFONO: 6075784980

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. INSALUD IDENTIFICACIÓN: NIT 807.004.352-3

DIRECCIÓN: CALLE OAN # 21-133 BARRIO BLANCO CIUDAD: CUCUTA, NTE DE SANTANDER TELÉFONO: 6075784980

BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. INSALUD IDENTIFICACIÓN: NIT 807.004.352-3

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 16 PLACA: GES109 MARCA Y TIPO: NISSAN URVAN (E26) NV350 TECHO ALT CLASE: CAMIONETA

CODIGO: 06407008 CARROCERIA: AMBULANCIA COLOR: BLANCO MODELO: 2020

SERVICIO: AMBULANCIAS MOTOR: YD25056468B CHASIS: JN1KC4E26Z0015437

DISPOSITIVO DE SEGURIDAD: NO

BENEFICIARIOS: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. INSALUD

AMPAROS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE VR. PERDIDA	MINIMO (SMMLV)
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	SI		
DAÑOS BIENES DE TERCEROS	850,000,000.00		
MUERTE O LESION UNA PERSONA	850,000,000.00		
MUERTE O LESION DOS O MAS PERSONAS	1,700,000,000.00		
PROTECCION PATRIMONIAL	SI		
PERDIDA TOTAL POR DAÑOS	169,720,000.00		
PERDIDA PARCIAL POR DAÑOS	169,720,000.00		
PERDIDA TOTAL POR HURTO	169,720,000.00		
PERDIDA PARCIAL POR HURTO	169,720,000.00		
TERREMOTO	169,720,000.00		
ASISTENCIA JURIDICA INTEGRAL	SI		
TERRORISMO Y OTROS EVENTOS	169,720,000.00		
REEMBOLSO DE GASTOS EXEQUIALES	Limite Aseg. 3 BMM		
GASTOS DE TRANSPORTE POR PERD. TOTAL.	530.000 X 30 dias		
ASISTENCIA SOLIDARIA	SI		

VALOR ASEGURADO TOTAL	VALOR PRIMA: \$ ****18,907,993.00	GASTOS EXPEDICION	IVA: \$ *3,592,518.74	TOTAL A PAGAR: \$ ****22,500,512.10
INTERMEDIARIO		COSEGURO CEDIDO		
NOMBRE: LOUIS EDUARDO RUBIO Y COMPANIA LTDA A	CLAVE: 2741	%PART: 100.00	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 DARÁ DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA. ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR FIRMA TOMADOR

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

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano Dirección: Carrera 13 # 28-21 Oficina 221, Bogotá Teléfono: (801) 458 7174 Fax: (801) 458 7174 Celular: 312 342 6229 Correo electrónico: defensor@solidaria.com

Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web: <https://aseguradora-solidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx>

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.

GRAN CONTRIBUYENTE RES 2509 DIC/23 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6501 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE



Aseguradora Solidaria
de Colombia

Siempre junto a ti!

POLIZA SEGURO DE AUTOMOVIL



Compañía de Seguros

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS COD. AGENCIA: 460 RAMO: 40 No. POLIZA: 994000009746 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

<p>NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD</p> <p>ASEGURADO: PROPIETARIOS DE LOS VEHICULOS</p> <p>BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD</p>	<p>IDENTIFICACION: NIT 807.004.352-3</p> <p>IDENTIFICACION:</p> <p>IDENTIFICACION: NIT</p>
---	--

TEXTO ITEM 16

Esta póliza se rige bajo el clausulado C6d. 11/06/2021-1502-P-03-AUTOS-CL-SUSA-01-DRGI 11/06/2021-1502-MT-P03-P110621MAA14A140
 Para las pólizas RCE y RCE aplica el clausulado C6d. 30/07/2018-1502-P-06-AUTOS-CL-SUSA-03-DRGI v.5
 30/07/2018-1502-MT-P-06-P300718MAA130A130 v.2

CLAUSULA PARTICULAR COBERTURA DE ASISTENCIA SOLIDARIA.

QUEDA ENTENDIDO Y CONVENIDO QUE SIEMPRE Y CUANDO EN LA CARATULA DE LA PÓLIZA SE INDIQUE EXPRESAMENTE ESTA ASISTENCIA, ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA CUERE A TRAVES DE SU RED DE PROVEEDORES Y DENTRO DE LA VIGENCIA MISMA DEL SEGURO, LOS CONCEPTOS DEFINIDOS EN EL CUADRO DE AMPAROS DEL CONDICIONADO CON LOS TERMINOS, CONDICIONES Y LIMITACIONES PREVISTAS PARA EL PRODUCTO PLUS.

CLIENTE

ADM 19 V-07-2023



Aseguradora Solidaria

de Colombia

POLIZA SEGURO DE AUTOMOVILES

SOLI PUBLICO

Great Place To Work

Los Mejores Lugares para Trabajar

Great Place To Work

Los Mejores Lugares para Trabajar

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS: **4602720288**

Siempre junto a **POLIZA No: 460-40-994000009746**

ANEXO:0

AGENCIA EXP: CAOBOS			COD. AGE: 460			RAMO: 40			PAP: 24 - AGENCIA CUCUTA											
28	04	2023	01	05	2023	23:59	15	05	2024	23:59	380	10	05	2023						
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			ALAS			VIGENCIA HASTA			ALAS			DÍAS			FECHA DE IMPRESIÓN		

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL												TIPO DE IMPRESIÓN:											
TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICIÓN												VIGENCIA DEL ANEXO:											
												01 05 2023 23:59 15 05 2024 23:59 380											
												VIGENCIA DESDE ALAS VIGENCIA HASTA ALAS DÍAS											

DATOS DEL TOMADOR																																			
NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD												IDENTIFICACIÓN: NIT 807.004.352-3																							
DIRECCIÓN: CALLE DAN # 21-133 BARRIO BLANCO												CIUDAD: CUCUTA, NTE DE SANTANDER												TELÉFONO: 6075784980											

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO																																			
ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD												IDENTIFICACIÓN: NIT 807.004.352-3																							
DIRECCIÓN: CALLE DAN #.21-133 BARRIO BLANCO												CIUDAD: CUCUTA, NTE DE SANTANDER												TELÉFONO: 6075784980											
BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD												IDENTIFICACIÓN: NIT 807.004.352-3																							

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS																																																											
ITEM: 17 PLACA: OWN361 MARCA Y TIPO: CHEVROLET NQR [2] 700P REWARD [15 M CLASE: CHASIS																																																											
CODIGO: 01611157 CARROCERIA: AMBULANCIA COLOR: BLANCO MODELO: 2018																																																											
SERVICIO: AMBULANCIAS MOTOR: 4HK1568634 CHASIS: 9QDN1R757JBD00895																																																											
DISPOSITIVO DE SEGURIDAD: NO																																																											
BENEFICIARIOS: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD																																																											
AMPAROS												SUMA ASEGURADA												DEDUCIBLE												VR. PERDIDA												MINIMO (SMMLV)											
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL												SI																																															
DAÑOS BIENES DE TERCEROS												850,000,000.00																																															
MUERTE O LESION UNA PERSONA												850,000,000.00																																															
MUERTE O LESION DOS O MAS PERSONAS												1,700,000,000.00																																															
PROTECCION PATRIMONIAL												SI																																															
PERDIDA TOTAL POR DAÑOS												157,700,000.00																																															
PERDIDA PARCIAL POR DAÑOS												157,700,000.00																																															
PERDIDA TOTAL POR HURTO												157,700,000.00																																															
PERDIDA PARCIAL POR HURTO												157,700,000.00																																															
TERREMOTO												157,700,000.00																																															
ASISTENCIA JURIDICA INTEGRAL												SI																																															
TERRORISMO Y OTROS EVENTOS												157,700,000.00																																															
REEMBOLSO DE GASTOS EXEQUIALES												Limite Aseg. 3 SMM																																															
GASTOS DE TRANSPORTE POR PERD. TOTAL.												\$30.000 X 30 dias																																															
ASISTENCIA SOLIDARIA												SI																																															

VALOR ASEGURADO TOTAL		VALOR PRIMA: \$ ****17,595,152.00		GASTOS EXPEDICION:		IVA: \$ *3,343,078.98		TOTAL A PAGAR: \$ ****20,938,231.48	
INTERMEDIARIO					COASEGURO CEDIDO				
NOMBRE: LUIS EDUARDO RUBIO Y COMPAÑIA LTDA A		CLAVE: 2741		%PART: 100.00		NOMBRE COMPAÑIA:		%PART: VALOR ASEGURADO:	

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA. ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.



FIRMA ASEGURADOR

(418)7701881000019(2520)000000000007000460272028

FIRMA TOMADOR

Antes Aseguradora Solidaria de Colombia confirme la información de los usuarios a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento.

GRAN CONTRIBUYENTE RES 2508 DIC 2013 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE



Aseguradora Solidaria
de Colombia

[Siempre junto a ti]

POLIZA SEGURO DE AUTOMOVIL

Somos la Nueva Mejor Empresa para Trabajar en Colombia
 Los Mejores Lugares para Trabajar
 COLOMBIA

Somos la Nueva Mejor Empresa para Trabajar en America Latina
 Los Mejores Lugares para Trabajar
 AMERICA LATINA

Compañía de Seguros

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EMISORA: CAOBOS CDD.AGENCIA: 460 RAMO: 40 No POLIZA: 994000009746 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD IDENTIFICACION: NT 807.004.352-3
 ASEGURADO: PROPIETARIOS DE LOS VEHICULOS IDENTIFICACION:
 BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD IDENTIFICACION: NT

TEXTO ITEM 17

Esta póliza se rige bajo el clausulado Cód. 11/06/2021-1502-P-03-AUTOS-CL-SUSA-01-DROI 11/06/2021-1502-NT-P03-P110621MAA14A140
 Para las pólizas RCC y RCK aplica el clausulado Cód. 30/07/2018-1502-P-06-AUTOS-CL-SUSA-03-DROI v.5
 30/07/2018-1502-NT-P-06-P300718MAA130A130 v.2

CLAUSULA PARTICULAR COBERTURA DE ASISTENCIA SOLIDARIA

QUEDA ENTENDIDO Y CONVENIDO QUE SIEMPRE Y CUANDO EN LA CARATULA DE LA PÓLIZA SE INDIQUE EXPRESAMENTE ESTA ASISTENCIA, ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA CUBRE A TRAVES DE SU RED DE PROVEEDORES Y DENTRO DE LA VIGENCIA MISMA, DEL SEGURO, LOS CONCEPTOS DEFINIDOS EN EL CUADRO DE AMPAROS DEL CONDICIONADO CON LOS TERMINOS, CONDICIONES Y LIMITACIONES PREVISTAS PARA EL PRODUCTO PLOS.

CLIENTE

ADM19 V-07-2023



Aseguradora Solidaria

de Colombia

POLIZA SEGURO DE AUTOMOVILES

SOLI PUBLICO

Great Place To Work

Los Mejores Lugares para Trabajar

Great Place To Work

Los Mejores Lugares para Trabajar

NUMERO ELECTRONICO PARA PAGOS: 4602720288

Siempre junto a PÓLIZA No: 460-40-994000009746

ANEXO: 0

AGENCIA EXP. CUCUTAS				COD. AGE: 460 RAMO: 40				PAP: 24 - AGENCIA CUCUTA							
28	04	2023	23:59	01	05	2023	23:59	15	05	2024	23:59	10	05	2023	380
FECHA DE EXPEDICION				VICENCIA DESDE				VICENCIA HASTA				FECHA DE IMPRESION			
MODALIDAD FACTURACION ANUAL															

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION															
VICENCIA DEL ANEXO				VICENCIA DESDE				VICENCIA HASTA				VICENCIA HASTA			
01	05	2023	23:59	01	05	2023	23:59	15	05	2024	23:59	15	05	2024	23:59
VICENCIA DESDE				VICENCIA HASTA				VICENCIA HASTA				VICENCIA HASTA			

DATOS DEL TOMADOR															
NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD												IDENTIFICACION: NIT		807.004.352-3	
DIRECCION: CALLE DAN # 21-133 BARRIO BLANCO												CICLO: CUCUTA, NTE DE SANTANDER		TELEFONO: 6075784980	

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO															
ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD												IDENTIFICACION: NIT		807.004.352-3	
DIRECCION: CALLE DAN # 21-133 BARRIO BLANCO												CIUDAD: CUCUTA, NTE DE SANTANDER		TELEFONO: 6075784980	
BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD												IDENTIFICACION: NIT		807.004.352-3	

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS																			
ITEM: 16 PLACA: QWN360				MARCA Y TIPO: CHEVROLET NQR [2] 700P REWARD [15 M, CLASE: CHASIS															
CODIGO: 01611157				CARROCERIA: AMBULANCIA				COLOR: BLANCO				MODELO: 2018							
SERVICIO: AMBULANCIAS				MOTOR: 4HK1569770				CHASIS: 9GDN1R752JB001114A											
DISPOSITIVO DE SEGURIDAD: NO																			
BENEFICIARIOS: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD																			
AMPAROS																			
												SUMA ASEGURADA		DEDUCIBLE		VR. PERDIDA		MINIMO (SMMLV)	
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL																			
DAÑOS BIENES DE TERCEROS:												SI							
MUERTE O LESION UNA PERSONA												850,000,000.00							
MUERTE O LESION DOS O MAS PERSONAS												1,700,000,000.00							
PROTECCION PATRIMONIAL																			
PERDIDA TOTAL POR DAÑOS												SI							
PERDIDA PARCIAL POR DAÑOS												157,700,000.00							
PERDIDA TOTAL POR HURTO												157,700,000.00							
PERDIDA PARCIAL POR HURTO												157,700,000.00							
TERREMOTO												157,700,000.00							
ASISTENCIA JURIDICA INTEGRAL												SI							
TERRORISMO Y OTROS EVENTOS												157,700,000.00							
REEMBOLSO DE GASTOS EXEQUIALES												Limite Aseg. 3. SMMLV							
GASTOS DE TRANSPORTE POR PERD. TOTAL.												\$30.000 X 30 dias							
ASISTENCIA SOLIDARIA												SI							

VALOR ASEGURADO TOTAL	VALOR PRIMA: \$ ****17,595,152.00	GASTOS EXPEDICION:	IVA: \$ *3,343,078.98	TOTAL A PAGAR: \$ ****20,938,231.48
-----------------------	-----------------------------------	--------------------	-----------------------	-------------------------------------

INTERMEDIARIO				COASEGURADO CEDIDO			
NOMBRE	CLAVE	WPART	NOMBRE COMPAÑIA	WPART	VALOR ASEGURADO		
LUIS EDUARDO RUBIO Y COMPAÑIA LTDA A	2741	100.00					

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA. ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR				FIRMA TOMADOR			
DIRECCION/NOTIFICACION ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-46 Piso 12 Bogotá				CLIENTE			

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Sacano * Dirección: Carrera 13 # 29-21 Ciudad 221, Bogotá * Teléfono: (601) 458 7174
 Fax: (601) 458 7174 * Celular: 312 342 6229 * Correo electrónico: defensor@solidaria.com.co
 Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
<https://aseguradora-solidaria.com.co/servicioalcliente/defensor-del-consumidor-financiero.aspx>

Alhza 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.

GRAN CONTRIBUYENTE RES 350 DIO 03 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6801, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE



Aseguradora Solidaria
de Colombia

Siempre junto a ti!

POLIZA SEGURO DE AUTOMÓVIL



Los Mejores Lugares para Trabajar

COLOMBIA



Los Mejores Lugares para Trabajar

AMERICAS LATINA

Compañía de Seguros

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS COS. AGENCIA: 460 RAMO: 40 No POLIZA: 994000009746 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD	IDENTIFICACION:	NT 807.004.352-3
ASEGURADO:	PROPIETARIOS DE LOS VEHICULOS	IDENTIFICACION:	
BENEFICIARIO:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD	IDENTIFICACION:	NT

TEXTO ITEM 18

Esta póliza se rige bajo el clausulado Cód. 11/06/2021-1502-P-03-AUTOS-CL-SUSA-01-DRO1 11/06/2021-1502-NT-P03-P110621MAA14A140
 Para las pólizas RCC y RCW aplica el clausulado Cód. 30/07/2018-1502-P-06-AUTOS-CL-SUSA-03-DRO1 v.5
 30/07/2018-1502-NT-P-06-8100718MAA13DA130 v.2

CLAUSULA PARTICULAR COBERTURA DE ASISTENCIA SOLIDARIA

QUEDA ENTENDIDO Y CONVENIDO QUE SIEMPRE Y CUANDO EN LA CARATULA DE LA PÓLIZA SE INDIQUE EXPRESAMENTE ESTA ASISTENCIA, ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA CUBRE A TRAVES DE SU RED DE PROVEEDORES Y DENTRO DE LA VIGENCIA MISMA DEL SEGURO, LOS CONCEPTOS DEFINIDOS EN EL CUADRO DE AMBROS DEL CONDICIONADO CON LOS TERMINOS, CONDICIONES Y LIMITACIONES PREVISTAS PARA EL PRODUCTO PLUS.

CLIENTE

1-AOMI 19 V-07-2023



Aseguradora Solidaria

de Colombia

POLIZA SEGURO DE AUTOMOVILES

SOLI PUBLICO

Great Place To Work
 Los Mejores Lugares para Trabajar
 COLOMBIA 2022

Great Place To Work
 Los Mejores Lugares para Trabajar
 ANDRÉS BARRERA
 ANÁLISIS LEXICAL

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4602720288

Siempre junto a **POLIZA No: 460-40-994000009746**

ANEXO:0

AGENCIA EXP: CAOBOS			COD. AGE: 460			RAMO: 40			PAP: 24			AGENCIA CUCUTA		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
28	04	2023	01	05	2023	23:59	15	05	2024	23:59	380	10	05	2023
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			ALAS	VIGENCIA HASTA			ALAS	FECHA DE IMPRESIÓN			

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL												TIPO DE IMPRESIÓN:																				
TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICIÓN												VIGENCIA DEL ANEXO:																				
			DIA			MES			AÑO			HORAS						DIA			MES			AÑO			HORAS					
			01			05			2023			23:59						15			05			2024			23:59			380		
			VIGENCIA DESDE			ALAS			VIGENCIA HASTA			ALAS			DÍAS						VIGENCIA HASTA			ALAS			DÍAS					

NOBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD												IDENTIFICACIÓN: NIT 807.004.352-3																							
DIRECCIÓN: CALLE DAN # 21-133 BARRIO BLANCO												CIUDAD: CUCUTA, NTE DE SANTANDER												TELÉFONO: 6075784980											

ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD												IDENTIFICACIÓN: NIT 807.004.352-3																							
DIRECCIÓN: CALLE DAN # 21-133 BARRIO BLANCO												CIUDAD: CUCUTA, NTE DE SANTANDER												TELÉFONO: 6075784980											
BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD												IDENTIFICACIÓN: NIT 807.004.352-3																							

ITEM: 19- PLACA: OWN257												MARCA Y TIPO: CHEVROLET LAV BASICA [TFS] NT 2200C												CLASE: PICKUP SEN																							
CODIGO: 01620063												CARROCERIA: AMBULANCIA												COLOR: BLANCO												MODELO: 2002											
SERVICIO: PARTICULAR												MOTOR: C32NE25044139												CHASIS: 9GDTFS30F28510004																							
DISPOSITIVO DE SEGURIDAD: NO												BENEFICIARIOS: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD																																			
AMPAROS												SUMA ASEGURADA												DEDUCIBLE VR. PERDIDA												MINIMO (SMMLV)											
RESPONSABILIDAD CIVIL-EXTRACONTRACTUAL												SI																																			
DAÑOS BIENES DE TERCEROS												850,000,000.00																																			
MUERTE O LESION UNA PERSONA												850,000,000.00																																			
MUERTE O LESION DOS/O MAS PERSONAS												1,700,000,000.00																																			
PERDIDA TOTAL POR DAÑOS												42,200,000.00																																			
PERDIDA PARCIAL POR DAÑOS												42,200,000.00																																			
PERDIDA TOTAL POR HURTO												42,200,000.00																																			
PERDIDA PARCIAL POR HURTO												42,200,000.00																																			
TERREMOTO												42,200,000.00																																			
PROTECCION PATRIMONIAL												SI																																			
ASISTENCIA JURIDICA INTEGRAL												SI																																			
REEMBOLSO DE GASTOS EXEQUIALES												Límite Aseg. 3 SMM																																			
TERRORISMO Y OTROS EVENTOS												42,200,000.00																																			
GASTOS DE TRANSPORTE POR PERD. TOTAL												\$30,000 X 30 dias																																			
ASISTENCIA SOLIDARIA												SI																																			

VALOR ASEGURADO TOTAL:			VALOR PRIMA:			GASTOS EXPEDICION:			IVA:			TOTAL A PAGAR:																							
\$ *****4,839,366.00									\$ ****919,479.66			\$ *****5,758,845.05																							
INTERMEDIARIO												COASEGURO CEDIDO																							
NOMBRE						CLAVE						N°PART						NOMBRE COMPAÑIA						N°PART						VALOR ASEGURADO					
LUIS EDUARDO RUBIO Y COMPAÑIA LTDA A						2741						100.00																							

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y OARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA. ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR   
 DIRECCION NOTIFICACION ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano * Dirección: Carrera 13 # 29-21 Oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 458 7174
 Fax: (601) 458 7174 * Celular: 312 342 6229 * Correo electrónico: defensor@solidaria@gmail.com
 (Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
<https://aseguradoresolidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx>)

Anexo 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.

GRAN CONTRIBUYENTE RES. 2508 DIC/03 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6501 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE



Aseguradora Solidaria

de Colombia

Siempre junto a ti

POLIZA SEGURO DE AUTOMOVIL

Great Place To Work

Los Mejores Lugares para Trabajar

COLOMBIA

Great Place To Work

Los Mejores Lugares para Trabajar

AMERICA LATINA

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS COD. AGENCIA: 460 RAMO: 40 No POLIZA: 994000009746 ANEXO: D

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD IDENTIFICACION: NIT 807.004.352-3

ASEGURADO: PROPIETARIOS DE LOS VEHICULOS IDENTIFICACION:

BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD IDENTIFICACION: NIT

TEXTO ITEM 19

Esta póliza se rige bajo el clausulado Cód. 11/06/2021-1502-P-01-AUTOS-CL-SUSA-01-DROI 11/06/2021-1502-NT-P03-P110621MAA14A140

Para las pólizas RCC y RCN aplica el clausulado Cód: 30/07/2018-1502-P-06-AUTOS-CL-SUSA-01-DROI v.5 30/07/2018-1502-NT-P-06-F300718MAA130A130 v.2

CLAUSULA PARTICULAR COBERTURA DE ASISTENCIA SOLIDARIA

QUEDA ENTENDIDO Y CONVENIDO QUE SIEMPRE Y CUANDO EN LA CARATULA DE LA PÓLIZA SE INDIQUE EXPRESAMENTE ESTA ASISTENCIA, ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA CUBRE A TRAVES DE SU RED DE PROVEEDORES Y DENTRO DE LA VIGENCIA MISMA DEL SEGURO, LOS CONCEPTOS DEFINIDOS EN EL CUADRO DE AMPAROS DEL CONDICIONADO CON LOS TERMINOS, CONDICIONES Y LIMITACIONES PREVISTAS PARA EL PRODUCTO PLUS.

