



# Aseguradora Solidaria

## MATERIALES ENTIDAD COOPERATIVA

Great Place to Work  
Los Mejores Lugares para Trabajar

Great Place to Work  
Los Mejores Lugares para Trabajar

NUMERO DE REGISTRO PARA PAGOS

4602720171

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

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS	CDLAGE: 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	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																						
FECHA DE EMISION	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA																						
MODALIDAD FACTURACION: ANUAL																									

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

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
	TELEFONO: 6075784980

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
	TELEFONO: 6075784980
BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD	IDENTIFICACION: NIT 807.004.352-3

ITEM: 23	ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD	NIT: 807004352																																																												
DEPARTAMENTO: NTE DE SANTANDER	CUIDAD: CUCUTA	DIRECCION: CALLE 5 No. 7-75 IPS NIÑA																																																												
CECI																																																														
ACTIVIDAD: C16 - INSTITUCION HOSPITALARIA		MANZANA: 4-8																																																												
TIPO EDIFICIO: INSTITUCION CLINICA	TIPO DE RIESGO: SERVICIOS																																																													
AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA \$ INVAR																																																												
<table border="1"> <thead> <tr> <th>TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES</th> <th></th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>EDIFICIO(S)</td> <td>570,613,200.00</td> <td>3.00</td> </tr> <tr> <td>MUEBLES Y ENSERES</td> <td>35,993,451.00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>MAQUINARIA Y EQUIPO</td> <td>123,450,603.00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS</td> <td>59,367,267.00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>EQUIPO MEDICO</td> <td>91,933,040.00</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3"> </td> </tr> <tr> <td>ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO</td> <td>570,613,200.00</td> <td>3.00</td> </tr> <tr> <td>EDIFICIO(S)</td> <td>35,993,451.00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>MUEBLES Y ENSERES</td> <td>123,450,603.00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>MAQUINARIA Y EQUIPO</td> <td>59,367,267.00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS</td> <td>91,933,040.00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>EQUIPO MEDICO</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3"> </td> </tr> <tr> <td>TERREMOTO TEMBLOR Y ERUCCION VOLCANICA</td> <td>570,613,200.00</td> <td>3.00</td> </tr> <tr> <td>EDIFICIO(S)</td> <td>35,993,451.00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>MUEBLES Y ENSERES</td> <td>123,450,603.00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>MAQUINARIA Y EQUIPO</td> <td>59,367,267.00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS</td> <td>91,933,040.00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>EQUIPO MEDICO</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES			EDIFICIO(S)	570,613,200.00	3.00	MUEBLES Y ENSERES	35,993,451.00		MAQUINARIA Y EQUIPO	123,450,603.00		EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	59,367,267.00		EQUIPO MEDICO	91,933,040.00					ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO	570,613,200.00	3.00	EDIFICIO(S)	35,993,451.00		MUEBLES Y ENSERES	123,450,603.00		MAQUINARIA Y EQUIPO	59,367,267.00		EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	91,933,040.00		EQUIPO MEDICO						TERREMOTO TEMBLOR Y ERUCCION VOLCANICA	570,613,200.00	3.00	EDIFICIO(S)	35,993,451.00		MUEBLES Y ENSERES	123,450,603.00		MAQUINARIA Y EQUIPO	59,367,267.00		EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	91,933,040.00		EQUIPO MEDICO		
TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES																																																														
EDIFICIO(S)	570,613,200.00	3.00																																																												
MUEBLES Y ENSERES	35,993,451.00																																																													
MAQUINARIA Y EQUIPO	123,450,603.00																																																													
EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	59,367,267.00																																																													
EQUIPO MEDICO	91,933,040.00																																																													
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO	570,613,200.00	3.00																																																												
EDIFICIO(S)	35,993,451.00																																																													
MUEBLES Y ENSERES	123,450,603.00																																																													
MAQUINARIA Y EQUIPO	59,367,267.00																																																													
EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	91,933,040.00																																																													
EQUIPO MEDICO																																																														
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUCCION VOLCANICA	570,613,200.00	3.00																																																												
EDIFICIO(S)	35,993,451.00																																																													
MUEBLES Y ENSERES	123,450,603.00																																																													
MAQUINARIA Y EQUIPO	59,367,267.00																																																													
EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	91,933,040.00																																																													
EQUIPO MEDICO																																																														
DEDUCIBLES: 2.00 % DEL VALOR ASEGURABLE																																																														

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ 899,179,452.73	VALOR PRIMA: \$ 2,811,818	GASTOS EMISION: \$	IVA: \$ 534,245	TOTAL A PAGAR: \$ 3,346,063
--	---------------------------	--------------------	-----------------	-----------------------------

INTERMEDIARIO	COASEGURO CEDIDO
NOMBRE: LUIS EDUARDO RUBIO Y COMPANIA LTDA A	NOMBRE COMPAÑIA:
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 EMISION DEL CONTRATO.

*[Firma]*  
FIRMA ASEGURADOR



*[Firma]*  
FIRMA TOMADOR

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

CADE207A080DFC7F58

CLIENTE

SARRAMIREZ 0

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano \* Dirección: Carrera 13 # 29-21 Oficina 221, Bogotá \* Teléfono: (501) 458 7174  
 Fax: (501) 458 7174 \* Celular: 312 342 6229 \* Correo electrónico: defensorlaeolcotas@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-2608 DIC/98 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6001, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

ABRIL 19 V-07-2023



**Aseguradora Solidaria**  
de Colombia

*¡Siempre junto a ti!*

Suma la Mejor Mejor Empresa  
para Trabajar en Colombia

Great  
Places  
To  
Work

Los Mejores Lugares  
para Trabajar

Suma la Mejor Mejor Empresa  
para Trabajar en América Latina

Great  
Place  
To  
Work

Los Mejores Lugares  
para Trabajar

TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES ENTIDAD

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS

COO.AGENCIA: 460

RAMO: B3

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 23 - (continuación...)

MUEBLES Y ENSERES	35,993,451.00
MAQUINARIA Y EQUIPO	123,450,683.00
EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	59,367,267.00
EQUIPO MEDICO	91,993,040.00

CLIENTE



# Aseguradora Solidaria

## DAÑOS MATERIALES ENTIDAD COOPERATIVA

Somos la Nueva Mejor Empresa  
 Great Place To Work  
 Los mejores Lugares para Trabajar  
 COLOMBIA 2023

Somos la Nueva Mejor Empresa  
 Great Place To Work  
 Los mejores Lugares para Trabajar  
 AGENCIA LATINA 2023

AGENCIA DE COLOMBIA  
 PARA PAGOS  
 4602720171

PÓLIZA No: 460-83-99400000122 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: CAJONOS			COD. AGE: 450			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			HORAS			VIGENCIA DEL ANEXO			FECHA DE IMPRESIÓN		
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL			VIGENCIA DESDE			A LAS			VIGENCIA HASTA			A LAS		
												TIPO DE IMPRESIÓN: RRIMPRESION		

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION	DA	ME	AS	HO </td <td>DA</td> <td>ME</td> <td>AS</td> <td>HO<!--</td--> <td>DA</td><td>ME</td><td>AS</td><td>HO<!--</td--> <td>DA</td><td>ME</td><td>AS</td><td>HO<!--</td--> <td>DA</td><td>ME</td><td>AS</td><td>HO</td> </td></td></td>	DA	ME	AS	HO </td <td>DA</td> <td>ME</td> <td>AS</td> <td>HO<!--</td--> <td>DA</td><td>ME</td><td>AS</td><td>HO<!--</td--> <td>DA</td><td>ME</td><td>AS</td><td>HO</td> </td></td>	DA	ME	AS	HO </td <td>DA</td> <td>ME</td> <td>AS</td> <td>HO<!--</td--> <td>DA</td><td>ME</td><td>AS</td><td>HO</td> </td>	DA	ME	AS	HO </td <td>DA</td> <td>ME</td> <td>AS</td> <td>HO</td>	DA	ME	AS	HO
	01	05	2023	23:59	15	05	2024	23:59	15	05	2024	23:59	15	05	2024	23:59	15	05	2024	23:59
	VIGENCIA DEL ANEXO			HORAS			VIGENCIA HASTA			HORAS			VIGENCIA HASTA			HORAS				
	VIGENCIA DESDE			A LAS			VIGENCIA HASTA			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: 24 ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD NIT: 807004352

DEPARTAMENTO: NTE DE SANTANDER CIUDAD: CUCUTA DIRECCIÓN: CALLE 20 No. 5-19 IPS OSPINA PEREZ

ACTIVIDAD: C16-- INSTITUCION HOSPITALARIA MANZANA: 19-6

TIPO EDIFICIO: INSTITUCION CLINICA TIPO DE RIESGO: SERVICIOS

AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
<b>TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES</b>				
	EDIFICIO(S)	300,905,700.00	3.00	
	MUEBLES Y ENSERES	55,814,576.00		
	MAQUINARIA Y EQUIPO	38,749,627.00		
	EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	49,465,049.00		
	EQUIPO MEDICO	147,327,306.00		
<b>ASONADA, MOTIN, C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO</b>				
	EDIFICIO(S)	300,905,700.00	3.00	
	MUEBLES Y ENSERES	55,814,576.00		
	MAQUINARIA Y EQUIPO	38,749,627.00		
	EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	49,465,049.00		
	EQUIPO MEDICO	147,327,306.00		
<b>TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA</b>				
DEDUCIBLES: 2.00 % DEL VALOR ASEGURABLE				
	EDIFICIO(S)	300,905,700.00	3.00	
	MUEBLES Y ENSERES	55,814,576.00		
	MAQUINARIA Y EQUIPO	38,749,627.00		
	EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	49,465,049.00		
	EQUIPO MEDICO	147,327,306.00		

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ 460,660,408.63	VALOR PRIMA: \$ 2,453,406	GASTOS EXPEDICIÓN: \$	IVA: \$ 456,147	TOTAL A PAGAR: \$ 2,919,554
--	---------------------------	-----------------------	-----------------	-----------------------------

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 FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN/NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 8A-45 Pto 12 Bogotá

CLIENTE: SARRAMIREZ O

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 INDCRS - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONÓMICA 6801, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCIÓN EN LA FUENTE



**Aseguradora Solidaria**  
de Colombia

*¡ Siempre junto a ti !*

Donde la Nueva Mejor Empresa  
para Trabajar en Colombia.



Donde la Nueva Mejor Empresa  
para Trabajar en América Latina.



TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES ENTIDAD

**DATOS DE LA POLIZA**

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS - - - - - DOG.AGENCIA: 460 - RAMO: 83 - NO POLIZA: 994000000132 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 24 - (continuación ...)**

MUEBLES Y ENSERES	55,814,576.00
MAQUINARIA Y EQUIPO	38,749,627.00
EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	43,465,049.00
EQUIPO MEDICO	147,327,306.00

CLIENTE

Compañía de Seguros

ADM 15 V-07-2023



# Aseguradora Solidaria

## de Colombia

NUMERO DE CUENTA PARA PAGOS

4602720171

### PÓLIZA No: 460 -83 -99400000122 ANEXO:0

Donde el Hombre Mejor Empieza

**Los Mejores Lugares para Trabajar**

Donde el Hombre Mejor Empieza

**Los Mejores Lugares para Trabajar**

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS			COD. AGE 460			RAMO: 83			PAR:					
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			ALAS			ALAS			DAS			TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION		

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

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

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

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS									
ITEM: 25 ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. IMSALUD NIT : 807004352									
DEPARTAMENTO: NTE DE SANTANDER CIUDAD: CUCUTA					DIRECCIÓN: CALLE 22 No. 0-0 AV 49 IPS PALMERAS				
ACTIVIDAD: C16 - INSTITUCION HOSPITALARIA					MANZANA: 22-1				
TIPO EDIFICIO: INSTITUCION CLINICA					TIPO DE RIESGO: SERVICIOS				
AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE					
TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES									
EDIFICIO(S) 193,420,300.00 3.00									
MUEBLES Y ENSERES 23,373,708.00									
MAQUINARIA Y EQUIPO 51,538,650.00									
EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS 32,616,922.00									
EQUIPO MEDICO 57,482,938.00									
ASONADA, MOTIN C.I.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO									
EDIFICIO(S) 193,420,300.00 3.00									
MUEBLES Y ENSERES 23,373,708.00									
MAQUINARIA Y EQUIPO 51,538,650.00									
EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS 32,616,922.00									
EQUIPO MEDICO 57,482,938.00									
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA									
DEDUCIBLES: 2.00 % DEL VALOR ASEGURABLE									
EDIFICIO(S) 193,420,300.00 3.00									
MUEBLES Y ENSERES 23,373,708.00									
MAQUINARIA Y EQUIPO 51,538,650.00									
EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS 32,616,922.00									
EQUIPO MEDICO 57,482,938.00									
HURTO CALIFICADO									

VALOR ASEGURADO TOTAL	VALOR PRIMA	GASTOS EXPEDICION	IVA	TOTAL A PAGAR
\$ ***364,473,590.38	\$ *****1,484,294	\$ *****	\$ *****282,016	\$ *****1,766,310

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE	CLAVE	NPART	VALOR ASEGURADO
LUIS EDUARDO RUBIO Y COMPANIA LTDA A	3741	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)7701861000219(8020)00000000007000460272017

FIRMA TOMADOR 

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

CAE207A080DFC7F58

CLIENTE 

SABRANIREZ O 

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

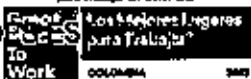
GRAN CONTRIBUYENTE RES 2509 DIC91 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6801 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE



**Aseguradora Solidaria**  
de Colombia

*¡Siempre junto a ti!*

Sea el Mejor Lugar para Trabajar en Colombia



Sea el Mejor Lugar para Trabajar en América Latina



TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES ENTIDAD

**DATOS DE LA POLIZA**

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS

COO. 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 25 - (continuación ...)**

MUEBLES Y ENSERES	23,373,709.00
MAQUINARIA Y EQUIPO	51,538,650.00
EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	32,616,922.80
EQUIPO MEDICO	57,482,936.00

CLIENTE



# Aseguradora Solidaria ENTIDADES ESPECIALES

Donde lo Necesitas Mejor Empiezas

Great Place To Work

Los Mejores Lugares para Trabajar

Donde lo Necesitas Mejor Empiezas

Great Place To Work

Los Mejores Lugares para Trabajar

NUMERO DE EMPLAZAMIENTO PARA PAGOS

4602720171

POLIZA No: 460 -83 -994000000122 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS	COBLAGE: 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 EMISION	VIGENCIA DE LA POLIZA	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	FECHA DE IMPRESION																															
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></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 IDENTIFICACION: NT 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 INSALUD IDENTIFICACION: NT 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 INSALUD IDENTIFICACION: NT 807.004.352-3

### DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 26 ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD NIT : 807004352  
 DEPARTAMENTO: NTE DE SANTANDER CIUDAD: CUCUTA DIRECCION: CALLE O No. 0-0 IPS PALMARITO  
 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)		111,211,600.00	3.00	
MUEBLES Y ENSERES		7,283,222.00		
MAQUINARIA Y EQUIPO		19,511,665.00		
EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS		22,614,923.00		
EQUIPO MEDICO		41,520,793.00		
ASONADA, MOTIN C.C: HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO				
EDIFICIO(S)		111,211,600.00	3.00	
MUEBLES Y ENSERES		7,283,222.00		
MAQUINARIA Y EQUIPO		19,511,665.00		
EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS		22,614,923.00		
EQUIPO MEDICO		41,520,793.00		
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA				
DEDUCIBLES: 2.00 % DEL VALOR ASEGURABLE				
EDIFICIO(S)		111,211,600.00	3.00	
MUEBLES Y ENSERES		7,283,222.00		
MAQUINARIA Y EQUIPO		19,511,665.00		
EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS		22,614,923.00		
EQUIPO MEDICO		41,520,793.00		

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ***205,615,561.19	VALOR PRIMA: \$ *****836,993	GASTOS EXPEDICION: \$*****	IVA: \$ *****159,029	TOTAL A PAGAR: \$ *****996,021
---	------------------------------	----------------------------	----------------------	--------------------------------

INTERMEDIARIO	COASEGURO CEDIDO
NOMBRE: LOUIS 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  FIRMA TOMADOR 

DIRECCION NOTIFICACION ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12, Bogotá CLIENTE: BARRAMIREZ 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: defensoriaecofin@gmail.com  
 Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:  
<https://aseguradora-solidaria.com/consumidor/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-2590 DIC03 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 8601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Abril 19 V-07-2023