CLIENTE

Compañía de Seguros

ADM 19 V-07-2023



Aseguradora Solidaria de Colombia

POLIZA SEGURO DE AUTOMOVIL

SOLI PUBLICO

Great Place To Work
 Los Mejores Lugares para Trabajar
 COLOMBIA

Great Place To Work
 Los Mejores Lugares para Trabajar
 AMERICA LATINA

NUMERO ELECTRONICO PARA PAGAR: **4602720288**

siempre junto a POLIZA No: **460-40-994000009746**

ANEXO: **0**

AGENCIA EXP: CAOBDE			COD. AGE: 460			RAMO: 40			PAP: 24 - AGENCIA CUCUTA								
DA	MES	AÑO	DA	MES	AÑO	MORAS	DA	MES	AÑO	HORAS	DIAS	DA	MES	AÑO			
28	04	2023	01	05	2023	23:59	15	05	2024	23:59	380	10	05	2023			
FECHA DE EMISION			VIGENCIA DESDE			ALAS			VIGENCIA HASTA			ALAS			FECHA DE IMPRESION		

MODALIDAD FACTURACION: ANUAL												TIPO DE IMPRESION:																										
TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION												VIGENCIA DEL ANEXO:			DA			MES			AÑO			HORAS														
												01			05			2023			23:59			15			05			2024			23:59			380		
												VIGENCIA DESDE			ALAS			VIGENCIA HASTA			ALAS			DIAS			VIGENCIA DESDE			ALAS			DIAS					

DATOS DEL TOMADOR																	
NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD												IDENTIFICACION: NIT			807.004.352-3		
DIRECCION: CALLE OAN # 21-133 BARRIO BLANCO												CIUDAD: CUCUTA, NTE DE SANTANDER			TELEFONO: 6075784980		

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO																	
ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD												IDENTIFICACION: NIT			807.004.352-3		
DIRECCION: CALLE OAN # 21-133 BARRIO BLANCO												CIUDAD: CUCUTA, NTE DE SANTANDER			TELEFONO: 6075784980		
BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD												IDENTIFICACION: NIT			807.004.352-3		

DATOS DEL RESGO Y AMPAROS											
ITEM: 20 PLACA: GW0066 MARCA Y TIPO: NISSAN NP 300 FRONTIER 2.5L MT 2500 CLASE: CHASIS											
CODIGO: 06411092 CARROCERIA: AMBULANCIA COLOR: BLANCO MODELO: 2020											
SERVICIO: AMBULANCIAS MOTOR: YD25-712492P CHASIS: 3N6CD35B4ZK417556											
DISPOSITIVO DE SEGURIDAD: NO											
BENEFICIARIOS: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD											
AMPAROS											
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL SI											
DAÑOS BIENES DE TERCEROS 850,000,000.00											
MUERTE O LESION UNA PERSONA 850,000,000.00											
MUERTE O LESION DOS O MAS PERSONAS 1,700,000,000.00											
PROTECCION PATRIMONIAL SI											
PERDIDA TOTAL POR DAÑOS 193,710,000.00											
PERDIDA PARCIAL POR DAÑOS 193,710,000.00											
PERDIDA TOTAL POR HURTO 193,710,000.00											
PERDIDA PARCIAL POR HURTO 193,710,000.00											
TERREMOTO 193,710,000.00											
ASISTENCIA JURIDICA INTEGRAL SI											
TERRORISMO Y OTROS EVENTOS 193,710,000.00											
REEMBOLSO DE GASTOS EXEQUIALES Limite Aseg. 3 SMM											
ASISTENCIA SOLIDARIA SI											
GASTOS DE TRANSPORTE POR PERD. TOTAL. \$30.000 X 30 dias											

VALOR ASEGURADO TOTAL	VALOR PRIMA: \$ ****21,530,231.00	GASTOS EXPEDICION	IVA: \$ *4,090,743.84	TOTAL A PAGAR: \$ ****25,620,974.57
-----------------------	-----------------------------------	-------------------	-----------------------	-------------------------------------

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE	CLAVE	PARTE	VALOR ASEGURADO
LUIS EDUARDO RUSIO Y COMPAÑIA LTDA A	2741	100.00	

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA. ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR FIRMA TOMADOR

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.

GRAN CONTRIBUYENTE RES 2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6001 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Compañía de Seguros

ADM 19 V-07-2023



Aseguradora Solidaria
de Colombia

¡Siempre junto a ti!

POLIZA SEGURO DE AUTOMOVIL



Compañía de Seguros

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: **CAOBOS** COD. AGENCIA: **460** RAMO: **40** No POLIZA: **994000009746** ANEXO: **0**

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD	IDENTIFICACION: NT 807.004.352-3
ASEGURADO: PROPIETARIOS DE LOS VEHICULOS.	IDENTIFICACION:
BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E-INSALUD	IDENTIFICACION: NT

TEXTO ITEM 20

Esta póliza se rige bajo el clausulado Cód. 11/06/2021-1502-P-03-AUTOS-CL-SUSA-01-DROY 11/06/2021-1502-NT-P03-P110621MAA14A140
 Para las pólizas RCC y RCE aplica el clausulado Cód. 10/07/2018-1502-P-04-AUTOS-CL-SUSA-03-DROY v.5
 30072018-1502-NT-P-06-P300718MAA130A130 v.3

CLAUSULA PARTICULAR COBERTURA DE ASISTENCIA SOLIDARIA

QUEDA ENTENDIDO Y CONVENIDO QUE SIEMPRE Y CUANDO EN LA CARATULA DE LA PÓLIZA SE INDIQUE EXPRESAMENTE ESTA ASISTENCIA, LA ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA CUBRE A TRAVES DE SU RED DE PROVEEDORES Y DENTRO DE LA VIGENCIA MISMA DEL SEGURO, LOS CONCEPTOS DEFINIDOS EN EL CUADRO DE AMPAROS DEL CONDICIONADO CON LOS TERMINOS, CONDICIONES Y LIMITACIONES PREVISTAS PARA EL PRODUCTO PLUS.

CLIENTE

ADM 19 V-07-2023



Aseguradora Solidaria de Colombia

de Colombia

PÓLIZA SEGURO DE AUTOMÓVILES

SOLI PUBLICO

Great Place To Work

Los Mejores Lugares para Trabajar

Great Place To Work

Los Mejores Lugares para Trabajar

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS: 4602720288

Siempre junta a PÓLIZA No: 460-40-994000009746

ANEXO:0

AGENCIA EXP. CAOBOS			COD. AGE: 460			RAMO: 40			PAP: 24 - AGENCIA CUCUTA											
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO							
28	04	2023	01	05	2023	23:59	15	05	2024	23:59	380	10	05	2023						
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			A LAS			VIGENCIA HASTA			A LAS			DÍAS			FECHA DE IMPRESIÓN		

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL												TIPO DE IMPRESIÓN:														
TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICIÓN												VIGENCIA DEL ANEXO:														
DIA			MES			AÑO			HORAS			DIA			MES			AÑO			HORAS					
01			05			2023			23:59			15			05			2024			23:59			380		
VIGENCIA DESDE			A LAS			VIGENCIA HASTA			A LAS			VIGENCIA DESDE			A LAS			VIGENCIA HASTA			A LAS			DÍAS		

DATOS DEL TOMADOR																	
NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD						IDENTIFICACIÓN: NIT 807.004.352-3											
DIRECCIÓN: CALLE OAN # 21-133 BARRIO BLANCO						CIUDAD: CUCUTA, NTE DE SANTANDER						TELÉFONO: 6075784980					

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO																	
ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD						IDENTIFICACIÓN: NIT 807.004.352-3											
DIRECCIÓN: CALLE OAN # 21-133 BARRIO BLANCO						CIUDAD: CUCUTA, NTE DE SANTANDER						TELÉFONO: 6075784980					
BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD						IDENTIFICACIÓN: NIT 807.004.352-3											

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS															
ITEM: 21 PLACA: OVN259				MARCA Y TIPO: CHEVROLET SUPER CARRY PASAJEROS MT CLASE: CAMIONETA											
CODIGO: 01606100				CARROCERIA: CERRADO				COLOR: BLANCO				MODELO: 2003			
SERVICIO: PARTICULAR				MOTOR: F10A1069935				CHASIS: 9GBEDA21V3B795418							
DISPOSITIVO DE SEGURIDAD: NO															
BENEFICIARIOS: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD															
AMPAROS															
SUMA ASEGURADA															
DEDUCIBLE															
VR. PERDIDA MINIMO (SMMLV)															
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL															
DAÑOS BIENES DE TERCEROS 850,000,000.00 SI															
MUERTE O LESION UNA PERSONA 850,000,000.00 SI															
MUERTE O LESION DOS O MAS PERSONAS 1,700,000,000.00 SI															
PERDIDA TOTAL POR DAÑOS 15,900,000.00 SI															
PERDIDA PARCIAL POR DAÑOS 15,900,000.00 SI															
PERDIDA TOTAL POR HURTO 15,900,000.00 SI															
PERDIDA PARCIAL POR HURTO 15,900,000.00 SI															
TERREMOTO 15,900,000.00 SI															
PROTECCION PATRIMONIAL SI															
ASISTENCIA JURIDICA INTEGRAL SI															
REEMBOLSO DE GASTOS EXEQUIALES Limite Aseg. 3 SMM SI															
TERRORISMO Y OTROS EVENTOS 15,900,000.00 SI															
GASTOS DE TRANSPORTE POR PERD. TOTAL \$30.000 X 30 dias SI															
ASISTENCIA SOLIDARIA SI															

VALOR ASEGURADO TOTAL		VALOR PRIMA: \$ *****1,964,336.00		GASTOS EXPEDICION:		IVA: \$ ***373,223.76		TOTAL A PAGAR: \$ *****2,337,559.32	
INTERMEDIARIO					COASEGURADO CEDIDO				
NOMBRE		CLAVE		%PART		NOMBRE COMPAÑIA		%PART	
LUIS EDUARDO RUBIO Y COMPAÑIA LTDA A		2741		100.00					

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPICAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRA LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA. ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR  FIRMA TOMADOR

(418)7701861000019(9020)00000000007000460272028

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

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano * Dirección: Carrera 13 # 29-21 Oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 456-7174

Fax: (601) 458-7174 * Celular: 312-342-6228 * Correo electrónico: defensorasolidaria@gmail.com

Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web: <https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensora-del-consumidor-financiero.aspx>

Antes 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.

GRAN CONTRIBUYENTE RES 2568 DIC/03 * REGIMEN COMUN * ACTIVIDAD ECONOMICA 6501 ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE



Aseguradora Solidaria
de Colombia

¡ Siempre junto a ti !

POLIZA SEGURO DE AUTOMÓVIL

Busca el Mejor Lugar para Trabajar en Colombia

Great Place To Work | **Los Mejores Lugares para Trabajar**

DOLORES | 2021

Busca el Mejor Lugar para Trabajar en América Latina

Great Place To Work | **Los Mejores Lugares para Trabajar**

AMÉRICA LATINA | 2021

Compañía de Seguros

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS COD. AGENCIA: 460 RAMO: 40 No. POLIZA: 994000009746 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD IDENTIFICACIÓN: NIT 807.004.352-3
 ASEGURADO: PROPIETARIOS DE LOS VEHICULOS IDENTIFICACIÓN:
 BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD IDENTIFICACIÓN: NIT

TEXTO ITEM 21

Esta póliza se rige bajo el clausulado Cód. 11/06/2021-1502-P-03-AUTOS-CL-SUSA-01-DROI 11/06/2021-1502-MT-P03-F110621MAA14A140
 Para las pólizas RCC y RCE aplica el clausulado Cód. 30/07/2018-1502-P-06-AUTOS-CL-SUSA-03-DROI v.5
 10072018-1502-MT-P-06-F100718MAA130A130 v.2

CLAUSULA PARTICULAR COBERTURA DE ASISTENCIA SOLIDARIA

QUEDA ENTENDIDO Y CONVENIDO QUE SIEMPRE Y CUANDO EN LA CARATULA DE LA PÓLIZA SE INDIQUE EXPRESAMENTE ESTA ASISTENCIA, ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA CUBRE A TRAVES DE SU RED DE PROVEEDORES Y DENTRO DE LA VIGENCIA MISMA DEL SEGURO, LOS CONCEPOS DEFINIDOS EN EL CUADRO DE AMPAROS DEL CONDICIONADO CON LOS TERMINOS, CONDICIONES Y LIMITACIONES PREVISTAS PARA EL PRODUCTO PLUS.

CLIENTE

ADM/19 V-07-2023



Aseguradora Solidaria de Colombia

PÓLIZA SEGURO DE AUTOMÓVILES

SOLI PUBLICO

Great Place To Work
Los Mejores Lugares para Trabajar
COLOMBIA 2022

Great Place To Work
Los Mejores Lugares para Trabajar
AMÉRICA LATINA 2022

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4602720288

Siempre junto a PÓLIZA No: 460-40-994000009746 ANEXO:0

AGENCIA EXP CAOBOS			COD. AGE: 460			RANG: 40			PAR: 24 - AGENCIA CUCUTA		
28	04	2023	01	05	2023	23:59	15	05	2024	23:59	380
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			ALAS			VIGENCIA HASTA		
LOCALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL									TIPO DE IMPRESIÓN:		

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION											
VIGENCIA DEL ANEXO			01	05	2023	23:59	15	05	2024	23:59	380
			VIGENCIA DESDE			ALAS			VIGENCIA HASTA		
									ALAS		

DATOS DEL TOMADOR					
NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD				IDENTIFICACIÓN: NIT 807.004.352-3	
DIRECCIÓN: CALLE SAN # 21-133 BARRIO BLANCO				CIUDAD: CUCUTA, NTE DE SANTANDER	
				TELÉFONO: 6075784980	

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO					
ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD				IDENTIFICACIÓN: NIT 807.004.352-3	
DIRECCIÓN: CALLE SAN # 21-133 BARRIO BLANCO				CIUDAD: CUCUTA, NTE DE SANTANDER	
				TELÉFONO: 6075784980	
BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD				IDENTIFICACIÓN: NIT 807.004.352-3	

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS					
ITEM: 22 PLACA: GW0097		MARCA Y TIPO: NISSAN FRONTIER [2], [F SE NT 2500CC CLASE: PICKUP DOB			
CODIGO: 06421081		CARRROCERIA: DOBLE CABINA		COLOR: BLANCO	
SERVICIO: PARTICULAR		MOTOR: YD25-747437P		CHASIS: 3N6CD33B0ZK444465	
DISPOSITIVO DE SEGURIDAD: NO					
BENEFICIARIOS: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD					
AMPAROS					
		SUMA ASEGURADA		DEDUCIBLE	
				VR. PERDIDA	
				MINIMO(SMMLV)	
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL					
DAÑOS BIENES DE TERCEROS		850,000,000.00		SI	
MUERTE O LESION UNA PERSONA		850,000,000.00		SI	
MUERTE O LESION DOS O MAS PERSONAS		1,700,000,000.00		SI	
PERDIDA TOTAL POR DAÑOS		176,400,000.00		SI	
PERDIDA PARCIAL POR DAÑOS		176,400,000.00		SI	
PERDIDA TOTAL POR HURTO		176,400,000.00		SI	
PERDIDA PARCIAL POR HURTO		176,400,000.00		SI	
TERREMOTO		176,400,000.00		SI	
PROTECCION PATRIMONIAL				SI	
ASISTENCIA JURIDICA INTEGRAL				SI	
REEMBOLSO DE GASTOS EXCEQUIALES		Limite Aseg. 3-SMM		SI	
TERRORISMO Y OTROS EVENTOS		176,400,000.00		SI	
GASTOS DE TRANSPORTE POR PERD. TOTAL.		\$30.000 X 30 dias		SI	
ASISTENCIA SOLIDARIA				SI	

VALOR ASEGURADO TOTAL	VALOR PRIMA	GASTOS EXPEDICION	IVA	TOTAL A PAGAR:
	\$ ****19,509,492.00		\$ *3,706,803.39	\$ ****23,216,294.90

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE	CLAVE	SEPART	VALOR ASEGURADO
LUIS EDUARDO RUSDO Y COMPAÑIA LTDA A.	2741	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 PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA (TDA. ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR (418)7701881000019(3020)00000000007000460272028 FIRMA TOMADOR

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.

GRAN CONTRIBUYENTE RES 2509 DE 2013 - RESIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 8601 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE



Aseguradora Solidaria
de Colombia

¡ Siempre junto a ti !

POLIZA SEGURO DE AUTOMÓVIL

Como la Nueva Mejor Empresa
para Trabajar en Colombia

Great
Place
To
Work

Los Mejores Lugares
para Trabajar

COLOMBIA

Como la Nueva Mejor Empresa
para Trabajar en América Latina

Great
Place
To
Work

Los Mejores Lugares
para Trabajar

AMÉRICA LATINA

Compartir es Regalar

DATOS DE LA PÓLIZA

AGENCIA EMISORA: CAOBOS

COD. AGENCIA: 460

RAMO: 40

Nº PÓLIZA: 994000009746

ANEXO: 0.

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD

IDENTIFICACION: NT 807.004.352-3

ASEGURADO: PROPIETARIOS DE LOS VEHICULOS

IDENTIFICACION:

BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD

IDENTIFICACION: NT

TEXTO ITEM 22

Este póliza se rige bajo el clausulado Cód. 31/06/2021-1502-P-03-AUTOS-CL-SUSA-01-DROI 11/06/2021-1503-NT-P03-P110621MAA14A140

Para las pólizas ROC y RCE aplica el clausulado Cód. 30/07/2019-1502-P-06-AUTOS-CL-SUSA-03-DROI v.5
30072019-1502-NT-P-06-P300719MAA130A130 v.2

CLAUSULA PARTICULAR COBERTURA DE ASISTENCIA SOLIDARIA

QUEDA ENTENDIDO Y CONVENIDO QUE SIEMPRE Y CUANDO EN LA CARATULA DE LA PÓLIZA SE INDICASE EXPRESAMENTE ESTA ASISTENCIA, ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA CUBRE A TRAVES DE SU RED DE PROVEEDORES Y DENTRO DE LA VIGENCIA MISMA DEL SEGURO, LOS CONCEPTOS DEFINIDOS EN EL CUADRO DE AMPAROS DEL CONDICIONADO CON LOS TERMINOS, CONDICIONES Y LIMITACIONES PREVISTAS PARA EL PRODUCTO PLUS.

CLIENTE

ADM 78 V-07-2023



Aseguradora Solidaria

de Colombia

POLIZA SEGURO DE AUTOMOVIL

SOLI FAMILIAR

Great Place To Work

Los Mejores Lugares para Trabajar

Great Place To Work

Los Mejores Lugares para Trabajar

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS: 4602720288

Siempre junto a PÓLIZA No: 460-40-994000009746

ANEXO:0

AGENCIA EXP: CAOBOS	COD. AGE: 460	RAMO: 40	PAP: 24 - AGENCIA CUCUTA
DIA: 28 MES: 04 AÑO: 2023	DIA: 01 MES: 05 AÑO: 2023	HORAS: 23:59	DIA: 15 MES: 05 AÑO: 2024
FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE	A LAS	VIGENCIA HASTA
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL	A LAS		DÍAS: 300
TIPO DE IMPRESIÓN:			FECHA DE IMPRESIÓN: 10/05/2023

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION	VIGENCIA DEL ANEXO: 01/05/2023	23:59	15/05/2024	23:59	300
VIGENCIA DESDE		A LAS	VIGENCIA HASTA	A LAS	DÍAS

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD IDENTIFICACIÓN: NIT 807.004.352-3

DIRECCIÓN: CALLE OAN # 21-133 BARRIO BLANCO CIUDAD: CUCUTA, NTE. DE SANTANDER TELÉFONO: 6075784980

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD IDENTIFICACIÓN: NIT 807.004.352-3

DIRECCIÓN: CALLE OAN # 21-133 BARRIO BLANCO CIUDAD: CUCUTA, NTE. DE SANTANDER TELÉFONO: 6075784980

BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD IDENTIFICACIÓN: NIT 807.004.352-3

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 23 PLACA: 762AEO MARCA Y TIPO: ART CARGUERO 200 ZW [BAJ CLASE: MOTOCARRO

CODIGO: 15919010 CARROCERIA: MOTO COLOR: GRIS MODELO: 2023

SERVICIO: OFICIAL MOTOR: ZS163QML8N106079 CHASIS: 9F2A42008P5001367

DISPOSITIVO DE SEGURIDAD: NO

BENEFICIARIOS: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD

AMPAROS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE	VR. PERDIDA	MINIMO (SMMLV)
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	SI			
DAÑOS BIENES DE TERCEROS	850,000,000.00			
MUERTE O LESION UNA PERSONA	850,000,000.00			
MUERTE O LESION DOS O MAS PERSONAS	1,700,000,000.00			
ASISTENCIA JURIDICA INTEGRAL	SI			
PERDIDA TOTAL POR HURTO	15,000,000.00			
PROTECCION PATRIMONIAL	SI			
PERDIDA TOTAL POR DAÑOS	15,000,000.00			
PERDIDA PARCIAL POR DAÑOS	15,000,000.00			
TERRORISMO Y OTROS EVENTOS	15,000,000.00			
PERDIDA PARCIAL POR HURTO	15,000,000.00			
TERREMOTO	15,000,000.00			

VALOR ASEGURADO TOTAL	VALOR PRIMA: \$ *****1,639,726.00	GASTOS EXPEDICION	VAL: \$ ****311,547.95	TOTAL A PAGAR: \$ *****1,951,273.98
-----------------------	-----------------------------------	-------------------	------------------------	-------------------------------------

INTERMEDIARIO	COASEGURO CEDIDO
NOMBRE: LOUIS EDUARDO RUBIO Y COMPAÑIA LTDA A	NOMBRE COMPAÑIA:
CLAVE: 2741	WPART: 100.00
WPART: 100.00	SPART:
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 LTDA, ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR    FIRMA TOMADOR

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

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano * Dirección: Carrera 13 # 29-21, Ofcina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 458 7171
 Fax: (601) 458 7174 * Celular: 312 342 6229 * Correo electrónico: defensor@solidaria.com.co
 Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
<https://aseguradora-solidaria.com.co/servicio/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx>



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.

GRAN CONTRIBUYENTE RES. 3509 DIC03 - RÉGIMEN COMÚN - ACTIVIDAD ECONÓMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUARA RETENCIÓN EN LA FUENTE



Aseguradora Solidaria
de Colombia

¡ Siempre junto a ti !

POLIZA SEGURO DE AUTOMÓVIL

Desde la Nueva Mejor Empresa para Trabajar en Colombia

Great Place To Work

Los Mejores Lugares para Trabajar

COLOMBIA 2022

Desde la Nueva Mejor Empresa para Trabajar en América Latina

Great Place To Work

Los Mejores Lugares para Trabajar

AMÉRICA LATINA 2022

Compañía de Seguros

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS

CCO. AGENCIA: 460 * RAMO: 40

No POLIZA: 994000009746 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD

IDENTIFICACION: NIT 807.004.352-3

ASEGURADO: PROPIETARIOS DE LOS VEHICULOS

IDENTIFICACION:

BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD

IDENTIFICACION: NIT

TEXTO ITEM 23

Esta póliza se rige bajo el clausulado Cód. 11/06/2021-1502-P-03-AUTOS-CL-BUSA-01-DRO1 11/06/2021-1502-NT-P03-P110621MAA14A140

CLAUSULA PARTICULAR COBERTURA DE ASISTENCIA SOLIDARIA

QUEDA ENTENDIDO Y CONVENIDO QUE SIEMPRE Y CUANDO EN LA CARATULA DE LA PÓLIZA SE INDIQUE EXPRESAMENTE ESTA ASISTENCIA, ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA CUBRE A TRAVÉS DE SU RED DE PROVEEDORES Y DENTRO DE LA VIGENCIA MISMA DEL SEGURO, LOS CONCEPTOS DEFINIDOS EN EL CUADRO DE AMPAROS DEL CONDICIONADO CON LOS TERMINOS, CONDICIONES Y LIMITACIONES PREVISTAS PARA EL PRODUCTO PLUS.

CLIENTE

ADM 13 V-07-2023



Aseguradora Solidaria de Colombia

PÓLIZA SEGURO DE AUTOMÓVILES

SOLI FAMILIAR

Great Place To Work

Los Mejores Lugares para Trabajar

Great Place To Work

Los Mejores Lugares para Trabajar

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS: 4602720288

Siempre junto a PÓLIZA No: 460-40-994000009746

ANEXO:0

AGENCIA EXP. CADBOB	COO. AGE: 460 RAMO: 40	PAP: 24 - AGENCIA CUCUTA																						
<table border="1"> <tr><th>DIA</th><th>MES</th><th>AÑO</th></tr> <tr><td>28</td><td>04</td><td>2023</td></tr> </table>	DIA	MES	AÑO	28	04	2023	<table border="1"> <tr><th>DIA</th><th>MES</th><th>AÑO</th><th>HORAS</th></tr> <tr><td>01</td><td>05</td><td>2023</td><td>23:59</td></tr> </table>	DIA	MES	AÑO	HORAS	01	05	2023	23:59	<table border="1"> <tr><th>DIA</th><th>MES</th><th>AÑO</th><th>HORAS</th></tr> <tr><td>15</td><td>05</td><td>2024</td><td>23:59</td></tr> </table>	DIA	MES	AÑO	HORAS	15	05	2024	23:59
DIA	MES	AÑO																						
28	04	2023																						
DIA	MES	AÑO	HORAS																					
01	05	2023	23:59																					
DIA	MES	AÑO	HORAS																					
15	05	2024	23:59																					
FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA																						
MODALIDAD FACTURACIÓN ANUAL	ALAS	A LAS DIAS																						
		TIPO DE IMPRESIÓN																						

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION	VIGENCIA DEL ANEXO: 01 05 2023 23:59	15 05 2024 23:59 380
	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA
	ALAS	A LAS DIAS

DATOS DEL TOMADOR		
NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD	IDENTIFICACIÓN: NIT	807.004.352-3
DIRECCIÓN: CALLE DAN # 21-133 BARRIO BLANCO	CUIDAD: CUCUTA, NTE DE SANTANDER	TELÉFONO: 6075784980

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO		
ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD	IDENTIFICACIÓN: NIT	807.004.352-3
DIRECCIÓN: CALLE DAN # 21-133 BARRIO BLANCO	CUIDAD: CUCUTA, NTE DE SANTANDER	TELÉFONO: 6075784980
BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD	IDENTIFICACIÓN: NIT	807.004.352-3

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS		
ITEM: 24 PLACA: 763AEQ	MARCA Y TIPO: AKT	CARGUERO 200 2W [BAJ CLASE: MOTOCARRO
CODIGO: 15919010	CARROCERIA: MOTO	COLOR: GRIS
SERVICIO: OFICIAL	MOTOR: Z9163QMLBN106416	MODELO: 2023
DISPOSITIVO DE SEGURIDAD: NO	CRISIS: 9F2A42006P5001366	
BENEFICIARIOS: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD		
AMPAROS	SUMA ASEGURADA	DEDUCIBLE VR. PERDIDA MINIMO (SMMLV)
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	SI	
DAÑOS BIENES DE TERCEROS	850,000,000.00	
MUERTE O LESION UNA PERSONA	850,000,000.00	
MUERTE O LESION DOS O MAS PERSONAS	1,700,000,000.00	
ASISTENCIA JURIDICA INTEGRAL	SI	
PERDIDA TOTAL POR HURTO	15,000,000.00	
PROTECCION PATRIMONIAL	SI	
PERDIDA TOTAL POR DAÑOS	15,000,000.00	
PERDIDA PARCIAL POR DAÑOS	15,000,000.00	
TERRORISMO Y OTROS EVENTOS	15,000,000.00	
PERDIDA PARCIAL POR HURTO	15,000,000.00	
TERREMOTO	15,000,000.00	

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA: \$ *****1,639,726.00	GASTOS EXPEDICION:	NA: \$ ****311,547.98	TOTAL A PAGAR: \$ *****1,951,273.98
------------------------	-----------------------------------	--------------------	-----------------------	-------------------------------------

INTERMEDIARIO		COASEGURADO CEDIDO	
NOMBRE: LUIS EDUARDO RUBIO Y COMPAÑIA LTDA A	CLAVE: 2741	%PART: 100.00	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 LTDA, ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR   (415)7701881000018(8020)0000000007000480272028

FIRMA TOMADOR 

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

GRAN CONTRIBUYENTE RES-2509 DIC-93 * REGIMEN COMUN * ACTIVIDAD ECONOMICA 9901 ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE



Aseguradora Solidaria
de Colombia

¡ Siempre junto a ti!