# Aseguradora Solidaria

## de Colombia

### DAÑOS MATERIALES ENTUBAJE

Donde le Hemos Mejor Empleado

Los Mejores Lugares para Trabajar

Place To Work. GOLDENBA 1997

Donde le Hemos Mejor Empleado

Los Mejores Lugares para Trabajar

Place To Work. GOLDENBA 1997

NUMERO PARA PAGOS  
4602720121

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

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS			COG AGE: 460	RAMO: 83	PAP:									
DIA: 28	MES: 04	AÑO: 2023	DIAS: 01	MES: 05	AÑO: 2023	HORAS: 23:59	DIAS: 15	MES: 05	AÑO: 2024	HORAS: 23:59	DIAS: 380	DIAS: 10	MES: 05	AÑO: 2023
FECHA DE EXPEDICIÓN			VICENCIA DE LA PÓLIZA			VICENCIA DEBE			VICENCIA HASTA			FECHA DE IMPRESIÓN		
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL			VICENCIA DEBE			VICENCIA HASTA			TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION					

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

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

DEPARTAMENTO: NTE DE SANTANDER CIUDAD: CUCUTA DIRECCION: AVENIDA 19 No. 125-0 IPS DOMINGO PEREZ

ACTIVIDAD: C15 - INSTITUCION HOSPITALARIA MANZANA: AV.19-125

TIPO EDIFICIO: INSTITUCION CLINICA TIPO DE RIESGO: SERVICIOS

AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
<b>TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES</b>				
	EDIFICIO(S)	227,769,550.00	3.00	
	MUEBLES Y ENSERES	19,218,072.00		
	MAQUINARIA Y EQUIPO	33,847,114.00		
	EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	12,487,612.00		
	EQUIPO MEDICO	46,240,773.00		
<b>ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO</b>				
	EDIFICIO(S)	227,769,550.00	3.00	
	MUEBLES Y ENSERES	19,218,072.00		
	MAQUINARIA Y EQUIPO	33,847,114.00		
	EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	12,487,612.00		
	EQUIPO MEDICO	46,240,773.00		
<b>TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA</b>				
DEDUCIBLES: 2.00 % DEL VALOR ASEGURABLE.				
	EDIFICIO(S)	227,769,550.00	3.00	
	MUEBLES Y ENSERES	19,218,072.00		
	MAQUINARIA Y EQUIPO	33,847,114.00		
	EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	12,487,612.00		
	EQUIPO MEDICO	46,240,773.00		

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ 346,677,018.75	VALOR PRIMA: \$ 1,404,230	GASTOS EXPEDICION: \$	IVA: \$ 266,804	TOTAL A PAGAR: \$ 1,671,034
--	---------------------------	-----------------------	-----------------	-----------------------------

<b>INTERMEDIARIO</b>		<b>COASEGURADO CEDIDO</b>	
NOMBRE: LOUIS EDUARDO RUBIO Y COMPAÑIA LTDA A	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 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] (418)7701941000019(8020)00000000007000480272017

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

FIRMA TOMADOR: [Firma]

CLIENTE: SARRAMIREZ 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 DICI/93 - 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 !*

TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES ENTIDAD

Conoce la Novedad Mejor Empresa  
para Trabajar en Colombia

Great Place To Work  
Los Mejores Lugares  
para Trabajar  
COLOMBIA 2023

Conoce la Novedad Mejor Empresa  
para Trabajar en América Latina

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

Compañía de Seguros

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS

COD. AGENCIA: 460

RAMO: 83

Nº POLIZA: 994000000122 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOBRE: 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 27 - (continuación ...)

MUEBLES Y ENSERES	19,218,072.00
MADRIDNARIA Y EQUIPO	33,847,114.00
EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	12,487,612.00
EQUIPO MEDICO	46,240,773.00

CLIENTE



# Aseguradora Solidaria

## DAÑOS MATERIALES ENTIBABLE

Great Place To Work  
 Los Mejores Lugares para Trabajar  
 COLOMBIA 2022

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

### Defensor del Consumidor de Colombia

PARA PAGOS

4602720171

POLIZA No: 460 -83 -994000000122

ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: <b>CAOBOS</b>	COO.AGE: <b>460</b>	RAMO: <b>83</b>	PAP:
DIA: <b>28</b> MES: <b>04</b> AÑO: <b>2023</b>	DIA: <b>01</b> MES: <b>05</b> AÑO: <b>2023</b> HORAS: <b>23:59</b>	DIA: <b>28</b> MES: <b>05</b> AÑO: <b>2024</b> HORAS: <b>23:59</b> DIAS: <b>360</b>	DIA: <b>10</b> MES: <b>05</b> AÑO: <b>2023</b>
FECHA DE EXPEDICIÓN	VIENENCIA DE LA POLIZA	VIENENCIA DESDE	VIENENCIA HASTA
MODALIDAD FACTURACION: <b>ANUAL</b>	ALAS	ALAS	ALAS
			TIPO DE IMPRESION: <b>REIMPRESION</b>

TIPO DE MOVIMIENTO: <b>EXPEDICION</b>	DIA: <b>01</b> MES: <b>05</b> AÑO: <b>2023</b> HORAS: <b>23:59</b>	DIA: <b>15</b> MES: <b>05</b> AÑO: <b>2024</b> HORAS: <b>23:59</b> DIAS: <b>360</b>
	VIENENCIA DEL ANEXO	VIENENCIA HASTA
	ALAS	ALAS

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

DEPARTAMENTO: **NTE DE SANTANDER** CIUDAD: **CUCUTA** DIRECCION: **CALLE O No. 0-0 CENTRO DE SALUD EL CERRITO**

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) MUEBLES Y ENSERES MAQUINARIA Y EQUIPO EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS EQUIPO MEDICO	113,005,000.00 6,283,885.00 5,575,346.00 7,304,489.00 5,425,005.00	3.00
ASONADA, MOTIN U.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO	EDIFICIO(S) MUEBLES Y ENSERES MAQUINARIA Y EQUIPO EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS EQUIPO MEDICO	113,005,000.00 6,283,885.00 5,575,346.00 7,304,489.00 5,425,005.00	3.00
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA	EDIFICIO(S) MUEBLES Y ENSERES MAQUINARIA Y EQUIPO EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS EQUIPO MEDICO	113,005,000.00 6,283,885.00 5,575,346.00 7,304,489.00 5,425,005.00	3.00

DEDUCIBLES: **2.00 % DEL VALOR ASEGURABLE**

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ <b>141,123,196.23</b>	VALOR PRIMA: \$ <b>568,111</b>	GASTOS EXPEDICION: \$ <b>*****</b>	IVA: \$ <b>107,941</b>	TOTAL A PAGAR: \$ <b>*****576,052</b>
--	-----------------------------------	---------------------------------------	---------------------------	--

INTERMEDIARIO	COASEGURO CEDIDO
NOMBRE: <b>LUIS EDUARDO RUBIO Y COMPANIA LTDA A</b> CLAVE: <b>2741</b> SPART: <b>100.00</b>	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 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)770188100001(8020)00000000007000460272017	FIRMA TOMADOR
DIRECCION/NOTIFICACION ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá	CLIENTE	SARRINIREZ O



**Aseguradora Solidaria**  
de Colombia

*¡ Siempre junto a ti !*

TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES ENTIDAD

Source la Mejor Mejor Empresa  
para Trabajar en Colombia



Los Mejores Lugares  
para Trabajar

Source 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: 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 2B - (continuación ...)

MUEBLES Y ENSERES	6,283,865.00
MAQUINARIA Y EQUIPO	5,575,346.00
EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	7,304,488.00
EQUIPO MEDICO	5,425,005.00

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

NÚMERO DE POLIZA: 4602720171

POLIZA No: 460-83-99400000122 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS			COD. AGE: 460			RAMO: 83			PAP:		
DA	MES	AÑO	DA	MES	AÑO	DA	MES	AÑO	DA	MES	AÑO
28	04	2023	01	05	2023	15	05	2024	23	05	2024
FECHA DE EMISION			VICENCIA DESDE			VICENCIA HASTA			FECHA DE IMPRESION		
MODALIDAD FACTURACION: ANUAL			ALAS			ALAS			TIPO DE IMPRESION: REIMPRESION.		

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION											
VICENCIA DEL ANEXO						VICENCIA DESDE			VICENCIA HASTA		
DA	MES	AÑO	DA	MES	AÑO	DA	MES	AÑO	DA	MES	AÑO
01	05	2023	23	05	2023	15	05	2024	23	05	2024
ALAS			ALAS			ALAS			ALAS		

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

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

### DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 29 ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD NIT : 807004352

DEPARTAMENTO: NTE DE SANTANDER CIUDAD: CUCUTA DIRECCION: CALLE O No. 0-0 XDX 192.2

IPS EL PORTICO

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)		129,842,500.00	3.00	
MUEBLES Y ENSERES		21,075,036.00		
MAQUINARIA Y EQUIPO		32,928,020.00		
EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS		27,804,547.00		
EQUIPO MEDICO		49,486,441.00		

ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO				
EDIFICIO(S)		129,842,500.00	3.00	
MUEBLES Y ENSERES		21,075,036.00		
MAQUINARIA Y EQUIPO		32,928,020.00		
EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS		27,804,547.00		
EQUIPO MEDICO		49,486,441.00		

TERREMOTO TEMPLOR Y ERUPCION VOLCANICA				
DEDUCIBLES: 2.00% DEL VALOR ASEGURABLE				
EDIFICIO(S)		129,842,500.00	3.00	
MUEBLES Y ENSERES		21,075,036.00		
MAQUINARIA Y EQUIPO		32,928,020.00		
EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS		27,804,547.00		
EQUIPO MEDICO		49,486,441.00		

### MURTO CALIFICADO

VALOR ASEGURADO TOTAL	VALOR PRIMA	GASTOS EXPEDICION	IVA	TOTAL A PAGAR
\$ ****255,191,898.79	\$ *****1,081,863.	\$ *****	\$ *****205,554	\$ *****1,287,417

INTERMEDIARIO		COASEGURADO CEDIDO	
NOMBRE	CLAVE	NOMBRE COMPAÑIA	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 EMITAN 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)7701861000011802090000000007000460272017	FIRMA TOMADOR

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

CADE207A080DFC7F58 CLIENTE SARRANIREZ O

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano. Dirección: Carrera 13 # 29-21 Oficina 211, Bogotá. Teléfono: (801) 458 7174  
 Fax: (801) 458 7174 • Ciudad: 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:  
<http://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. 2508 DIC/83 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 8801 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

ADM 19 V-07-2023



**Aseguradora Solidaria**  
de Colombia

*¡ Siempre junto a ti !*

Donde la Nueva Mejor Empresa  
para Trabajar en Colombia

Great  
Place  
To  
Work

Los Mejores Lugares  
para Trabajar.  
BOGOTÁ

Donde la Nueva Mejor Empresa  
para Trabajar en América Latina

Great  
Place  
To  
Work

Los Mejores Lugares  
para Trabajar.  
BOGOTÁ

Compañía de Seguro

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:	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 29 - (continuación ...)

MUEBLES Y ENSERES	21,075,036.00
MAQUINARIA Y EQUIPO	32,928,020.00
EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	27,804,547.00
EQUIPO MEDICO	49,486,441.00

CLIENTE

ADM 19 V-01-2023



**Aseguradora Solidaria**  
de Colombia

DAÑOS MATERIALES ENTIDAD PRINCIPALES

Como lo Mejor Mejor Empresa  
Great Place To Work  
Los Mejores Lugares para Trabajar

Como lo Mejor Mejor Empresa  
Great Place To Work  
Los Mejores Lugares para Trabajar

NUMERO DE POLIZA PARA PAGOS  
4802720171

Siempre junto a ti POLIZA No: 460 -83 -994000000122 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS COD. AGE: 460 RAMO: 83 PAP:

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS	COD. AGE: 460	RAMO: 83	PAP:																																
<table border="1"> <tr><th>DA</th><th>ME</th><th>AO</th></tr> <tr><td>28</td><td>04</td><td>2023</td></tr> </table>	DA	ME	AO	28	04	2023	<table border="1"> <tr><th>DA</th><th>ME</th><th>AO</th><th>HORAS</th></tr> <tr><td>01</td><td>05</td><td>2023</td><td>23:59</td></tr> </table>	DA	ME	AO	HORAS	01	05	2023	23:59	<table border="1"> <tr><th>DA</th><th>ME</th><th>AO</th><th>HORAS</th></tr> <tr><td>15</td><td>05</td><td>2024</td><td>23:59</td></tr> </table>	DA	ME	AO	HORAS	15	05	2024	23:59	<table border="1"> <tr><th>DA</th><th>ME</th><th>AO</th><th>HORAS</th><th>DIAS</th></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td>380</td></tr> </table>	DA	ME	AO	HORAS	DIAS					380
DA	ME	AO																																	
28	04	2023																																	
DA	ME	AO	HORAS																																
01	05	2023	23:59																																
DA	ME	AO	HORAS																																
15	05	2024	23:59																																
DA	ME	AO	HORAS	DIAS																															
				380																															
VIGENCIA DE LA POLIZA		VIGENCIA DESDE A LAS		VIGENCIA HASTA A LAS		FECHA DE IMPRESION																													
FECHA DE EXPEDICION		VIGENCIA DESDE A LAS		VIGENCIA HASTA A LAS		TIPO DE IMPRESION: REIMPRESION																													

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION	VIGENCIA DEL ANEXO	DA	ME	AO	HORAS	DA	ME	AO	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 INSALUD 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 INSALUD IDENTIFICACION: NIT 807.004.352-3

DIRECCION: CALLE OAN # 21-133 BARRIO BLANCO CAD: 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: 30 ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD NIT : 807004352

DEPARTAMENTO: NTE DE SANTANDER CIUDAD: CUCUTA DIRECCION: AVENIDA 6 No. 19-7 IPS

SALADO

ACTIVIDAD: C16 - INSTITUCION HOSPITALARIA MANZANA: AV.6-19

TIPO EDIFICIO: INSTITUCION CLINICA TIPO DE RIESGO: SERVICIOS

AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA & INVAR	SUBLIMITE
TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES			
EDIFICIO(S)		561,334,400.00	3.00
MUEBLES Y ENSERES		34,572,957.00	3.00
MAQUINARIA Y EQUIPO		117,706,056.00	3.00
EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS		60,945,596.00	3.00
EQUIPO MEDICO		141,852,454.00	3.00
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO			
EDIFICIO(S)		561,334,400.00	3.00
MUEBLES Y ENSERES		34,572,957.00	3.00
MAQUINARIA Y EQUIPO		117,706,056.00	3.00
EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS		60,945,596.00	3.00
EQUIPO MEDICO		141,852,454.00	3.00
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA			
DEDUCIBLES: 3.00 % DEL VALOR ASEGURABLE			
EDIFICIO(S)		561,334,400.00	3.00
MUEBLES Y ENSERES		34,572,957.00	3.00
MAQUINARIA Y EQUIPO		117,706,056.00	3.00
EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS		60,945,596.00	3.00
EQUIPO MEDICO		141,852,454.00	3.00

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ****933,943,551.11	VALOR PRIMA: \$ *****3,792,036	GASTOS EXPEDICION: \$ *****	IVA: \$ *****720,487	TOTAL A PAGAR: \$ *****4,512,523
---	-----------------------------------	--------------------------------	-------------------------	-------------------------------------

INTERMEDIARIO				COASEGURADO CEDIDO	
NOMBRE	CLAVE	NPART	VALOR ASEGURADO	NOMBRE COMPAÑIA	NPART
LOIS EDUARDO KUBIO 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

CLIENTE:

SARRAMIREZ O.

Abra 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 DIC03 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 8901 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE



**Aseguradora Solidaria**  
de Colombia

*¡ Siempre junto a ti !*

TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES ENTIDAD

¡ Siempre el Mejor Empleo para Trabajar en Colombia



Los Mejores Lugares para Trabajar  
COLOMBIA

¡ Siempre el Mejor Empleo para Trabajar en América Latina



Los Mejores Lugares para Trabajar  
AMÉRICA LATINA

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 30 - (continuación ...)