POLIZA SEGURO DE AUTOMÓVIL



DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS COD. AGENCIA: 460 RAMO: 40 No POLIZA: 994000009746 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD IDENTIFICACION: NIT 807.004.353-3
 ASEGURADO: PROPIETARIOS DE LOS VEHICULOS IDENTIFICACION:
 BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD IDENTIFICACION: NIT

TEXTO ITEM 24

Esta póliza se rige bajo el clausulado Ccd. 11/06/2021-1502-P-03-AUTOS-CL-SUSA-01-DR01 11/06/2021-1502-NT-P03-P110621MAA14A140

CLAUSULA PARTICULAR COBERTURA DE ASISTENCIA SOLIDARIA

QUEDA ENTENDIDO Y CONVENIDO QUE SIEMPRE Y CUANDO EN LA CARATULA DE LA PÓLIZA SE INDIQUE EXPRESAMENTE ESTA ASISTENCIA, ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA CUBRE A TRAVES DE SU RED DE PROVEEDORES Y DENTRO DE LA VIGENCIA MISMA DEL SEGURO, LOS CONCEPTOS DEFINIDOS EN EL CUADRO DE AMPAROS DEL CONDICIONADO CON LOS TERMINOS, CONDICIONES Y LIMITACIONES PREVISTAS PARA EL PRODUCTO PLUS.

CLIENTE



Aseguradora Solidaria
de Colombia

POLIZA SEGURO DE AUTOMOVIL

¡ Siempre junto a ti!



Compañía de Seguros

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS COD. AGENCIA: 460 RAMO: 40 No POLIZA: 994000009746 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSAIUD IDENTIFICACION: NIT 807.004.352-3
 ASEGURADO: PROPIETARIOS DE LOS VEHICULOS IDENTIFICACION:
 BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSAIUD IDENTIFICACION: NIT

TEXTO DE LA POLIZA

POLIZA NUEVA:

LA PRESENTE POLIZA TIENE COBERTURA A PARTIR DEL 02 DE MAYO DE 2023 A LAS 0:00 HORAS HASTA EL 15 DE MAYO DE 2024 A LAS 24:00 HORAS

VIGENCIA: 360 DIAS

REEMPLAZA LA ANTERIOR POLIZA 994000009733

OBJETO DEL SEGURO

Amparar al ESE INSAIUD contra las pérdidas económicas que sufra el asegurado a consecuencia de Responsabilidad Civil Extracontractual, Pérdida total por daños y hurto, Pérdida Parcial por daños y hurto, Asistencia Jurídica en proceso penal y civil, Temblor, terremoto, Erupción Volcánica, Amparo Patrimonial, Gasto de transporte, Asistencia en viajes. Por los vehículos de propiedad de la entidad.

INFORMACION GENERAL

TOMADOR: ESE INSAIUD
 ASEGURADO: ESE INSAIUD
 BENEFICIARIO: ESE INSAIUD

LIMITE ASEGURADO

Límite Valor Establecido para Cada Vehículo Según Guía Pasacolda Vigente al Inicio de Vigencia

AMPAROS

Responsabilidad Civil Extracontractual	\$850.000.000 / \$250.000.000 / \$1.700.000.000
Pérdida total por daños	Valor Pasacolda + Adecuaciones
Pérdida total por hurto	Valor Pasacolda + Adecuaciones
Pérdida Parcial por daños	Valor Pasacolda + Adecuaciones
Pérdida Parcial por hurto	Valor Pasacolda + Adecuaciones
Asistencia Jurídica Integral (Penal, civil, Administrativa) Incluida	
Temblor, terremoto, Erupción Volcánica	Valor Pasacolda + Adecuaciones
Amparo Patrimonial	Incluida
Gasto de transporte	Por Pérdida Total hasta 30 días
Asistencia en viajes	Incluida

AMPAROS ADICIONALES

NUMERO DESCRIPCION DE LA CLAUSELA

DAÑO MORAL Y LUCRO CESANTE En caso de Responsabilidad Civil Extracontractual se otorga cobertura de Daño Moral y Lucro Cesante hasta el 100%.

ACTOS DE AUTORIDAD Según Definición Aseguradora Solidaria

REEMBOLSO DE GASTOS EXCEPCIONALES "Límite Asegurado 3 SMDLV

a. Para el asegurado en cualquier caso, cuando es una persona natural

b. Conductor por muerte en accidente de tránsito en el vehículo asegurado

EMIT (ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS) Y EVENTOS TERRORISTAS Aplica al 100%

ACTUALIZACION DE VALOR ASEGURADO SOLO ANUAL

AMPARO AUTOMATICO DE EQUIPOS Y ACCESORIOS, QUE POR ERROR U OMISION NO SE HAYAN INFORMADO AL INICIO DEL SEGURO HASTA EL 30% DEL VALOR ASEGURADO, AVISO MAXIMO 90 DIAS

AMPARO AUTOMATICO DE VEHICULOS NUEVOS Y USADOS VALOR ASEGURADO MAXIMO \$150.000.000 AVISO MAXIMO 90 DIAS

AMPARO AUTOMATICO DE VEHICULOS OMITIDOS EN LA RELACION INICIAL VALOR ASEGURADO MAXIMO \$150.000.000

AMPLIACION DE LA MISMA TASA O DESCUENTO A NUEVAS INCLUSIONES Incluido

AMPLIACION DEL PLAZO PARA AVISO DE NO RENOVACION O PROLONGA DE LA POLIZA 120 DIAS

AMPLIACION DEL PLAZO PARA AVISO DE REVOCACION DE LA POLIZA 120 DIAS

AMPLIACION DEL PLAZO PARA AVISO DE SINIESTRO 60 DIAS

AMPLIACION DEL RADIO DE OPERACIONES PARA EL AMPARO EN LOS PAISES DEL PACTO ANDINO Incluido

AUTORIZACION DE REPARACION DE LOS VEHICULOS, DENTRO DE LOS CINCO (5) DIAS HABILDES SIGUIENTES A LA FORMALIZACION DEL RECLAMO Incluido

AVISOS Y LETREROS Incluido

EXTENSION DE RESPONSABILIDAD CIVIL CUANDO EL VEHICULO NO ESTE SIENDO CONDUCIDO Incluido

MARCACION ANTIFURTO GRATUITA PARA LOS VEHICULOS ASEGURADOS Incluido

SERVICIO DE CASA CARCEL PARA CONDUCTORES MAXIMO 50 SMDLV

DERECHOS SOBRE EL SALVAMENTO Incluido

COBERTURA PARA TRANSPORTE DE MERCANCIAS AZAROSAS, INFLAMABLES O EXPLOSIVAS Incluido

ANTICIPO DE INDEMNIZACION PARA PERDIDAS TOTALES MAXIMO EL 75%

CLIENTE

ADM 16 V-07-2023



Aseguradora Solidaria
de Colombia

POLIZA SEGURO DE AUTOMOVIL

¡ Siempre junto a ti!

Great Place To Work
Los Mejores Lugares para Trabajar
COLOMBIA

Great Place To Work
Los Mejores Lugares para Trabajar
AMÉRICA LATINA

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS COD. AGENCIA: 460 RAMO: 40 No. POLIZA: 994000009746 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD IDENTIFICACIÓN: NIT 807.004.352-3
 ASEGURADO: PROPIETARIOS DE LOS VEHICULOS IDENTIFICACIÓN:
 BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD IDENTIFICACIÓN: NIT

TEXTO DE LA POLIZA

COBERTURA PARA VEHICULO BLINDADOS SE RECONOCERA EL VALOR DE VEHICULO (VR FASECOLDIA), MAS EL VALOR DEL BLINDAJE A VALOR PRESENTE
 EXCLUSIONES Aplica las citadas en el condicionado general
 GARANTIAS las establecidas según condicionado general
 CONDICIONADO GENERAL
 11/06/2021-1502-P-03-AUTOS-CL-SUSA-D1-DROI 11/06/2021-1502-ST-P-03-P110621MAA14A140
 DEDUCIBLES
 Todos los Amparos No aplica deducible

CLIENTE



Aseguradora Solidaria
de Colombia

LISTADO DE ASEGURADOS SEGURO DE VEHICULOS AUTOMOVILES

¡ Siempre junto a ti!

Asociación de Seguros Motor Empresa para Trabajadores de Colombia
Great Place To Work
Los Mejores Lugares para Trabajar

Servicio de Seguros Motor Empresa para Trabajadores de América Latina
Great Place To Work
Los Mejores Lugares para Trabajar
AMERICA LATINA

DATOS DE LA PÓLIZA

No. PÓLIZA: 994000009746 ANEXO: 0 TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION FACTURACION: 0 PAGINA: 52
TOMADOR: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD IDENTIFICACION: 807.004.352-3

ITEM	ASEGURADO	CÓDIGO	PLACA	MARCA	COLOR
1	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S	06407004	OWN294	NISSAN	BLANCO
	LIMITRICE	VALOR VEHICULO	DESCUENTO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
	2,550,000,000.00	57,340,000.00		6,524,144.39	7,882,731.82
2	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S	06407004	OWN295	NISSAN	BLANCO
	LIMITRICE	VALOR VEHICULO	DESCUENTO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
	2,550,000,000.00	57,340,000.00		6,624,741.35	7,883,442.21
3	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S	06407004	OWN296	NISSAN	BLANCO
	LIMITRICE	VALOR VEHICULO	DESCUENTO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
	2,550,000,000.00	64,900,000.00		7,450,625.65	8,866,244.52
4	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S	03020077	OWN258	FORD	BLANCO
	LIMITRICE	VALOR VEHICULO	DESCUENTO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
	2,550,000,000.00	33,500,000.00		3,888,133.97	4,626,879.42
5	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S	01611053	OWN261	CHEVROLET	BLANCO
	LIMITRICE	VALOR VEHICULO	DESCUENTO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
	2,550,000,000.00	18,500,000.00		2,378,826.03	2,830,802.98
6	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S	01606100	OWN260	CHEVROLET	BLANCO
	LIMITRICE	VALOR VEHICULO	DESCUENTO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
	2,550,000,000.00	15,900,000.00		1,964,335.56	2,317,559.32
7	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S	09021013	OWN256	TOYOTA	BLANCO
	LIMITRICE	VALOR VEHICULO	DESCUENTO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
	2,550,000,000.00	47,100,000.00		5,374,918.85	6,396,153.43
8	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S	05604002	OWN196	MAZDA	BLANCO
	LIMITRICE	VALOR VEHICULO	DESCUENTO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
	2,550,000,000.00	23,400,000.00		2,914,298.09	3,468,014.73
9	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S	09020035	OWN263	TOYOTA	BLANCO
	LIMITRICE	VALOR VEHICULO	DESCUENTO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
	2,550,000,000.00	53,700,000.00		6,041,541.66	7,189,553.81
10	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S	05611015	OWN285	MAZDA	BLANCO
	LIMITRICE	VALOR VEHICULO	DESCUENTO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
	2,550,000,000.00	59,910,000.00		6,905,662.65	8,217,738.55
11	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S	09011084	OWN313	TOYOTA	BLANCO
	LIMITRICE	VALOR VEHICULO	DESCUENTO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
	2,550,000,000.00	157,250,000.00		17,546,002.88	20,879,743.43

Compañía de Seguros

ADM 19 V-07-2023



Aseguradora Solidaria

de Colombia

¡ Siempre junto a ti!

LISTADO DE ASEGURADOS SEGURO DE VEHICULOS

Como la Mejor Mejor Empresa para Trabajar en Colombia

Great Place To Work Los Mejores Lugares para Trabajar

Como la Mejor Mejor Empresa para Trabajar en América Latina

Great Place To Work Los Mejores Lugares para Trabajar

DATOS DE LA PÓLIZA

Nº. POLIZA: 994000009746 ANEXO: 0 TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION FACTURACION: 0 PAGINA: 53

TOMADOR: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD IDENTIFICACION: 807.004.352-3

ITEM	ASEGURADO	CÓDIGO	PLACA	MARCA	COLOR
12	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S	09011084	OMW312	TOYOTA	BLANCO
	LIMITES	VALOR VEHICULO	DESCUENTO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
	2,550,000,000.00	157,250,000.00		17,546,002.88	20,879,743.43
13	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S	03417121	KVG338	HONDA	BLANCO
	LIMITES	VALOR VEHICULO	DESCUENTO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
	2,550,000,000.00	1,600,000.00		333,150.68	396,449.31
14	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S	06407008	DES111	NISSAN	BLANCO
	LIMITES	VALOR VEHICULO	DESCUENTO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
	2,550,000,000.00	169,720,000.00		18,909,760.31	22,502,614.77
15	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S	06407008	OS8110	NISSAN	BLANCO
	LIMITES	VALOR VEHICULO	DESCUENTO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
	2,550,000,000.00	169,720,000.00		18,909,760.31	22,502,614.77
16	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S	06407008	DES109	NISSAN	BLANCO
	LIMITES	VALOR VEHICULO	DESCUENTO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
	2,550,000,000.00	169,720,000.00		18,907,933.36	22,500,512.10
17	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S	01611157	OMN361	CHEVROLET	BLANCO
	LIMITES	VALOR VEHICULO	DESCUENTO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
	2,550,000,000.00	157,700,000.00		17,595,152.50	20,938,231.48
18	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S	01611157	OMN360	CHEVROLET	BLANCO
	LIMITES	VALOR VEHICULO	DESCUENTO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
	2,550,000,000.00	157,700,000.00		17,595,152.50	20,938,231.48
19	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S	01620063	OMN257	CHEVROLET	BLANCO
	LIMITES	VALOR VEHICULO	DESCUENTO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
	2,550,000,000.00	47,200,000.00		4,839,365.39	5,758,845.05
20	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S	06411032	GMU066	NISSAN	BLANCO
	LIMITES	VALOR VEHICULO	DESCUENTO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
	2,550,000,000.00	193,710,000.00		21,530,230.73	25,620,974.57
21	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S	01606100	OMN359	CHEVROLET	BLANCO
	LIMITES	VALOR VEHICULO	DESCUENTO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
	2,550,000,000.00	15,900,000.00		1,964,335.56	2,337,559.32
22	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S	06421081	GMW097	NISSAN	BLANCO
	LIMITES	VALOR VEHICULO	DESCUENTO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
	2,550,000,000.00	176,400,000.00		19,509,491.51	23,216,294.90

Compañía de Seguros

ADM 19 V-07-2023



Aseguradora Solidaria

de Colombia

LISTADO DE ASEGURADOS SEGURO DE VEHICULOS

Siempre junto a ti!

Great Place to Work
 Los Mejores Lugares para Trabajar

Great Place to Work
 Los Mejores Lugares para Trabajar

DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: **99400009746** ANEXO: **0** TIPO DE MOVIMIENTO: **EXPEDICION** FACTURACION: **0** PAGINA: **54**
 TOMADOR: **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD** IDENTIFICACION: **807.004.352-3**

ITEM	ASEGURADO	CÓDIGO	PLACA	MARCA	COLOR
23	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.	15919010	762ABQ	AKT	GRIS
	LIMITE RCE	VALOR VEHICULO	DESCUENTO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
	2.350.000.000.00	15.000.000.00	-	1.639.726.03	1.957.273.98
ITEM	ASEGURADO	CÓDIGO	PLACA	MARCA	COLOR
24	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.	15919010	763ABQ	AKT	GRIS
	LIMITE RCE	VALOR VEHICULO	DESCUENTO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
	2.550.000.000.00	15.000.000.00	-	1.639.726.03	1.951.273.98
				PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
				228.633.139.27	272.873.483.33

Comparto las Seguros

ADM 19 V-07-2023



Aseguradora Solidaria

DAÑOS MATERIALES ENTIDAD COOPERATIVA

Donde le llevamos Mejor Seguro
Los Mejores Lugares
para Trabajar
Place To Work
COLOMBIA 2022

Donde le llevamos Mejor Seguro
Los Mejores Lugares
para Trabajar
Great Place To Work
AMÉRICA LATINA 2022

COLOMBIA
PARA PAGOS
4602720171

Siempre junto a PÓLIZA No: 460-83-99400000122 ANEXO:0

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

GRAN CONTRIBUYENTE RES-2008 DIC-03 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS			COO.AGE: 460	RAMO: 83	PAP:								
28	04	2023	01	05	2023	15	05	2024	23:59	380	10	05	2023
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA			VIGENCIA DESDE			VIGENCIA HASTA		FECHA DE IMPRESIÓN		
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL			A LAS			A LAS		DÍAS		TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION			

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION	VIGENCIA DEL ANEXO	01	05	2023	23:59	15	05	2024	23:59	380
		VIGENCIA DESDE			VIGENCIA HASTA		A LAS		A LAS	

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD IDENTIFICACIÓN: NIT 807.004.352-3

DIRECCIÓN: CALLE OAN # 21-133 BARRIO BLANCO CIUDAD: CUCUTA, NTE DE SANTANDER TELÉFONO: 6075784980

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: VER CERTIFICADOS POR ITEM IDENTIFICACIÓN:

DIRECCIÓN: CIUDAD: TELÉFONO:

BENEFICIARIO: VER CERTIFICADOS POR ITEM IDENTIFICACIÓN:

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

Ver Certificados por Item

AMPAROS	SUMA ASEGURADA \$ INVAR	SUBLIMITES
HURTO CALIFICADO	24,007,836,131.00	
EQUIPOS MOVILES Y PORTATILES	474,104,325.00	
TERREMOTO, TEMPLOR Y ERUPCION VOLCANICA	60,261,157,541.00	
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS	60,261,157,541.00	
TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES	60,261,157,541.00	

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ 61,845,778,910.00	VALOR PRIMA \$ *****233,458,554	GASTOS EXPEDICION: \$ *****0.00	IVA: \$ ****4,357,125	TOTAL A PAGAR: \$ *****277,815,679
--	------------------------------------	------------------------------------	--------------------------	---------------------------------------

INTERMEDIARIO			COASEGURADO CEDIDO		
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO
LUIS EDDARDO RUBIO Y COMPAÑIA LTDA A	2741	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 LTDA. ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR (418)7701881000019(8020)00000000007000480272017

FIRMA TOMADOR

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

CADEJ07AD86DPC7758

CLIENTE

SARRAMIRRE 0



Aseguradora Solidaria

DAÑOS MATERIALES ENTIDAD ECONOMICA

Great Place To Work
 Los Mejores Lugares para Trabajar
 COLOMBIA 2023

Great Place To Work
 Los Mejores Lugares para Trabajar
 AMÉRICA LATINA 2023

NÚMERO TELEFÓNICO PARA PAGOS
4802720173

Siempre junto a ti PÓLIZA No: **460-83-99400000122** ANEXO: **0**

AGENCIA EXPEDIDORA: **CAOBOS** COD. AGE: **450** RAMO: **83** PAP:

FECHA DE EXPECIÓN	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	VIGENCIA DESDE	A LAS	VIGENCIA HASTA	A LAS	DIAS	FECHA DE IMPRESIÓN
28 04 2023	01 05 2023	23:59		15 05 2024	23:59	380	10 05 2023

MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL** TIPO DE IMPRESIÓN: **REIMPRESION**

TIPO DE MOVIMIENTO: **EXPEDICION**

VIGENCIA DEL ANEXO	VIGENCIA DESDE	A LAS	VIGENCIA HASTA	A LAS	DIAS
01 05 2023	23:59		15 05 2024	23:59	380

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD** IDENTIFICACIÓN: **NIT 807.004.352-3**

DIRECCIÓN: **CALLE OAN # 21-133 BARRIO BLANCO** CIUDAD: **CUCUTA, NTE DE SANTANDER** TELÉFONO: **6075784980**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD** IDENTIFICACIÓN: **NIT 807.004.352-3**

DIRECCIÓN: **CALLE OAN # 21-133 BARRIO BLANCO** CIUDAD: **CUCUTA, NTE DE SANTANDER** TELÉFONO: **6075784980**

BENEFICIARIO: **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD** IDENTIFICACIÓN: **NIT 807.004.352-3**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: **1** ASEGURADO: **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD** NIT: **807004352**

DEPARTAMENTO: **NTE DE SANTANDER** CIUDAD: **CUCUTA** DIRECCIÓN: **CALLE OAN No. 21-133 BARRIO BLANCO LOTE URBANO**

ACTIVIDAD: **C16 - INSTITUCION HOSPITALARIA** MANZANA: **-LAN-22**

TIPO EDIFICIO: **INSTITUCION CLINICA** TIPO DE RIESGO: **SERVICIOS**

AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA	% INYAR	SUBLIMITE
TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES				
	MUEBLES Y ENSERES	1,724,680,319.00		
	MAQUINARIA Y EQUIPO	243,141,757.00		
	MERCANCIAS PROPIAS - FIJAS	1,425,151,651.00		
	TERRENO	626,400,000.00		
	ARTICULOS ESPECIALES	1,791,843,379.00		
	EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	422,624,836.00		
	EQUIPO DE COMUNICACIONES	629,799,789.00		
	EQUIPO MEDICO	1,099,729,275.00		
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO				
	MUEBLES Y ENSERES	1,724,680,319.00		
	MAQUINARIA Y EQUIPO	243,141,757.00		
	MERCANCIAS PROPIAS - FIJAS	1,425,151,651.00		
	TERRENO	626,400,000.00		
	EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	422,624,836.00		
	EQUIPO DE COMUNICACIONES	629,799,789.00		
	EQUIPO MEDICO	1,099,729,275.00		
	ARTICULOS ESPECIALES	1,791,843,379.00		
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA				
DEDUCIBLES: 2.00 % DEL VALOR ASEGURABLE				
	MUEBLES Y ENSERES	1,724,680,319.00		
	MAQUINARIA Y EQUIPO	243,141,757.00		

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ 48,437,475,331.00	VALOR PRIMA: \$ *****31,331,260	GASTOS EXPEDICION: *****	IVA: *****5,952,939	TOTAL A PAGAR: *****17,284,200
---	---	------------------------------------	-------------------------------	--

INTERMEDIARIO		COASEGURADO CEDIDO	
NOMBRE	CLAVE	WPART	VALOR ASEGURADO
LUIS EDUARDO RUBIO Y COMPAÑIA LTDA A	2741	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 DARÁ DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA, ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR  (415)770158100001N802000000000007000480272017

FIRMA TOMADOR  SARRAMIREZ 0

DIRECCIÓN/NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: **Care 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá**

CADE167A0800FC758

CLIENTE

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano * Dirección: Carrera 13 # 28-21 Oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 458 7174.
 Fax: (601) 458 7174 * Celular: 312 342 8229 * Correo electrónico: defensor@consumidor.com
 Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
<https://aseguradora-solidaria.com.co/services/defensoria-del-consumidor-financiero.asp>

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

GRAN CONTRIBUYENTE RES-2508 DIC93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Certificado de Seguros

ADM 19 V-07-2023



Aseguradora Solidaria
de Colombia

Siempre junto a ti!

Borra la Nueva Mejor Empresa
para Trabajar en Colombia



Borra la Nueva Mejor Empresa
para Trabajar en América Latina



TODO RIESGO DANOS MATERIALES ENTIDAD

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EMISORA: CAOBOS COD. AGENCIA: 460 RAMO: B3 No POLIZA: 994000000122 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD IDENTIFICACION: NIT 807.004.352-3
 ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD IDENTIFICACION: NIT 807.004.352-3
 BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD IDENTIFICACION: NIT 807.004.352-3

ITEM 1 - (continuación...)

MERCANCIAS PROPIAS - FIJAS 1,425,151,651.00
 TERRENO 626,400,000.00
 EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS 422,624,836.00
 EQUIPO DE COMUNICACIONES 629,799,789.00
 EQUIPO MEDICO 1,099,729,275.00
 ARTICULOS ESPECIALES 1,791,843,379.00

EQUIPOS MOVILES Y PORTATILES
 EQUIPOS MOVILES Y PORTATILES 874,104,325.00

HORTO CALIFICADO
 MUEBLES Y ENSERES 7,724,680,319.00
 MAQUINARIA Y EQUIPO 243,141,757.00
 MERCANCIAS PROPIAS - FIJAS 1,425,151,651.00
 ARTICULOS ESPECIALES 1,791,843,379.00
 EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS 422,624,836.00
 EQUIPO DE COMUNICACIONES 629,799,789.00
 EQUIPO MEDICO 1,099,729,275.00

Texto Aclaratorio
 BENEFICIARIOS
 NIT 807004352 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD

SE EFECTUA EL PRESENTE ANEXO PARA INCLUIR NUEVOS BIENES:

MUEBLES Y ENSERES OTROS BIENES MUEBLES \$ 650,509,580
 EQUIPOS MEDICO CIENTIFICO Y LABORATORIO \$ 81,270,804
 EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS \$ 255,981,575
 MAQUINARIA \$ 96,442,856
 TERRENO \$ 626,400,000

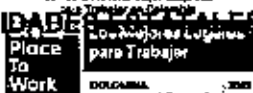
CLIENTE



Aseguradora Solidaria

BIENES MATERIALES ENTIDAD

Sea la Nueva Mejor Empresa



Sea la Nueva Mejor Empresa



NÚMERO SELECCIÓN PARA PAGOS
4602720173

de Colombia

Siempre junto a

PÓLIZA No: 460-83-99400000122 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS				COD. AGE: 460				RAMO: 83				PAR:					
28	04	2023		01	05	2023	23:59	15	05	2024	23:59	380		10	05	2023	
FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DE LA PÓLIZA				VIGENCIA DESDE				VIGENCIA HASTA					
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL												TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION					

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION				VIGENCIA DEL ANEXO													
				01	05	2023	23:59	15	05	2024	23:59	380					
				VIGENCIA DESDE				VIGENCIA HASTA									

DATOS DEL TOMADOR															
NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD				IDENTIFICACIÓN: NIT				807.004.352-3							
DIRECCIÓN: CALLE OAN # 21-133 BARRIO BLANCO				CIUDAD: CUCUTA, NTE DE SANTANDER				TELÉFONO: 6075784980							

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO															
ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD				IDENTIFICACIÓN: NIT				807.004.352-3							
DIRECCIÓN: CALLE OAN # 21-133 BARRIO BLANCO				CIUDAD: CUCUTA, NTE DE SANTANDER				TELÉFONO: 6075784980							
BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD				IDENTIFICACIÓN: NIT				807.004.352-3							

ITEM: 2 ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD NIT: 807004352															
DEPARTAMENTO: NTE DE SANTANDER CIUDAD: CUCUTA				DIRECCIÓN: AVENIDA 4 No. 17-89				UB							
PUENTE BARCO LEONES															
ACTIVIDAD: C16 - INSTITUCION HOSPITALARIA				-MANZANA: AV.4-17											
TIPO EDIFICIO: INSTITUCION CLINICA				TIPO DE RIESGO: SERVICIOS											
AMPARO				OBJETO				SUMA ASEGURADA				% INVAR			
SUBLIMITE															
TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES															
EDIFICIO(S)				4,180,537,663.00				3.00							
MUEBLES Y ENSERES				430,311,613.00											
MAQUINARIA Y EQUIPO				314,776,880.00											
ARTICULOS ESPECIALES				164,527,477.00				3.00							
EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS				281,992,772.00											
EQUIPO MEDICO				549,357,962.00											
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO															
EDIFICIO(S)				4,180,537,663.00				3.00							
MUEBLES Y ENSERES				430,311,613.00											
MAQUINARIA Y EQUIPO				314,776,880.00											
EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS				281,992,772.00											
EQUIPO MEDICO				549,357,962.00											
ARTICULOS ESPECIALES				164,527,477.00				3.00							
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA															
DEDUCIBLES: 2.00 % DEL VALOR ASEGURABLE															
EDIFICIO(S)				4,180,537,663.00				3.00							
MUEBLES Y ENSERES				430,311,613.00											
MAQUINARIA Y EQUIPO				314,776,880.00											
EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS				281,992,772.00											
EQUIPO MEDICO				549,357,962.00											
ARTICULOS ESPECIALES				164,527,477.00				3.00							

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA	GASTOS EXPEDICION	IVA	TOTAL A PAGAR:
\$ = 5,052,074,584.53	\$ *****22,065,998	\$ *****	\$ *****,192,540	\$ *****26,258,538

INTERMEDIARIO				COASEGURO CEDIDO			
NOMBRE	CLAVE	IMPART	VALOR ASEGURADO	NOMBRE COMPAÑIA	IMPART	VALOR ASEGURADO	
LUIS EDUARDO RUBIO Y COMPAÑIA LTDA A	2741	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 DARÁ DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA. ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR (415)7701861000019802000000000007060480272017 FIRMA TOMADOR

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

CADE207A080DFC7F58 CLIENTE SARRAMIREZ D

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano * Dirección: Carrera 13 # 29-21 Oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 458 7174
 Fax: (601) 458 7174 * Celular: 312 842 6229 * Correo electrónico: defensor@solidaria.com.co
 Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
<https://aseguradora-solidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx>

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

GRAN CONTRIBUYENTE RES-2509 DICARG - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 9801 ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

ADM 13 V-07-2023

Compañía de Seguros



Aseguradora Solidaria
 de Colombia
 TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES ENTIDAD

¡ Siempre junto a ti !

Seems to be the Best Employer
 para Trabajar en Colombia
Great Place To Work
 Los Mejores Lugares
 para Trabajar
 Colombia 2022

Seems to be the Best Employer
 para Trabajar en América Latina
Great Place To Work
 Los Mejores Lugares
 para Trabajar
 América Latina 2022

Compañía de Seguros

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS COD. AGENCIA: 460 RAMO: 83 No POLIZA: 994000000122 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD IDENTIFICACIÓN: NIT 807.004.352-3
 ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD IDENTIFICACIÓN: NIT 807.004.352-3
 BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD IDENTIFICACIÓN: NIT 807.004.352-3

ITEM 2 - (continuación ...)

MURTO CALIFICADO			
MUEBLES Y ENSERES	430,311,613.00		
MAQUINARIA Y EQUIPO	314,776,840.00		
ARTICULOS ESPECIALES	144,527,477.00	3.00	
EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	281,992,772.00		
EQUIPO MEDICO	549,357,962.00		

CLIENTE

ADM 19 V-07-2023



Aseguradora Solidaria

de Colombia

NUMERO MEDIDA PARA PAGOS
4602720171

POLIZA No: 460-83-99400000122 ANEXO:0

Great Place To Work
Los Mejores Lugares para Trabajar
COLOMBIA 2023

Great Place To Work
Los Mejores Lugares para Trabajar
AMÉRICA LATINA 2023

Compañía de Seguros

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

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS	COD. AGE: 460	RAMO: 83	PAP:																																
<table border="1"> <tr><th>DA</th><th>ME</th><th>AÑO</th></tr> <tr><td>28</td><td>04</td><td>2023</td></tr> </table>	DA	ME	AÑO	28	04	2023	<table border="1"> <tr><th>DA</th><th>ME</th><th>AÑO</th><th>HORAS</th></tr> <tr><td>01</td><td>05</td><td>2023</td><td>23:59</td></tr> </table>	DA	ME	AÑO	HORAS	01	05	2023	23:59	<table border="1"> <tr><th>DA</th><th>ME</th><th>AÑO</th><th>HORAS</th></tr> <tr><td>15</td><td>05</td><td>2024</td><td>23:59</td></tr> </table>	DA	ME	AÑO	HORAS	15	05	2024	23:59	<table border="1"> <tr><th>DA</th><th>ME</th><th>AÑO</th><th>HORAS</th><th>DIAS</th></tr> <tr><td>10</td><td>05</td><td>2023</td><td></td><td>380</td></tr> </table>	DA	ME	AÑO	HORAS	DIAS	10	05	2023		380
DA	ME	AÑO																																	
28	04	2023																																	
DA	ME	AÑO	HORAS																																
01	05	2023	23:59																																
DA	ME	AÑO	HORAS																																
15	05	2024	23:59																																
DA	ME	AÑO	HORAS	DIAS																															
10	05	2023		380																															
FECHA DE EMISIÓN	FECHA DE DEBUE	FECHA DE DEBUE	FECHA DE IMPRESIÓN																																
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL			TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESIÓN																																

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION	<table border="1"> <tr><th>DA</th><th>ME</th><th>AÑO</th><th>HORAS</th></tr> <tr><td>01</td><td>05</td><td>2023</td><td>23:59</td></tr> </table>	DA	ME	AÑO	HORAS	01	05	2023	23:59	<table border="1"> <tr><th>DA</th><th>ME</th><th>AÑO</th><th>HORAS</th><th>DIAS</th></tr> <tr><td>15</td><td>05</td><td>2024</td><td>23:59</td><td>380</td></tr> </table>	DA	ME	AÑO	HORAS	DIAS	15	05	2024	23:59	380
DA	ME	AÑO	HORAS																	
01	05	2023	23:59																	
DA	ME	AÑO	HORAS	DIAS																
15	05	2024	23:59	380																
	FECHA DE DEBUE	FECHA DE DEBUE	FECHA DE IMPRESIÓN																	
	A LAS	A LAS	A LAS																	

DATOS DEL TOMADOR		IDENTIFICACIÓN: NIT		807.004.352-3
NOMBRE:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD			
DIRECCIÓN:	CALLE OAN # 21-133 BARRIO BLANCO	Ciudad:	CUCUTA, NTE DE SANTANDER	Teléfono:
				6075784980

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO		IDENTIFICACIÓN: NIT		807.004.352-3
ASEGURADO:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD			
DIRECCIÓN:	CALLE OAN # 21-133 BARRIO BLANCO	Ciudad:	CUCUTA, NTE DE SANTANDER	Teléfono:
				6075784980
BENEFICIARIO:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD	IDENTIFICACIÓN: NIT		807.004.352-3

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS				
ITEM: 3	ASEGURADO:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD	NIT:	807004352
DEPARTAMENTO:	NTE DE SANTANDER	Ciudad:	CUCUTA	DIRECCIÓN:
				CALLE 5 No. 5-29 UB
ACTIVIDAD:	C16 - INSTITUCION HOSPITALARIA	MANZANA:	4-6	
TIPO EDIFICIO:	INSTITUCION CLINICA	TIPO DE RIESGO:	SERVICIOS	
AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES				
	EDIFICIO(S)	3,272,396,604.00	3.00	
	MUEBLES Y ENSERES	436,014,351.00		
	MAQUINARIA Y EQUIPO	553,865,189.00		
	ARTICULOS ESPECIALES	81,682,703.00	3.00	
	EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	569,905,646.00		
	EQUIPO MEDICO	842,747,655.00		
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO				
	EDIFICIO(S)	3,272,396,604.00	3.00	
	MUEBLES Y ENSERES	436,014,351.00		
	MAQUINARIA Y EQUIPO	553,865,189.00		
	EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	569,905,646.00		
	EQUIPO MEDICO	842,747,655.00		
	ARTICULOS ESPECIALES	81,682,703.00	3.00	
TERREMOTO TENBLOR Y ERUPCION VOLCANICA				
DEDUCIBLES: 2.00 % DEL VALOR ASEGURABLE				
	EDIFICIO(S)	3,272,396,604.00	3.00	
	MUEBLES Y ENSERES	436,014,351.00		
	MAQUINARIA Y EQUIPO	553,865,189.00		
	EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	569,905,646.00		
	EQUIPO MEDICO	842,747,655.00		
	ARTICULOS ESPECIALES	81,682,703.00	3.00	

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
\$ 5,858,818,507.56	\$ *****22,279,572	\$ *****	\$ ****4,233,119	\$ *****26,512,690

INTERMEDIARIO		COASEGURADO CEDIDO	
NOMBRE	CLAVE	WPART	VALOR ASEGURADO
LOUIS EDUARDO RUBIO Y COMPAÑIA LTDA A	2741	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 DARÁ DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA. ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR	(416)770186100015(0028)000000007000460272017	FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 8A-45 Piso 12 Bogotá	CLIENTE	SARRAMITREZ O
--	---------	---------------

GRAN CONTRIBUYENTE RES. 2509 DIC90 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 8801, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

ADM119 V-07-2023



Aseguradora Solidaria
de Colombia

Siempre junto a ti!

TODO RIESGO DANOS MATERIALES ENTIDAD

Sea la Mejor Empresa para Trabajar en Colombia

Great Place To Work

Los Mejores Lugares para Trabajar

COLOMBIA 2022

Sea la Mejor Empresa para Trabajar en América Latina

Great Place To Work

Los Mejores Lugares para Trabajar

AMÉRICA LATINA 2022

Compañía de Seguros

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS COD. AGENCIA: 460 RAMO: 83 No POLIZA: 994000000122 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD IDENTIFICACIÓN: NIT 807.004.352-3

ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD IDENTIFICACIÓN: NIT 807.004.352-3

BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD IDENTIFICACIÓN: NIT 807.004.352-3

ITEM 3 - (continuación ...)

BIEN CALIFICADO	
MUEBLES Y ENSERES	436,014,351.00
MAQUINARIA Y EQUIPO	553,865,189.00
ARTICULOS ESPECIALES	81,682,703.00 3.00
EQUIPO DE COMPUTO, Y PROCESAMIENTO DE DATOS	569,905,646.00
EQUIPO MEDICO	842,747,653.00

CLIENTE

ADM 15 V-07-2023



Aseguradora Solidaria

DAÑOS MATERIALES ENTIDAD COOPERATIVA

Donde se Revisa Mejor Empresa
Great Place To Work
Los Mejores Lugares para Trabajar

Donde se Revisa Mejor Empresa
Great Place To Work
Los Mejores Lugares para Trabajar

NUMERO DE POLIZA PARA PAGOS
4602720171

POLIZA No: 460-83-99400000122 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS	COD. AGE: 460	RAMO: 83	PAP:																																
<table border="1"> <tr><th>DIA</th><th>MES</th><th>AÑO</th></tr> <tr><td>28</td><td>04</td><td>2023</td></tr> </table>	DIA	MES	AÑO	28	04	2023	<table border="1"> <tr><th>DIA</th><th>MES</th><th>AÑO</th><th>HORAS</th></tr> <tr><td>01</td><td>05</td><td>2023</td><td>23:59</td></tr> </table>	DIA	MES	AÑO	HORAS	01	05	2023	23:59	<table border="1"> <tr><th>DIA</th><th>MES</th><th>AÑO</th><th>HORAS</th></tr> <tr><td>15</td><td>05</td><td>2024</td><td>23:59</td></tr> </table>	DIA	MES	AÑO	HORAS	15	05	2024	23:59	<table border="1"> <tr><th>DIA</th><th>MES</th><th>AÑO</th><th>HORAS</th><th>DIAS</th></tr> <tr><td>10</td><td>05</td><td>2023</td><td></td><td>380</td></tr> </table>	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS	10	05	2023		380
DIA	MES	AÑO																																	
28	04	2023																																	
DIA	MES	AÑO	HORAS																																
01	05	2023	23:59																																
DIA	MES	AÑO	HORAS																																
15	05	2024	23:59																																
DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS																															
10	05	2023		380																															
FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DE LA POLIZA	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA																																
MODALIDAD FACTURACION: ANUAL			TIPO DE IMPRESION: REIMPRESION																																

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION	VIGENCIA DEL ANEXO										
	<table border="1"> <tr><th>DIA</th><th>MES</th><th>AÑO</th><th>HORAS</th><th>DIAS</th></tr> <tr><td>01</td><td>05</td><td>2023</td><td>23:59</td><td>380</td></tr> </table>	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS	01	05	2023	23:59	380
DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS							
01	05	2023	23:59	380							
	<table border="1"> <tr><th>DIA</th><th>MES</th><th>AÑO</th><th>HORAS</th><th>DIAS</th></tr> <tr><td>15</td><td>05</td><td>2024</td><td>23:59</td><td>380</td></tr> </table>	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS	15	05	2024	23:59	380
DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS							
15	05	2024	23:59	380							
	VIGENCIA DESDE A LAS VIGENCIA HASTA A LAS										

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD IDENTIFICACION: NIT 807.004.352-3

DIRECCION: CALLE DAN # 21-133 BARRIO BLANCO CIUDAD: CUCUTA, NTE DE SANTANDER TELEFONO: 6075784980

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD IDENTIFICACION: NIT 807.004.352-3

DIRECCION: CALLE DAN # 21-133 BARRIO BLANCO CIUDAD: CUCUTA, NTE DE SANTANDER TELEFONO: 6075784980

BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD IDENTIFICACION: NIT 807.004.352-3

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 4 ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD NIT: 807004352

DEPARTAMENTO: NTE DE SANTANDER CIUDAD: CUCUTA DIRECCION: AVENIDA 13 No. 18-36, UB LA LIBERTAD

ACTIVIDAD: C16 - INSTITUCION HOSPITALARIA MANZANA: AV.13-18

TIPO EDIFICIO: INSTITUCION CLINICA TIPO DE RIESGO: SERVICIOS

AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES				
	EDIFICIO(S)	2,808,860,626.00	3.00	
	MUEBLES Y ENSERES	435,182,489.00		
	MAQUINARIA Y EQUIPO	486,765,382.00		
	ARTICULOS ESPECIALES	64,213,365.00	3.00	
	EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	546,953,578.00		
	EQUIPO MEDICO	991,615,113.00		
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO				
	EDIFICIO(S)	2,808,860,626.00	3.00	
	MUEBLES Y ENSERES	435,182,489.00		
	MAQUINARIA Y EQUIPO	486,765,382.00		
	EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	546,953,578.00		
	EQUIPO MEDICO	991,615,113.00		
	ARTICULOS ESPECIALES	64,213,365.00	3.00	
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA				
DEDUCIBLES: 2.00 % DEL VALOR ASEGURABLE				
	EDIFICIO(S)	2,808,860,626.00	3.00	
	MUEBLES Y ENSERES	435,182,489.00		
	MAQUINARIA Y EQUIPO	486,765,382.00		
	EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	546,953,578.00		
	EQUIPO MEDICO	991,615,113.00		
	ARTICULOS ESPECIALES	64,213,365.00	3.00	

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *5,421,319,350.86	VALOR PRIMA: \$ *****20,512,667	GASTOS EXPEDICION: \$*****	IVA: \$ ****3,897,407	TOTAL A PAGAR: \$ *****24,410,074
---	---------------------------------	----------------------------	-----------------------	-----------------------------------

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE: LUIS EDUARDO RUBIO Y COMPAÑIA. LTDA A	CLAVE: 2743	MPART: 100.00%	VALOR ASEGURADO:

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA. ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR  FIRMA TOMADOR

DIRECCION NOTIFICACION ASEGURADORA: Calle 100 No. 8A-45 Piso 12, Bogotá

CADE207A080DFC7F58

CLIENTE  SARRAMIREZ 0

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

GRAN CONTRIBUYENTE RES 2509 DICA93 - REGIMEN CONJUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Contrato de Seguro

ADM 19 V-07-2023



Aseguradora Solidaria
de Colombia

TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES ENTIDAD

¡ Siempre junto a ti !

Donde se Merece Mejor Empleo
para Trabajar en Colombia



Donde se Merece Mejor Empleo
para Trabajar en América Latina



DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS COD. AGENCIA: 460 RAAOX: 83 No POLIZA: 994000000122 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD	IDENTIFICACIÓN:	NT	807.004.352-3
ASEGURADO:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD	IDENTIFICACIÓN:	NT	807.004.352-3
BENEFICIARIO:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD	IDENTIFICACIÓN:	NT	807.004.352-3

ITEM 4 - (continuación ...)

HURTO CALIFICADO			
MUEBLES Y ENSERES	435,182,489.00		
MADONARIA Y EQUIPO	486,765,382.00		
ARTICULOS ESPECIALES	64,213,365.00	3.00	
EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	546,953,570.00		
EQUIPO MEDICO	991,615,113.00		

CLIENTE

Compañía de Seguros

APM 19 - V-07-2023



Aseguradora Solidaria

de Colombia

NÚMERO DE LA POLIZA PARA PAGOS
4602720171

SONDA A NUESTRO MEJOR EMPLEADO
LOS MEJORES MATERIALES ENTIDADES ESTATALES

Great Place To Work
Los Mejores Lugares para Trabajar

SONDA A NUESTRO MEJOR EMPLEADO
PARA TRABAJAR EN EMPRESAS LÍDRAS

Great Place To Work
Los Mejores Lugares para Trabajar

POLIZA No: 460 -83- 99400000122 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS	COD. AGE: 460	RAMO: 83	PAP:																																
<table border="1"> <tr><th>DIA</th><th>MES</th><th>AÑO</th></tr> <tr><td>28</td><td>04</td><td>2023</td></tr> </table>	DIA	MES	AÑO	28	04	2023	<table border="1"> <tr><th>DIA</th><th>MES</th><th>AÑO</th><th>HORAS</th></tr> <tr><td>01</td><td>05</td><td>2023</td><td>23:59</td></tr> </table>	DIA	MES	AÑO	HORAS	01	05	2023	23:59	<table border="1"> <tr><th>DIA</th><th>MES</th><th>AÑO</th><th>HORAS</th></tr> <tr><td>15</td><td>05</td><td>2024</td><td>23:59</td></tr> </table>	DIA	MES	AÑO	HORAS	15	05	2024	23:59	<table border="1"> <tr><th>DIA</th><th>MES</th><th>AÑO</th><th>HORAS</th><th>DIAS</th></tr> <tr><td>10</td><td>05</td><td>2023</td><td>380</td><td></td></tr> </table>	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS	10	05	2023	380	
DIA	MES	AÑO																																	
28	04	2023																																	
DIA	MES	AÑO	HORAS																																
01	05	2023	23:59																																
DIA	MES	AÑO	HORAS																																
15	05	2024	23:59																																
DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS																															
10	05	2023	380																																
FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DE LA POLIZA	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	FECHA DE IMPRESIÓN																															
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL				TIPO DE IMPRESIÓN: RRIMPRESION																															

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION	VIGENCIA DEL ANEXO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA																										
	<table border="1"> <tr><th>DIA</th><th>MES</th><th>AÑO</th><th>HORAS</th></tr> <tr><td>01</td><td>05</td><td>2023</td><td>23:59</td></tr> </table>	DIA	MES	AÑO	HORAS	01	05	2023	23:59	<table border="1"> <tr><th>DIA</th><th>MES</th><th>AÑO</th><th>HORAS</th></tr> <tr><td>15</td><td>05</td><td>2024</td><td>23:59</td></tr> </table>	DIA	MES	AÑO	HORAS	15	05	2024	23:59	<table border="1"> <tr><th>DIA</th><th>MES</th><th>AÑO</th><th>HORAS</th><th>DIAS</th></tr> <tr><td>10</td><td>05</td><td>2023</td><td>380</td><td></td></tr> </table>	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS	10	05	2023	380	
DIA	MES	AÑO	HORAS																										
01	05	2023	23:59																										
DIA	MES	AÑO	HORAS																										
15	05	2024	23:59																										
DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS																									
10	05	2023	380																										

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD IDENTIFICACIÓN: NIT 807.004.352-3

DIRECCIÓN: CALLE DAN # 21-133 BARRIO BLANCO CIUDAD: CUCUTA, NTE. DE SANTANDER TELEFONO: 6075784980

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD IDENTIFICACIÓN: NIT 807.004.352-3

DIRECCIÓN: CALLE DAN # 21-133 BARRIO BLANCO CIUDAD: CUCUTA, NTE. DE SANTANDER TELEFONO: 6075784980

BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD IDENTIFICACIÓN: NIT 807.004.352-3