MUEBLES Y ENSERES	36,512,957.00	3.00
MAQUINARIA Y EQUIPO	117,706,056.00	3.00
EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	60,945,596.00	3.00
EQUIPO MEDICO	141,852,454.00	3.00

CLIENTE

Compañía de Seguros

ADM 19 V-07-2023



# Aseguradora Solidaria de Colombia

ENTIDAD ESPECIAL PARA TRABAJAR EN LAS MEJORES CONDICIONES

Great Place To Work

Great Place To Work

NÚMERO DE POLIZA PARA PAGOS

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

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS	CPD. 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></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																															
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																														
FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	FECHA DE IMPRESIÓN																														
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL	TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION																																

TPO 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>DIA</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	DIA	15	05	2024	23:59	380
DIA	MES	AÑO	HORAS																	
01	05	2023	23:59																	
DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA																
15	05	2024	23:59	380																
	VIGENCIA DEL ANEXO	VIGENCIA HASTA																		

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

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO		IDENTIFICACION: NIT	807.004.352-3
ASEGURADO:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD	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: 31	ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD	NIT: 807004352	
DEPARTAMENTO:	NTE DE SANTANDER	CIUDAD: CUCUTA	
DIRECCION:	AVENIDA 8 No. 46-102 IPS LOS OLIVOS		
ACTIVIDAD:	C16 - INSTITUCION HOSPITALARIA	MANZANA: AV.8-46	
TIPO EDIFICIO:	INSTITUCION CLINICA	TIPO DE RIESGO: SERVICIOS	
AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA % INVAR	SUBLIMITE
<b>TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES</b>			
	EDIFICIO(S)	96,876,000.00	3.00
	MUEBLES Y ENSERES	13,579,927.00	3.00
	MAQUINARIA Y EQUIPO	23,067,045.00	3.00
	EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	43,731,544.00	3.00
	EQUIPO MEDICO	75,644,877.00	3.00
<b>ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO</b>			
	EDIFICIO(S)	96,876,000.00	3.00
	MUEBLES Y ENSERES	13,579,927.00	3.00
	MAQUINARIA Y EQUIPO	23,067,045.00	3.00
	EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	43,731,544.00	3.00
	EQUIPO MEDICO	75,644,877.00	3.00
<b>TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA</b>			
DEDUCIBLES: 2.00% DEL VALOR ASEGURABLE			
	EDIFICIO(S)	96,876,000.00	3.00
	MUEBLES Y ENSERES	13,579,927.00	3.00
	MAQUINARIA Y EQUIPO	23,067,045.00	3.00
	EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	43,731,544.00	3.00
	EQUIPO MEDICO	75,644,877.00	3.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	VALOR PRIMA	GASTOS EXPEDICION	IVA	TOTAL A PAGAR
\$ ***255,925,109.16	\$ *****810,660	\$ *****	\$ *****134,025	\$ *****964,685

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE	CLAVE	SPART	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 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 EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.



FIRMA ASEGURADOR (415)7761881000018(8020)00000000007005460272017  
DIRECCION/NOTIFICACION ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá

CADE207A0800FC7F58 CLIENTE SERRANO PEREZ D

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.2609 DIC.98 - RÉGIMEN COMÚN - ACTIVIDAD ECONÓMICA 8801, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCIÓN 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

Great Place To Work  
Los Mejores Lugares para Trabajar

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 31 - (continuación...)

MUEBLES Y ENSERES	13,579,927.00	3.00
MAQUINARIA Y EQUIPO	23,067,045.00	3.00
EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	43,731,544.00	3.00
EQUIPO MEDICO	75,644,877.00	3.00

CLIENTE

Compañía de Seguros

ADM 19 V-07-2023



# Aseguradora Solidaria

Colombia

## BENEFICIOS MATERIALES ENTIDAD

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 PÓLIZA No: 460 -83 -99400000122 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA CAOBOS			COD.AOE: 450			RANGO: 83			PAR:					
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	300	10	05	2023
FECHA DE EMISION			VIGENCIA DE LA POLIZA			VIGENCIA DE LA POLIZA			VIGENCIA DE LA POLIZA			FECHA DE IMPRESION		
MODALIDAD FACTURACION: ANUAL			VIGENCIA DESDE			ALAS			VIGENCIA HASTA			ALAS		
												TIPO DE IMPRESION: REIMPRESION		

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION														
VIGENCIA DEL ANEXO						DA			MES			AÑO		
01						05			2023			23:59		
VIGENCIA DESDE						ALAS			VIGENCIA HASTA			ALAS		

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										CIUDAD: 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: 32 ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD NIT: 807004352											
DEPARTAMENTO: NTE DE SANTANDER CIUDAD: CUCUTA						DIRECCION: CALLE 0 No. 0-0 CALLE PRINCIPAL IPS EL RODEO					
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)		256,590.00		3.00					
		MUEBLES Y ENSERES		30,067,231.00		3.00					
		MAQUINARIA Y EQUIPO		105,762,198.00		3.00					
		EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS		47,402,672.00		3.00					
		EQUIPO MEDICO		86,113,879.00		3.00					
ASONADA, MOTIN, C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO											
		EDIFICIO(S)		256,590.00		3.00					
		MUEBLES Y ENSERES		30,067,231.00		3.00					
		MAQUINARIA Y EQUIPO		105,762,198.00		3.00					
		EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS		47,402,672.00		3.00					
		EQUIPO MEDICO		86,113,879.00		3.00					
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA											
DEDUCIBLES: 2.00 % DEL VALOR ASEGURABLE											
		EDIFICIO(S)		256,590.00		3.00					
		MUEBLES Y ENSERES		30,067,231.00		3.00					
		MAQUINARIA Y EQUIPO		105,762,198.00		3.00					
		EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS		47,402,672.00		3.00					
		EQUIPO MEDICO		86,113,879.00		3.00					
HURTO CALIFICADO											

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EMISION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
\$ ***269,610,584.36	\$ *****1,122,717	\$ *****	\$ *****213,316	\$ *****1,336,034

INTERMEDIARIO				COASEGURADO CEDIDO	
NOMBRE	CLAVE	%PART	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 POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACION 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 EMISION DEL CONTRATO.

*[Firma]*  
FIRMA ASEGURADOR



*[Firma]*  
FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE: SARRAMIREZ, O

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 COMÚN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6801 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

ADM 19 V-01-2023



**Aseguradora Solidaria**  
de Colombia

*Siempre junto a ti!*

Source to Novena Mejor Empresa  
para Trabajar en Colombia

**Great Place To Work**  
Los Mejores Lugares  
para Trabajar  
COLOMBIA 2023

Source to Novena Mejor Empresa  
para Trabajar en América Latina

**Great Place To Work**  
Los Mejores Lugares  
para Trabajar  
América Latina 2023

TODO RIESGO DANOS 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 32 - (continuación ...)

MUEBLES Y ENSERES	10,067,231.00	3.00
MAQUINARIA Y EQUIPO	105,762,198.00	3.00
EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	47,402,672.00	3.00
EQUIPO MEDICO	86,113,879.00	3.00

CLIENTE

Contrato de Seguro

ADM19 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 TELEFÓNICO PARA PAGOS  
460272017

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-2699 ENC-63- REGIMEN COM-1- ACTIVIDAD ECONOMICA 9801- ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUATORIA NO EFECTUATORIA EN LA FUENTE

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS			COE.ASE: 450			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 HASTA			FECHA DE IMPRESIÓN				
MODALIDAD FAC TURACIÓN: ANUAL			ALAS			ALAS			TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION				

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

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		

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: 33 'ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD NIT: 807004352'					
DEPARTAMENTO: NTE DE SANTANDER		CIUDAD: CUCUTA		DIRECCIÓN: AVENIDA 21 No. 3N-21 IPS SAN FAUSTINO	
ACTIVIDAD: C16 - INSTITUCION HOSPITALARIA			MANZANA: AV.21-3		
TIPO EDIFICIO: INSTITUCION CLINICA		TIPO DE RIESGO: SERVICIOS			
AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA		% INVAR	SUBLIMITES
TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES					
	EDIFICIO(S)	109,782,500.00	3.00		
	MUEBLES Y ENSERES	10,865,296.00	3.00		
	MAQUINARIA Y EQUIPO	31,426,469.00	3.00		
	EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	44,361,724.00	3.00		
	EQUIPO MEDICO	61,472,763.00	3.00		
ASONADA, MOTIN, C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO					
	EDIFICIO(S)	109,782,500.00	3.00		
	MUEBLES Y ENSERES	10,865,296.00	3.00		
	MAQUINARIA Y EQUIPO	31,426,469.00	3.00		
	EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	44,361,724.00	3.00		
	EQUIPO MEDICO	61,472,763.00	3.00		
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA					
DEDUCIBLES: 2.00 % DEL VALOR ASEGURABLE					
	EDIFICIO(S)	109,782,500.00	3.00		
	MUEBLES Y ENSERES	10,865,296.00	3.00		
	MAQUINARIA Y EQUIPO	31,426,469.00	3.00		
	EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	44,361,724.00	3.00		
	EQUIPO MEDICO	61,472,763.00	3.00		

VALOR ASEGURADO TOTAL \$ ***261,337,575.29	VALOR PRIMA \$ *****1,069,282	GASTOS EXPEDICION \$ *****	IVA: \$ *****203,165	TOTAL A PAGAR: \$ *****1,272,452
---	----------------------------------	-------------------------------	-------------------------	-------------------------------------

INTERMEDIARIO			COASEGURO CEDIDO		
NOMBRE LUIS EDUARDO RUBIO Y COMPAÑIA LTDA A	CLAVE 2743	WPART 100.00	NOMBRE COMPAÑIA	WPART	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)7701861000019(8020)000000000007000460272017	FIRMA TOMADOR
DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá		
CADE207A080DFC7P58	CLIENTE	SARRAMIREZ 0



**Aseguradora Solidaria**  
de Colombia

*¡ Siempre junto a ti !*

Sea la Nueva Mejor Empresa  
para Trabajar en Colombia



Sea la Nueva Mejor Empresa  
para Trabajar en América Latina



TODOS LOS RIESGOS DANOS MATERIALES ENTIDAD

**DATOS DE LA POLIZA**

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

**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

**ITEM 33 - (continuación ...)**

MUEBLES Y ENSERES	10,965,296.00	3.00
MAQUINARIA Y EQUIPO	31,426,469.00	3.00
EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	44,361,724.00	3.00
EQUIPO MEDICO	61,472,762.00	3.00

CLIENTE

Compañía de Seguros

ADM 19 V-07-2023



# Aseguradora Solidaria

## Colombia

### DAÑOS MATERIALES ENTIDAD COOPERATIVA

Great Place To Work  
Los Mejores Lugares para Trabajar  
COLOMBIA 2023

Great Place To Work  
Los Mejores Lugares para Trabajar  
AUTÓNOMA LEY 1712 DE 2014

NÚMERO DE CUENTA PARA PAGOS  
4802720171

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

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS				COD. AGE: 460				RANZO: B3				PAR:			
DA	MES	AÑO	HORAS	DA	MES	AÑO	HORAS	DA	MES	AÑO	HORAS	DA	MES	AÑO	HORAS
28	04	2023	23:59	01	05	2023	23:59	15	05	2024	23:59	380	10	05	2023
FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DE LA PÓLIZA				VIGENCIA DEBIDO A LAS				VIGENCIA HASTA A LAS			
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL												-TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION			

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 DEBIDO A LAS				VIGENCIA HASTA A LAS							

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

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

ITEM: 34 ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD NIT: 807004352					
DEPARTAMENTO: NTR DE SANTANDER		CIUDAD: CUCUTA		DIRECCION: AVENIDA 5 No. 12-46 IPS SAN LUIS	
ACTIVIDAD: C16 - INSTITUCION HOSPITALARIA				MANZANA: AV.5-12	
TIPO EDIFICIO: INSTITUCION CLINICA				TIPO DE RIESGO: SERVICIOS	
AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE	
TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES.					
	EDIFICIO(S)	299,005,500.00	3.00		
	MUEBLES Y ENSERES	19,145,784.00	3.00		
	MAQUINARIA Y EQUIPO	25,500,502.00	3.00		
	EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	33,301,532.00	3.00		
	EQUIPO MEDICO	53,109,209.00	3.00		
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO					
	EDIFICIO(S)	299,005,500.00	3.00		
	MUEBLES Y ENSERES	19,145,784.00	3.00		
	MAQUINARIA Y EQUIPO	25,500,502.00	3.00		
	EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	33,301,532.00	3.00		
	EQUIPO MEDICO	53,109,209.00	3.00		
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA					
DEDUCIBLES: 2.00 % DEL VALOR ASEGURABLE					
	EDIFICIO(S)	299,005,500.00	3.00		
	MUEBLES Y ENSERES	19,145,784.00	3.00		
	MAQUINARIA Y EQUIPO	25,500,502.00	3.00		
	EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	33,301,532.00	3.00		
	EQUIPO MEDICO	53,109,209.00	3.00		

VALOR ASEGURADO TOTAL \$ ****439,401,328.92	VALOR PRIMA \$ *****1,778,027	GASTOS EXPEDICION \$ *****	IVA \$ *****337,825	TOTAL A PAGAR \$ *****2,115,852
--	----------------------------------	-------------------------------	------------------------	------------------------------------

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

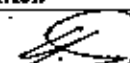
LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA. ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA, Y DE LOS GASTOS CAUSADOS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

FIRMA ASEGURADOR  (415)770188100001880200000000007000480272017

FIRMA TOMADOR  SARRAMIREZ O

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

CADE297A0BDDFC7E58

CLIENTE 



**Aseguradora Solidaria**  
de Colombia

*[ Siempre junto a ti ]*

TODO RIESGO DANOS MATERIALES ENTIDAD

Somos la Novena Mejor Empresa  
para Trabajar en Colombia



Somos la Novena Mejor Empresa  
para Trabajar en América Latina



**DATOS DE LA POLIZA**

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS COD. AGENCIA: 460 RAMO: 83. No PÓLIZA: 99400000122 / 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 34 - (continuación ...)**

MUEBLES Y ENSERES	19,145,784.00	3.00
MAQUINARIA Y EQUIPO	25,500,502.00	3.00
EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	33,301,532.00	3.00
EQUIPO MEDICO	53,109,209.00	3.00

CLIENTE



# Aseguradora Solidaria

Colombia

NUMERO DE MEDIDA PARA PAGOS

480272017

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. COLOMBIA 2023

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS COD. AGE: 460 RAMO: 83 PAR: 15

DIAS	MES	AÑO	HORAS	DIAS	MES	AÑO	HORAS	DIAS	MES	AÑO	HORAS	
28	04	2023	23:59	15	05	2024	23:59	380	10	05	2023	23:59

FECHA DE EXPEDICIÓN: 28/04/2023 VIGENCIA DE LA PÓLIZA: 01/05/2023 A LAS 23:59 HRS VIGENCIA DE LA PÓLIZA: 15/05/2024 A LAS 23:59 HRS TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION

DIAS	MES	AÑO	HORAS	DIAS	MES	AÑO	HORAS
01	05	2023	23:59	15	05	2024	23:59

VIGENCIA DEL ANEXO: 01/05/2023 A LAS 23:59 HRS VIGENCIA DEL ANEXO: 15/05/2024 A LAS 23:59 HRS

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: 35 ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD NIT : 807004352

DEPARTAMENTO: NTE DE SANTANDER CIUDAD: CUCUTA DIRECCION: AVENIDA 4 No. 10-45 CENTRO DE SALUD SAN MARTIN

ACTIVIDAD: C16 - INSTITUCION HOSPITALARIA MANZANA: AV.4-10

TIPO EDIFICIO: INSTITUCION CLINICA TIPO DE RIESGO: SERVICIOS

AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA	INVAR	SUBLIMITE
TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES				
	EDIFICIO(S)	398,200,840.00	3.00	
	MUEBLES Y ENSERES	21,889,567.00	3.00	
	MAQUINARIA Y EQUIPO	37,651,102.00	3.00	
	EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	49,783,501.00	3.00	
	EQUIPO MEDICO	58,306,227.00	3.00	
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO				
	EDIFICIO(S)	398,200,840.00	3.00	
	MUEBLES Y ENSERES	21,889,567.00	3.00	
	MAQUINARIA Y EQUIPO	37,651,102.00	3.00	
	EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	49,783,501.00	3.00	
	EQUIPO MEDICO	58,306,227.00	3.00	
TERREMOTO TEMPLOR Y ERUPCION VOLCANICA				
DEDUCIBLES: 2.00 % DEL VALOR ASEGURABLE				
	EDIFICIO(S)	398,200,840.00	3.00	
	MUEBLES Y ENSERES	21,889,567.00	3.00	
	MAQUINARIA Y EQUIPO	37,651,102.00	3.00	
	EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	49,783,501.00	3.00	
	EQUIPO MEDICO	58,306,227.00	3.00	

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ****578,268,194.53	VALOR PRIMA: \$ *****2,339,134	GASTOS EXPEDICION: \$*****	IVA: \$ *****444,435	TOTAL A PAGAR: \$ *****2,783,569
--	--------------------------------	----------------------------	----------------------	----------------------------------

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE: LUIS EDUARDO RUBIO Y COMPANIA 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: [Firma]

FIRMA TOMADOR: [Firma]

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

CLIENTE: SARRAMIR23 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 DIC93 - 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!*



**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 35 - (continuación ...)**

MUEBLES Y ENSERES	21,889,567.00	3.00
MAQUINARIA Y EQUIPO	37,651,102.00	3.00
EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	49,783,501.00	3.00
EQUIPO MEDICO	58,306,227.00	3.00

CLIENTE



# Aseguradora Solidaria

## de Colombia

### DAÑOS MATERIALES ENTIBADABLES

Great Place To Work

Los Mejores Lugares para Trabajar

Great Place To Work

Los Mejores Lugares para Trabajar

NUMERO DE VOUCHER PARA PAGOS:

460272017

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			HORAS			VIGENCIA DEL ANEXO			FECHA DE IMPRESIÓN		
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL			VIGENCIA DESDE			A LAS			VIGENCIA HASTA			A LAS		
												TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION		

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION	VIGENCIA DEL ANEXO	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 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: 36 ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD NIT: 807004352

DEPARTAMENTO: NTE DE SANTANDER CIUDAD: CUCUTA DIRECCION: AVENIDA 26 No. 3-6 IPS SAN MATEO

ACTIVIDAD: C16 - INSTITUCION HOSPITALARIA MANZANA: AV.26-3.