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 5	ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD	NIT: 807004352																																																																		
DEPARTAMENTO: NTE DE SANTANDER	CIUDAD: CUCUTA	DIRECCION: CALLE 4DN No. 25-40 UB																																																																		
POLICLINICO DE ATALAYA																																																																				
ACTIVIDAD: C16 - INSTITUCION HOSPITALARIA		MANZANA: 4DN-26																																																																		
TIPO EDIFICIO: INSTITUCION CLINICA		TIPO DE RIESGO: SERVICIOS																																																																		
AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA \$ INVAR																																																																		
<table border="1"> <tr> <td>TODO RIESGO. DAÑOS MATERIALES</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>EDIFICIO(S)</td> <td>3,941,382,000.00</td> <td>3.00</td> </tr> <tr> <td>MUEBLES Y ENSERES</td> <td>295,103,949.00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>MAQUINARIA Y EQUIPO</td> <td>451,319,695.00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ARTICULOS ESPECIALES</td> <td>58,710,976.00</td> <td>3.00</td> </tr> <tr> <td>EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS</td> <td>340,619,095.00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>EQUIPO MEDICO</td> <td>499,010,088.00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>EDIFICIO(S)</td> <td>3,941,382,000.00</td> <td>3.00</td> </tr> <tr> <td>MUEBLES Y ENSERES</td> <td>295,103,949.00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>MAQUINARIA Y EQUIPO</td> <td>451,319,695.00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS</td> <td>340,619,095.00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>EQUIPO MEDICO</td> <td>499,010,088.00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ARTICULOS ESPECIALES</td> <td>58,710,976.00</td> <td>3.00</td> </tr> <tr> <td>TERREMOTO, TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>DEDUCIBLES: 2.00 % DEL VALOR ASEGURABLE</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>EDIFICIO(S)</td> <td>3,941,382,000.00</td> <td>3.00</td> </tr> <tr> <td>MUEBLES Y ENSERES</td> <td>295,103,949.00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>MAQUINARIA Y EQUIPO</td> <td>451,319,695.00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS</td> <td>340,619,095.00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>EQUIPO MEDICO</td> <td>499,010,088.00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ARTICULOS ESPECIALES</td> <td>58,710,976.00</td> <td>3.00</td> </tr> </table>			TODO RIESGO. DAÑOS MATERIALES			EDIFICIO(S)	3,941,382,000.00	3.00	MUEBLES Y ENSERES	295,103,949.00		MAQUINARIA Y EQUIPO	451,319,695.00		ARTICULOS ESPECIALES	58,710,976.00	3.00	EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	340,619,095.00		EQUIPO MEDICO	499,010,088.00		ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO			EDIFICIO(S)	3,941,382,000.00	3.00	MUEBLES Y ENSERES	295,103,949.00		MAQUINARIA Y EQUIPO	451,319,695.00		EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	340,619,095.00		EQUIPO MEDICO	499,010,088.00		ARTICULOS ESPECIALES	58,710,976.00	3.00	TERREMOTO, TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA			DEDUCIBLES: 2.00 % DEL VALOR ASEGURABLE			EDIFICIO(S)	3,941,382,000.00	3.00	MUEBLES Y ENSERES	295,103,949.00		MAQUINARIA Y EQUIPO	451,319,695.00		EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	340,619,095.00		EQUIPO MEDICO	499,010,088.00		ARTICULOS ESPECIALES	58,710,976.00	3.00
TODO RIESGO. DAÑOS MATERIALES																																																																				
EDIFICIO(S)	3,941,382,000.00	3.00																																																																		
MUEBLES Y ENSERES	295,103,949.00																																																																			
MAQUINARIA Y EQUIPO	451,319,695.00																																																																			
ARTICULOS ESPECIALES	58,710,976.00	3.00																																																																		
EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	340,619,095.00																																																																			
EQUIPO MEDICO	499,010,088.00																																																																			
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO																																																																				
EDIFICIO(S)	3,941,382,000.00	3.00																																																																		
MUEBLES Y ENSERES	295,103,949.00																																																																			
MAQUINARIA Y EQUIPO	451,319,695.00																																																																			
EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	340,619,095.00																																																																			
EQUIPO MEDICO	499,010,088.00																																																																			
ARTICULOS ESPECIALES	58,710,976.00	3.00																																																																		
TERREMOTO, TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA																																																																				
DEDUCIBLES: 2.00 % DEL VALOR ASEGURABLE																																																																				
EDIFICIO(S)	3,941,382,000.00	3.00																																																																		
MUEBLES Y ENSERES	295,103,949.00																																																																			
MAQUINARIA Y EQUIPO	451,319,695.00																																																																			
EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	340,619,095.00																																																																			
EQUIPO MEDICO	499,010,088.00																																																																			
ARTICULOS ESPECIALES	58,710,976.00	3.00																																																																		

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ 5,709,246,501.00	VALOR PRIMA: \$ *****22,045.150	GASTOS EXPEDICION: *****	IVA: \$ ****4,192,379	TOTAL A PAGAR: \$ *****26,257,528
--	---------------------------------	--------------------------	-----------------------	-----------------------------------

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE: LUIS EDUARDO RUBIO Y COMPAÑIA LTDA A	CLAVE: 3741	%PART: 100.00	VALOR ASEGURADO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA. ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR

FIRMA TOMADOR

DIRECCION NOTIFICACION ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Pto. 12 Bogotá

CADE207AD58DFC7F58 CLIENTE SARRAMIREZ 0

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.

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2508 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE



Aseguradora Solidaria
de Colombia

TODO RIESGO DANOS MATERIALES ENTIDAD

¡ Siempre junto a ti!

Sea lo que sea el Mejor Empleo
para Trabajar en Colombia

Great Place To Work
Los Mejores Lugares
para Trabajar
COLOMBIA

Sea lo que sea el Mejor Empleo
para Trabajar en América Latina

Great Place To Work
Los Mejores Lugares
para Trabajar
AMÉRICA LATINA

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS COD. AGENCIA: 460 RAMO: 83 No POLIZA: 994000000122 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD	IDENTIFICACIÓN:	NIT	807.004.352-3
ASEGURADO:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD	IDENTIFICACIÓN:	NIT	807.004.352-3
BENEFICIARIO:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD	IDENTIFICACIÓN:	NIT	807.004.352-3

ITEM 5 - (continuación ...)

HURTO CALIFICADO		
MUEBLES Y ENSERES	295,103,949.00	
MAQUINARIA Y EQUIPO	451,319,694.00	
ARTICULOS ESPECIALES	38,710,976.00	3.00
EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	340,619,095.00	
EQUIPO MEDICO	499,010,088.00	

CLIENTE



Aseguradora Solidaria

BIENES MATERIALES ENTIDADES COOPERATIVAS



NUMERO DE POLIZA PARA PAGOS
4602720173

POLIZA No: 460-83-99400000122 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS			ECC. AGE: 460			RAMO: 83			PAP:					
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
28	04	2023	01	05	2023	23:59	15	05	2024	23:59	380	10	05	2023
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA			VIGENCIA DESDE			VIGENCIA HASTA			FECHA DE IMPRESIÓN		
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL			A LAS			A LAS			DÍAS			TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESIÓN		

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION	AGENCIA DEL ANEXO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS		
		01	05	2023	23:59	15	05	2024	23:59	380		
		VIGENCIA DESDE			A LAS			VIGENCIA HASTA			A LAS	

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD IDENTIFICACIÓN: NIT 807.004.352-3

DIRECCIÓN: CALLE OAN # 21-133 BARRIO BLANCO CIUDAD: CUCUTA, NTE DE SANTANDER TELEFONO: 6075784980

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD IDENTIFICACIÓN: NIT 807.004.352-3

DIRECCIÓN: CALLE OAN # 21-133 BARRIO BLANCO CIUDAD: CUCUTA, NTE DE SANTANDER TELEFONO: 6075784980

BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD IDENTIFICACIÓN: NIT 807.004.352-3

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 6 ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD NIT : 807004352

DEPARTAMENTO: NTE DE SANTANDER CIUDAD: CUCUTA DIRECCION: CARRERA 5 No. 9-6 UB AGUA CLARA

ACTIVIDAD: C16 - INSTITUCION HOSPITALARIA MANZANA: 10-5

TIPO EDIFICIO: INSTITUCION CLINICA TIPO DE RIESGO: SERVICIOS

AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA & INVAR	SUBLIMITE
TODOS RIESGOS DAÑOS MATERIALES			
	EDIFICIO(S)	2,174,396,511.00	3.00
	MUEBLES Y ENSERES	255,910,382.00	
	MAQUINARIA Y EQUIPO	380,107,455.00	
	ARTICULOS ESPECIALES	40,528,737.00	3.00
	EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	429,648,870.00	
	EQUIPO MEDICO	634,001,614.00	
	ARTICULOS ESPECIALES	40,528,737.00	3.00
	ASONADA, MOTIN, C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO		
	EDIFICIO(S)	2,174,396,511.00	3.00
	MUEBLES Y ENSERES	255,910,382.00	
	MAQUINARIA Y EQUIPO	380,107,455.00	
	EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	429,648,870.00	
	EQUIPO MEDICO	634,001,614.00	
	ARTICULOS ESPECIALES	40,528,737.00	3.00
	TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA		
	DEDUCIBLES: 2.00 % DEL VALOR ASEGURABLE		
	EDIFICIO(S)	2,174,396,511.00	3.00
	MUEBLES Y ENSERES	255,910,382.00	
	MAQUINARIA Y EQUIPO	380,107,455.00	
	EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	429,648,870.00	
	EQUIPO MEDICO	634,001,614.00	
	ARTICULOS ESPECIALES	40,528,737.00	3.00

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ 3,982,506,226.81	VALOR PRIMA: \$ *****15,120,836	GASTOS EXPEDICION: \$ *****	IVA: \$ *****2,872,970	TOTAL A PAGAR: \$ *****17,993,866
--	---------------------------------	-----------------------------	------------------------	-----------------------------------

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE	CLAVE	NOMBRE COMPAÑIA	VALOR ASEGURADO
LUIS EDUARDO RUBIO Y COMPAÑIA LTDA A	2741		
WPART		WPART	
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 DARÁ DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA. ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR  (418)7701881000018020000000000700460272017

FIRMA TOMADOR 

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

CADE207AD80DFC7F58

CLIENTE

SARRAMIREZ 0

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano * Dirección: Carrera 13 # 29-21 Oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 458 2174
 Fax: (601) 458 7174 * Celular: 312 342 6228 * Correo electrónico: defensorasolidaria@gmail.com
 Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
<https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx>

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.

GRAN CONTRIBUYENTE RES 2508 DIC08S - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 8601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

ADM 19 V-07-2023



Aseguradora Solidaria
de Colombia

TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES ENTIDAD

¡ Siempre junto a ti !

Sea el Nuevo Mejor Empresa
para Trabajar en Colombia

Sea el Nuevo Mejor Lugar
para Trabajar

Los Mejores Lugares
para Trabajar

Sea el Nuevo Mejor Lugar
para Trabajar en América Latina

Great
Place
To
Work

Los Mejores Lugares
para Trabajar

Comparta el Seguro

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS COD. AGENCIA: 450 RAMO: 83 No. POLIZA: 994000000122 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD	IDENTIFICACION:	NT	807.004.352-3
ASEGURADO:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD	IDENTIFICACION:	NT	807.004.352-3
BENEFICIARIO:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD	IDENTIFICACION:	NT	807.004.352-3

ITEM 8 - (continuación ...)

HURTO CALIFICADO			
MUEBLES Y ENSERES	255,910,382.00		
MAQUINARIA Y EQUIPO	380,107,455.00		
ARTICULOS ESPECIALES	40,928,737.00	3.00	
EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	429,648,870.00		
EQUIPO MEDICO	634,001,614.00		

CLIENTE:

ADM 98 V-07-2023



Aseguradora Solidaria

de Colombia

LOS MATERIALES ENTIDADES

Great Place To Work
Los Mejores Lugares para Trabajar

Great Place To Work
Los Mejores Lugares para Trabajar

NUMERO DE POLIZA PARA PAGOS

4602720171 Siempre junto a ti POLIZA No: 460-83-99400000122 ANEXO:0

AGENCIA EMISORA: CAOBOS	COD. ADE: 460	RAMO: 83	PAR:																																
<table border="1"> <tr><th>DIA</th><th>MES</th><th>AÑO</th></tr> <tr><td>28</td><td>04</td><td>2023</td></tr> </table>	DIA	MES	AÑO	28	04	2023	<table border="1"> <tr><th>DIA</th><th>MES</th><th>AÑO</th><th>HORAS</th></tr> <tr><td>01</td><td>05</td><td>2023</td><td>23:59</td></tr> </table>	DIA	MES	AÑO	HORAS	01	05	2023	23:59	<table border="1"> <tr><th>DIA</th><th>MES</th><th>AÑO</th><th>HORAS</th></tr> <tr><td>15</td><td>05</td><td>2024</td><td>23:59</td></tr> </table>	DIA	MES	AÑO	HORAS	15	05	2024	23:59	<table border="1"> <tr><th>DIA</th><th>MES</th><th>AÑO</th><th>HORAS</th><th>DIAS</th></tr> <tr><td>10</td><td>05</td><td>2023</td><td></td><td>380</td></tr> </table>	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS	10	05	2023		380
DIA	MES	AÑO																																	
28	04	2023																																	
DIA	MES	AÑO	HORAS																																
01	05	2023	23:59																																
DIA	MES	AÑO	HORAS																																
15	05	2024	23:59																																
DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS																															
10	05	2023		380																															
FECHA DE EMISION	VIGENCIA DE LA POLIZA	VIGENCIA DEBEDE A LAS	VIGENCIA HASTA A LAS DIAS	FECHA DE IMPRESION																															
MODALIDAD FACTURACION: ANUAL				TIPO DE IMPRESION: REIMPRESION																															

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION	<table border="1"> <tr><th>DIA</th><th>MES</th><th>AÑO</th><th>HORAS</th></tr> <tr><td>01</td><td>05</td><td>2023</td><td>23:59</td></tr> </table>	DIA	MES	AÑO	HORAS	01	05	2023	23:59	<table border="1"> <tr><th>DIA</th><th>MES</th><th>AÑO</th><th>HORAS</th><th>DIAS</th></tr> <tr><td>15</td><td>05</td><td>2024</td><td>23:59</td><td>380</td></tr> </table>	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS	15	05	2024	23:59	380
DIA	MES	AÑO	HORAS																	
01	05	2023	23:59																	
DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS																
15	05	2024	23:59	380																
	VIGENCIA DEL ANEXO	VIGENCIA DEBEDE A LAS	VIGENCIA HASTA A LAS																	

NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD	IDENTIFICACION: NIT 807.004.352-3
DIRECCION: CALLE OAN # 21-133 BARRIO BLANCO	CUIDAD: CUCUTA, NTE DE SANTANDER
	TELEFONO: 6075784980

ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD	IDENTIFICACION: NIT 807.004.352-3
DIRECCION: CALLE OAN # 21-133 BARRIO BLANCO	CUIDAD: CUCUTA, NTE DE SANTANDER
	TELEFONO: 6075784980
BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD	IDENTIFICACION: NIT 807.004.352-3

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS			
ITEM: 7 ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD	NIT: 807004352		
DEPARTAMENTO: NTE DE SANTANDER	CIUDAD: CUCUTA	DIRECCION: VIA ANILLO VIAL No. 0-0 KDX	
40 N.1 IPS BOCONO			
ACTIVIDAD: C16 - INSTITUCION HOSPITALARIA		MANZANA: AV. AMILLO VIAL-0	
TIPO EDIFICIO: INSTITUCION CLINICA	TIPO DE RIESGO: SERVICIOS		
AMPARO:	OBJETO	SUMA ASEGURADA \$ INVAR	SUBLIMITE
TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES			
EDIFICIO(S)		158,213,000.00	3.00
MUEBLES Y ENSERES		20,479,332.00	
MAQUINARIA Y EQUIPO		29,376,941.00	
EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS		31,401,535.00	
EQUIPO MEDICO		45,000,799.00	
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO			
EDIFICIO(S)		158,213,000.00	2.00
MUEBLES Y ENSERES		20,479,332.00	
MAQUINARIA Y EQUIPO		29,376,941.00	
EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS		31,401,535.00	
EQUIPO MEDICO		45,000,799.00	
TERREMOTO TREMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA			
DEDUCIBLES: 2.00 % DEL VALOR ASEGURABLE			
EDIFICIO(S)		158,213,000.00	3.00
MUEBLES Y ENSERES		20,479,332.00	
MAQUINARIA Y EQUIPO		29,376,941.00	
EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS		31,401,535.00	
EQUIPO MEDICO		45,000,799.00	

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ 460,272,017.11	VALOR PRIMA: \$ 998,633	GASTOS EMISION: \$	IVA: \$ 189,740	TOTAL A PAGAR: \$ 1,188,374
--	-------------------------	--------------------	-----------------	-----------------------------

INTERMEDIARIO	COASEGURO CEDIDO
NOMBRE: LUIS EDUARDO RUBIO Y COMPAÑIA LTDA A	NOMBRE COMPAÑIA:
CLAVE: 2741	VALOR ASEGURADO:
WPART: 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 LTDA. ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR  (418)7701861000018(8029)00000000007000460272017

FIRMA TOMADOR  SARRAMIREZ D

DIRECCION NOTIFICACION ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá

CADE07A060DFC7F58 CLIENTE

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

ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE



Aseguradora Solidaria
de Colombia

¡ Siempre junto a ti !

TODO RIESGO DANOS MATERIALES ENTIDAD

Como la Nueva Mejor Empresa
para Trabajar en Colombia
Great Place To Work
Los Mejores Lugares
para Trabajar
COLOMBIA 2022

Como la Nueva Mejor Empresa
para Trabajar en America Latina
Great Place To Work
Los Mejores Lugares
para Trabajar
AMERICA LATINA 2022

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS COD. AGENCIA: 460 RAMO: 83 No POLIZA: 99600000123 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD	IDENTIFICACION:	NT 807.004.352-3
ASEGURADO:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD	IDENTIFICACION:	NT 807.004.352-3
BENEFICIARIO:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD	IDENTIFICACION:	NT 807.004.352-3

ITEM 7 - (continuación...)

MUEBLES Y ENSERES	20,479,332.00
MAQUINARIA Y EQUIPO	29,376,941.00
EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	31,401,535.00
EQUIPO MEDICO	45,000,799.00

CLIENTE



Aseguradora Solidaria

DAÑOS MATERIALES ENTIDAD COOPERATIVA

Great Place To Work
Los Mejores Lugares para Trabajar

Great Place To Work
Los Mejores Lugares para Trabajar

Colombia
4602720173

Póliza No: 460-83-99400000122 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS	COO. AGE: 460	RAMO: 83	IMP:																																
<table border="1"> <tr><th>DIA</th><th>MES</th><th>AÑO</th></tr> <tr><td>28</td><td>04</td><td>2023</td></tr> </table>	DIA	MES	AÑO	28	04	2023	<table border="1"> <tr><th>DIA</th><th>MES</th><th>AÑO</th><th>HORAS</th></tr> <tr><td>01</td><td>05</td><td>2023</td><td>23:59</td></tr> </table>	DIA	MES	AÑO	HORAS	01	05	2023	23:59	<table border="1"> <tr><th>DIA</th><th>MES</th><th>AÑO</th><th>HORAS</th></tr> <tr><td>15</td><td>05</td><td>2024</td><td>23:59</td></tr> </table>	DIA	MES	AÑO	HORAS	15	05	2024	23:59	<table border="1"> <tr><th>DIA</th><th>MES</th><th>AÑO</th><th>HORAS</th><th>DIAS</th></tr> <tr><td>10</td><td>05</td><td>2023</td><td></td><td>380</td></tr> </table>	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS	10	05	2023		380
DIA	MES	AÑO																																	
28	04	2023																																	
DIA	MES	AÑO	HORAS																																
01	05	2023	23:59																																
DIA	MES	AÑO	HORAS																																
15	05	2024	23:59																																
DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS																															
10	05	2023		380																															
FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	FECHA DE IMPRESIÓN																																
MODALIDAD FACTURACIÓN: ACTUAL	TIPO DE IMPRESIÓN: RSIMPRESION																																		

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION	<table border="1"> <tr><th>DIA</th><th>MES</th><th>AÑO</th><th>HORAS</th></tr> <tr><td>01</td><td>05</td><td>2023</td><td>23:59</td></tr> </table>	DIA	MES	AÑO	HORAS	01	05	2023	23:59	<table border="1"> <tr><th>DIA</th><th>MES</th><th>AÑO</th><th>HORAS</th><th>DIAS</th></tr> <tr><td>15</td><td>05</td><td>2024</td><td>23:59</td><td>380</td></tr> </table>	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS	15	05	2024	23:59	380
DIA	MES	AÑO	HORAS																	
01	05	2023	23:59																	
DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS																
15	05	2024	23:59	380																
	VIGENCIA DEL ANEXO	VIGENCIA HASTA																		

NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD	IDENTIFICACION: NIT: 807.004.352-3
DIRECCION: CALLE DAN # 21-133 BARRIO BLANCO	CORREO: CUCUTA, NTE DE SANTANDER. TELEFONO: 6075784980

ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD	IDENTIFICACION: NIT: 807.004.352-3
DIRECCION: CALLE DAN # 21-133 BARRIO BLANCO	CORREO: CUCUTA, NTE DE SANTANDER. TELEFONO: 6075784980
BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD	IDENTIFICACION: NIT: 807.004.352-3

DATOS DEL TOMADOR			
ITEM: 8 ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD NIT: 807004352			
DEPARTAMENTO: NTE DE SANTANDER	CIUDAD: CUCUTA	DIRECCION: CALLE 11 NO. 33-66 IPS AEROPUERTO	
ACTIVIDAD: C16 - INSTITUCION HOSPITALARIA	MANZANA: 11-34		
TIPO EDIFICIO: INSTITUCION CLINICA	TIPO DE RIESGO: SERVICIOS		
AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA: % INVAR	SUBLIMITE
TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES			
EDIFICIO(S)		432,406,931.00	3.00
MUEBLES Y ENSERES		17,234,004.00	
MAQUINARIA Y EQUIPO		87,526,827.00	
EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS		35,324,208.00	
EQUIPO MEDICO		58,321,656.00	
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO			
EDIFICIO(S)		432,406,931.00	3.00
MUEBLES Y ENSERES		17,234,004.00	
MAQUINARIA Y EQUIPO		87,526,827.00	
EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS		35,324,208.00	
EQUIPO MEDICO		58,321,656.00	
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUCCION VOLCANICA			
DEDUCIBLES: 2.00 % DEL VALOR ASEGURABLE			
EDIFICIO(S)		432,406,931.00	3.00
MUEBLES Y ENSERES		17,234,004.00	
MAQUINARIA Y EQUIPO		87,526,827.00	
EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS		35,324,208.00	
EQUIPO MEDICO		58,321,656.00	

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ 644,318,938.44	VALOR PRIMA: \$ 2,210,173	GASTOS EXPEDICION: \$	IVA: \$ 419,933	TOTAL A PAGAR: \$ 2,630,107
--	---------------------------	-----------------------	-----------------	-----------------------------

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE: LUIS EDUARDO RUBIO Y COMPAÑIA LTDA A	CLAVE: 3741	%PART: 100.00	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 DARÁ DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA. ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR	(415)7701851000019(8020)00000000007000460272017	FIRMA TOMADOR
DIRECCION/MOTIVACION ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Pto 12 Bogotá		SARRANIREZ O

Ahorre 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

GRAN CONTRIBUYENTE RES 2509 DIC93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6801, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUARA RETENCION EN LA FUENTE



Aseguradora Solidaria
de Colombia

¡ Siempre junto a ti !

Great Place To Work
Colombia
Los Mejores Empleos para Trabajar

Great Place To Work
Los Mejores Lugares para Trabajar
AMIGOS LATINA

TODO RIESGO DANOS MATERIALES ENTIDAD

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS COEL AGENCIA: 460 RAMO: 83 NO POLIZA: 994000000122 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD	IDENTIFICACION:	NT	807.004.352-3
ASEGURADO:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD	IDENTIFICACION:	NT	807.004.352-3
BENEFICIARIO:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD	IDENTIFICACION:	NT	807.004.352-3

ITEM 8 - (continuación ...)