TIPO EDIFICIO: INSTITUCION CLINICA TIPO DE RIESGO: SERVICIOS

AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
<b>TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES</b>				
	EDIFICIO(S)	84,074,500.00	3.00	
	MUEBLES Y ENSERES	18,478,965.00	3.00	
	MAQUINARIA Y EQUIPO	11,206,895.00	3.00	
	EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	14,469,934.00	3.00	
	EQUIPO MEDICO	28,854,630.00	3.00	
<b>ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO</b>				
	EDIFICIO(S)	84,074,500.00	3.00	
	MUEBLES Y ENSERES	18,478,965.00	3.00	
	MAQUINARIA Y EQUIPO	11,206,895.00	3.00	
	EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	14,469,934.00	3.00	
	EQUIPO MEDICO	28,854,630.00	3.00	
<b>TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA</b>				
DEDUCIBLES: 2.00 % DEL VALOR ASEGURABLE				
	EDIFICIO(S)	84,074,500.00	3.00	
	MUEBLES Y ENSERES	18,478,965.00	3.00	
	MAQUINARIA Y EQUIPO	11,206,895.00	3.00	
	EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	14,469,934.00	3.00	
	EQUIPO MEDICO	28,854,630.00	3.00	

VALOR ASEGURADO TOTAL	VALOR PRIMA	GASTOS EXPEDICION	IVA	TOTAL A PAGAR
\$ ***159,710,812.49	\$ *****650,529	*****	\$ *****123,601	\$ *****774,130

INTERMEDIARIO			COASEGURADO CEDIDO		
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	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 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 OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR

FIRMA TOMADOR

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

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 procesamiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES. 1509 INC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 8601 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUARA RETENCION EN LA FUENTE



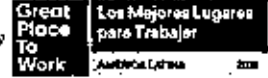
**Aseguradora Solidaria**  
de Colombia

*¡ Siempre junto a ti !*

Suma lo Nuevo Mejor Empresa  
para Trabajar en Colombia



Suma lo Nuevo Mejor Empresa  
para Trabajar en América Latina



TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES ENTIDAD

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS

CDL 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 36 - (continuación ...)

MUEBLES Y ENSERES	18,478,955.00	3.00
MAQUINARIA Y EQUIPO	13,206,895.00	3.00
EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	14,469,934.00	3.00
EQUIPO MEDICO	28,854,630.00	3.00

CLIENTE



# Aseguradora Solidaria de Colombia

ENTIDAD COOPERATIVA PARA TRABAJO EN BUENAS CONDICIONES



NUMERO DE POLIZA PARA PAGOS  
460272017

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

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS			COD. AGE: 460			RANGO: 83			PAP:					
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	10	05	2023	
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA			VIGENCIA DESDE			VIGENCIA HASTA			FECHA DE IMPRESIÓN		
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL			ALAS			ALAS			DÍAS			TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION		

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION														
VIGENCIA DEL ANEXO			DA	MES	AÑO	HORAS	DA	MES	AÑO	HORAS	DA	MES	AÑO	
			01	05	2023	23:59	15	05	2024	23:59	10	05	2023	
			VIGENCIA DESDE			ALAS			VIGENCIA HASTA			ALAS		

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: 37 ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD NIT : 807004352												
DEPARTAMENTO: NTE DE SANTANDER				CIUDAD: CUCUTA				DIRECCIÓN: AVENIDA 3 No. 5-40 IPS SANTA ANA				
ACTIVIDAD: C16 - INSTITUCION HOSPITALARIA						MANZANA: AV.3-5						
TIPO EDIFICIO: INSTITUCION CLINICA						TIPO DE RIESGO: SERVICIOS						
AMPARO OBJETO SUMA ASEGURADA \$ INVAR SUBLIMITE												
TODO RIESGO: DAÑOS MATERIALES												
EDIFICIO(S) 344,248,600.00 3.00												
MUEBLES Y ENSERES 25,869,400.00 3.00												
MAQUINARIA Y EQUIPO 75,023,246.00 3.00												
EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS 36,872,172.00 3.00												
EQUIPO MEDICO 66,085,264.00 3.00												
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO												
EDIFICIO(S) 344,248,600.00 3.00												
MUEBLES Y ENSERES 25,869,400.00 3.00												
MAQUINARIA Y EQUIPO 75,023,246.00 3.00												
EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS 36,872,172.00 3.00												
EQUIPO MEDICO 66,085,264.00 3.00												
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA												
DEDUCIBLES: 2.00 % DEL VALOR ASEGURABLE												
EDIFICIO(S) 344,248,600.00 3.00												
MUEBLES Y ENSERES 25,869,400.00 3.00												
MAQUINARIA Y EQUIPO 75,023,246.00 3.00												
EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS 36,872,172.00 3.00												
EQUIPO MEDICO 66,085,264.00 3.00												

VALOR ASEGURADO TOTAL	VALOR PRIMA	GASTOS EXPEDICION	IVA	TOTAL A PAGAR
\$ ***558,850,556.08	\$ *****2,267,620	*****	\$ *****430,848	\$ *****2,698,468

INTERMEDIARIO				COASEGURO CEDIDO			
NOMBRE	CLAVE	SPART	VALOR ASEGURADO	NOMBRE COMPAÑIA	SPART	VALOR ASEGURADO	
LOIS 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 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 FIRMA TOMADOR

DIRECCION/NOTIFICACION ASEGURADORA: Calle 100 No. 5A-45 Piso 12 Bogotá

CADE297A080DFC7F58 CLIENTE

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Benítez \* Dirección: Carrera 13 # 29-21 Oficina 221, Bogotá \* Teléfono: (601) 458 7174  
 Fax: (601) 458 7174 \* Celular: 312 342 8228 \* Correo electrónico: defensor@solidaria.com  
 Para mayor información le invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:  
<http://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-299 DCC23 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE



**Aseguradora Solidaria**  
de Colombia

TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES ENTIDAD

*¡ Siempre junto a ti !*

Service to Maximize Your Success  
para Trabajar en Colombia

Great  
PLACE  
To  
Work

Los Mejores Lugares  
para Trabajar

Service to Maximize Your Success  
para Trabajar en Colombia

Great  
PLACE  
To  
Work

Los Mejores Lugares  
para Trabajar

Compañía de Seguros

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS COD. AGENCIA: 450 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 37 - (continuación ...)

MUEBLES Y ENSERES	25,859,400.00	3.00
MAQUINARIA Y EQUIPO	75,023,246.00	3.00
EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	36,872,172.00	3.00
EQUIPO MEDICO	66,085,264.00	3.00

CLIENTE

ADM119 V-07-2023



# Aseguradora Solidaria

## de Colombia

### DAÑOS MATERIALES ENTIDAD COOPERATIVA

Donde la Nueva Mejor Empresa para Trabajar en Ambrosio Lethia

Los Mejores Lugares para Trabajar

COLOMBIA

Donde la Nueva Mejor Empresa para Trabajar en Ambrosio Lethia

Los Mejores Lugares para Trabajar

Ambrosio Lethia

NÚMERO DE POLIZA PARA PAGOS  
4502720121

POLIZA No: 460 -83 -99400000122 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: <b>CAOBOS</b>			COD. AGE: 460			RAMO: 83			PAP:					
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 DE LA PÓLIZA			VIGENCIA DESDE			VIGENCIA HASTA			FECHA DE IMPRESIÓN		
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL						ALAS			ALAS			DÍAS		
												TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION		

TIPO DE MOVIMIENTO: <b>EXPEDICION</b>														
VIGENCIA DEL ANEXO						DA	ME	AÑO	HORAS	DA	ME	AÑO	HORAS	DÍAS
01						05	2023	23:59	15	05	2024	23:59	380	
VIGENCIA DESDE						ALAS			VIGENCIA HASTA			ALAS		

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

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

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS												
ITEM: 38 ASEGURADO: <b>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD</b> NIT : 807004352												
DEPARTAMENTO: <b>NTE DE SANTANDER</b>				CIUDAD: <b>CUCUTA</b>				DIRECCIÓN: <b>AVENIDA B No. 2AN-50 -IPS SEVILLA</b>				
ACTIVIDAD: <b>C16 - INSTITUCION HOSPITALARIA</b>										MANZANA: <b>AV.8-2</b>		
TIPO EDIFICIO: <b>INSTITUCION CLINICA</b>										TIPO DE RIESGO: <b>SERVICIOS</b>		

AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITES
<b>TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES</b>				
	EDIFICIO(S)	196,666,500.00	3.00	
	MUEBLES Y ENSERES	16,289,640.00	3.00	
	MAQUINARIA Y EQUIPO	33,992,433.00	3.00	
	EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	44,494,061.00	3.00	
	EQUIPO MEDICO	79,190,384.00	3.00	
<b>ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO</b>				
	EDIFICIO(S)	196,666,500.00	3.00	
	MUEBLES Y ENSERES	16,289,640.00	3.00	
	MAQUINARIA Y EQUIPO	33,992,433.00	3.00	
	EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	44,494,061.00	3.00	
	EQUIPO MEDICO	79,190,384.00	3.00	
<b>TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA</b>				
DEDUCIBLES: 2.00 % DEL VALOR ASEGURABLE				
	EDIFICIO(S)	196,666,500.00	3.00	
	MUEBLES Y ENSERES	16,289,640.00	3.00	
	MAQUINARIA Y EQUIPO	33,992,433.00	3.00	
	EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	44,494,061.00	3.00	
	EQUIPO MEDICO	79,190,384.00	3.00	

VALOR ASEGURADO TOTAL	VALOR PRIMA	GASTOS EXPEDICION	IVA	TOTAL A PAGAR
\$ ***376,775,478.53	\$ *****1,716,131	\$*****	\$ *****326,065	\$ *****2,042,196

INTERMEDIARIO				COASEGURO CEDIDO			
NOMBRE	CLAVE	WPART	VALOR ASEGURADO	NOMBRE COMPAÑIA	WPART	VALOR ASEGURADO	
LOIS 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   

(415)7701861000019(8025)00000000007000450272017

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

CADÉ207A080DFC77F58

CLIENTE  SARRAMÉZ 0

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

GRAN CONTRIBUYENTE RES-2509 INC999 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6801, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUARA RETENCION EN LA FUENTE



**Aseguradora Solidaria**  
de Colombia

TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES ENTIDAD

*¡Siempre junto a ti!*

Donde la Nueva Mejor Empresa  
está Trabajando Colombia



Donde la Nueva Mejor Empresa  
está Trabajando 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 INSAUD	IDENTIFICACION:	NIT	807.004.352-3
ASEGURADO:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSAUD	IDENTIFICACION:	NIT	807.004.352-3
BENEFICIARIO:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSAUD	IDENTIFICACION:	NIT	807.004.352-3

ITEM 38 - (continuación ...)

MUEBLES Y ENSERES	16,289,640.00	3.00
MAQUINARIA Y EQUIPO	33,992,433.00	3.00
EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	44,494,061.00	3.00
EQUIPO MEDICO	79,190,384.00	3.00

CLIENTE



# Aseguradora Solidaria

## DAÑOS MATERIALES ENTIDAD COOPERATIVA

Service to Homeowner Better Coverage

Great Place to Work  
Los Mejores Lugares para Trabajar

Service to Homeowner Better Coverage

Great Place to Work  
Los Mejores Lugares para Trabajar

### Colombia

4582720171

Siempre punto a 7 POLIZA No: 460 -83 -994000000122

ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS			COD. AGE: 460			RAMO: B3			PAP: I					
DIA	MESES	AÑO	DIA	MESES	AÑO	HORAS	DIA	MESES	AÑO	HORAS	DIA	MESES	AÑO	
29	04	2023	01	05	2023	23:59	13	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						DIA			MESES			AÑO			HORAS														
01						05			2023			23:59			13			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 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: 39. ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD NIT : 807004352															
DEPARTAMENTO: NTE DE SANTANDER				CIUDAD: CUCUTA				DIRECCIÓN: AVENIDA 13 No. 14-17				IPS			
TOLEDO PLATA															
ACTIVIDAD: C16-- INSTITUCION HOSPITALARIA MANZANA: AV.13-14															
TIPO EDIFICIO: INSTITUCION CLINICA TIPO DE RIESGO: SERVICIOS															
AMPARO		OBJETO		SUMA ASEGURADA				% INVAR				SUBLIMITR			
TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES															
EDIFICIO(S)				385,344,300.00				3.00							
MUEBLES Y ENSERES				16,514,830.00				3.00							
MAQUINARIA Y EQUIPO				106,915,352.00				3.00							
EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS				44,013,397.00				3.00							
EQUIPO MEDICO				79,218,768.00				3.00							
ASONADA, MOTIN-C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO															
EDIFICIO(S)				385,344,300.00				3.00							
MUEBLES Y ENSERES				16,514,830.00				3.00							
MAQUINARIA Y EQUIPO				106,915,352.00				3.00							
EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS				44,013,397.00				3.00							
EQUIPO MEDICO				79,218,768.00				3.00							
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA															
DEDUCIBLES: 2.00 % DEL VALOR ASEGURABLE															
EDIFICIO(S)				385,344,300.00				3.00							
MUEBLES Y ENSERES				16,514,830.00				3.00							
MAQUINARIA Y EQUIPO				106,915,352.00				3.00							
EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS				44,013,397.00				3.00							
EQUIPO MEDICO				79,218,768.00				3.00							

VALOR ASEGURADO TOTAL:		VALOR PRIMA:		GASTOS EXPEDICION:		IVA:		TOTAL A PAGAR:	
\$ ****644,042,058.01		\$ *****2,416,070		\$ *****		\$ *****459,053		\$ *****2,875,123	

INTERMEDIARIO				COASEGURO CEDIDO			
NOMBRE		CLAVE		%PART		VALOR ASEGURADO	
LUIS EDUARDO RUBIO Y COMPAÑIA LTDA A		3741		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)776184100001980200000000007000460272017

FIRMA TOMADOR

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

CADE207A090DFC7F58

CLIENTE



SARRAMIRREZ 0

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano \* Dirección: Carrera 19 # 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:  
<http://aseguradora-solidaria.com.co/servicios/defensor-del-consumidor-financiero.aspx>

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través de 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

ADM115 V-07-2023

Contrato de Seguro



**Aseguradora Solidaria**  
de Colombia

TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES ENTIDAD

*¡ Siempre junto a ti !*



Compañía de Seguros

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS COD.AGENCIA: 460 RAMO: 83 No POLIZA: 994000000122 ANEXOS: 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 39 - (continuación ...)

MUEBLES Y MOBILIARIO	16,514,830.00	3.00
MAQUINARIA Y EQUIPO	106,915,352.00	3.00
EQUIPO DE COMPUTO Y PROCESAMIENTO DE DATOS	44,013,397.00	3.00
EQUIPO MEDICO	79,218,769.00	3.00

CLIENTE

ADM 19 V-07-2003



# Aseguradora Solidaria

## de Colombia

### LOS MATERIALES ENTIBANDE

Great Place To Work  
 Los Mejores Lugares para Trabajar  
 COLOMBIA 2021

Great Place To Work  
 Los Mejores Lugares para Trabajar  
 ANDINO LOMA 2021

NUMERO DE POLIZA PARA PAGOS  
**4602720171**

Siempre junto a **POLIZA No: 460 -83 -994000000122 ANEXO:0**

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS			ODD.AGE: 460	RAMO: 83	PAP:												
DIA	MESES	AÑO	DIA	MESES	AÑO	HORAS	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 DE LA PÓLIZA			VIGENCIA DESDE			VIGENCIA HASTA			FECHA DE IMPRESIÓN			TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION		
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL																	

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

**DATOS DEL TOMADOR**

NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD IDENTIFICACIÓN: NIT 807.004.352-3  
 DIRECCION: CALLE SAN # 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  
 DIRECCION: CALLE SAN # 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: 40 ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD NIT: 807004352  
 DEPARTAMENTO: NTE DE SANTANDER CIUDAD: CUCUTA DIRECCION: AVENIDA 24 No. 1B-25 IPS VIRGILIO BARCO  
 ACTIVIDAD: C16 - INSTITUCION HOSPITALARIA MANZANA: AV.24-1  
 TIPO EDIFICIO: INSTITUCION CLINICA TIPO DE RIESGO: SERVICIOS

AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES	EDIFICIO(S)	28,704,000.00	3.00	
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO	EDIFICIO(S)	28,704,000.00	3.00	
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA	EDIFICIO(S)	28,704,000.00	3.00	

DEDUCIBLES: 2.00% DEL VALOR ASEGURABLE

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ****29,600,508.49	VALOR PRIMA: \$ *****109.195	GASTOS EXPEDICION: \$ *****	IVA: \$ *****20,747	TOTAL A PAGAR: \$ *****129,942
--	---------------------------------	--------------------------------	------------------------	-----------------------------------

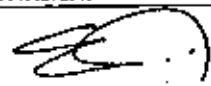
INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE	CLAVE	%PART	VALOR ASEGURADO
LUIS EDUARDO ROBIO Y COMPAÑIA LTDA A	2742	100.00	

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 OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR   (418)77018810000180200000000007000460272017

FIRMA TOMADOR 

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

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 \* Celular: 312 342 8229 \* Correo electrónico: defensor@solidaria@gmail.com  
 Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:  
<http://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensor-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 COMBIN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

ADM19 V-07-2023



# Aseguradora Solidaria

## de Colombia

### ENTIDAD COOPERATIVA PARA PAGOS

Great Place To Work  
Los Mejores Lugares para Trabajar  
COLOMBIA 2023

Great Place To Work  
Los Mejores Lugares para Trabajar  
SANTANDER 2023

NÚMERO DE MEDIO PARA PAGOS  
4502720171

Póliza No: 460-83-99400000122 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS	COD. AGE: 460	RAMO: 83	PAP:
DIA: 28 MES: 04 AÑO: 2023	DIA: 01 MES: 05 AÑO: 2023	DIA: 15 MES: 05 AÑO: 2024	DIA: 10 MES: 05 AÑO: 2023
FECHA DE EXPEDICIÓN	VIENENCIA DESDE	VIENENCIA HASTA	FECHA DE IMPRESIÓN
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL	HORAS: 23:59	HORAS: 23:59	HORAS: 23:59
	A LAS	A LAS	A LAS
			TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION	DIA: 01 MES: 05 AÑO: 2023	DIA: 15 MES: 05 AÑO: 2024
	HORAS: 23:59	HORAS: 23:59
	A LAS	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: 41 ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD NIT: 807004352

DEPARTAMENTO: NTE DE SANTANDER CIUDAD: CUCUTA DIRECCION: AVENIDA 1D No. 29-45 LOPE CENTRO VIRGILIO BARCO

ACTIVIDAD: C16 - INSTITUCION HOSPITALARIA MANZANA: AV. 1-29

TIPO EDIFICIO: INSTITUCION CLINICA TIPO DE RIESGO: SERVICIOS

AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA \$ INVAR	SUBLIMITE
TODOS RIESGOS DAÑOS MATERIALES	TERRENO	70,893,200.00	
ASCNADA	MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO	70,893,200.00	
	TERRENO		
	TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA	70,893,200.00	
	DEDUCIBLES: 2.00 % DEL VALOR ASEGURABLE		
	TERRENO		

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ****70,893,200.00	VALOR PRIMA: \$ *****221,420.00	GASTOS EXPEDICION: \$ *****	IVA: \$ *****42,070	TOTAL A PAGAR: \$ *****263,490
---	---------------------------------	-----------------------------	---------------------	--------------------------------


INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE: LUIS EDUARDO RUBIO Y COMPAÑIA LTDA A	CLAVE: 2741	WAPRT: 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)770184100001(6020)00000000007000460272017

FIRMA TOMADOR 

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

CLIENTE 

BARRANQUILLA 

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 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6501, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE



# Aseguradora Solidaria

## de Colombia

### DAÑOS MATERIALES ENTIDAD COOPERATIVA



NUMERO DE POLIZA PARA PAGOS  
460272017

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

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS			COD. AGE: 460			RAMO: 83			PAP:					
08	04	2023	01	05	2023	15	05	2024	23:59	380	10	05	2023	
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA			VIGENCIA HASTA			HORAS			FECHA DE IMPRESIÓN		
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL			VIGENCIA DESDE A LAS			VIGENCIA HASTA A LAS			DÍAS			TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESIÓN		

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

DATOS DEL TOMADOR			IDENTIFICACIÓN: NIT			807.004.352-3					
NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD			DIRECCIÓN: CALLE CAN # 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 CAN # 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: 42 ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD NIT: 807004352			
DEPARTAMENTO: NTE DE SANTANDER		CIUDAD: CUCUTA	
DIRECCIÓN: KILÓMETRO KDX No. 0-0		IPS	
ACTIVIDAD: C16 - INSTITUCION HOSPITALARIA		MANZANA: AV. KDX-0	
TIPO EDIFICIO: INSTITUCION CLINICA		TIPO DE RIESGO: SERVICIOS	
AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA	% INVAR
TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES-EDIFICIO(S)		44,542,000.00	3.00
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO-EDIFICIO(S)		44,542,000.00	3.00
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA DEDUCIBLES: 2.00 % DEL VALOR ASEGURABLE-EDIFICIO(S)		44,542,000.00	3.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	VALOR PRIMA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR
\$ ****45,933,174.79	\$ *****141,204	\$ *****	\$ *****26,829	\$ *****168,033

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE	CLAVE	WPART	VALOR ASEGURADO
LUIS EDUARDO RUBIO Y COMPAÑIA LTDA A	1741	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)7791681000019(8020)00000000007200460272017

FIRMA TOMADOR 

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

CADE207A080DFC7F58

CLIENTE 

SAERAMILET 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 DIOS 3 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6801 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE



# Aseguradora Solidaria

## DAÑOS MATERIALES ENTIDAD COOPERATIVA

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

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

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS  
PARA PAGOS  
4602720171

POLIZA No: 460-83-99400000122 - ANEXO: 0

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

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

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

DEPARTAMENTO: NTE DE SANTANDER CIUDAD: CUCUTA DIRECCIÓN: VIA CORREGIMIENTO NO. 0-0

ACTIVIDAD: C16 - INSTITUCION HOSPITALARIA MANZANA: AV. CORREGIMIENTO-0

TIPO EDIFICIO: INSTITUCION CLINICA TIPO DE RIESGO: SERVICIOS

AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
TODOS RIESGOS DAÑOS MATERIALES EDIFICIO(S)		54,990,000.00	3.00	
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO EDIFICIO(S)		54,990,000.00	3.00	
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCIÓN VOLCANICA DEDUCIBLES: 2.00 % DEL VALOR ASEGURABLE EDIFICIO(S)		54,990,000.00	3.00	

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****56,707,495.89	VALOR PRIMA: \$ *****174,326	GASTOS EXPEDICION: \$ *****	IVA: \$ *****33,122	TOTAL A PAGAR: \$ *****207,448
--	------------------------------	-----------------------------	---------------------	--------------------------------

INTERMEDIARIO	COASEGURO CEDIDO
NOMBRE: LUIS EDUARDO RUBIO Y COMPAÑIA LTDA A CLAVE: 2741 WPART: 100.00	NOMBRE COMPAÑIA: WPART: 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. 8A-45 Pao 12 Bogotá

CADE207AD86DFC7758 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 \* 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/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-0508 DIC-03 - RÉGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONÓMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCIÓN EN LA FUENTE



# 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  
460272017

PÓLIZA No: 460 -83 -994000000122 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS			COLOAGE: 460			RAMO: 83			PAR:		
28	04	2023	01	05	2023	23:59	15	05	2024	23:59	380
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA			VIGENCIA DESDE			VIGENCIA HASTA		
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL			ALAS			ALAS			TIPO DE IMPRESIÓN: RRIMPRESION		

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

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

DEPARTAMENTO: NTE DE SANTANDER CIUDAD: CUCUTA DIRECCION: AVENIDA 1 No. 61-3 1K IPS CHAPINERO

ACTIVIDAD: C16 - INSTITUCION HOSPITALARIA MANZANA: AV.1-61

TIPO EDIFICIO: INSTITUCION CLINICA TIPO DE RIESGO: SERVICIOS

AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITR
TODOS RIESGOS-DAÑOS MATERIALES EDIFICIO(S)		77,035,080.00	3.00	
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA, ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO EDIFICIO(S)		77,035,080.00	3.00	
TERRAMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA REDUCIBLES: 2.00 % DEL VALOR ASEGURABLE EDIFICIO(S)		77,035,080.00	3.00	

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ****79,441,106.74	VALOR PRIMA: \$ *****244,212	GASTOS EXPEDICION: \$*****	IVA: \$ *****45,400	TOTAL A PAGAR: \$ *****290,612
---	------------------------------	----------------------------	---------------------	--------------------------------

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE: LUIS 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 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)7701861000018(8020)000000000007000460272017

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 8A-43 Piso 12 Bogotá

CADE207A080DFC7F58

CLIENTE

SEPARACIÓN

Aligna 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



# Aseguradora Solidaria

## DAÑOS MATERIALES ENTIDAD COOPERATIVA



NUMERO MEDICINA Colombia

PARA PAGOS 4802720171 Siempre junto a PÓLIZA No: 460 -83 -994000000122 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 DCA93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6801, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOSOS			COO. AGE: 460	RAMO: 83	PAP:									
DIA: 28	MES: 04	AÑO: 2023	DIA: 01	MES: 05	AÑO: 2023	HORAS: 23:59	DIA: 15	MES: 05	AÑO: 2024	HORAS: 23:59	DIAS: 380	DIA: 10	MES: 05	AÑO: 2023
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA			VIGENCIA DESDE			VIGENCIA HASTA			FECHA DE IMPRESIÓN		
MODALIDAD FACTURACIÓN: ACTUAL			A LAS			A LAS			A LAS			TIPO DE IMPRESIÓN: RBIMPRESION		

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

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: 45	ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD	NIT: 807004352	
DEPARTAMENTO: NTE DE SANTANDER	Ciudad: CUCUTA	DIRECCION: CARRERA 5 No. 3-1 Y 3-03 IPS ESCOBAL	
ACTIVIDAD: C16 - INSTITUCION HOSPITALARIA		MANZANA: 3-5	
TIPO EDIFICIO: INSTITUCION CLINICA	TIPO DE RIESGO: SERVICIOS		
AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA	% INVAR
TODOS RIESGOS DAÑOS MATERIALES EDIFICIO(S)		84,210,000.00	3.00
ASONADA, MOTIN E.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO EDIFICIO(S)		84,210,000.00	3.00
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA DEDUCIBLES: 2.00% DEL VALOR ASEGURABLE EDIFICIO(S)		84,210,000.00	3.00


VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ****86,840,120.55	VALOR PRIMA: \$ *****266,957	GASTOS EXPEDICION: \$ *****	IVA: \$ *****50,722	TOTAL A PAGAR: \$ *****317,679
---	------------------------------	-----------------------------	---------------------	--------------------------------

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE: LUIS EDUARDO RUBIO Y COMPAÑIA LTDA. A	CLAVE: 2741	WPART: 100.00	NOMBRE COMPAÑIA: WPART
		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. 8A-45 Piso 12 Bogotá

CLIENTE 



# Aseguradora Solidaria

## de Colombia

### BIENES MATERIALES ENTIBAFE

Desde la Nueva Mejor Empresa  
para Trabajar en América Latina  
**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

NÚMERO DE POLIZA PARA PAGOS  
460272017

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

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS	COD. ACE: 460	RAMO: 83	PAP.
DIA: 28 MES: 04 AÑO: 2023	DIA: 01 MES: 05 AÑO: 2023	DIA: 15 MES: 05 AÑO: 2024	DIA: 10 MES: 05 AÑO: 2023
FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DE LA POLIZA	VIGENCIA HASTA	FECHA DE IMPRESIÓN
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL			TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION

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

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

DEPARTAMENTO: NTE DE SANTANDER CIUDAD: CUCUTA DIRECCION: CALLE 5 No. 8-76 IPS PANAMERICANA MANZANA: 5-9

ACTIVIDAD: C16.- INSTITUCION HOSPITALARIA TIPO DE RIESGO: SERVICIOS

TIPO EDIFICIO: INSTITUCION CLINICA

AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES	EDIFICIO(S)	60,840,000.00	3.00	
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO	EDIFICIO(S)	60,840,000.00	3.00	
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA DEDUCIBLES: 2.00 % DEL VALOR ASEGURABLE	EDIFICIO(S)	60,840,000.00	3.00	

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ****62,740,208.22	VALOR PRIMA: \$ *****192,871	GASTOS EXPEDICION: \$*****	IVA: \$ *****36,646	TOTAL A PAGAR: \$ *****229,517
---	------------------------------	----------------------------	---------------------	--------------------------------


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  (415)7701861000019802090000000007900460272017

FIRMA TOMADOR 

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

CADE207A08DDFC7F58 CLIENTE  SARMIENTO 0

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano \* Dirección: Carrera 13 # 29-21 Oficina 221, Bogotá \* Teléfono: (601) 435 7177  
 Fax: (601) 458 7174 \* Celular: 312 342 8229 \* Correo electrónico: defensor@solidaria.com.co  
 Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:  
<http://aseguradora-solidaria.com.co/servicioaldefensor-del-consumidor-financiero.aspx>

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

GRAN CONTRIBUYENTE RES 2509 DIC 99 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601. ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

ADM 19 V-07-2023



# Aseguradora Solidaria

## MATERIALES ENTABLADOS

Donde la Nueva Mejor Empresa



Donde la Nueva Mejor Empresa



Numero de Expedición para Pagos  
4602720171

Póliza No: 460-83-99400000122 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS				COD AGR: 460				RAMO: 83				PAP:			
28	04	2023	01	05	2023	23:59	15	05	2024	23:59	360	10	05	2023	
FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DE LA PÓLIZA				VIGENCIA DEL ANEXO				FECHA DE IMPRESIÓN			
MOBILIDAD FACTURACIÓN: ANUAL				VIGENCIA DESDE A LAS				VIGENCIA HASTA A LAS				TIPO DE IMPRESIÓN: RRIMPRESION			

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION													
VIGENCIA DEL ANEXO													
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: 47 ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD NIT: 807004352													
DEPARTAMENTO: NTE DE SANTANDER				CIUDAD: CUCUTA				DIRECCION: CALLE 0 No. 10-178 IPS PUEBLO NUEVO					
ACTIVIDAD: C16 - INSTITUCION HOSPITALARIA						MANZANA: 0-11							
TIPO EDIFICIO: INSTITUCION CLINICA						TIPO DE RIESGO: SERVICIOS							
AMPARO OBJETO SUMA ASEGURADA \$ INVAR SUBLIMITE													
TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES EDIFICIO(S) 127,942,400.00 3.00													
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO EDIFICIO(S) 127,942,400.00 3.00													
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUCCION VOLCANICA DEDUCIBLES: 2.00% DEL VALOR ASEGURABLE EDIFICIO(S) 127,942,400.00 3.00													

VALOR ASEGURADO TOTAL \$ ***131,938,409.21	VALOR PRIMA \$ *****405,595	GASTOS EXPEDICION \$ *****	IVA \$ *****77,063	TOTAL A PAGAR \$ *****482,658
---	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------	----------------------------------

INTERMEDIARIO				COASEGURO CEDIDO			
NOMBRE LUIS EDUARDO RUBIO Y COMPAÑIA LTDA A	CLAVE 2741	WPART 100.00	NOMBRE COMPAÑIA	WPART	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  FIRMA TOMADOR 

DIRECCION/NOTIFICACION ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá  
CADE207A060DFC7F58 CLIENTE   SANCAMBEZ 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 DICIES, REGIMEN COMÚN - ACTIVIDAD ECONÓMICA 8801, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE



**Aseguradora Solidaria**  
de Colombia

**BIENESTAR MATERIALES ENTIDAD**  
Great Place To Work

**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:		
DA	MES	AÑO	DA	MES	AÑO	DA	MES	AÑO	DA	MES	AÑO
28	04	2023	01	05	2023	15	05	2024	10	05	2023
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA			VIGENCIA DEBIDA			VIGENCIA HASTA		
MODALIDAD FACTURACIÓN: ACTUAL			ALAS			ALAS			DIAS		
						TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESIÓN					

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

**DATOS DEL TOMADOR**

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

DIRECCION: CALLE SAN # 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 SAN # 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: 48. ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD. NIT: 807004352

DEPARTAMENTO: NTE DE SANTANDER CIUDAD: CUCUTA DIRECCION: VIA CORREGIMIENTO No. 1-0  
IPS PUERTO VILLAMIZAR

ACTIVIDAD: C16 - INSTITUCION HOSPITALARIA MANZANA: AV. CORREGIMIENTO-1

TIPO EDIFICIO: INSTITUCION CLINICA TIPO DE RIESGO: SERVICIOS

AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
TODOS LOS DAÑOS MATERIALES	EDIFICIO(S)	103,099,900.00	3.00	
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO	EDIFICIO(S)	103,099,900.00	3.00	
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA	EDIFICIO(S)	103,099,900.00	3.00	
DEDUCIBLES: 2.00 % DEL VALOR ASEGURABLE				


VALOR ASEGURADO TOTAL \$ ***106,320,006.47	VALOR PRIMA \$ *****126,841	GASTOS EXPEDICION \$ *****	IVA \$ *****62,100	TOTAL A PAGAR \$ *****388,941
---	--------------------------------	-------------------------------	-----------------------	----------------------------------

NOMBRE LIVIS EDUARDO RUBIO Y COMPAÑIA LTDA A	CLAVE 2741	WPART 100.00	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	WPART	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  FIRMA TOMADOR 

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

CADE207A080DFC7F58 CLIENTE  SERRANO REZ 0

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

GRAN CONTRIBUYENTE RES 2509 DIC93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 0801 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE



# Aseguradora Solidaria

## de Colombia

### DAÑOS MATERIALES ENTIDAD COOPERATIVA



AGENCIAS PARA PAGOS  
4602720171

POLIZA No: 460-83-99400000122 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS	COE. AGE: 460	RAMO: 83	PAP:																																
<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 DE LA PÓLIZA	VIGENCIA DESDE A LAS	VIGENCIA HASTA A LAS	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 DESDE A LAS	VIGENCIA HASTA A LAS																	

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

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

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS				
ITEM: 49	ASEGURADO:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD	NIT:	807004352
DEPARTAMENTO:	NTE DE SANTANDER	CIUDAD:	CUCUTA	DIRECCION: AVENIDA 18 No. 15-B IPB VALLESTER
ACTIVIDAD:	C16 - INSTITUCION HOSPITALARIA	MANZANA:	AV.18-15	
TIPO EDIFICIO:	INSTITUCION CLINICA	TIPO DE RIESGO:	SERVICIOS	
AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES EDIFICIO(S)		94,290,000.00	3.00	
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO EDIFICIO(S)		94,290,000.00	3.00	
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA DEDUCIBLES: 2.00 % DEL VALOR ASEGURABLE EDIFICIO(S)		94,290,000.00	3.00	

VALOR ASEGURADO TOTAL	VALOR PRIMA	GASTOS EXPEDICION	IVA	TOTAL A PAGAR
\$ ****97,234,947.95	\$ *****298,912	\$ *****	\$ *****56,793	\$ *****355,706

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE	CLAVE	SPART	VALOR ASEGURADO
LUIS EDUARDO RUBIO Y COMPAÑIA LTDA A	3741	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	(415)701881000019(0020)000000000007000460272017	FIRMA TOMADOR

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

CADE207A080D7C7F58

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 DIC/93 - REGIMEN COMÚN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE



# Aseguradora Solidaria

## Colombia

### LOS MATERIALES ENTIDAD COOPERATIVA

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 PÓLIZA No: 460-83-99400000122

ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: CADBOB	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 DESDE A LAS	VIGENCIA HASTA A LAS	TIPO DE IMPRESIÓN: RZIMPRESION																																

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	<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																	
01	05	2023	23:59	380																	
DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS																	
15	05	2024	23:59	380																	
	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
	TELÉFONO: 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
	TELÉFONO: 6075784980
BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD	IDENTIFICACION: NIT 807.004.352-3

#### DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ÍTEM: 50 ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD NIT : 807004352

DEPARTAMENTO: NTE DE SANTANDER CIUDAD: CUCUTA, DIRECCION: AVENIDA 52 No. 17-15 CENTRO- ANTONIA SANTOS

ACTIVIDAD: C16 - INSTITUCION HOSPITALARIA MANZANA: AV.52-17

TIPO EDIFICIO: INSTITUCION CLINICA TIPO DE RIESGO: SERVICIOS

AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
TODOS RIESGOS DAÑOS MATERIALES	EDIFICIO(S)	346,080,000.00	3.00	
ASONADA, MOTIN-C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO	EDIFICIO(S)	346,080,000.00	3.00	
TERREMOTO TENBLOR Y ERUPCION VOLCANICA	EDIFICIO(S)	346,080,000.00	3.00	

DEDUCIBLES: 2.00 % DEL VALOR ASEGURABLE

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ***356,889,073.97	VALOR PRIMA: \$ *****1,097,121	GASTOS EXPEDICION: \$ *****	IVA: \$ *****208,453	TOTAL A PAGAR: \$ *****1,305,574
---	--------------------------------	-----------------------------	----------------------	----------------------------------


INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE: LUIS EDDARDO RUBIO Y COMPAÑIA LTDA A	CLAVE: 2741	NOMBRE COMPAÑIA:	VALOR ASEGURADO:
%PART: 100.00		%PART:	

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 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)7701881000019(8020)000000000007000460272017

FIRMA TOMADOR 

DIRECCION NOTIFICACION ASEGURADORA: Calle 100 No. 84-45 Piso 12 Bogotá

CADE207A080DFC7F58 CLIENTE  SAFAMIREZ

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 8801, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE



# Aseguradora Solidaria

## de Colombia

MARKET LEADER PARA PAGOS  
4802720174 Siempre junto a ti

### DAÑOS MATERIALES ENTIBABLE

Source the Newest Major Employer  
Place to Work  
Los Mejores Lugares para Trabajar  
COLOMBIA

Source the Newest Major Employer  
Place to Work  
Los Mejores Lugares para Trabajar  
AMÉRICA LATINA

POLIZA No: 460 -83 - 994000000122 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: <b>CAOBOS</b>	COG. AGE: <b>460</b>	RANK: <b>B3</b>	PAP:																																
<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 DE LA POLIZA	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	FECHA DE IMPRESIÓN																															
MODALIDAD FACTURACION: <b>ANUAL</b>		ALAS	ALAS	TIPO DE IMPRESION: <b>REIMPRESION</b>																															

TIPO DE MOVIMIENTO: <b>EXPEDICION</b>	<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 DESDE	VIGENCIA HASTA																	
		ALAS	ALAS																	

**DATOS DEL TOMADOR**

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

**DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS**

ITEM: **51** ASEGURADO: **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD** NIT: **807004352**

DEPARTAMENTO: **NTE DE SANTANDER** CIUDAD: **CUCUTA** DIRECCION: **VIA CORREGIMIENTO No. 0-1 C**

SALUD RICAURTE

ACTIVIDAD: **C16 - INSTITUCION HOSPITALARIA** MANZANA: **AV. CORREGIMIENTO-0**

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

AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
TODOS RIESGOS DAÑOS MATERIALES EDIFICIO(S)		47,244,300.00	3.00	
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO EDIFICIO(S)		47,244,300.00	3.00	
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA DEDUCIBLES: 2.00 % DEL VALOR ASEGURABLE EDIFICIO(S)		47,244,300.00	3.00	

VALOR ASEGURADO TOTAL \$ ****48,719,875.40	VALOR PRIMA: \$ *****149,771	GASTOS EXPEDICION: \$ *****	IVA: \$ *****28,456	TOTAL A PAGAR: \$ *****178,227
---	---------------------------------	--------------------------------	------------------------	-----------------------------------

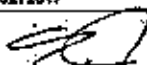

INTERMEDIARIO	COASEGURO CEDIDO												
<table border="1"> <tr><th>NOMBRE</th><th>CLAVE</th><th>MPART</th></tr> <tr><td>LUIS EDUARDO RUBIO Y COMPAÑIA LTDA A</td><td>2741</td><td>100.00</td></tr> </table>	NOMBRE	CLAVE	MPART	LUIS EDUARDO RUBIO Y COMPAÑIA LTDA A	2741	100.00	<table border="1"> <tr><th>NOMBRE COMPAÑIA</th><th>MPART</th><th>VALOR ASEGURADO</th></tr> <tr><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	NOMBRE COMPAÑIA	MPART	VALOR ASEGURADO			
NOMBRE	CLAVE	MPART											
LUIS EDUARDO RUBIO Y COMPAÑIA LTDA A	2741	100.00											
NOMBRE COMPAÑIA	MPART	VALOR ASEGURADO											

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDIAN 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)7701881000018020000000007000480272017

FIRMA TOMADOR 

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

CLIENTE   SASAMINER Z O

CADE207A080DDFC7F50

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Ruide Serrano \* Dirección: Carrera 13 # 29-21 Oficina 221, Bogotá \* Teléfono: (801) 458 7174 Fax: (801) 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: <https://aseguradora-solidaria.com.co/servicios/defensio-ne-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 DDC83 - REGIMEN COMBIN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6501 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE



# Aseguradora Solidaria

## DAÑOS MATERIALES ENTIDAD COOPERATIVA

### Los Mejores Lugares para Trabajar

Como la Mejor Mejor Empresa para Trabajar en América Latina

### 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	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 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
	01 05 2023 23:59		15 05 2024 23:59 380

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

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: 52 ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD NIT: 807004352	
DEPARTAMENTO: NTE DE SANTANDER CIUDAD: CUCUTA	DIRECCION: VIA CORREGIMIENTO No. 0-1
BUENA ESPERANZA - CS LIMONCITO	
ACTIVIDAD: C16 - INSTITUCION HOSPITALARIA	MANZANA: AV. CORREGIMIENTO-0
TIPO EDIFICIO: INSTITUCION CLINICA	TIPO DE RIESGO: SERVICIOS
AMPARO	OBJETO
TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES EDIFICIO(S)	SUMA ASEGURADA \$ INVAR 46,090,800.00 3.00
ASIGNADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO EDIFICIO(S)	46,090,800.00 3.00
TERREMOTO TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA DEDUCIBLES: 2.00 % DEL VALOR ASEGURABLE EDIFICIO(S)	46,090,800.00 3.00

VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****47,530,348.27	VALOR PRIMA \$ *****146,214	GASTOS EXPEDICION \$ *****	IVAC \$ *****27,762	TOTAL A PAGAR \$ *****173,876
---	-----------------------------	----------------------------	---------------------	-------------------------------

INTERMEDIARIO	COASEGURO CEDIDO
NOMBRE: LUIS EDUARDO RUBIO Y COMPAÑIA LTDA A	NOMBRE COMPAÑIA
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	(615)7761881000019(8020)00000000007000460272017	FIRMA TOMADOR
------------------	---	---------------

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

CAJ2207AD80DFC7750

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 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://aseguradora-solidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx>

A hora 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 06 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 9601 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

8014 19 V-07-2023



# Aseguradora Solidaria de Colombia

## DAÑOS MATERIALES ENTIDAD COOPERATIVA



NUMERO DE IDENTIFICACION PARA PAGOS  
4602720171

POLIZA No: 460-83-99400000122 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS			COE. AGE: 460			RAMO: 83			PAP:					
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 EXPEDICION			VIGENCIA DE LA POLIZA			VIGENCIA DESDE			VIGENCIA HASTA			FECHA DE IMPRESION		
MODALIDAD FACTURACION: ANUAL												TIPO DE IMPRESION: REIMPRESION		

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

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

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS										
ITEM: 53 ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD NIT : 807004352										
DEPARTAMENTO: NTE DE SANTANDER CIUDAD: CUCUTA					DIRECCION: AVENIDA LIBERTADORES No. 0-124 BARRIO BLANCO SEDE ADMINISTRATIVA					
ACTIVIDAD: C16 - INSTITUCION HOSPITALARIA					MANZANA: AV:LIBERTADORES-0					
TIPO EDIFICIO: INSTITUCION CLINICA					TIPO DE RIESGO: SERVICIOS					
AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITES						
TODOS LOS DAÑOS MATERIALES EDIFICIO(S)		5,000,000,000.00	3.00							
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO EDIFICIO(S)		5,000,000,000.00	3.00							
TERREMOTO, TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA DEDUCIBLES: 2,00 % DEL VALOR ASEGURABLE EDIFICIO(S).		5,000,000,000.00	3.00							

VALOR ASEGURADO TOTAL	VALOR PRIMA	GASTOS EXPEDICION	IVA	TOTAL A PAGAR:
\$ *5,156,164,383.56	\$ *****20,605,890	\$*****	\$ ****3,915,119	\$ *****24,521,010

INTERMEDIARIO				COASEGURO CEDIDO			
NOMBRE	CLAVE	%PART	VALOR ASEGURADO	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO	
LOIS 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 PRODUCIRÁ LA TERMINACION 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	(415)770188100001(8020)00000000007000480272017	FIRMA TOMADOR

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

CADE207A08DFC7F58

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

GRAN CONTRIBUYENTE RES-2508 DIC08 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA BOD, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE



# Aseguradora Solidaria

REGIMEN DE COLOMBIA

6602720171 Siempre punto a POLIZA No: 460 -83 -99400000122 ANEXO:0

Great Place To Work  
Los mejores Lugares para Trabajar

Great Place To Work  
Los mejores Lugares para Trabajar

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS*	COD. AGE: 460	RAMO: 83	PAP:																														
<table border="1"> <tr><th>DIAS</th><th>MES</th><th>AÑO</th></tr> <tr><td>29</td><td>04</td><td>2023</td></tr> </table>	DIAS	MES	AÑO	29	04	2023	<table border="1"> <tr><th>DIAS</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>	DIAS	MES	AÑO	HORAS	01	05	2023	23:59	<table border="1"> <tr><th>DIAS</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>	DIAS	MES	AÑO	HORAS	15	05	2024	23:59	<table border="1"> <tr><th>DIAS</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>	DIAS	MES	AÑO	HORAS	10	05	2023	380
DIAS	MES	AÑO																															
29	04	2023																															
DIAS	MES	AÑO	HORAS																														
01	05	2023	23:59																														
DIAS	MES	AÑO	HORAS																														
15	05	2024	23:59																														
DIAS	MES	AÑO	HORAS																														
10	05	2023	380																														
FECHA DE EXPEDICION	VIAGENCIA DESEDE	VIAGENCIA HASTA	FECHA DE IMPRESION																														
MODALIDAD FACTURACION: ANUAL	ALAS	ALAS	TIPO DE IMPRESION: REIMPRESION																														

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION	VIAGENCIA DEL ANEXO	DIAS	MES	AÑO	HORAS	DIAS	MES	AÑO	HORAS	DIAS
	01	05	2023	23:59	15	05	2024	23:59	380	
	VIAGENCIA DESEDE	ALAS	VIAGENCIA HASTA	ALAS						

**DATOS DEL TOMADOR**

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

**DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS**

ITEM: 54 ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD NIT: 807004352

DEPARTAMENTO: NTE DE SANTANDER CIUDAD: CUCUTA DIRECCION: AVENIDA 7A No. 1AN-48 BODEGA SEVILLA

ACTIVIDAD: C16 INSTITUCION HOSPITALARIA MANZANA: AV-7-1

TIPO EDIFICIO: INSTITUCION CLINICA TIPO DE RIESGO: SERVICIOS

AMPARO	OBJETO	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
TODOS RIESGOS DAÑOS MATERIALES EDIFICIO(S)		1,632,441,000.00	3.00	
ASONADA, MOTIN C.C. HUELGA-ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS Y TERRORISMO EDIFICIO(S)		1,632,441,000.00	3.00	
TERREMOTO-TEMBLOR Y ERUPCION VOLCANICA DEDUCIBLES: 2.00 % DEL VALOR ASEGURABLE EDIFICIO(S)		1,632,441,000.00	3.00	

VALOR ASEGURADO TOTAL \$ 1,632,425,828.49	VALOR PRIMA \$ *****5,727,580	GASTOS EXPEDICION \$ *****	IVA \$ ****1,278,240	TOTAL A PAGAR \$ *****8,005,821
--	----------------------------------	-------------------------------	-------------------------	------------------------------------

INTERMEDIARIO				COASEGURADO CEDIDO		
NOMBRE	CLAVE	%PART	VALOR ASEGURADO	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO
LOIS 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 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  (415)7701881900018(8020)00000000007000460272017

FIRMA TOMADOR 

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

CADE207A000DFC7F58

CLIENTE 

GABRIANIZ 2 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-2508 DIC93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6801, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE



**Aseguradora Solidaria**  
de Colombia

TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES ENTIDAD

*¡ Siempre junto a ti !*



**DATOS DE LA POLIZA**

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS CDD. 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: VER CERTIFICADOS POR ITEM IDENTIFICACION: -  
 BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E. INSALUD IDENTIFICACION: NIT

**TEXTO DE LA POLIZA**

LA PRESENTE POLIZA TIENE COBERTURA A PARTIR DEL 02 DE MAYO DE 2023 A LAS 0:00 HORAS HASTA EL 13 DE MAYO DE 2024 A LAS 24:00 HORAS VIGENCIA: 360 DIAS.  
 REEMPLAZA LA ANTERIOR POLIZA 994000000099

**AMPAROS Y CONDICIONES PARTICULARES**

**BASICO**

Todo riesgo daños materiales.  
 El presente amparo cubre todos los daños o pérdidas materiales súbitos, imprevistos y accidentales, que sufran los bienes asegurados como consecuencia directa de cualquier causa no excluida en la sección "exclusiones" y que no estén contemplados en la sección "bienes excluidos" incluyendo, pero no limitado a los riesgos de incendio y/o rayo y sus eventos aliados a este amparo, siempre que estos bienes se encuentren dentro de los predios asegurados.

**AMPAROS ADICIONALES OPCIONALES**

Las coberturas descritas a continuación se entenderán incluidas en la póliza, siempre y cuando exista solicitud expresa del tomador o asegurado y la aseguradora haya aceptado suscribir las y estén consignadas de conformidad con la suma asegurada que se estipule en la carátula de la póliza o sus anexos:

Asonada, motín, conmoción civil o popular, huelga, actos mal intencionados de terceros y terrorismo.  
 (Cuando los daños o pérdidas materiales cubiertos por la presente cobertura sean originados por más de uno de los eventos de esta cobertura, darán origen a una reclamación por cada una, sin exceder en total del valor asegurado; pero si varios de ellos ocurren dentro de cualquier período de setenta y dos (72) horas consecutivas durante la vigencia de la cobertura, se tendrán como un solo siniestro y los daños o pérdidas materiales que se causen deberán estar comprendidos en una sola reclamación, sin exceder el total de la suma asegurada).

**Riesgos de la Naturaleza.**

Incluido pero no limitado a terremoto, temblor de tierra, erupciones volcánicas, maremoto, marejada, tsunami, vientos fuertes, incluyendo huracán, ciclón, tornado y rifa, tormenta, tempestad, caída de granizo, y eventos derivados de fenómenos naturales como: obediencia, inundación y avalancha, asentamiento, deslizamientos o hundimientos del terreno, desplazamientos del terreno, fuego subterráneo, derrumbes y desprendimiento de tierra y roca.  
 (Las pérdidas y/o daños materiales asegurados por la presente cobertura darán origen a una reclamación separada por cada uno de estos fenómenos, sin exceder el total del valor asegurado; pero si varios de ellos ocurren dentro de cualquier período de setenta y dos (72) horas consecutivas durante la vigencia de la cobertura, se entenderán como un solo siniestro y las pérdidas y daños que causen deberán estar comprendidos en una sola reclamación, sin exceder el total del valor asegurado de los bienes afectados).

**Rotura de maquinaria.**

- Equipo eléctrico y electrónico.
- Hurto calificado.
- Equipos móviles y portátiles.
- Índice variable 3% edificios
- Rotura accidental de vidrios.

LOS VALORES DE FARMACIA SE ENCUENTRAN AMPARADOS EN LA POLIZA COMO ARTICULOS ESPECIALES.

**OTROS GASTOS DERIVADOS DEL SINIESTRO**

En caso de pérdidas o daños de los bienes asegurados ocasionado por un evento amparado por la cobertura básica o las coberturas opcionales suscritas bajo la presente póliza, se indemnizarán además los costos o gastos definidos a continuación y en que necesaria y razonablemente deba incurrir el asegurador:

- o Gastos por rescisión de escombros.
- o Gastos de preservación de bienes.
- o Gastos para la extinción del siniestro.
- o Honorarios profesionales.
- o Honorarios de auditores, revisores y contadores.
- o Gastos de viaje y estadía.
- o Gastos adicionales por concepto de horas extras, trabajo nocturno, trabajo en días feriados y flete expreso.
- o Gastos adicionales por concepto de flete aéreo.
- o Portadores externos de datos.

La suma máxima que la aseguradora indemnizará por una, varias o todas las "coberturas en caso de siniestro" antes indicadas, que se afecten en un solo evento, en ningún caso será superior al veinte (20%) por ciento de la suma asegurada de los bienes afectados por el siniestro, haciendo parte de la suma asegurada y no en adición a ésta.

**EXTENSIONES AUTOMATICAS A LA COBERTURA**

Las siguientes cláusulas forman parte del presente seguro y se otorgan para la cobertura básica y las coberturas opcionales contratadas bajo la presente póliza:

CLIENTE

COMPROBANTE DE PAGOS ADM 19 V-07-2023



**Aseguradora Solidaria**  
de Colombia

TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES ENTIDAD

*¡Siempre junto a ti!*



**DATOS DE LA POLIZA**

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS      COD. AGENCIA: 450      RAMO: 83      No POLIZA: 99400000122      ANEXO: 0

**DATOS DEL TOMADOR**

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

**TEXTO DE LA POLIZA**

- o Aseguro de nuevos bienes, hasta un límite máximo de \$200.000.000 y aviso 30 días.
- o Cláusula de labores y materiales aviso 30 días.
- o Cláusula de designación de bienes.
- o Traslado temporal de bienes asegurados, hasta un límite máximo de \$200.000.000 y aviso 30 días.
- o Ferias de exposición hasta un límite máximo de Mega clic aquí para escribir texto, y aviso 60 días.

**CLÁUSULAS ADICIONALES**

Las siguientes cláusulas forman parte del presente seguro y se otorgan para la cobertura básica y las coberturas opcionales contratadas bajo la presente póliza, se excluye de esta sección las pólizas de Responsabilidad Civil Extracontractual, Manejo Global y Transporte de valores.

o Ampliación del término del aviso de siniestro a 10 días. Queda entendido y convenido que aseguradora solidaria de Colombia acepta ampliar el plazo para el aviso de siniestro, al asegurado para reportar la existencia de todo siniestro del que tenga conocimiento, dentro de los 10 días siguientes a la fecha de ocurrencia.

o Anticipo de pago de la indemnización. Hasta el 50% una vez demostrada misma la ocurrencia del siniestro, el monto preliminar de la pérdida y la responsabilidad de la aseguradora en indemnizar.

o Bienes fuera de edificios. Hasta el 5% del valor asegurado de contenidos. Mediante el presente anexo se extiende a asegurar los bienes especificados en la caratula de la póliza, mientras se encuentren fuera de los edificios, siempre y cuando se hallen dentro de los predios ocupados por el Asegurado y su construcción, haya sido diseñada para tal fin.

o Cláusula de 72 horas. Para el caso de pérdidas a consecuencia de terremoto, temblor o erupción volcánica, y demás eventos de la naturaleza, donde varios de estos fenómenos ocurren dentro de cualquier período de 72 horas consecutivas, se tendrán como un solo siniestro y las pérdidas o daños que se causen deben estar comprendidos, en una sola reclamación, sin exceder del total de la suma asegurada.

o Cláusula de arbitramento. En virtud del presente anexo, la Compañía, de una parte, y el Asegurado, Tomador o Beneficiario, de la otra, acuerdan someter a decisión de tres (3) árbitros todas las diferencias que se susciten en relación con la calibración, ejecución o terminación del contrato de seguro al cual accede este anexo. Los árbitros serán nombrados de común acuerdo por las partes y, si ello no fuere posible, se aplicará lo dispuesto por las normas legales vigentes. El fallo será en derecho y el Tribunal tendrá como sede de la ciudad de Bogotá D.C.

o Cláusula de errores e inexactitudes. El tomador está obligado a declarar sinceramente los hechos o circunstancias que determinen el estado del riesgo, según la solicitud del seguro suscrita por él. La inexactitud sobre hechos o circunstancias que, conocidas por la compañía la hubierez traído de celebrar el contrato, o inducido a estipular condiciones más onerosas produce la nulidad relativa del seguro, sin embargo, si el Tomador incurriere en errores o inexactitudes inculpables a él o al asegurado, el presente contrato no será nulo ni habrá lugar para la aplicación del inciso tercero del artículo 1058 del Código del Comercio sobre la reducción porcentual de la prestación asegurada. En este caso, se debe pagar la prima adecuada al verdadero estado del riesgo.

o Cláusula de modificación del estado del riesgo. No obstante lo estipulado en las condiciones generales, se establece una limitación de la obligación que el asegurado notifique los hechos o circunstancias que agraven el riesgo durante la vigencia del contrato, en el sentido que la Aseguradora solo pueda invocarla cuando exista relación de causalidad entre la agravación y el siniestro.

o Cláusula de restablecimiento automático del valor asegurado por pago de siniestro (excepto asonada, motín, conmoción civil o popular y huelga, actos mal intencionados de terceros). En caso de siniestro o pérdida asegurada por la presente póliza, la suma asegurada podrá ser restablecida una sola vez; previa solicitud por escrito del asegurado, y hasta por el valor indemnizado, con la obligación por parte del asegurado de pagar la prima liquidada a prorrata del monto restablecido desde la fecha de la pérdida hasta el vencimiento de la póliza.

o Cláusula denominación en libros. La compañía acepta el título, nombre, denominación, nomenclatura con que el asegurado identifica y describe los bienes asegurados en sus registros o libros de comercio y contabilidad, siempre y cuando se trate de bienes dentro de los predios asegurados.

o Definición de muebles, enseres y equipos de oficina. Queda entendido y acordado que la póliza antes indicada asegura, contra los riesgos establecidos en la misma, los muebles, enseres, electrodomésticos, mejoras locativas, máquinas, para afilar lápices, perforadoras y toda clase de máquinas, enseres y utensilios de oficina, ubicados dentro de los predios descritos en la póliza, aunque no se haya determinado específicamente, cuyo valor está incluido en la suma asegurada.

o Definición de edificio. Entiéndase por edificio, para todos los efectos de la póliza antes indicada, las construcciones fijas con todas sus adiciones o anexos, incluyendo las instalaciones para aguas no subterráneas y cañerías sanitarias, las instalaciones eléctricas, aparatos, maquinaria y accesorios estacionarios de calefacción, refrigeración, ventilación y alumbrado, ascensores, divisiones, rejillas y vidrios en puertas y ventanas, avisos, chimeneas, mejoras locativas, refacciones y, en general, todos los demás implementos e instalaciones permanentes que formen parte de las construcciones, incluyendo los costos de dirección de obra e interventoría. Se excluyen los cimientos, el terreno, los muros de contención, las instalaciones subterráneas, patios, aceras, los honorarios por diseño de planos, estudios de suelos y cálculos de resistencia.

o Definición de equipo eléctrico y electrónico. Para efectos de este seguro se entiende como equipo eléctrico todo equipo de oficina y aquellos indispensables para llevar a cabo la actividad comercial del Asegurado, cuyo funcionamiento dependa de circuitos con componentes de naturaleza electrónica, tales como, equipos de cómputo e impresión (excluyendo el software y la información almacenada en ellos), de telefonía, de medición, de citofonía, de sonido, telefax, reguladores de voltaje, máquinas registradoras y calculadoras, fotocopiadoras, televisores, equipos de sonido, sistemas de alarma y monitoreo que sean de propiedad del Asegurado o se encuentren bajo su responsabilidad.

o Derechos sobre el salvamento. El asegurado participará proporcionalmente en la venta del salvamento teniendo en cuenta el deducible y el infaseguro, cuando hubiere lugar a este último.

CLIENTE

Convencio en Reglas

ADM 19 V-07-2023



**Aseguradora Solidaria**  
de Colombia

*¡ Siempre junto a ti !*

Source la Nueva Mejor Empresa  
para Trabajar en Colombia  
**Great Place To Work**  
Los Mejores Lugares  
para Trabajar  
COLOMBIA 2022

Source 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: 450 RAMOL: 83 No POLIZA: 99400000122 ANEXO: 0

**DATOS DEL TOMADOR**

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

**TEXTO DE LA POLIZA**

Se entiende por salvamento neto el valor resultante de descontar del valor de venta del mismo los gastos realizados por la compañía tales como los necesarios para la recuperación y comercialización de dicho salvamento.  
o Designación de bienes: La compañía debe aceptar el título, nombre, denominación o nomenclatura con que el asegurado identifica o describe los bienes asegurados en sus registros o libros de comercio o contabilidad.  
o Equipos móviles y/o portátiles fuera de los predios asegurados al 100%. Queda entendido y convenido que, en adición a los términos, exclusiones, cláusulas y condiciones contenidas en la póliza o a ella anexadas y sujeta al pago previo de la prima extra por parte del asegurado, este seguro se extiende a cubrir los daños o pérdidas en equipos móviles y/o portátiles especificados en la carátula de la póliza y hasta por el límite establecido en el presente anexo, mientras que se hallen o sean transportados dentro de los límites territoriales de la república de Colombia.  
Bajo el presente anexo aseguradora solidaria de Colombia no responderá por:  
\* Daños o pérdidas ocurridos cuando los bienes precitados se hallen abandonados o descuidados, a no ser que estén, encerrados dentro de un edificio o un vehículo motorizado con las debidas protecciones como alarmas o bloqueos de puertas  
\* Hurto simple  
\* Daños o pérdidas por cualquier causa, mientras que los bienes precitados se hallen instalados en o sean transportados por una aeronave, artefactos, aéreos o embarcaciones.  
o Experiencia técnica: De existir discrepancia entre la Compañía y el Asegurado en cuanto al siniestro constituye una pérdida total o parcial o con relación a otros aspectos de orden técnico, la situación será sometida a decisión de ingenieros, peritos o técnicos expertos en la actividad que desarrolla el asegurado, según los intereses afectados por el siniestro, siguiendo el procedimiento que para tal regulación prevén los artículos 2025 y siguientes del código del comercio.  
o Modificaciones a favor del asegurado. Los cambios o modificaciones a las condiciones de la presente póliza, serán acordados mutuamente entre la Compañía y el Asegurado, de acuerdo con la normatividad vigente del contrato de seguros.  
No obstante, si durante la vigencia de la póliza se presentan modificaciones en las condiciones del seguro, legalmente aprobadas que representen beneficio a favor del asegurado, tales modificaciones se consideran automáticamente incorporadas.

**DEDUCIBLES.**  
o Riesgos de la Naturaleza: 2% aplicable al valor asegurable de cada uno de los artículos de la póliza afectados por el siniestro, pero en ningún caso serán inferiores a cero (0) salarios mínimos mensuales legales vigentes a la fecha del siniestro.  
o INCARC, ANIT, terrorismo: 0% del valor de la pérdida, mínimo 0 \$MMLV.  
o Rotura de Maquinaria (daño interno): 0% del valor de la pérdida, mínimo 0 \$MMLV.  
o Equipos eléctricos y electrónicos (daño interno): 0% del valor de la pérdida, mínimo 0 \$MMLV.  
o Hurto Calificado: 0% del valor de la pérdida, mínimo 1 \$MMLV.  
o Equipos móviles y portátiles: 0% del valor de la pérdida, mínimo 1 \$MMLV.  
o Demás eventos: sin deducible.

**NOTA:** Entiendase como "Artículo de la póliza afectado por el siniestro" al área del riesgo individualmente valorizada, es decir, el conjunto de bienes muebles e inmuebles que se encuentran dentro de una misma edificación o a la intemperie, separado de uno o varios conjuntos, aun cuando se encuentren localizados en un mismo predio, siempre y cuando le hayan sido asignados valores específicos en la póliza. En el caso que la póliza no se encuentre valorizada por artículos, el deducible se aplicará al valor asegurable total.

También se entiende como "Artículo de la póliza" para la aplicación del deducible (en forma global o por área de riesgo), al valor asegurable de los bienes como: Edificio, Muebles y Enseres, Maquinaria y Mercancías, en forma separada para cada uno.

**EXCLUSIONES**  
Según las contenidas en la SECCION SEGUNDA de las condiciones generales de la póliza TRDB; para la cobertura básica y las coberturas opcionales contratadas.

**GARANTIAS**

**COBERTURA BASICA Y OPCIONALES**  
\* Extintores: Durante la vigencia de la póliza, mantener instalados los extintores necesarios y adecuados para proteger todos las instalaciones, tomando como guía lo establecido en la norma NFPA-10. estos deberán permanecer en buen estado, con carga vigente (máximo 1 año), señalizados y ubicados en un lugar visible y de fácil acceso. A los efectos de lo anteriormente expuesto, se entiende por extintores suficientes, que por cada 20m2 de área construida de la empresa, se debe contar por lo menos con un extintor. De igual manera se entiende por extintores adecuados, que las áreas en donde se concentra material sólido combustible tales como papel, madera, textiles, etc., deben estar protegidas con extintores tipo A de mínimo 2 1/2 gal de capacidad. Las áreas en donde se concentran productos inflamables tales como gasolina, disolventes, etc., lo mismo que las áreas en donde se concentra maquinaria sin componentes electrónicos, deben estar protegidas con extintores tipo BC de mínimo 20 lb. de capacidad. Las áreas en donde se encuentra tanto material sólido combustible, como productos inflamables y/o maquinaria, deben estar protegidas con extintores tipo ABC de mínimo 20 lb. de capacidad. Las áreas en donde se encuentran equipos electrónicos y/o maquinaria con componentes electrónicos, deben estar protegidas con extintores tipo wolfsleg123 de mínimo 10 lb. de capacidad. Opera para incendio, terremoto y amit

CLIENTE

Compañía de Seguros

APM 19 V.07-2023



# Aseguradora Solidaria

## TODO RIESGO DAÑOS MATERIALES ENTIDAD

### de Colombia

*¡ Siempre junto a ti !*



#### DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CAOBOS COD. AGENCIA: 450 RAMO: 83 NO. POLIZA: 99400000122 ANEXO: 0

#### DATOS DEL TOMADOR

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

#### TEXTO DE LA POLIZA

- \* Condiciones de almacenamiento de mercancías (materias primas, producto en proceso y producto terminado): Durante la vigencia de la póliza las mercancías susceptibles a daños por agua, deben ser almacenadas a una altura superior a 15 cm sobre el nivel del piso. El ancho de pasillos entre pilas almacenadas, debe ser al menos igual a la mitad de la altura de la pila y deben estar completamente despejados; debe existir una distancia mínima de 30 cm, entre la mercancía y muros, conductos de aire, líneas de vapor, luminarias, tomas de corriente, aparatos eléctricos u otros equipos que produzcan calor. La máxima altura de aplicación fuera de la estantería debe ser de 3 m.
- \* Condiciones para las instalaciones eléctricas: Durante el periodo de vigencia de la póliza debe verificarse el correcto acondicionamiento de las instalaciones eléctricas y su respectivo mantenimiento, que incluya entubar todos los circuitos de distribución de energía; eliminar el uso de extensiones como medio permanente de conexión y cierre de todas las cajas de paso, tableros de distribución de energía, puntos de cableado expuesto, luminarias, interruptores y tomas eléctricas.
- \* Protecciones eléctricas: Durante la vigencia de la póliza, el asegurado debe mantener todos los equipos electrónicos con conexión de puesta a tierra y sistemas de regulación tales como reguladores de voltaje (estabilizadores) o ups "on line" de suficiente capacidad. Así mismo se debe garantizar el correcto cumplimiento de las recomendaciones del fabricante del sistema. Realizar mantenimiento preventivo semestral a los equipos de protección, evidenciar las actividades de mantenimiento por medio de un registro documentado.
- \* Contrato mantenimiento (tercero) equipo electrónico: Durante la vigencia de la póliza, el asegurado debe contratar un proveedor idóneo y certificado para realizar mantenimiento preventivo y revisión general cada seis meses a todos los equipos electrónicos, dejando registro documentado o bitácora de dicha labor.
- \* Mantenimiento de equipo y maquinaria por personal certificado: Durante la vigencia de la póliza, el asegurado debe realizar el mantenimiento preventivo sugerido por el fabricante en el manual de uso y reparación de la maquinaria y equipo que se encuentre en las instalaciones. El mantenimiento debe ser realizado por personal certificado o con el fabricante, en los tiempos estipulados en el manual y debe quedar evidencia por medio de un registro documentado o bitácora de cada máquina y equipo.

LA PRESENTE POLIZA SE RIGE BAJO EL CONDICIONADO 26/03/2021-1502-P-07-GENER-CL-SUSG-14-DR01  
 15/09/2017-1502-NT-P-07-P15091700104090, siempre y cuando se encuentren señaladas en la carátula de la póliza y se presenten en un predio especificado en ella, durante la vigencia del seguro dentro del Territorio Colombiano.  
 El clausulado citado lo puede consultar en:  
<https://www.aseguradorasolidaria.com.co/resources/site/General/Clausulados/Generales/CL-SUSG-14-todo-riesgo-dat38810-material-26032021.pdf>

CLIENTE

Corrección de Seguros

ADM 19 V-07-2023



**Aseguradora Solidaria**  
de Colombia

*Siempre juntos*

**LISTADO DE ASEGURADOS**  
**TODO RIESGO, DAÑOS MATERIALES ENTIDADES ESTATALES**

Donde la Nueva Mejor Empresa para Trabajar en Colombia

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

DATOS DE LA PÓLIZA

Nº-POLIZA: 994000000122      ANEXO: 0      TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION      PAGINA: 98  
TOMADOR: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD      IDENTIFICACION: 807.004.352-3

ASEGURADOS							
ITEM	ASEGURADO	C.C. & NIT	UBICACION DEL PREDIO	CUIDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.	807004352-3	CALLE GAZ No. 21-133 BARRIO E.	CUCUTA	8,437,475,331.00	31,311,260	37,284,199
2	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.	807004352-3	AVENIDA 4 No. 17-89 UB FUENTE	CUCUTA	6,052,074,584.53	22,065,998	26,258,537
3	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.	807004352-3	CALLE 5 No. 5-29 UB COMMERDS	CUCUTA	5,858,819,507.56	22,279,572	26,512,690
4	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.	807004352-3	AVENIDA 13 No. 18-36 UB LA LI	CUCUTA	5,421,319,350.86	20,512,667	24,410,874
5	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.	807004352-3	CALLE 40N No. 25-40 UB POLICIA	CUCUTA	5,709,246,501.08	22,065,150	26,257,529
6	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.	807004352-3	CARRERA 5 No. 9-6 UB AGUA CLA	CUCUTA	3,982,506,226.81	15,120,896	17,993,866
7	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.	807004352-3	VIA ANILLO VIAL No. -0-0. MDX 4	CUCUTA	289,413,034.12	998,633	1,188,374
8	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.	807004352-3	CALLE 11 No. 33-66 IPS ASROFU	CUCUTA	644,318,938.44	2,218,173	2,630,106
9	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.	807004352-3	CALLE 14 No. 14-25 IPS BELISA	CUCUTA	463,029,063.82	1,592,678	1,895,287
10	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.	807004352-3	CALLE 6 No. 0-0 IPS BANCO DE	CUCUTA	174,836,361.58	605,223	720,215
11	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.	807004352-3	CALLE 26 No. 7-90 CS BELEN	CUCUTA	440,920,226.27	1,510,819	1,797,874
12	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.	807004352-3	CALLE 0 No. 0-0 IPS BUENA ESP	CUCUTA	310,803,273.21	1,075,629	1,279,998
13	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.	807004352-3	MANZANA 55 No. 0-0 ESQUINA IP	CUCUTA	545,256,751.93	1,860,942	2,219,521
14	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.	807004352-3	CALLE 17 No. 17-48 IPS CONTEN	CUCUTA	496,192,873.25	1,694,378	2,016,310
15	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.	807004352-3	CALLE 12 No. 22-72 IPS CUNDIN	CUCUTA	377,963,332.42	1,297,865	1,544,459
16	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.	807004352-3	CALLE 31 No. 31-15 IPS DIVINA	CUCUTA	392,567,013.19	1,358,341	1,616,425
17	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.	807004352-3	AVENIDA 12E No. 98N-15 CS GUA	CUCUTA	250,838,578.31	862,527	1,026,407
18	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.	807004352-3	CALLE 0 No. 0-0 IPS CORREGIMI	CUCUTA	215,606,863.44	745,662	887,337
19	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.	807004352-3	CALLE 0 No. 0-0 IPS CORREGIMI	CUCUTA	357,148,095.22	1,236,657	1,473,522
20	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.	807004352-3	AVENIDA 6E No. 34-90 IPS LA H	CUCUTA	363,301,614.67	1,253,163	1,491,264

Compañía de Seguros

ADNA 19 V-07-2023

**LISTADO DE ASEGURADOS**

DATOS DE LA PÓLIZA

NO. PÓLIZA: 994000000122 ANEXO 0 TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION PAGINA: 99  
 TOMADOR: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD IDENTIFICACIÓN: 807.004.352-3

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. 8 NIT	UBICACION DEL FRENO	CUIDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
21	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.	807004352-3	AVENIDA 6A No. 13-78 U9 LOMA	CUCUTA	5,659,543,474.19	21,891,819	26,051,265
22	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.	807004352-3	AVENIDA 30 No. 0-0 FRENTE A L	CUCUTA	44,412,730.96	177,569	211,307
23	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.	807004352-3	CALLE 5 No. 7-75 IPS NIÑA CEC	CUCUTA	899,179,452.73	2,811,816	3,346,063
24	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.	807004352-3	CALLE 20 No. 5-19 IPS OSPINA	CUCUTA	601,660,408.63	2,659,406	2,919,554
25	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.	807004352-3	CALLE 22 No. 0-0 AV 49 IPS PA	CUCUTA	364,473,590.38	1,484,294	1,766,309
26	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.	807004352-3	CALLE 0 No. 0-0 IPS PALMARITO	CUCUTA	205,615,661.19	836,993	996,021
27	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.	807004352-3	AVENIDA 19 No. 125-0 IPS DOMI	CUCUTA	346,677,018.75	1,404,230	1,671,034
28	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.	807004352-3	CALLE 0 No. 0-0 CENTRO DE SAL	CUCUTA	141,123,196.23	568,111	676,052
29	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.	807004352-3	CALLE 0 No. 0-0 KDX 132.2 IPS	CUCUTA	265,191,898.79	1,081,863	1,287,417
30	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.	807004352-3	AVENIDA 6 No. 19-7 IPS BALADO	CUCUTA	933,943,651.11	3,792,036	4,512,523
31	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.	807004352-3	AVENIDA 8 No. 46-102 IPS LOS	CUCUTA	255,925,109.16	810,660	964,685
32	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.	807004352-3	CALLE 0 No. 0-0 CALLE PRINCIP	CUCUTA	269,610,984.36	1,122,717	1,336,034
33	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.	807004352-3	AVENIDA 21 No. 3N-21 IPS SAN	CUCUTA	261,337,575.29	1,069,200	1,272,457
34	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.	807004352-3	AVENIDA 5 No. 12-46 IPS SAN L	CUCUTA	439,401,328.92	1,778,027	2,115,852
35	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.	807004352-3	AVENIDA 4 No. 10-45 CENTRO DE	CUCUTA	578,268,194.53	2,339,234	2,783,569
36	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.	807004352-3	AVENIDA 26 No. 3-6 IPS SAN MA	CUCUTA	159,710,812.49	650,529	774,130
37	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.	807004352-3	AVENIDA 3 No. 5-40 IPS SANTA	CUCUTA	558,850,556.04	2,267,620	2,698,467
38	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.	807004352-3	AVENIDA 8 No. 2AN-50 IPS SEVI	CUCUTA	376,775,478.55	1,716,131	2,042,196
39	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.	807004352-3	AVENIDA 13 No. 14-17 IPS TOLE	CUCUTA	644,042,058.01	2,416,070	2,875,123
40	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.	807004352-3	AVENIDA 24 No. 1B-25 IPS VIRG	CUCUTA	29,600,508.49	109,196	129,942





**Aseguradora Solidaria**  
de Colombia

*¡ Siempre junto a ti !*

Donde la Nueva Mejor Empresa  
para Trabajar en Colombia

Great  
Place  
To  
Work

Los Mejores Lugares  
para Trabajar

BOGOTÁ

Donde la Nueva Mejor Empresa  
para Trabajar en América Latina

Great  
Place  
To  
Work

Los Mejores Lugares  
para Trabajar

AMÉRICA LATINA

**LISTADO DE ASEGURADOS**

**DATOS DE LA PÓLIZA**

Nº. PÓLIZA	994000000122	ANEXO: 0	TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION	PAGINA: 100
TOMADOR	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E INSALUD			IDENTIFICACION: 807.004.352-3

ASEGURADOS							
ITEM	ASEGURADO	C.C. 6NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA EN IVA	PRIMA CON IVA
41	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.	807004352-3	AVENIDA 10 No. 29-45 LOTE CER	CUCUTA	70,893,200.00	221,420	263,490
42	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.	807004352-3	KILOMETRO. KIX No. 0-0 IPS ARR	CUCUTA	45,933,174.79	141,704	168,033
43	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.	807004352-3	VIA CORREGIMIENTO No. 0-0 IPS	CUCUTA	56,707,495.89	174,326	207,448
44	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.	807004352-3	AVENIDA 1 No. 61-3 1K IPS CRA	CUCUTA	79,441,106.74	244,212	290,612
45	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.	807004352-3	CARRERA 5 No. 3-1 Y 3-03 IPS	CUCUTA	86,840,120.55	266,957	317,679
46	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.	807004352-3	CALLE 5 No. 8-76 IPS PANAMERI	CUCUTA	62,740,208.22	192,871	229,517
47	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.	807004352-3	CALLE 9 No. 10-178 IPS PUEBLO	CUCUTA	131,938,409.21	405,595	482,658
48	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.	807004352-3	VIA CORREGIMIENTO No. 1-0 IPS	CUCUTA	106,320,006.47	326,841	388,941
49	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.	807004352-3	AVENIDA 18 No. 15-8 IPS VALLE	CUCUTA	97,234,947.95	298,912	355,706
50	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.	807004352-3	AVENIDA 52 No. 17-15 CENTRO A.	CUCUTA	356,889,073.97	1,097,121	1,305,574
51	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.	807004352-3	VIA CORREGIMIENTO No. 0-1 C S	CUCUTA	48,719,875.40	149,771	178,227
52	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.	807004352-3	VIA CORREGIMIENTO No. 0-1 HUE	CUCUTA	47,530,348.27	146,114	173,876
53	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.	807004352-3	AVENIDA LIBERTADORES No. 0-124	CUCUTA	5,156,164,383.56	20,605,890	24,521,010
54	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.	807004352-3	AVENIDA 7A No. 1AM-48 BODEGA	CUCUTA	1,683,426,838.49	5,727,560	8,005,820
						PRIMA TOTAL EN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
						232,458,554	377,815,679

Compañía de Seguros

ADM 19, V-07-2003