MUEBLES Y BARRERAS	17,234,004.00
MAQUINARIA Y EQUIPO	87,525,827.00
EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	35,324,208.00
EQUIPO MEDICO	59,321,656.00

CLIENTE



Aseguradora Solidaria

DAÑOS MATERIALES ENTIDAD COOPERATIVA

Great Place To Work
Los Mejores Lugares para Trabajar

Great Place To Work
Los Mejores Lugares para Trabajar

Numero de Colombia
PARA PAGOS

4502720171 Siempre junto a ti PÓLIZA No: 460-83-99400000122 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: CROBOS			COD. AGE: 450			RAMO: 83			PAR:		
DA	ME	AN	DA	ME	AN	DA	ME	AN	DA	ME	AN
28	04	2023	01	05	2023	15	05	2024	10	05	2023
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA			VIGENCIA DESDE			FECHA DE IMPRESIÓN		
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL			A LAS			A LAS			TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESIÓN		

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICIÓN	DA	ME	AN	HORAS	DA	ME	AN	HORAS	DA	ME	AN	HORAS	DIAS
VIGENCIA DEL ANEXO	01	05	2023	23:59	15	05	2024	23:59	15	05	2024	23:59	380
	VIGENCIA DESDE			A LAS	VIGENCIA DESDE			A LAS	VIGENCIA DESDE			A LAS	

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD IDENTIFICACIÓN, NIT: 807.004.352-3

DIRECCIÓN: CALLE OAN # 21-133 BARRIO BLANCO CIUDAD: CUCUTA, NTE DE SANTANDER TELÉFONO: 6075784980

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD IDENTIFICACIÓN NIT: 807.004.352-3

DIRECCIÓN: CALLE OAN # 21-133 BARRIO BLANCO CIUDAD: CUCUTA, NTE DE SANTANDER TELÉFONO: 6075784980

BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD IDENTIFICACIÓN NIT: 807.004.352-3

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 9 ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD NIT: 807004352

DEPARTAMENTO: NTE DE SANTANDER CIUDAD: CUCUTA DIRECCIÓN: CALLE 14 No. 14-25 IPS BELISARIO

ACTIVIDAD: C16 - INSTITUCION HOSPITALARIA MANZANA: 13-15

TIPO EDIFICIO: INSTITUCION CLINICA TIPO DE RIESGO: SERVICIOS

AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES				
	EDIFICIO(S)	283,931,750.00	3.00	
	MUEBLES Y ENSERES	25,182,693.00		
	MAQUINARIA Y EQUIPO	79,896,318.00		
	EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	13,376,788.00		
	EQUIPO MEDICO	51,773,510.00		
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO				
	EDIFICIO(S)	283,931,750.00	3.00	
	MUEBLES Y ENSERES	25,182,693.00		
	MAQUINARIA Y EQUIPO	79,896,318.00		
	EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	13,376,788.00		
	EQUIPO MEDICO	51,773,510.00		
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA				
DEDUCIBLES: 2.00 % DEL VALOR ASEGURABLE				
	EDIFICIO(S)	283,931,750.00	3.00	
	MUEBLES Y ENSERES	25,182,693.00		
	MAQUINARIA Y EQUIPO	79,896,318.00		
	EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	13,376,788.00		
	EQUIPO MEDICO	51,773,510.00		

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ****463,029,063.82	VALOR PRIMA: \$ *****1,592,678	GASTOS EXPEDICION: \$*****	IVA: \$ *****302,609	TOTAL A PAGAR: \$*****1,895,287
---	-----------------------------------	-------------------------------	-------------------------	------------------------------------

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE LUIS EDUARDO RUBIO Y COMPAÑIA LTDA A	CLAVE 2741	%PART 100,00	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 DARÁ DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA. ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR  (416)770185100019(6020)0000000007000460272017

FIRMA TOMADOR 

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 8A-45 Pao 12 Bogotá

CAE207A080DFC7F58

CLIENTE SARRANIREZ D

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

GRAN CONTRIBUYENTE RES.3500 DC93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 8601 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE



Aseguradora Solidaria
de Colombia

¡Siempre junto a ti!

TODO RIESGO DANOS MATERIALES ENTIDAD



DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS COD. AGENCIA: 460 RAMO: 83 No POLIZA: 994000000132 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD	IDENTIFICACION:	NT	807.004.352-3
ASEGURADO:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD	IDENTIFICACION:	NT	807.004.352-3
BENEFICIARIO:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD	IDENTIFICACION:	NT	807.004.352-3

ITEM 9 - (continuación...)

MUEBLES Y ENSERES	25,182,693.00
MAQUINARIA Y EQUIPO	79,896,318.00
EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	13,376,788.00
EQUIPO MEDICO	51,773,510.00

CLIENTE



Aseguradora Solidaria

LOS MATERIALES ENTIDADES ESPECIALES

Great Place To Work
Los Mejores Lugares para Trabajar

Great Place To Work
Los Mejores Lugares para Trabajar

AGENCIARIA COLOMBIA PARA PAGOS

4602720171

Siempre junto a ti

PÓLIZA No: 460-83-99400000122

ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS			COD. AGE: 460			RAMO: 83			PAR:		
28	04	2023	01	05	2023	23:59	15	05	2024	23:59	300
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			A LAS			VIGENCIA HASTA		
MÓDULO FACTURACIÓN: ACTUAL									TIPO DE IMPRESIÓN: KRIMPRESION		

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION			VIGENCIA DEL ANEXO			DIAS			HORAS		
01	05	2023	23:59	15	05	2024	23:59	300			
VIGENCIA DESDE			A LAS			VIGENCIA HASTA			A LAS		

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD IDENTIFICACION: NIT 807.004.352-3

DIRECCION: CALLE DAN # 21-133 BARRIO BLANCO CIUDAD: CUCUTA, NTE DE SANTANDER TELEFONO: 6075784980

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD IDENTIFICACION: NIT 807.004.352-3

DIRECCION: CALLE DAN # 21-133 BARRIO BLANCO CIUDAD: CUCUTA, NTE DE SANTANDER TELEFONO: 6075784980

BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD IDENTIFICACION: NIT 807.004.352-3

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 10 ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD MIT: 807004352

DEPARTAMENTO: NTE DE SANTANDER CIUDAD: CUCUTA DIRECCION: CALLE O No. 0-0 IPS BANCO DE ARENA

ACTIVIDAD: C16 - INSTITUCION HOSPITALARIA MANZANA: 0-1

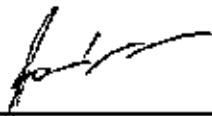
TIPO EDIFICIO: INSTITUCION CLINICA TIPO DE RIESGO: SERVICIOS

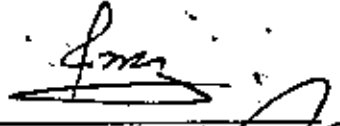
AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
TODO RIESGO	DAÑOS MATERIALES			
	EDIFICIO(S)	83,675,500.00	3.00	
	MUEBLES Y ENSERES	17,318,456.00		
	MAQUINARIA Y EQUIPO	18,780,118.00		
	EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	19,208,160.00		
	EQUIPO MEDICO	33,240,701.00		
ASONADA	MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO			
	EDIFICIO(S)	83,675,500.00	3.00	
	MUEBLES Y ENSERES	17,318,456.00		
	MAQUINARIA Y EQUIPO	18,780,118.00		
	EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	19,208,160.00		
	EQUIPO MEDICO	33,240,701.00		
TERREMOTO	TEMBLOR Y ERUCCION VOLCANICA			
	DEDUCIBLES: 2.00 % DEL VALOR ASEGURABLE			
	EDIFICIO(S)	83,675,500.00	3.00	
	MUEBLES Y ENSERES	17,318,456.00		
	MAQUINARIA Y EQUIPO	18,780,118.00		
	EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	19,208,160.00		
	EQUIPO MEDICO	33,240,701.00		
	HURTO CALIFICADO			

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ***174,836,361.58	VALOR PRIMA: \$ *****605,223	GASTOS EXPEDICION: \$ *****	IVA: \$ *****214,992	TOTAL A PAGAR: \$ *****720,215
---	------------------------------	-----------------------------	----------------------	--------------------------------

INTERMEDIARIO			COASEGURO CEDIDO		
NOMBRE	CLAVE	WPART	NOMBRE COMPAÑIA	WPART	VALOR ASEGURADO
LUIS EDUARDO RUBIO Y COMPAÑIA LTDA A	2742	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 LTDA. ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR  (418)770186100001900200000000027000460272017

FIRMA TOMADOR  SARRAMIREZ 0

DIRECCION NOTIFICACION ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá

CADE207A080DRC7758

Defensor del Consumidor Financiero Manuel Guillermo Rueda Serrano * Dirección: Carrera 13 # 29-21 Oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 458 7174
 Fax: (601) 458 7174 * Celular: 312 342 6229 * Correo electrónico: defensoriasolidaria@gmail.com
 Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
<http://aseguradora-solidaria.com.co/servicio/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx>

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

GRAN CONTRIBUYENTE RES-2508 DCC-043 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 8601 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

ADM 19 V-07-2023



Aseguradora Solidaria
de Colombia

¡Siempre junto a ti!

TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES ENTIDAD

Service to Receive Best Employer
para Trabajar en Colombia



Service to Receive Best Employer
para Trabajar en América Latina



DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS

COD. AGENCIA: 460

RAMO: 83

Nº POLIZA: 994000000122 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD

IDENTIFICACION: NIT 807.004.352-3

ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD

IDENTIFICACION: NIT 807.004.352-3

BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD

IDENTIFICACION: NIT 807.004.352-3

ITEM 10 - (continuación ...)

MUEBLES Y ENSERAS	17,318,456.00
MAQUINARIA Y EQUIPO	18,760,118.00
EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	19,208,160.00
EQUIPO MEDICO	33,240,701.00

CLIENTE



Aseguradora Solidaria

BIENES MATERIALES ENTIDAD COOPERATIVA

Great Place To Work
Los Mejores Lugares para Trabajar
COLOMBIA

Great Place To Work
Los Mejores Lugares para Trabajar
COLOMBIA

Numero de Cuenta para Pagos

4502720171 Siempre junto a ti PÓLIZA No: 460-83-99400000122 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS			COD. AGE: 460			RAMO: 83			PAR:						
DA	MES	AÑO	DA	MES	AÑO	HORAS	DA	MES	AÑO	HORAS	DA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
28	04	2023	01	05	2023	23:59	15	05	2024	23:59	380	10	05	2023	
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA			VIGENCIA DESDE			VIGENCIA HASTA			FECHA DE IMPRESIÓN			
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL												TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION			

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION															
VIGENCIA DEL ANEXO			VIGENCIA DESDE			VIGENCIA HASTA			VIGENCIA DEL ANEXO			VIGENCIA HASTA			
DA	MES	AÑO	DA	MES	AÑO	HORAS	DA	MES	AÑO	HORAS	DA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
01	05	2023	01	05	2023	23:59	15	05	2024	23:59	15	05	2024	23:59	380

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSAIUD IDENTIFICACION: NIT: 807.004.352-3

DIRECCION: CALLE OAN # 21-133 BARRIO BLANCO CIUDAD: CUCUTA, NTE DE SANTANDER TELEFONO: 6075784980

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSAIUD IDENTIFICACION: NIT: 807.004.352-3

DIRECCION: CALLE OAN # 21-133 BARRIO BLANCO CIUDAD: CUCUTA, NTE DE SANTANDER TELEFONO: 6075784980

BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSAIUD IDENTIFICACION: NIT: 807.004.352-3

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 11 ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSAIUD NIT: 807004352

DEPARTAMENTO: NTE DE SANTANDER CIUDAD: CUCUTA DIRECCION: CALLE 26 No. 7-90 CS BELEN

ACTIVIDAD: C16 - INSTITUCION HOSPITALARIA MANZANA: 26-8

TIPO EDIFICIO: INSTITUCION CLINICA TIPO DE RIESGO: SERVICIOS

AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES				
	EDIFICIO(S)	306,000,000.00	3.00	
	MUEBLES Y ENSERES	23,047,948.00		
	MAQUINARIA Y EQUIPO	24,423,305.00		
	EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	31,960,023.00		
	EQUIPO MEDICO	45,931,690.00		
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO				
	EDIFICIO(S)	306,000,000.00	3.00	
	MUEBLES Y ENSERES	23,047,948.00		
	MAQUINARIA Y EQUIPO	24,423,305.00		
	EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	31,960,023.00		
	EQUIPO MEDICO	45,931,690.00		
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA				
DEDUCIBLES: 2.00 % DEL VALOR ASEGURABLE				
	EDIFICIO(S)	306,000,000.00	3.00	
	MUEBLES Y ENSERES	23,047,948.00		
	MAQUINARIA Y EQUIPO	24,423,305.00		
	EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	31,960,023.00		
	EQUIPO MEDICO	45,931,690.00		
HURTO CALIFICADO				

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ****440,920,226.27	VALOR PRIMA: \$ *****1,510,819	GASTOS EXPEDICION: \$*****	IVA: \$ *****287,056	TOTAL A PAGAR: \$ *****1,797,874
--	--------------------------------	----------------------------	----------------------	----------------------------------

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE	CLAVE	WPART	VALOR ASEGURADO
LUIS EDUARDO RUBIO-Y COMPANIA LTDA A	.2741	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 DARÁ DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA, ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR	(416)770186100019(8020)00000000007000460272017	FIRMA TOMADOR
DIRECCION NOTIFICACION ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá	CLIENTE	BARRAMIREZ D

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

GRAN CONTRIBUYENTE RES-2509 DIC-93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6801, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE



Aseguradora Solidaria
de Colombia

Siempre junto a ti!

Es una de las Mejores Empresas
para Trabajar en Colombia

Great Place
To
Work
Los Mejores Lugares
para Trabajar
COLOMBIA

Es una de las Mejores Empresas
para Trabajar en América Latina

Great Place
To
Work
Los Mejores Lugares
para Trabajar
AMÉRICA LATINA

Compañía de Seguros

DATOS DE LA PÓLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS COD. AGENCIA: 460 RAMO: 83 No PÓLIZA: 994000000122 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. IMSALUD	IDENTIFICACIÓN:	NIT	807.004.352-3
ASEGURADO:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. IMSALUD	IDENTIFICACIÓN:	NIT	807.004.352-3
BENEFICIARIO:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. IMSALUD	IDENTIFICACIÓN:	NIT	807.004.352-3

ITEM 11 - (continuación ...)

MUEBLES Y ENSERES	23,047,948.00
MAQUINARIA Y EQUIPO	24,423,305.00
EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	31,950,023.00
EQUIPO MEDICO	45,931,690.00

CLIENTE

ADM 149 V-07-2023



Aseguradora Solidaria

DAÑOS MATERIALES ENTIDAD ESPECIAL

Sea lo Mejor para Trabajar
Los Mejores Lugares para Trabajar

Sea lo Mejor para Trabajar
Los Mejores Lugares para Trabajar

Numero de Colombia
PARA PAGOS
4602720171

Póliza No: 460 -83 - 99400000122 ANEXO:0

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

GRAN CONTRIBUYENTE RES-2509 DIC93 - RÉGIMEN COMÚN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCIÓN EN LA FUENTE

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS			COD. AGE: 450			RAMO: 83			PAR:		
DA	ME	AÑO	DA	ME	AÑO	DA	ME	AÑO	DA	ME	AÑO
28	04	2023	01	05	2023	15	05	2024	10	05	2023
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA			VIGENCIA DESDE			FECHA DE IMPRESIÓN		
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL			ALAS			ALAS			TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION		

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION											
VIGENCIA DEL ANEXO			VIGENCIA DESDE			VIGENCIA HASTA			ALAS		
DA	ME	AÑO	DA	ME	AÑO	DA	ME	AÑO	DA	ME	AÑO
01	05	2023	23	59		15	05	2024	23	59	380

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD IDENTIFICACIÓN: NIT: 807.004.352-3

DIRECCIÓN: CALLE OAN # 21-133 BARRIO BLANCO CIUDAD: CUCUTA, NTE DE SANTANDER TELÉFONO: 6075784980

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD IDENTIFICACIÓN: NIT: 807.004.352-3

DIRECCIÓN: CALLE OAN # 21-133 BARRIO BLANCO CIUDAD: CUCUTA, NTE DE SANTANDER TELÉFONO: 6075784980

BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD IDENTIFICACIÓN: NIT: 807.004.352-3

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 12 ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD NIT: 807004352

DEPARTAMENTO: NTE DE SANTANDER CIUDAD: CUCUTA DIRECCIÓN: CALLE O No. 0-0 IPS BUENA ESPERANZA

ACTIVIDAD: C16 - INSTITUCION HOSPITALARIA MANZANA: 0-1

TIPO EDIFICIO: INSTITUCION CLINICA TIPO DE RIESGO: SERVICIOS

AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITES
TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES				
	EDIFICIO(S)	150,368,000.00	3.00	
	MUEBLES Y ENSERES	15,800,472.00		
	MAQUINARIA Y EQUIPO	42,959,111.00		
	EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	51,149,371.00		
	EQUIPO MEDICO	45,829,894.00		
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO				
	EDIFICIO(S)	150,368,000.00	3.00	
	MUEBLES Y ENSERES	15,800,472.00		
	MAQUINARIA Y EQUIPO	42,959,111.00		
	EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	51,149,371.00		
	EQUIPO MEDICO	45,829,894.00		
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA				
DEDUCIBLES: 2.00 % DEL VALOR ASEGURABLE				
	EDIFICIO(S)	150,368,000.00	3.00	
	MUEBLES Y ENSERES	15,800,472.00		
	MAQUINARIA Y EQUIPO	42,959,111.00		
	EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	51,149,371.00		
	EQUIPO MEDICO	45,829,894.00		

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ***310,803,273.21	VALOR PRIMA: \$ *****1,075,629	GASTOS EXPEDICION: \$ *****	IVA: \$ *****204,369	TOTAL A PAGAR: \$ *****1,279,998
---	--------------------------------	-----------------------------	----------------------	----------------------------------

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE LUIS EDUARDO RUBIO Y COMPAÑIA LTDA A	CLAVE 2741	%PART 100.00	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 LTDA. ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR:  (418)7701881000018(8020)00000000067000460272017

FIRMA TOMADOR: 

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

CADE207A080DFC7F58

CLIENTE: SARRAMIREZ 0



Aseguradora Solidaria
de Colombia

¡ Siempre junto a ti !

TODO RIESGO DANOS MATERIALES ENTIDAD

Siempre la Mejor Empresa para Trabajar en Colombia
Great Place To Work
Los Mejores Lugares para Trabajar
COLOMBIA 2022

Siempre la Mejor Empresa para Trabajar en America Latina
Great Place To Work
Los Mejores Lugares para Trabajar
AMERICA LATINA 2022

Compañía de Seguros

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS COD. AGENCIA: 460 RAMO: 83 No POLIZA: 994000000122, ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD IDENTIFICACIÓN: NT 807.004.352-3
 ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD IDENTIFICACIÓN: NT 807.004.352-3
 BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD IDENTIFICACIÓN: NT 807.004.352-3

ITEM 12 - (continuación ...)

MUEBLES Y BENSERES	15,800,472.00
MAQUINARIA Y EQUIPO	42,959,111.00
EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	31,149,371.00
EQUIPO MEDICO	45,829,894.00

CLIENTE

ADM 19 V-07-2023



Aseguradora Solidaria

DAÑOS MATERIALES ENTIDAD COOPERATIVA

Donde la Nueva Mejor Empresa
para Trabajar es América Latina

Great Place To Work

Los Mejores Lugares para Trabajar

COLOMBIA

Donde la Nueva Mejor Empresa
para Trabajar es América Latina

Great Place To Work

Los Mejores Lugares para Trabajar

AMÉRICA LATINA

NÚMERO DE POLIZA PARA PAGOS
4602720171

Siempre junto a POLIZA No: 460-83-99400000122 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS	COD. AGE: 460	RAMO: 83	PAP:																																
<table border="1"> <tr><th>DA</th><th>ME</th><th>AÑO</th></tr> <tr><td>28</td><td>04</td><td>2023</td></tr> </table>	DA	ME	AÑO	28	04	2023	<table border="1"> <tr><th>DA</th><th>ME</th><th>AÑO</th><th>HORAS</th></tr> <tr><td>01</td><td>05</td><td>2023</td><td>23:59</td></tr> </table>	DA	ME	AÑO	HORAS	01	05	2023	23:59	<table border="1"> <tr><th>DA</th><th>ME</th><th>AÑO</th><th>HORAS</th></tr> <tr><td>15</td><td>05</td><td>2024</td><td>23:59</td></tr> </table>	DA	ME	AÑO	HORAS	15	05	2024	23:59	<table border="1"> <tr><th>DA</th><th>ME</th><th>AÑO</th><th>HORAS</th><th>DIAS</th></tr> <tr><td>10</td><td>05</td><td>2023</td><td></td><td>380</td></tr> </table>	DA	ME	AÑO	HORAS	DIAS	10	05	2023		380
DA	ME	AÑO																																	
28	04	2023																																	
DA	ME	AÑO	HORAS																																
01	05	2023	23:59																																
DA	ME	AÑO	HORAS																																
15	05	2024	23:59																																
DA	ME	AÑO	HORAS	DIAS																															
10	05	2023		380																															
FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	FECHA DE IMPRESIÓN																															
MODALIDAD FACTURACIÓN: ACTUAL				TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION																															

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION									
	VIGENCIA DEL ANEXO								

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD	IDENTIFICACIÓN: NIT 807.004.352-3
DIRECCIÓN: CALLE DAN # 21-133 BARRIO BLANCO	Ciudad: CUCUTA, NTE DE SANTANDER
	TELÉFONO: 6075784980

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD	IDENTIFICACIÓN: NIT 807.004.352-3
DIRECCIÓN: CALLE DAN # 21-133 BARRIO BLANCO	Ciudad: CUCUTA, NTE DE SANTANDER
	TELÉFONO: 6075784980
BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD	IDENTIFICACIÓN: NIT 807.004.352-3

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 13 ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD	NIT: 807004352			
DEPARTAMENTO: NTE DE SANTANDER	Ciudad: CUCUTA			
IPS: CLARET	DIRECCION: MANZANA 55 No. 0-0 ESQUINA			
ACTIVIDAD: C16 INSTITUCION HOSPITALARIA	MANZANA: AV.55-0			
TIPO EDIFICIO: INSTITUCION CLINICA	TIPO DE RIESGO: SERVICIOS			
AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES				
	EDIFICIO(S)	423,693,573.00	3.00	
	MUEBLES Y ENSERES	15,447,780.00		
	MAQUINARIA Y EQUIPO	28,963,437.00		
	EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	30,122,177.00		
	EQUIPO MEDICO	33,796,616.00		
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO				
	EDIFICIO(S)	423,693,573.00	3.00	
	MUEBLES Y ENSERES	15,447,780.00		
	MAQUINARIA Y EQUIPO	28,963,437.00		
	EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	30,122,177.00		
	EQUIPO MEDICO	33,796,616.00		
TERREMOTO-TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA				
DEDUCIBLES: 2.00 % DEL VALOR ASEGURABLE				
	EDIFICIO(S)	423,693,573.00	3.00	
	MUEBLES Y ENSERES	15,447,780.00		
	MAQUINARIA Y EQUIPO	28,963,437.00		
	EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	30,122,177.00		
	EQUIPO MEDICO	33,796,616.00		

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ 545,256,751.93	VALOR PRIMA: \$ 1,860,942	GASTOS EXPEDICION: \$	IVA: \$ 353,379	TOTAL A PAGAR: \$ 2,214,521
--	---------------------------	-----------------------	-----------------	-----------------------------

INTERMEDIARIO		COASEGURADO CEDIDO	
NOMBRE: LUIS EDUARDO RUBIO Y COMPAÑIA LTDA A	CLAVE: 2741	MPART: 100.00	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 DARÁ DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA. ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR FIRMA TOMADOR

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

CADE287A08DDFC7F58

CLIENTE

SARRAMIREZ, D

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

GRAN CONTRIBUYENTE RES-2508 DIC93 - RÉGIMEN COMÚN - ACTIVIDAD ECONÓMICA 8601 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCIÓN EN LA FUENTE

AÑO 70 - V-07-2023



Aseguradora Solidaria
de Colombia

¡ Siempre junto a ti!

TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES ENTIDAD



DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS COD. AGENCIA: 450 RAMO: 83 N.º POLIZA: 994000000122 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOBRE:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD	IDENTIFICACIÓN:	NIT	807.004.352-3
ASEGURADO:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD	IDENTIFICACIÓN:	NIT	807.004.352-3
BENEFICIARIO:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD	IDENTIFICACIÓN:	NIT	807.004.352-3

(ITEM 13 - (continuación ...))

MUEBLES Y ENSERAS	15,447,780.00
MAQUINARIA Y EQUIPO	28,963,437.00
EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	10,122,177.00
EQUIPO MEDICO	33,796,616.00,

CLIENTE



Aseguradora Solidaria

de Colombia

DAÑOS MATERIALES ENTIDAD ESPECIALIZADA

Donde la Nueva Mejor Empresa,
Great Place To Work
Los Mejores Lugares para Trabajar

Donde la Nueva Mejor Empresa
para Trabajar en América Latina
Great Place To Work
Los Mejores Lugares para Trabajar

NÚMERO TELEFÓNICO PARA PAGOS
4602720171

PÓLIZA No: 460 -83 -99400000122 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS	COLAGE: 460	RAMO: 83	PAP:																																
<table border="1"> <tr><th>DIA</th><th>MES</th><th>AÑO</th></tr> <tr><td>28</td><td>04</td><td>2023</td></tr> </table>	DIA	MES	AÑO	28	04	2023	<table border="1"> <tr><th>DIA</th><th>MES</th><th>AÑO</th><th>HORAS</th></tr> <tr><td>01</td><td>05</td><td>2023</td><td>23:59</td></tr> </table>	DIA	MES	AÑO	HORAS	01	05	2023	23:59	<table border="1"> <tr><th>DIA</th><th>MES</th><th>AÑO</th><th>HORAS</th></tr> <tr><td>15</td><td>05</td><td>2024</td><td>23:59</td></tr> </table>	DIA	MES	AÑO	HORAS	15	05	2024	23:59	<table border="1"> <tr><th>DIA</th><th>MES</th><th>AÑO</th><th>HORAS</th><th>DÍAS</th></tr> <tr><td>20</td><td>05</td><td>2023</td><td></td><td>380</td></tr> </table>	DIA	MES	AÑO	HORAS	DÍAS	20	05	2023		380
DIA	MES	AÑO																																	
28	04	2023																																	
DIA	MES	AÑO	HORAS																																
01	05	2023	23:59																																
DIA	MES	AÑO	HORAS																																
15	05	2024	23:59																																
DIA	MES	AÑO	HORAS	DÍAS																															
20	05	2023		380																															
FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	VIGENCIA DESDE A LAS	VIGENCIA HASTA A LAS	FECHA DE IMPRESIÓN																															
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL				TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESIÓN																															

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICIÓN	VIGENCIA DEL ANEXO										
	<table border="1"> <tr><th>DIA</th><th>MES</th><th>AÑO</th><th>HORAS</th></tr> <tr><td>01</td><td>05</td><td>2023</td><td>23:59</td></tr> </table>	DIA	MES	AÑO	HORAS	01	05	2023	23:59		
DIA	MES	AÑO	HORAS								
01	05	2023	23:59								
	<table border="1"> <tr><th>DIA</th><th>MES</th><th>AÑO</th><th>HORAS</th><th>DÍAS</th></tr> <tr><td>15</td><td>05</td><td>2024</td><td>23:59</td><td>380</td></tr> </table>	DIA	MES	AÑO	HORAS	DÍAS	15	05	2024	23:59	380
DIA	MES	AÑO	HORAS	DÍAS							
15	05	2024	23:59	380							
	VIGENCIA DESDE A LAS VIGENCIA HASTA A LAS										

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD** IDENTIFICACIÓN NIT: **807.004.352-3**

DIRECCIÓN: **CALLE OAN # 21-133 BARRIO BLANCO** CIUDAD: **CUCUTA, NTE DE SANTANDER** TELÉFONO: **6075784980**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD** IDENTIFICACIÓN NIT: **807.004.352-3**

DIRECCIÓN: **CALLE OAN # 21-133 BARRIO BLANCO** CIUDAD: **CUCUTA, NTE DE SANTANDER** TELÉFONO: **6075784980**

BENEFICIARIO: **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD** IDENTIFICACIÓN NIT: **807.004.352-3**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 14 ASEGURADO: **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD** NIT: **807004352**

DEPARTAMENTO: **NTE DE SANTANDER** CIUDAD: **CUCUTA** DIRECCIÓN: **CALLE 17 No. 17-48 IPS**

CONTENIDO

ACTIVIDAD: **C16 - INSTITUCION HOSPITALARIA** MANZANA: **17-18**

TIPO EDIFICIO: **INSTITUCION CLINICA** TIPO DE RIESGO: **SERVICIOS**

AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
TODOS RIESGOS DAÑOS MATERIALES				
	EDIFICIO(S)	380,116,050.00	3.00	
	MUEBLES Y ENSERES	15,194,323.00		
	MAQUINARIA Y EQUIPO	24,888,048.00		
	EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	29,882,041.00		
	EQUIPO MEDICO	34,240,293.00		
ASONADA, MOTIN-C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO				
	EDIFICIO(S)	380,116,050.00	3.00	
	MUEBLES Y ENSERES	15,194,323.00		
	MAQUINARIA Y EQUIPO	24,888,048.00		
	EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	29,882,041.00		
	EQUIPO MEDICO	34,240,293.00		
TERRIMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA				
DEDUCIBLES: 2.00 %-DEL VALOR ASEGURABLE				
	EDIFICIO(S)	380,116,050.00	3.00	
	MUEBLES Y ENSERES	15,194,323.00		
	MAQUINARIA Y EQUIPO	24,888,048.00		
	EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	29,882,041.00		
	EQUIPO MEDICO	34,240,293.00		

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ****496,192,873.25	VALOR PRIMA: \$ *****1,694,378	GASTOS EXPEDICION: \$*****	IVA: \$ *****321,932	TOTAL A PAGAR: \$ *****2,016,310
---	-----------------------------------	-------------------------------	-------------------------	-------------------------------------

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE LUIS EDUARDO RUBIO Y COMPAÑIA LTDA A	CLAVE 2741	SPART 100.00	NOMBRE COMPAÑIA SARRAMIREZ O
		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 DARÁ DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA. ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR   (418)7701861000019(8020)00000000007000460272017

FIRMA TOMADOR 

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

CLIENTE  SARRAMIREZ O

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano * Dirección: Carrera 13 # 29-21 Oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 458 7174
 Fax: (601) 458 7174 * Celular: 312 342 8229 * Correo electrónico: defensor@solidaria.com
 Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
<https://aseguradora-solidaria.com.co/servicioaldefensoria-del-consumidor-financiero.aspx>

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

GRAN CONTRIBUYENTE RES.250 DCM93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6501, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE



Aseguradora Solidaria
de Colombia

¡ Siempre junto a ti !

Escudo de Nueva Mejor Empresa
para Trabajar en Colombia

Great Place To Work
Los Mejores Lugares
para Trabajar
COLOMBIA

Escudo de Nueva Mejor Empresa
para Trabajar en América Latina

Great Place To Work
Los Mejores Lugares
para Trabajar
AMÉRICA LATINA

Compañía de Seguros

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS COD. AGENCIA: 460 RAMO: 83 No PÓLIZA: 996000000122 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD IDENTIFICACIÓN: NIT 807.004.352-3
 ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD IDENTIFICACIÓN: NIT 807.004.352-3
 BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD IDENTIFICACIÓN: NIT 807.004.352-3

ITEM 14 - (continuación...)

MUEBLES Y ENSERES	15,194,323.00
MAQUINARIA Y EQUIPO	24,888,048.00
EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	29,882,041.00
EQUIPO MEDICO	34,240,293.00

CLIENTE

ADM 39 v-07-2023



Aseguradora Solidaria

de Colombia

DAÑOS MATERIALES ENTIDAD

Donde se muestra mejor ejemplo para Trabajar en un Lugar para Trabajar

Donde se muestra mejor ejemplo para Trabajar en un Lugar para Trabajar

NUMERO DE MEDIDA PARA PAGOS
4602720171

Siempre junto a PÓLIZA No: 460 -83 - 994000000122 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS	COD. AGE: 460	RAMO: 83	PAP:																																
<table border="1"> <tr><th>DA</th><th>ME</th><th>AÑO</th></tr> <tr><td>28</td><td>04</td><td>2023</td></tr> </table>	DA	ME	AÑO	28	04	2023	<table border="1"> <tr><th>DA</th><th>ME</th><th>AÑO</th><th>HORAS</th></tr> <tr><td>01</td><td>05</td><td>2023</td><td>23:59</td></tr> </table>	DA	ME	AÑO	HORAS	01	05	2023	23:59	<table border="1"> <tr><th>DA</th><th>ME</th><th>AÑO</th><th>HORAS</th></tr> <tr><td>15</td><td>05</td><td>2024</td><td>23:59</td></tr> </table>	DA	ME	AÑO	HORAS	15	05	2024	23:59	<table border="1"> <tr><th>DA</th><th>ME</th><th>AÑO</th><th>HORAS</th><th>DIAS</th></tr> <tr><td>10</td><td>05</td><td>2023</td><td></td><td>380</td></tr> </table>	DA	ME	AÑO	HORAS	DIAS	10	05	2023		380
DA	ME	AÑO																																	
28	04	2023																																	
DA	ME	AÑO	HORAS																																
01	05	2023	23:59																																
DA	ME	AÑO	HORAS																																
15	05	2024	23:59																																
DA	ME	AÑO	HORAS	DIAS																															
10	05	2023		380																															
FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	FECHA DE IMPRESIÓN																															
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL				TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION																															

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION	VIGENCIA DEL ANEXO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA																										
	<table border="1"> <tr><th>DA</th><th>ME</th><th>AÑO</th><th>HORAS</th></tr> <tr><td>01</td><td>05</td><td>2023</td><td>23:59</td></tr> </table>	DA	ME	AÑO	HORAS	01	05	2023	23:59	<table border="1"> <tr><th>DA</th><th>ME</th><th>AÑO</th><th>HORAS</th></tr> <tr><td>15</td><td>05</td><td>2024</td><td>23:59</td></tr> </table>	DA	ME	AÑO	HORAS	15	05	2024	23:59	<table border="1"> <tr><th>DA</th><th>ME</th><th>AÑO</th><th>HORAS</th><th>DIAS</th></tr> <tr><td>10</td><td>05</td><td>2023</td><td></td><td>380</td></tr> </table>	DA	ME	AÑO	HORAS	DIAS	10	05	2023		380
DA	ME	AÑO	HORAS																										
01	05	2023	23:59																										
DA	ME	AÑO	HORAS																										
15	05	2024	23:59																										
DA	ME	AÑO	HORAS	DIAS																									
10	05	2023		380																									

NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD	IDENTIFICACION: NIT 807.004.352-3
DIRECCION: CALLE DAN # 21-133 BARRIO BLANCO	DEPARTAMENTO: CUCUTA, NTE DE SANTANDER TELEFONO: 6075784980

ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD	IDENTIFICACION: NIT 807.004.352-3
DIRECCION: CALLE DAN # 21-133 BARRIO BLANCO	DEPARTAMENTO: CUCUTA, NTE DE SANTANDER TELEFONO: 6075784980
BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD	IDENTIFICACION: NIT 807.004.352-3

ITEM: 15 - ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD	NIT: 807004352			
DEPARTAMENTO: NTE DE SANTANDER CIUDAD: CUCUTA	DIRECCION: CALLE 12 No. 22-70 IPS CUNDINAMARCA			
ACTIVIDAD: C16 - INSTITUCION HOSPITALARIA	MANZANA: 12-23			
TIPO EDIFICIO: INSTITUCION CLINICA	TIPO DE RIESGO: SERVICIOS			
AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES				
EDIFICIO(S)		245,335,500.00	3.00	
MUEBLES Y ENSERES		19,371,142.00		
MAQUINARIA Y EQUIPO		29,804,873.00		
EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS		30,615,104.00		
EQUIPO MEDICO		45,174,180.00		
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO				
EDIFICIO(S)		245,335,500.00	3.00	
MUEBLES Y ENSERES		19,371,142.00		
MAQUINARIA Y EQUIPO		29,804,873.00		
EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS		30,615,104.00		
EQUIPO MEDICO		45,174,180.00		
TERREMOTO-TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA				
DEDUCIBLES: 2.00 % DEL VALOR ASEGURABLE				
EDIFICIO(S)		245,335,500.00	3.00	
MUEBLES Y ENSERES		19,371,142.00		
MAQUINARIA Y EQUIPO		29,804,873.00		
EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS		30,615,104.00		
EQUIPO MEDICO		45,174,180.00		

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ 377,963,332.42	VALOR PRIMA: \$ 1,297,855	GASTOS EXPEDICION: \$	IVA: \$ 246,594	TOTAL A PAGAR: \$ 1,544,459
--	---------------------------	-----------------------	-----------------	-----------------------------

INTERMEDIARIO	COASEGURO CEDIDO
NOMBRE: LUIS EDUARDO RUBIO Y COMPAÑIA LTDA A	NOMBRE COMPAÑIA:
CLAVE: 2741	SPART: 100.00
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 LTDA. ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR  FIRMA TOMADOR

(416)7701851000019(8020)000000000700460272017

DIRECCION, NOTIFICACION ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá

CADE207A080DFC7F58 CLIENTE SARRAMIREZ 0

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

GRAN CONTRIBUYENTE RES 2009 DIC-93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 9901, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

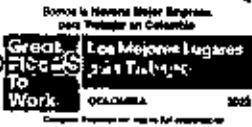


Aseguradora Solidaria

de Colombia

¡ Siempre junto a ti !

TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES ENTIDAD



DATOS DE LA PÓLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS COD. AGENCIA: 460 RAMO: 83 NO. PÓLIZA: 994000000122 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD	IDENTIFICACIÓN:	NIT	807.004.352-3
ASEGURADO:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD	IDENTIFICACIÓN:	NIT	807.004.352-3
BENEFICIARIO:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD	IDENTIFICACIÓN:	NIT	807.004.352-3

ITEM 15 - (continuación ...)

MUEBLES Y ENSERES	19,371,342.00
MAQUINARIA Y EQUIPO	29,804,873.00
EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	30,615,104.00
EQUIPO MEDICO-	49,174,280.00

CLIENTE



Aseguradora Solidaria

de Colombia

BIEN MATERIALES ENTIDAD

Place To Work
COLOMBIA

Great Place To Work
Los Mejores Lugares para Trabajar

NÚMERO DE MEDIDA PARA PAGOS
4502720171

PÓLIZA No: 460 -83 -99400000122 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS			COD. AGE: 460			RAMO: 83			PAR:								
28	04	2023	VIGENCIA DE LA PÓLIZA			01	05	2023	23:59	15	05	2024	23:59	360	10	05	2023
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			A LAS			VIGENCIA HASTA			A LAS			DÍAS		
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL			TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESIÓN														

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION	VIGENCIA DEL ANEXO			01	05	2023	23:59	15	05	2024	23:59	360			
				VIGENCIA DESDE			A LAS			VIGENCIA HASTA			A LAS		

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. IMSALUD IDENTIFICACIÓN: NIT 807.004.352-3

DIRECCIÓN: CALLE OAN # 21-133 BARRIO BLANCO CACAO: CUCUTA, NTE DE SANTANDER TELÉFONO: 6075784980

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. IMSALUD IDENTIFICACIÓN: NIT 807.004.352-3

DIRECCIÓN: CALLE OAN # 21-133 BARRIO BLANCO CIUDAD: CUCUTA, NTE DE SANTANDER TELÉFONO: 6075784980

BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. IMSALUD IDENTIFICACIÓN: NIT 807.004.352-3

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 15 ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. IMSALUD NIT: 807004352

DEPARTAMENTO: NTE DE SANTANDER CIUDAD: CUCUTA DIRECCIÓN: CALLE 31 No. 39-15 IPS DIVINA PASTORA

ACTIVIDAD: C16 - INSTITUCION HOSPITALARIA MANZANA: 30-40

TIPO EDIFICIO: INSTITUCION CLINICA TIPO DE RIESGO: SERVICIOS

AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES				
EDIFICIO(S)		191,497,000.00	3.00	
MUEBLES Y ENSERES		23,887,422.00		
MAQUINARIA Y EQUIPO		97,092,618.00		
EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS		27,834,673.00		
EQUIPO MEDICO		46,274,298.00		
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO				
EDIFICIO(S)		191,497,000.00	3.00	
MUEBLES Y ENSERES		23,887,422.00		
MAQUINARIA Y EQUIPO		97,092,618.00		
EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS		27,834,673.00		
EQUIPO MEDICO		46,274,298.00		
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA				
DEDUCIBLES: 2.00 % DEL VALOR ASEGURABLE				
EDIFICIO(S)		191,497,000.00	3.00	
MUEBLES Y ENSERES		23,887,422.00		
MAQUINARIA Y EQUIPO		97,092,618.00		
EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS		27,834,673.00		
EQUIPO MEDICO		46,274,298.00		


VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ***392,567,013.19	VALOR PRIMA: \$ *****1,358,341	GASTOS EXPEDICION: \$ *****	IVA: \$ *****258,085	TOTAL A PAGAR: \$ *****1,616,425
---	--------------------------------	-----------------------------	----------------------	----------------------------------

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE: LUIS EDUARDO RUBIO Y COMPAÑIA LTDA A	CLAVE: 2741	WPART: 100.00	NOMBRE COMPAÑIA: SPART: 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 ELA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA. ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR  FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE  SARRAMIREZ 0

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

GRAN CONTRIBUYENTE RES 2595 DCC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 9991 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE



Aseguradora Solidaria
de Colombia

Siempre junto a ti!

TODO RIESGO DANOS MATERIALES ENTIDAD

Great Place To Work
Los Mejores Lugares para Trabajar
DOLORES

Great Place To Work
Los Mejores Lugares para Trabajar
AMÉRICA LATINA

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS COD. AGENCIA: 460 RAMO: 83 No PÓLIZA: 99400000122 AÑEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD	IDENTIFICACIÓN:	NIT	807.004.352-3
ASEGURADO:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD	IDENTIFICACIÓN:	NIT	807.004.352-3
BENEFICIARIO:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD	IDENTIFICACIÓN:	NIT	807.004.352-3

ITEM 16 - (continuación ...)

MOBLES Y ENSERES	23.887.422.00
MAQUINARIA Y EQUIPO	97.892.618.00
EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	27.834.673.00
EQUIPO MEDICO	46.274.298.00

CLIENTE

Contrato de Seguro

ADM 19 V-07-2023



Aseguradora Solidaria

DAÑOS MATERIALES ENTIDAD COOPERATIVA

Great Place To Work
Los Mejores Lugares para Trabajar

Great Place To Work
Los Mejores Lugares para Trabajar

Numero de Póliza para Pagos

4602720171 Siempre junto a ti PÓLIZA No: 460-83-994000000122 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS	COE. AGE: 460	RAMO: 83	PAR:																																
<table border="1"> <tr><th>DA</th><th>MES</th><th>AÑO</th></tr> <tr><td>28</td><td>04</td><td>2023</td></tr> </table>	DA	MES	AÑO	28	04	2023	<table border="1"> <tr><th>DA</th><th>MES</th><th>AÑO</th><th>HORAS</th></tr> <tr><td>01</td><td>05</td><td>2023</td><td>23:59</td></tr> </table>	DA	MES	AÑO	HORAS	01	05	2023	23:59	<table border="1"> <tr><th>DA</th><th>MES</th><th>AÑO</th><th>HORAS</th></tr> <tr><td>15</td><td>05</td><td>2024</td><td>23:59</td></tr> </table>	DA	MES	AÑO	HORAS	15	05	2024	23:59	<table border="1"> <tr><th>DA</th><th>MES</th><th>AÑO</th><th>HORAS</th><th>DIAS</th></tr> <tr><td>10</td><td>05</td><td>2023</td><td></td><td>380</td></tr> </table>	DA	MES	AÑO	HORAS	DIAS	10	05	2023		380
DA	MES	AÑO																																	
28	04	2023																																	
DA	MES	AÑO	HORAS																																
01	05	2023	23:59																																
DA	MES	AÑO	HORAS																																
15	05	2024	23:59																																
DA	MES	AÑO	HORAS	DIAS																															
10	05	2023		380																															
FECHA DE EXPEDICIÓN:	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	FECHA DE IMPRESIÓN																																
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL	TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION																																		

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION	<table border="1"> <tr><th>DA</th><th>MES</th><th>AÑO</th><th>HORAS</th></tr> <tr><td>01</td><td>05</td><td>2023</td><td>23:59</td></tr> </table>	DA	MES	AÑO	HORAS	01	05	2023	23:59	<table border="1"> <tr><th>DA</th><th>MES</th><th>AÑO</th><th>HORAS</th><th>DIAS</th></tr> <tr><td>15</td><td>05</td><td>2024</td><td>23:59</td><td>380</td></tr> </table>	DA	MES	AÑO	HORAS	DIAS	15	05	2024	23:59	380
DA	MES	AÑO	HORAS																	
01	05	2023	23:59																	
DA	MES	AÑO	HORAS	DIAS																
15	05	2024	23:59	380																
	VIGENCIA DEL ANEXO	VIGENCIA HASTA																		

DATOS DEL TOMADOR		IDENTIFICACIÓN: NIT		807.004.352-3
NOMBRE:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD			
DIRECCIÓN:	CALLE OAN # 21-133 BARRIO BLANCO	Ciudad:	CUCUTA, NTE DE SANTANDER	TELÉFONO: 6075784980

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO		IDENTIFICACIÓN: NIT		807.004.352-3
ASEGURADO:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD			
DIRECCIÓN:	CALLE OAN # 21-133 BARRIO BLANCO	Ciudad:	CUCUTA, NTE DE SANTANDER	TELÉFONO: 6075784980
BENEFICIARIO:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD	IDENTIFICACIÓN: NIT		807.004.352-3

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS			
ITEM: 17	ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD	NIT:	807004352
DEPARTAMENTO:	NTE DE SANTANDER	Ciudad:	CUCUTA
DIRECCIÓN:	AVENIDA 12B No. 98N-15	CS GUAIMARAL	
ACTIVIDAD:	CI6 - INSTITUCION HOSPITALARIA	MANZANA:	AV.12-9
TIPO EDIFICIO:	INSTITUCION CLINICA	TIPO DE RIESGO:	SERVICIOS
AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA Y INVAR	SUBLIMITE
TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES			
	EDIFICIO(S)	155,536,500.00	3.00
	MUEBLES Y ENSERES	16,785,879.00	
	MAQUINARIA Y EQUIPO	13,010,886.00	
	EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	22,932,038.00	
	EQUIPO MEDICO	37,715,423.00	
ASONADA, MOTIN, C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO			
	EDIFICIO(S)	155,536,500.00	3.00
	MUEBLES Y ENSERES	16,785,879.00	
	MAQUINARIA Y EQUIPO	13,010,886.00	
	EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	22,932,038.00	
	EQUIPO MEDICO	37,715,423.00	
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA			
DEDUCIBLES: 2.00% DEL VALOR ASEGURABLE			
	EDIFICIO(S)	155,536,500.00	3.00
	MUEBLES Y ENSERES	16,785,879.00	
	MAQUINARIA Y EQUIPO	13,010,886.00	
	EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	22,932,038.00	
	EQUIPO MEDICO	37,715,423.00	

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
\$ ***250,838,578.33	\$ *****862,527	\$*****	\$ *****163,880	\$ *****1,026,407

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE	CLAVE	NPART	VALOR ASEGURADO:
LUIS EDUARDO RUBIO Y COMPAÑIA LTDA A	2741	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 PARA CERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLONERA LTDA, ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR	(416)779185100019(8020)00000000007000440272017	FIRMA TOMADOR
------------------	--	---------------

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

CADE207A080DFC7F58 CLIENTE

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

GRAN CONTRIBUYENTE RES. 2509 DIC93 - RÉGIMEN COMÚN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCIÓN EN LA FUENTE



Aseguradora Solidaria
de Colombia

TODO RIESGO DANOS MATERIALES ENTIDAD

¡ Siempre junto a ti!

Sea la Nueva Mejor Empresa
para Trabajar en Colombia



Los Mejores Lugares
para Trabajar

Sea la Nueva Mejor Empresa
para Trabajar en América Latina



Los Mejores Lugares
para Trabajar

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS

COD. AGENCIA: 460

RAMO: 83

No POLIZA: 99400000122 AMEX: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD

IDENTIFICACION: NIT 807.004.352-3

ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD

IDENTIFICACION: NIT 807.004.352-3

BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD

IDENTIFICACION: NIT 807.004.352-3

ITEM 17 - (continuación ...)

MUEBLES Y ENSERES	15,783,879.00
MAQUINARIA Y EQUIPO	13,010,886.00
EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	22,932,038.00
EQUIPO MEDICO	37,715,433.00

CLIENTE



Aseguradora Solidaria

Colombia

POLIZA No: 460 -83 -99400000122 ANEXO:0

Donde se Merece Mejor Recompensa
Great Place to Work
 Los Mejores Lugares para Trabajar

Donde se Merece Mejor Recompensa
Great Place to Work
 Los Mejores Lugares para Trabajar

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS COD. AGE: 460 RAMO: 83 PAP:

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS	COD. AGE: 460	RAMO: 83	PAP:																																
<table border="1"> <tr><th>DIA</th><th>MES</th><th>AÑO</th></tr> <tr><td>28</td><td>04</td><td>2023</td></tr> </table>	DIA	MES	AÑO	28	04	2023	<table border="1"> <tr><th>DIA</th><th>MES</th><th>AÑO</th><th>HORAS</th></tr> <tr><td>01</td><td>05</td><td>2023</td><td>23:59</td></tr> </table>	DIA	MES	AÑO	HORAS	01	05	2023	23:59	<table border="1"> <tr><th>DIA</th><th>MES</th><th>AÑO</th><th>HORAS</th></tr> <tr><td>15</td><td>05</td><td>2024</td><td>23:59</td></tr> </table>	DIA	MES	AÑO	HORAS	15	05	2024	23:59	<table border="1"> <tr><th>DIA</th><th>MES</th><th>AÑO</th><th>HORAS</th><th>DIAS</th></tr> <tr><td>15</td><td>05</td><td>2024</td><td>23:59</td><td>380</td></tr> </table>	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS	15	05	2024	23:59	380
DIA	MES	AÑO																																	
28	04	2023																																	
DIA	MES	AÑO	HORAS																																
01	05	2023	23:59																																
DIA	MES	AÑO	HORAS																																
15	05	2024	23:59																																
DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS																															
15	05	2024	23:59	380																															
FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA																																
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL			TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESIÓN																																

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICIÓN

VIGENCIA DEL ANEXO	<table border="1"> <tr><th>DIA</th><th>MES</th><th>AÑO</th><th>HORAS</th></tr> <tr><td>01</td><td>05</td><td>2023</td><td>23:59</td></tr> </table>	DIA	MES	AÑO	HORAS	01	05	2023	23:59	<table border="1"> <tr><th>DIA</th><th>MES</th><th>AÑO</th><th>HORAS</th><th>DIAS</th></tr> <tr><td>15</td><td>05</td><td>2024</td><td>23:59</td><td>380</td></tr> </table>	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS	15	05	2024	23:59	380
DIA	MES	AÑO	HORAS																	
01	05	2023	23:59																	
DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS																
15	05	2024	23:59	380																
	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA																		

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD IDENTIFICACIÓN: NIT 807.004.352-3

DIRECCIÓN: CALLE DAN # 21-133 BARRIO BLANCO CIUDAD: CUCUTA, NTE DE SANTANDER TELÉFONO: 6075784980

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD IDENTIFICACIÓN: NIT 807.004.352-3

DIRECCIÓN: CALLE DAN # 21-133 BARRIO BLANCO CIUDAD: CUCUTA, NTE DE SANTANDER TELÉFONO: 6075784980

BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD IDENTIFICACIÓN: NIT 807.004.352-3

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 15 ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD NIT : 807004352

DEPARTAMENTO: NTE DE SANTANDER CIUDAD: CUCUTA DIRECCION: CALLE O No. 0-0 IPS

CORREGIMIENTO: GUAMALITO

ACTIVIDAD: C16 - INSTITUCION HOSPITALARIA MANZANA: 0-1

TIPO EDIFICIO: INSTITUCION CLINICA TIPO DE RIESGO: SERVICIOS

AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES				
	EDIFICIO(S)	107,445,000.00	3.00	
	MUEBLES Y ENSERES	28,016,627.00		
	MAQUINARIA Y EQUIPO	23,403,435.00		
	EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	16,781,136.00		
	EQUIPO MEDICO	36,604,849.00		
ASONADA, NOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO				
	EDIFICIO(S)	107,445,000.00	3.00	
	MUEBLES Y ENSERES	28,016,627.00		
	MAQUINARIA Y EQUIPO	23,403,435.00		
	EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	16,781,136.00		
	EQUIPO MEDICO	36,604,849.00		
TERREMOTO TEMPLOR Y ERUPCION VOLCANICA				
DEDUCIBLES: 2.00 % DEL VALOR ASEGURABLE				
	EDIFICIO(S)	107,445,000.00	3.00	
	MUEBLES Y ENSERES	28,016,627.00		
	MAQUINARIA Y EQUIPO	23,403,435.00		
	EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	16,781,136.00		
	EQUIPO MEDICO	36,604,849.00		
HURTO CALIFICADO				

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ***215,606,863.44	VALOR PRIMA: \$ *****745,662	GASTOS EXPEDICION: \$*****	IVA: \$ *****141,676	TOTAL A PAGAR: \$ *****887,337
--	---------------------------------	-------------------------------	-------------------------	-----------------------------------


INTERMEDIARIO	CONSEGURO CEDIDO
NOMBRE: LUIS EDUARDO RUBIO Y COMPAÑIA LTDA A CLAVE: 2741 NPART: 100.00	NOMBRE COMPAÑIA: NPART: 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 DARÁ DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA. ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR:  (416)779186100019; (802)00000000007000460272017

FIRMA TOMADOR:  SARRANIREZ O

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 8A-45 Piso 12 Bogotá.

CADE207A080DFC7F58 CLIENTE: 

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano Dirección: Carrera 13 # 29-21 Oficina 221, Bogotá * Teléfono: (801) 458 7174
 Fax: (801) 458 7174 * Celular: 312 342 6229 * Correo electrónico: defensorasolidaria@gmail.com
 Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
<https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx>

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

GRAN CONTRIBUYENTE RES. 2508 DECS3 - REGIMEN COMARI - ACTIVIDAD ECONÓMICA 6801 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE



Aseguradora Solidaria
de Colombia

Siempre junto a ti!

TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES ENTIDAD

Great Place To Work
Los Mejores Lugares para Trabajar
COLOMBIA

Great Place To Work
Los Mejores Lugares para Trabajar
AMÉRICA LATINA

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS.

COE AGENCIA: 460

RAMO: 83

Nº POLIZA: 994000000122

ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD

IDENTIFICACION: NIT 807.004.352-3

ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD

IDENTIFICACION: NIT 807.004.352-3

BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD

IDENTIFICACION: NIT 807.004.352-3

ITEM 18 - (continuación ...)

MUEBLES Y ENSERES	28,016,627.00
MAQUINARIA Y EQUIPO	23,403,435.00
EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	16,781,136.00
EQUIPO MEDICO	36,606,845.00

CLIENTE



Aseguradora Solidaria ENTIDADES MATERIALES

Donde el Mejor Lugar para Trabajar es el Mejor Lugar para Trabajar

Great Place to Work Los Mejores Lugares para Trabajar

NUMERO DE COLOMBIA PARA PAGOS

4602720171 *Siempre junto a ti* PÓLIZA No: 460 -83 -99400000122 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS	ODD. AGE: 460	RAMO: 83	PAP:																																
<table border="1"> <tr><th>DIA</th><th>MES</th><th>AÑO</th></tr> <tr><td>28</td><td>04</td><td>2023</td></tr> </table>	DIA	MES	AÑO	28	04	2023	<table border="1"> <tr><th>DIA</th><th>MES</th><th>AÑO</th><th>HORAS</th></tr> <tr><td>01</td><td>05</td><td>2023</td><td>23:59</td></tr> </table>	DIA	MES	AÑO	HORAS	01	05	2023	23:59	<table border="1"> <tr><th>DIA</th><th>MES</th><th>AÑO</th><th>HORAS</th></tr> <tr><td>15</td><td>05</td><td>2024</td><td>23:59</td></tr> </table>	DIA	MES	AÑO	HORAS	15	05	2024	23:59	<table border="1"> <tr><th>DIA</th><th>MES</th><th>AÑO</th><th>HORAS</th><th>DIAS</th></tr> <tr><td>10</td><td>05</td><td>2023</td><td>380</td><td></td></tr> </table>	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS	10	05	2023	380	
DIA	MES	AÑO																																	
28	04	2023																																	
DIA	MES	AÑO	HORAS																																
01	05	2023	23:59																																
DIA	MES	AÑO	HORAS																																
15	05	2024	23:59																																
DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS																															
10	05	2023	380																																
FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	FECHA DE IMPRESIÓN																															
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL				TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESIÓN																															

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION	VIGENCIA DEL ANEXO																		
	<table border="1"> <tr><th>DIA</th><th>MES</th><th>AÑO</th><th>HORAS</th><th>DIA</th><th>MES</th><th>AÑO</th><th>HORAS</th><th>DIAS</th></tr> <tr><td>01</td><td>05</td><td>2023</td><td>23:59</td><td>15</td><td>05</td><td>2024</td><td>23:59</td><td>380</td></tr> </table>	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS	01	05	2023	23:59	15	05	2024	23:59	380
DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS											
01	05	2023	23:59	15	05	2024	23:59	380											
	VIGENCIA DESDE A LAS VIGENCIA HASTA A LAS																		

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. IMSALUD IDENTIFICACIÓN: NIT 807.004.352-3

DIRECCIÓN: CALLE OAN # 21-133 BARRIO BLANCO CIUDAD: CUCUTA, NTE DE SANTANDER TELÉFONO: 6075784980

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. IMSALUD IDENTIFICACIÓN: NIT 807.004.352-3

DIRECCIÓN: CALLE OAN # 21-133 BARRIO BLANCO CIUDAD: CUCUTA, NTE DE SANTANDER TELÉFONO: 6075784980

BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. IMSALUD IDENTIFICACIÓN: NIT 807.004.352-3

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 19 ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. IMSALUD NIT: 807004352

DEPARTAMENTO: NTE DE SANTANDER CIUDAD: CUCUTA DIRECCIÓN: CALLE O No. 0-0 IPS

CORREGIMIENTO LA FLORESTA

ACTIVIDAD: C16-- INSTITUCION HOSPITALARIA MANZANA: 0-1

TIPO EDIFICIO: INSTITUCION CLINICA TIPO DE RIESGO: SERVICIOS

AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES				
EDIFICIO(S)		168,880,000.00	3.00	
MUEBLES Y ENSERES		20,921,486.00		
MAQUINARIA Y EQUIPO		88,564,643.00		
EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS		29,940,000.00		
EQUIPO MEDICO		43,567,358.00		
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO				
EDIFICIO(S)		168,880,000.00	3.00	
MUEBLES Y ENSERES		20,921,486.00		
MAQUINARIA Y EQUIPO		88,564,643.00		
EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS		29,940,000.00		
EQUIPO MEDICO		43,567,358.00		
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA				
DEDUCIBLES: 2.00 % DEL VALOR ASEGURABLE				
EDIFICIO(S)		168,880,000.00	3.00	
MUEBLES Y ENSERES		20,921,486.00		
MAQUINARIA Y EQUIPO		88,564,643.00		
EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS		29,940,000.00		
EQUIPO MEDICO		43,567,358.00		
HURTO CALIFICADO				

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ****357,148,095.22	VALOR PRIMA: \$ *****1,236,637	GASTOS EXPEDICION: *****	IVA: \$ *****234,965	TOTAL PAGAR: \$ *****1,471,622
--	--------------------------------	--------------------------	----------------------	--------------------------------

INTERMEDIARIO	COASEGURO CEDNO
NOMBRE: LOUIS EDUARDO RUBIO Y COMPAÑIA LTDA A	NOMBRE COMPAÑIA:
CLAVE: 2741	%PART:
%PART: 100.00	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 DARÁ DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA. ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

[Firma]
FIRMA ASEGURADOR



[Firma]
FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 84-45 Piso 12, Bogotá

CADE207A080DFC7F58

CLIENTE

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano * Dirección: Carrera 13# 29-21 Oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 458 7174
 Fax: (601) 458 7174 * Cali: 312 342 6229 * Correo electrónico: defensor@solidaria@gmail.com
 Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
<https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensora-del-consumidor-financiero.aspx>

GRAN CONTRIBUYENTE RES. 2509 DIC-93 - RÉGIMEN COMÚN - ACTIVIDAD ECONÓMICA 6601 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCIÓN EN LA FUENTE

AÑO 19 V-07-2023



Aseguradora Solidaria
de Colombia

TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES ENTIDAD

¡ Siempre junto a ti !

Donde lo Nuevo Mejor Empieza
para Trabajar en Colombia

Great
Place
to
Work

Los Mejores Lugares
para Trabajar

BOGOTÁ 7 2023

Donde lo Nuevo Mejor Empieza
para Trabajar en América Latina

Great
Place
to
Work

Los Mejores Lugares
para Trabajar

BOGOTÁ 7 2023

Compañía de Seguros

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CACBOS COD. AGENCIA: 460 RAMO: 83 No. PÓLIZA: 994000000122 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD	IDENTIFICACIÓN:	NT 807.004.352-3
ASEGURADO:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD	IDENTIFICACIÓN:	NT 807.004.352-3
BENEFICIARIO:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD	IDENTIFICACIÓN:	NT 807.004.352-3

ITEM 19 - (continuación ...)

MUEBLES Y ENSERES	20,921,496.00
MAQUINARIA Y EQUIPO	88,564,643.00
EQUIPO DE COMPUTO. Y PROCESAMIENTO DE DATOS	29,940,000.00
EQUIPO MEDICO	43,567,358.00

CLIENTE

ADM 15 V-07-2023



Aseguradora Solidaria
de Colombia

DAÑOS MATERIALES ENTIDAD COOPERATIVA

Great Place To Work
Los Mejores Lugares para Trabajar

Great Place To Work
Los Mejores Lugares para Trabajar

NÚMERO DE EXPEDICIÓN PARA PAGOS
4602720171

PÓLIZA No: 460 -83 -99400000122 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS	COO. AGE: 460	RAMO: 83	*PAP:
DIAS: 28 MES: 04 AÑO: 2023	DIAS: 01 MES: 05 AÑO: 2023 HORAS: 23:59	DIAS: 15 MES: 05 AÑO: 2024 HORAS: 23:59	DIAS: 10 MES: 05 AÑO: 2023 HORAS: 380
FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	VIGENCIA DESDE A LAS	VIGENCIA HASTA A LAS
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL			FECHA DE IMPRESIÓN
			TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESIÓN

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION	VIGENCIA DEL ANEXO	DIAS: 01 MES: 05 AÑO: 2023 HORAS: 23:59	DIAS: 15 MES: 05 AÑO: 2024 HORAS: 23:59	DIAS: 10 MES: 05 AÑO: 2023 HORAS: 380
		VIGENCIA DESDE A LAS	VIGENCIA HASTA A LAS	

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD IDENTIFICACIÓN: NT 807.004.352-3

DIRECCIÓN: CALLE OAN # 21-133 BARRIO BLANCO CIUDAD: CUCUTA, NTE DE SANTANDER TELÉFONO: 6075784980

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD IDENTIFICACIÓN: NT 807.004.352-3

DIRECCIÓN: CALLE OAN # 21-133 BARRIO BLANCO CIUDAD: CUCUTA, NTE DE SANTANDER TELÉFONO: 6075784980

BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD IDENTIFICACIÓN: NT 807.004.352-3

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 20 ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD NIT : 807004352

DEPARTAMENTO: NTE DE SANTANDER CIUDAD: CUCUTA DIRECCIÓN: AVENIDA 6B No. 34-90 IPS LA HERMITA

ACTIVIDAD: C16.- INSTITUCION HOSPITALARIA MANZANA: AV.6-34

TIPO EDIFICIO: INSTITUCION CLINICA TIPO DE RIESGO: SERVICIOS

AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITES
TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES	EDIFICIO(S)	201,221,800.00	3.00	
	MUEBLES Y ENSERES	31,036,288.00		
	MAQUINARIA Y EQUIPO	54,936,807.00		
	EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	28,729,550.00		
	EQUIPO MEDICO	41,092,434.00		
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO	EDIFICIO(S)	201,221,800.00	3.00	
	MUEBLES Y ENSERES	31,036,288.00		
	MAQUINARIA Y EQUIPO	54,936,807.00		
	EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	28,729,550.00		
	EQUIPO MEDICO	41,092,434.00		
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA	EDIFICIO(S)	201,221,800.00	3.00	
DEDUCIBLES: 2.00 % DEL VALOR ASEGURABLE	MUEBLES Y ENSERES	31,036,288.00		
	MAQUINARIA Y EQUIPO	54,936,807.00		
	EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	28,729,550.00		
	EQUIPO MEDICO	41,092,434.00		

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ 333,353,301,614.57	VALOR PRIMA: \$ 1,253,163	GASTOS EXPEDICION: \$	IVAC: \$ 238,101	TOTAL A PAGAR: \$ 1,491,264
--	---------------------------	-----------------------	------------------	-----------------------------

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE: LAJES EDUARDO RUBIO Y COMPAÑIA LTDA A	CLAVE: 2741	PARTE: 100.00	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 DARÁ DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA. ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR:

FIRMA TOMADOR:

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

CLIENTE:

SARRAMÍEZ O

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano * Dirección: Carrera 13 # 28-21 Oficina 221, Bogotá * Teléfono: (801) 458 7174
 Fax: (801) 458 7174 * Calcuta; 312 342 6229 * Correo electrónico: defensor@solidaria.com
 Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
<https://aseguradora-solidaria.com.co/servicio/defensor-del-consumidor-financiero.aspx>

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.

GRAN CONTRIBUYENTE RES. 2508 DCS - REGIMEN COMÚN - ACTIVIDAD ECONOMICA 8801 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCIÓN EN LA FUENTE

ADN 19 V-07-2023

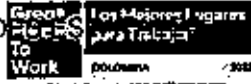


Aseguradora Solidaria
de Colombia

TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES ENTIDAD

Siempre junto a ti!

Donde la Novena Mejor Empresa
para Trabajar en Colombia



Donde la Novena Mejor Empresa
para Trabajar en América Latina



DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS COD. AGENCIA: 460 RAMO: 83 No POLIZA: 994000000122 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD	IDENTIFICACIÓN:	NT	807.004.352-3
ASEGURADO:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD	IDENTIFICACIÓN:	NT	807.004.352-3
BENEFICIARIO:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD	IDENTIFICACIÓN:	NT	807.004.352-3

ITEM 20 - (continuación ...)

MUEBLES Y ENSERES	31,036,288.00
MAQUINARIA Y EQUIPO	54,536,807.00
EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	28,729,550.00
EQUIPO MEDICO	41,092,434.00

CLIENTE



Aseguradora Solidaria

de Colombia

MEJORES MATERIALES ENTIDAD COOPERATIVA

Great Place To Work

Los Mejores Lugares para Trabajar

Great Place To Work

Los Mejores Lugares para Trabajar

NUMERO TELEFONICO PARA PAGOS

4602720171

PÓLIZA No: 460 -83 -99400000122

ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS			COD. AGE: 460			RAMO: 83			PAR:											
28	04	2023	01	05	2023	15	05	2024	23:59	380	10	05	2023							
FECHA DE EMISION			VIGENCIA DE LA PÓLIZA			VIGENCIA DESDE			A LAS			VIGENCIA HASTA			A LAS			FECHA DE IMPRESION		
MODALIDAD FACTURACION: ANUAL												TIPO DE IMPRESION: REIMPRESION								

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION												VIGENCIA DEL ANEXO			VIGENCIA DESDE			A LAS			VIGENCIA HASTA			A LAS		
												01	05	2023	23:59	15	05	2024	23:59	380						

DATOS DEL TOMADOR											
NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD											
DIRECCION: CALLE DAN # 21-133 BARRIO BLANCO											
CIUDAD: CUCUTA, NTE DE SANTANDER											
IDENTIFICACION: NIT 807.004.352-3											
TELEFONO: 6075784980											

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO											
ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD											
DIRECCION: CALLE DAN # 21-133 BARRIO BLANCO											
CIUDAD: CUCUTA, NTE DE SANTANDER											
IDENTIFICACION: NIT 807.004.352-3											
TELEFONO: 6075784980											
BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD											
IDENTIFICACION: NIT 807.004.352-3											

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS											
ITEM: 21 ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD NIT : 807004352											
DEPARTAMENTO: NTE DE SANTANDER. CIUDAD: CUCUTA											
DIRECCION: AVENIDA 6A No. 13-78 US LOMA DE BOLIVAR											
ACTIVIDAD: G16 - INSTITUCION HOSPITALARIA											
MANZANA: AV.6-13											
TIPO EDIFICIO: INSTITUCION CLINICA											
TIPO DE RIESGO: SERVICIOS											
AMPARO OBJETO SUMA ASEGURADA \$ INVAR SUBLIMITÉ											
TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES											
EDIFICIO(S) 3,976,980,142.00 3.00											
MUEBLES Y ENSERES 383,628,091.00											
MAQUINARIA Y EQUIPO 341,541,786.00											
ARTICULOS ESPECIALES 55,946,581.00											
EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS 329,465,209.00											
EQUIPO MEDICO 443,769,135.00											
ASONADA, MOTIN C.C, HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO											
EDIFICIO(S) 3,976,980,142.00 3.00											
MUEBLES Y ENSERES 383,628,091.00											
MAQUINARIA Y EQUIPO 341,541,786.00											
EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS 329,465,209.00											
EQUIPO MEDICO 443,769,135.00											
ARTICULOS ESPECIALES 55,946,581.00											
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA											
DEDUCIBLES: 2.00 \$ DEL VALOR ASEGURABLE											
EDIFICIO(S) 3,976,980,142.00 3.00											
MUEBLES Y ENSERES 383,628,091.00											
MAQUINARIA Y EQUIPO 341,541,786.00											
EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS 329,465,209.00											
EQUIPO MEDICO 443,769,135.00											
ARTICULOS ESPECIALES 55,946,581.00											

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ 5,655,543,474.19	VALOR PRIMA: \$ *****21,891,819	GASTOS EXPEDICION: \$*****	IVA: \$ ****4,159,446	TOTAL A PAGAR: \$ *****26,051,266
--	---------------------------------	----------------------------	-----------------------	-----------------------------------

INTERMEDIARIO				COASEGURO CEDIDO			
NOMBRE	CLAVE	%PART	VALOR ASEGURADO	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO	
LUIS EDUARDO RUBIO Y COMPAÑIA LTDA A	2741	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 LTDA, ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR  (416)770106100019(8020100000000007000460272017

FIRMA TOMADOR  SERRAMIREZ S

DIRECCION/NOTIFICACION ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá

CADE207AG80DFC7F58

CLIENTE 

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

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE



Aseguradora Solidaria
de Colombia

TODO RIESGO DANOS MATERIALES ENTIDAD

Siempre junto a ti!

Sección Novena Mejor Empresa
para Trabajar en Colombia

Great Place To Work
Los Mejores Lugares
para Trabajar
COLOMBIA 2012

Sección Novena Mejor Empresa
para Trabajar en América Latina

Great Place To Work
Los Mejores Lugares
para Trabajar
ASEGURADORA SOLIDARIA 2012
América Latina

Compartiendo de seguro

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS / COD. AGENCIA: 460 RANC: B3 No POLIZA: 994000000122 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD	IDENTIFICACION:	MT	807.004.352-3
ASEGURADO:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD	IDENTIFICACION:	MT	807.004.352-3
BENEFICIARIO:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD	IDENTIFICACION:	MT	807.004.352-3

ITEM 21 - (continuación ...)

HURTO CALIFICADO	
MUEBLES Y ENSERES	383,628,091,00
MAQUINARIA Y EQUIPO	341,541,786,00
ARTICULOS ESPECIALES	55,946,581,00
EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	129,465,209,00
EQUIPO MEDICO	443,769,135,00

CLIENTE

ADM119 V-07-2023



Aseguradora Solidaria

de Colombia

NUMERO TELEFONICO PARA PAGOS

4602720171

LOS MATERIALES ENTIDAD COOPERATIVA



PÓLIZA No: 460-83-994000000122 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS			COD. AGE: 460			RAMO: 83			PAP:					
28	04	2023	01	05	2023	23:59	15	05	2024	23:59	380	10	05	2023
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA			VIGENCIA DESDE			VIGENCIA HASTA			FECHA DE IMPRESIÓN		
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL			TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION											

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION															
VIGENCIA DEL ANEXO						VIGENCIA DEL ANEXO									
01	05	2023	23:59	15	05	2024	23:59	15	05	2024	23:59	380			
VIGENCIA DESDE				VIGENCIA HASTA				VIGENCIA HASTA				DIAS			

DATOS DEL TOMADOR																	
NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD						IDENTIFICACIÓN: NIT 807.004.352-3											
DIRECCIÓN: CALLE DAN # 21-133 BARRIO BLANCO						CIUDAD: CUCUTA, NTE DE SANTANDER						TELÉFONO: 6075784980					

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO																	
ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD						IDENTIFICACIÓN: NIT 807.004.352-3											
DIRECCIÓN: CALLE DAN # 21-133 BARRIO BLANCO						CIUDAD: CUCUTA, NTE DE SANTANDER						TELÉFONO: 6075784980					
BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD						IDENTIFICACIÓN: NIT 807.004.352-3											

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS											
ITEM: 22 ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD NIT : 807004352											
DEPARTAMENTO: NTE DE SANTANDER CIUDAD: CUCUTA						DIRECCIÓN: AVENIDA 30 No. 0-0 FRENTE A LA CANCHA LOS ALPES CENTRO DE B. LOS ALPES					
ACTIVIDAD: C16 - INSTITUCION HOSPITALARIA						MANZANA: AV.30-0.					
TIPO EDIFICIO: INSTITUCION CLINICA						TIPO DE RIESGO: SERVICIOS					
AMPARO OBJETO SUMA ASEGURADA % INVAR SUBLINITE											
TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES EDIFICIO(S)						43,087,000.00 3.00					
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO EDIFICIO(S)						43,087,000.00 3.00					
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA DEDUCIBLES: 2.00 % DEL VALOR ASEGURABLE EDIFICIO(S)						43,087,000.00 3.00					

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ****44,432,730.96	VALOR PRIMA: \$ *****17,569	GASTOS EXPEDICION: \$ *****	IVA: \$ *****33,738	TOTAL A PAGAR: \$ *****211,307
---	-----------------------------	-----------------------------	---------------------	--------------------------------


INTERMEDIARIO				COASEGURO CEDIDO			
NOMBRE	CLAVE	WPART	VALOR ASEGURADO	NOMBRE COMPAÑIA	WPART	VALOR ASEGURADO	
LUIS EDUARDO RUBIO Y COMPAÑIA LTDA A	2741	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 DARÁ DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA. ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR  (419)7701861000019(8020)00000000007000460272017

FIRMA TOMADOR  SARRAMIREZ O

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

CLIENTE 

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.

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DICAS I REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE