



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.  
860.002.184-6

SUC.	RAMO	POLIZA No.
4	15	8001482089

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL  
TIPO DE POLIZA : DIRECTORES Y ADMINISTRADORES SERVIDORES PUBLICOS

FECHA SOLICITUD DÍA MES AÑO 12 06 2018			CERTIFICADO DE EXPEDICION		N° CERTIFICADO 0	N° AGRUPADOR	SUCURSAL BOGOTÁ CORREDORES									
TOMADOR FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD							NIT 800.246.953-2									
DIRECCIÓN KR 32 CL 12 81, BOGOTA D.C, CUNDINAMARCA							TELÉFONO 3649090									
ASEGURADO FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD							NIT 800.246.953-2									
DIRECCIÓN KR 32 CL 12 81, BOGOTA D.C, CUNDINAMARCA							TELÉFONO 3649090									
BENEFICIARIO VARIOS SEGÚN RELACIÓN							TELÉFONO									
DIRECCIÓN																
MONEDA Pesos			PUNTO DE VENTA	FECHA CORTE NOVEDADES	FECHA MAXIMA DE PAGO			VIGENCIA								NÚMERO DE DÍAS
TIPO CAMBIO 1.00				FECHA LIMITE DE PAGO	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO	DESDE AÑO	A LAS	DÍA MES AÑO	A LAS						
					18 9 2018	19 08 2018	00:00		27 08 2019	00:00				373		

DETALLE DE COBERTURAS

ASEGURADO : FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD NIT 800.246.953-2.  
Dirección del Riesgo 1 : CL 13 N. 32 69, BOGOTA D.C, CUNDINAMARCA.  
Ramo : RESPONSABILIDAD CIVIL  
SubRamo : R.C.E. EXTRACONTRACTUAL  
Objeto del Seguro : R.C.E. DIRECTORES Y ADMINISTRADORES

AMPAROS CONTRATADOS	VALOR ASEGURADO	LIMITE POR EVENTO
DIRECTORES Y ADM.SERVIDORES PUBLICOS-PERJUICIOS A TERCE	4,500,000,000.00	
MUERTE, INCAPACIDAD O INSOLVENCIA	4,500,000,000.00	
RESPON. POR UN JUICIO DE RESPONSABILIDAD FISCAL	4,500,000,000.00	0.00
GASTOS DE DEFENSA	1,300,000,000.00	

AXA COLPATRIA SEGUROS S.A. EMITE LA PRESENTE PÓLIZA BAJO LOS SIGUIENTES TÉRMINOS Y CONDICIONES:

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PARA SERVIDORES PUBLICOS

1. OBJETO DEL SEGURO

INDEMNIZAR LOS PERJUICIOS CAUSADOS A TERCEROS Y A SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD - FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD PROVENIENTES DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS, ORIGINADOS EN CUALQUIER RECLAMACIÓN INICIADA POR PRIMERA VEZ ENMARCADAS DENTRO DE LA LEY, DURANTE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA, POR TODO ACTO U OMISIÓN, POR ACTOS INCORRECTOS, CULPOSOS, REALES O PRESUNTOS, COMETIDOS POR CUALQUIER PERSONA QUE DESEMPEÑE O HAYA DESEMPEÑADO LOS CARGOS ASEGURADOS, EN EL DESEMPEÑO DE SUS RESPECTIVAS FUNCIONES COMO SERVIDORES PÚBLICOS.

FACTURA A NOMBRE DE: FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD

FORMA DE PAGO: CONTADO 30 DIAS

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO. FORMAN PARTE DE ESTE CONTRATO, LAS CLAUSULAS, CONDICIONES GENERALES Y RELACIONADAS A CONTINUACIÓN: P633/2017

VALOR ASEGURADO TOTAL	\$ *****4,500,000,000.00
PRIMA	\$ *****470,337,671.33
GASTOS	\$ *****0.00
IVA-RÉGIMEN COMÚN	\$ *****89,364,157.55
AJUSTE AL PESO	\$ *****0.12
TOTAL A PAGAR EN PESOS	\$ *****559,701,829.00

EN MI CALIDAD DE TOMADOR DE LA PÓLIZA REFERENCIADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE, QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN, EL TEXTO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN DE LA PÓLIZA, ME HAN SIDO ANTICIPADAMENTE EXPLICADAS POR LA ASEGURADORA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS LAS EXCLUSIONES Y EL ALCANCE O CONTENIDO DE LA COBERTURA DE LA PÓLIZA Y DE LAS GARANTÍAS, Y EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS AQUÍ CONTENIDA.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y AGENTES DE RETENCIÓN, SEGÚN RESOLUCIÓN 2509 DE DICIEMBRE 3 DE 1993.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN BOGOTÁ D.C

A LOS 12 DIAS DEL MES DE JUNIO

DEL AÑO 2018

FIRMA AUTORIZADA

EL TOMADOR

DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO				INTERMEDIARIOS			
CÓDIGO	COMPANÍA	% PARTICIPACION	PRIMA	CODIGO	TIPO	NOMBRE	% PARTICIPACION
				23985	Agencia	JARGU S.A CORREDORES DE SE	100.00



Línea de Atención al Cliente 57-601 4235757 en Bogotá, 018000512620 resto del país o #247 o página web www.axacolpatria.co contáctenos Escribanos su PQRS. Usted también cuenta con la Defensoría del Consumidor Financiero en el buzón defensoria@consuelordriguezvalero.com, teléfono 3134998023.  
Consulte información sobre la Defensoría del Consumidor Financiero aquí https://www.axacolpatria.co/documents/4220127376141280/Folleto-virtual-consumidor-financiero.pdf

P\_XXXXXX

USUARIO YMROCHAS

-ORIGINAL - CLIENTE-



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.  
860.002.184-6

## POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL POLIZA No.8001482089

CERTIFICADO DE: EXPEDICION		HOJA ANEXA No. 1	
TOMADOR	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD	NIT	800.246.953-2
DIRECCIÓN	KR 32 CL 12 81, BOGOTA D.C, CUNDINAMARCA	TELÉFONO	3649090
ASEGURADO	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD	NIT	800.246.953-2
DIRECCIÓN	KR 32 CL 12 81, BOGOTA D.C, CUNDINAMARCA	TELÉFONO	3649090
BENEFICIARIO VARIOS SEGÚN RELACIÓN			
DIRECCIÓN		TELÉFONO	

DE IGUAL MANERA SE CUBREN LAS INVESTIGACIONES PRELIMINARES, LOS PERJUICIOS IMPUTABLES A FUNCIONARIOS DE LA ENTIDAD QUE DESEMPEÑEN LOS CARGOS RELACIONADOS Y DESCRITOS EN EL FORMULARIO QUE SUMINISTRE LA ENTIDAD, ASÍ COMO POR JUICIOS DE RESPONSABILIDAD FISCAL, ACCIONES DE REPETICIÓN INICIADAS POR EL TOMADOR EN CONTRA DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS ASEGURADOS Y LOS GASTOS EN QUE INCURRA EL FUNCIONARIO PARA SU DEFENSA.

MODALIDAD DE RECLAMACIÓN - CLAIMS MADE: EL SISTEMA BAJO EL CUAL OPERA LA PRESENTE PÓLIZA ES POR NOTIFICACIÓN DE INVESTIGACIONES Y/O PROCESOS POR PRIMERA VEZ DURANTE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA DERIVADOS DE HECHOS OCURRIDOS EN EL PERIODO DE RETROACTIVIDAD CONTRATADO"

2. INFORMACION GENERAL

TOMADOR: FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD  
ASEGURADO: FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD Y/O SERVIDORES PÚBLICOS ASEGURADOS  
BENEFICIARIO: FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD Y/O SERVIDORES PÚBLICOS ASEGURADOS Y/O TERCEROS AFECTADOS

NOTA: LA COMPAÑÍA DEBEN TENER EN CUENTA QUE LAS CONDICIONES, COBERTURAS BÁSICAS PARA LAS CUALES NO SE INDIQUE SUBLÍMITE, OPERARAN AL 100% DEL VALOR ASEGURADO.

LOS GASTOS ADICIONALES Y LOS SUBLÍMITES OTORGADOS EN CADA UNA DE LAS CLÁUSULAS ESTABLECIDAS HACEN PARTE DEL VALOR ASEGURADO Y NO OPERAN EN EXCESO DEL VALOR ASEGURADO"

3. VALORES ASEGURADOS

\$4.500.000.000 EVENTO/VIGENCIA  
GASTOS DE DEFENSA:  
PARA SECRETARIO Y SUBSECRETARIOS \$150.000.000 POR PERSONA EN CADA PROCESO, \$450.000.000 EN LA VIGENCIA  
PARA DEMÁS CARGOS \$70.000.000 POR PERSONA EN CADA PROCESO, \$190.000.000 EN LA VIGENCIA  
PARA TODOS LOS CARGOS \$ 500.000.000 POR EVENTO, 1.300.000.000 VIGENCIA  
SIN LIMITARSE LA COBERTURA POR ETAPAS DEL PROCESO. EL SUBLÍMITE PARA GASTOS DE DEFENSA FORMA PARTE DEL VALOR ASEGURADO Y NO EN ADICIÓN A ESTE.

4. AMPAROS OBLIGATORIOS

PERJUICIOS CAUSADOS A TERCEROS Y A LA ENTIDAD, PROVENIENTES DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS, ORIGINADOS EN CUALQUIER RECLAMACIÓN INICIADA POR PRIMERA VEZ ENMARCADA DENTRO DE LA LEY, DURANTE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA, POR TODO ACTO U OMISIÓN, POR ACTOS INCORRECTOS, CULPOSOS, REALES O PRESUNTOS, COMETIDOS POR CUALQUIER PERSONA QUE DESEMPEÑE O HAYA DESEMPEÑADO LOS CARGOS ASEGURADOS, EN EL DESEMPEÑO DE SUS RESPECTIVAS FUNCIONES COMO SERVIDORES PÚBLICOS.

DE IGUAL MANERA SE CUBREN LAS INVESTIGACIONES PRELIMINARES, LOS PERJUICIOS IMPUTABLES A FUNCIONARIOS DE LA ENTIDAD QUE DESEMPEÑEN LOS CARGOS RELACIONADOS Y DESCRITOS EN EL FORMULARIO QUE SUMINISTRE LA ENTIDAD, ASÍ COMO POR JUICIOS DE RESPONSABILIDAD FISCAL Y ACCIONES DE REPETICIÓN INICIADAS POR EL TOMADOR EN CONTRA DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS ASEGURADOS

(MODALIDAD DE RECLAMACIÓN: CLAIMS MADE:) EL SISTEMA BAJO EL CUAL OPERA LA PRESENTE PÓLIZA ES POR NOTIFICACIÓN DE INVESTIGACIONES Y/O PROCESOS POR PRIMERA VEZ DURANTE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA DERIVADOS DE HECHOS OCURRIDOS EN EL PERIODO DE RETROACTIVIDAD CONTRATADO) ."

GASTOS Y COSTAS JUDICIALES POR HONORARIOS PROFESIONALES EN QUE INCURRAN LOS FUNCIONARIOS PARA EJERCER SU DEFENSA, EN CUALQUIER INDAGACIÓN, Y/O EN CUALQUIER INVESTIGACIÓN PRELIMINAR INICIADA A INSTANCIAS DE SU GESTIÓN Y/O EN CUALQUIER PROCESO CIVIL, DISCIPLINARIO, ADMINISTRATIVO, DE RESPONSABILIDAD FISCAL O PENAL EN SU CONTRA, Y/O EN CUALQUIER ACTUACIÓN EXTRAPROCESAL Y/O EN CUALQUIER INVESTIGACIÓN ADELANTADA POR CUALQUIER ORGANISMO OFICIAL, INCLUYENDO CONTRALORÍA, FISCALÍA, PROCURADURÍA, DEFENSORÍA, VEEDURÍA Y ÓRGANOS U OFICINAS SIMILARES, O POR CUALQUIER ORGANISMO OFICIAL, INCLUYENDO ACCIONES DE REPETICIÓN O DE LLAMAMIENTO EN GARANTÍA CON FINES DE REPETICIÓN. LA COBERTURA PARA INVESTIGACIONES PRELIMINARES, INCLUYE LAS RECLAMACIONES QUE SE GENEREN CON OCASION DE CITACIONES A AUDIENCIAS DE CONCILIACION EXTRAJUDICIAL ANTE LA AUTORIDAD JUDICIAL O ENTES DEBIDAMENTE FACULTADOS PARA CELEBRARLAS.EL SUBLÍMITE PERMITIDO SERÁ EL PREVISTO PARA CADA ALTERNATIVA Y NO SE ACEPTAN LIMITACIONES POR ETAPAS DEL PROCESO O A TARIFAS DEL COLEGIO DE ABOGADOS.

ABSORCION, FUSION O TRASLADO DE FUNCIONES

GASTOS DE DEFENSA PARA INVESTIGACIONES EN CONTRA DE LOS FUNCIONARIOS ASEGURADOS GENERADAS POR LA IMPOSICION DE MULTAS, SANCIONES ADMINISTRATIVAS O INDEMNIZACIONES IMPUESTAS POR CUALQUIER ORGANISMO OFICIAL INCLUYENDO CONTRALORIA, FISCALIA, PRODURADURIA, DEFENSORIA O VEEDURIA, EXCLUYENDO SIEMPRE LAS SANCIONES PENALES Y LAS IMPUESTAS A TITULO DE DOLO.

QUEDA ENTENDIDO,CONVENIDO Y ACEPTADO QUE A TRAVES DE LA PRESENTE CLAUSULA SE CUBRIRAN LOS GASTOS DE DEFENSA PARA LAS IMPUTACIONES POR INJURIA Y CALUMNIA.

GASTOS Y COSTAS JUDICIALES POR HONORARIOS PROFESIONALES EN QUE INCURRA LOS FUNCIONARIOS PARA EJERCER SU DEFENSA, EN CUALQUIER INVESTIGACION ADELANTADA POR LOS ORGANOS U OFICINAS DE CONTROL INTERNO.

OTROS COSTOS PROCESALES INCLUYENDO GASTOS Y COSTOS POR CONCEPTO DE CONSTITUCIÓN DE CAUCIONES, AGENCIAS EN DERECHO Y PAGOS DIFERENTES A HONORARIOS PROFESIONALES DE ABOGADOS EN QUE DEBAN INCURRIR LOS ASEGURADOS. SUBLIMITE \$30.000.000 EVENTO \$50.000.000 VIGENCIA.

"LIMITACIÓN DE LA COBERTURA DE RECLAMACIONES LABORALES: SE ENTENDERÁ POR RECLAMACIÓN LABORAL, AQUELLA CONOCIDA O NOTIFICADA CONTRA CUALQUIER ASEGURADO O EN NOMBRE DE CUALQUIER ASEGURADO COMO CONSECUENCIA REAL O SUPUESTA, DE DESPIDO ILEGAL, DISCRIMINACIÓN O MALTRATO POR RAZONES DE RAZA, EDAD, SEXO O RELIGIÓN, MALTRATO LABORAL, PROSECUCIÓN LABORAL, INEQUIDAD LABORAL, DESPROTECCIÓN LABORAL Y CUALQUIER OTRA MODALIDAD DE ACOSO LABORAL AL TENOR DE LO ESTABLECIDO EN LA LEY 1010 DE 2006 O EN LAS NORMAS QUE LO MODIFIQUEN O LO ADICIONEN.



Línea de Atención al Cliente 57-601 4235757 en Bogotá, 018000512620 resto del país o #247 o página web [www.axacolpatria.co](http://www.axacolpatria.co) contáctenos Escribanos su PQRS. Usted también cuenta con la Defensoría del Consumidor  
Financiero en el buzón defensoria@consuelordriguezvalero.com, teléfono 3134998023.

Usuario

YMROCHAS

Consulte información sobre la Defensoría del Consumidor Financiero aquí <https://www.axacolpatria.co/documents/4220127376141280/Folleto-virtual-consumidor-financiero.pdf>

SISE-U-002-0



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.  
860.002.184-6

## POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL POLIZA No.8001482089

CERTIFICADO DE:      EXPEDICION		HOJA ANEXA No. 2	
TOMADOR	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD	NIT	800.246.953-2
DIRECCIÓN	KR 32 CL 12 81, BOGOTA D.C, CUNDINAMARCA	TELÉFONO	3649090
ASEGURADO	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD	NIT	800.246.953-2
DIRECCIÓN	KR 32 CL 12 81, BOGOTA D.C, CUNDINAMARCA	TELÉFONO	3649090
BENEFICIARIO VARIOS SEGÚN RELACIÓN			
DIRECCIÓN		TELÉFONO	
<p>LA COBERTURA SE EXTENDERÁ A LOS PERJUICIOS MORALES Y TRASTORNOS EMOCIONALES, SIEMPRE Y CUANDO SE ENCUENTREN DEBIDAMENTE CUANTIFICADOS Y EN TODO CASO SIN SUPERAR EL LÍMITE DE COBERTURA INDICADO EN LA PÓLIZA, PARA TAL EFECTO DEBERÁ EXISTIR SENTENCIA CONDENATORIA DE UN JUEZ DE LA REPÚBLICA. NO CONSTITUYE RECLAMACIONES DE CARÁCTER LABORAL AMPARADAS BAJO LA PRESENTE PÓLIZA, LAS QUE TENGAN POR OBJETO EL RECONOCIMIENTO DE SALARIOS, PRESTACIONES, INDEMNIZACIONES Y DEMÁS RETRIBUCIONES O COMPENSACIONES DE CARÁCTER ECONÓMICO EMANADAS DE UN CONTRATO DE TRABAJO. SUBLÍMITE AL 11% DEL VALOR ASEGURADO SIN EXCEDER \$500.000.000 EVENTO VIGENCIA, INCLUIDO LOS GASTOS DE DEFENSA. "</p> <p>5. CLAUSULAS OBLIGATORIAS</p> <p>ACEPTACIÓN DE GASTOS JUDICIALES Y/O COSTOS DE DEFENSA DENTRO DE LOS CINCO (5) DÍAS HÁBILES.</p> <p>MEDIANTE ESTA CONDICIÓN QUEDA EXPRESAMENTE ACORDADO QUE LA ASEGURADORA SE PRONUNCIARÁ SOBRE LA COBERTURA O NO DE LAS RECLAMACIONES Y SOBRE LA COTIZACIÓN DE HONORARIOS DEL ABOGADO, GASTOS JUDICIALES Y/O COSTOS DE DEFENSA EN LA MAYOR BREVEDAD POSIBLE Y DENTRO DE LOS TRES (3) DÍAS HÁBILES SIGUIENTES AL RECIBO DE LA DOCUMENTACIÓN QUE ACREDITE LOS MISMOS. EN CASO CONTRARIO SE ENTENDERÁN ACEPTADOS LOS HONORARIOS DE ABOGADO, DE CONFORMIDAD CON LA (S) COTIZACIÓN (S) PRESENTADA (S) POR LA ENTIDAD ASEGURADA O LOS FUNCIONARIOS QUE ESTA DESIGNA O LOS ASEGURADOS. DE TODAS FORMAS QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO Y ACEPTADO, QUE LAS CONDICIONES RELACIONADAS CON EL TÉRMINO PARA LA ACEPTACIÓN DE GASTOS JUDICIALES Y/O COSTOS DE DEFENSA, APLICA A PARTIR DE RECIBO DE LA DOCUMENTACIÓN QUE ACREDITE LOS MISMOS, YA SEA POR LA ASEGURADORA O EL AJUSTADOR.</p> <p>AMPARO AUTOMÁTICO DE NUEVOS CARGOS</p> <p>QUEDA ENTENDIDO, CONVENIDO Y ACEPTADO QUE BAJO LA PRESENTE PÓLIZA SE AMPARAN LOS NUEVOS CARGOS CREADOS, SIEMPRE QUE TENGAN LA MISMA RELACIÓN JERÁRQUICA DE LOS YA EXISTENTES, PARA LO CUAL SE COMUNICARÁ DICHA CREACIÓN DENTRO DE LOS 120 DÍAS SIGUIENTES A LA MISMA. EL COBRO DE LA PRIMA SE EFECTUARÁ A PRORRATA SOBRE LOS VALORES INICIALMENTE PACTADOS Y NÚMERO DE DÍAS RESTANTES PARA LA FINALIZACIÓN DE LA PÓLIZA.</p> <p>AMPARO AUTOMÁTICO PARA CARGOS PASADOS PRESENTES O FUTUROS</p> <p>QUEDA ENTENDIDO, CONVENIDO Y ACEPTADO QUE SE AMPARA AUTOMÁTICAMENTE CUALQUIER PERSONA QUE DESEMPEÑE LOS CARGOS ASEGURADOS, SEÑALADOS EN EL FORMULARIO DE SOLICITUD Y LAS QUE EN EL FUTURO LLEGAREN A OCUPAR LOS CARGOS AMPARADOS, LOS CUALES SE CUBREN EN FORMA AUTOMÁTICA, SIN QUE SE REQUIERA AVISO DE TAL MODIFICACIÓN. ASÍ MISMO SE AMPARAN LOS SERVIDORES PÚBLICOS QUE HAYAN OCUPADO LOS CARGOS ASEGURADOS DENTRO DEL PERIODO DE RETROACTIVIDAD APLICABLE A ESTA PÓLIZA.</p> <p>AMPARO DE TRANSMISIÓN POR MUERTE</p> <p>POR MEDIO DE LA PRESENTE CLÁUSULA Y NO OBSTANTE LO ESTIPULADO EN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA, SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD DE LOS FUNCIONARIOS ASEGURADOS QUE SE TRANSMITA POR MUERTE, INCAPACIDAD, INHABILIDAD O QUIEBRA, DE TAL MANERA QUE SE EXTIENDE A CUBRIR EN ESTOS CASOS AL CONYUGUE Y LOS HEREDEROS DEL SERVIDOR PÚBLICO ASEGURADO.</p> <p>AMPLIACIÓN DEL PLAZO PARA AVISO DE SINIESTRO</p> <p>POR MEDIO DE LA PRESENTE CLÁUSULA Y NO OBSTANTE LO ESTIPULADO EN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA, EL ASEGURADO PODRÁ DAR AVISO DE LA OCURRENCIA DEL SINIESTRO EN UN TÉRMINO DE 90 DÍAS, SIGUIENTES A LA FECHA EN QUE HAYA CONOCIDO O DEBIDO CONOCER LA OCURRENCIA DEL MISMO.</p> <p>ANTICIPO DE INDEMNIZACIÓN PARA EL PAGO DE HONORARIOS Y CAUCIONES JUDICIALES 60%</p> <p>QUEDA ENTENDIDO, CONVENIDO Y ACEPTADO QUE EN CASO DE PRESENTARSE UN SINIESTRO AMPARADO BAJO LA PRESENTE PÓLIZA LA COMPAÑÍA ANTICIPARÁ EL 60% DE LOS VALORES NECESARIOS PARA EL PAGO DE HONORARIOS DE ABOGADOS Y LA CONSTITUCIÓN DE CAUCIONES JUDICIALES, PARA LO CUAL REQUERIRÁ LA PRESENTACIÓN DEL AVISO DEL SINIESTRO, LA DOCUMENTACIÓN PARA SUSTENTAR LA RECLAMACIÓN Y LA CITACIÓN A INDAGATORIA, VERSIÓN LIBRE Y/O CUALQUIER OTRA ACTUACIÓN PROCESAL QUE LO REQUIERA. EL ASEGURADO DEBERÁ HACER EL REQUERIMIENTO MEDIANTE COMUNICACIÓN ESCRITA DIRIGIDA A LA COMPAÑÍA. EL VALOR DEL ANTICIPO SERÁ ENTREGADO POR LA ASEGURADORA DENTRO DE LOS CINCO (5) DÍAS SIGUIENTE AL RECONOCIMIENTO DEL MISMO O AL VENCIMIENTO DEL PLAZO PARA QUE LA ASEGURADORA SE PRONUNCIE SOBRE LA SOLICITUD EFECTUADA, O A LA FINALIZACIÓN DEL PROCESO, LO QUE OCURRA PRIMERO.</p> <p>ARBITRAMENTO O CLÁUSULA COMPROMISORIA</p> <p>EL ASEGURADO Y LA COMPAÑÍA CONVIENEN EN SOMETER A UN TRIBUNAL DE ARBITRAMENTO LAS DIFERENCIAS QUE SURJAN CON MOTIVO DE LA APLICACIÓN DE LAS CLÁUSULAS Y CONDICIONES DE ESTA PÓLIZA Y A NO INTENTAR DEMANDA O ACCIÓN ALGUNA DE OTRA NATURALEZA.</p> <p>EL TRIBUNAL TENDRÁ COMO SEDE LA CIUDAD DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO Y FALLARÁ EN DERECHO. LOS ÁRBITROS SERÁN NOMBRADOS SIGUIENDO EL PROCEDIMIENTO QUE PARA TAL FIN LA LEY 1563 DE 2012 O EN LA NORMA QUE LO REEMPLACE, HAYA ESTIPULADO.</p> <p>EN CUALQUIER CASO Y MOMENTO, A ELECCIÓN DEL ASEGURADO, LA PRESENTE CLÁUSULA QUEDARÁ SIN EFECTO Y NO PODRÁ SER EXCEPCIONADA POR LA ASEGURADORA, ESPECIALMENTE EN AQUELLOS CASOS EN QUE EL ASEGURADO EFECTÚE EL LLAMAMIENTO EN GARANTÍA EN LOS TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 64 DEL C.G.P."</p> <p>ATENCIÓN DE REQUERIMIENTOS</p> <p>LA ASEGURADORA SE COMPROMETE A ATENDER Y RESPONDER LAS SOLICITUDES QUE SE EFECTÚEN EN RELACIÓN CON EL SEGURO, EN UN TÉRMINO DE TRES (3) DÍAS HÁBILES, EL CUAL SE CONTARÁ A PARTIR DEL MOMENTO EN QUE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS RECIBA LA SOLICITUD. LO ANTERIOR, SIN PERJUICIO DE LOS PLAZOS PARTICULARES QUE SEAN ESTABLECIDOS PARA TRÁMITES O ASUNTOS ESPECÍFICOS.</p> <p>CLAUSULA DE APLICACIÓN DE CONDICIONES PARTICULARES</p> <p>QUEDA EXPRESAMENTE ACORDADO Y CONVENIDO, QUE LA COMPAÑÍA ACEPTA LAS CONDICIONES BÁSICAS, TÉCNICAS ESTABLECIDAS EN ESTE ANEXO, EN LOS TÉRMINOS SEÑALADOS EN EL MISMO, POR LO TANTO, EN CASO DE EXISTIR DISCREPANCIAS ENTRE LOS OFRECIMIENTOS CONTENIDOS EN LA PROPUESTA TÉCNICA BÁSICA, FRENTE A LOS TEXTOS DE LOS EJEMPLARES DE LAS PÓLIZAS, CERTIFICADOS, ANEXOS O CUALQUIER OTRO DOCUMENTO; PREVALECE LA INFORMACIÓN Y CONDICIONES BÁSICAS TÉCNICAS ESTABLECIDAS.</p> <p>CONCURRENCIA DE AMPAROS, CLÁUSULAS Y/O CONDICIONES</p>			



Línea de Atención al Cliente 57-601 4235757 en Bogotá, 018000512620 resto del país o #247 o página web [www.axacolpatria.co](http://www.axacolpatria.co) contáctenos Escribanos su PQRS. Usted también cuenta con la Defensoría del Consumidor Financiero en el buzón [defensoria@consuelordriguezvalero.com](mailto:defensoria@consuelordriguezvalero.com), teléfono 3134998023.

Usuario

YMROCHAS

Consulte información sobre la Defensoría del Consumidor Financiero aquí <https://www.axacolpatria.co/documents/4220127376141280/Folleto-virtual-consumidor-financiero.pdf>

SISE-U-002-0



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.  
860.002.184-6

## POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL POLIZA No.8001482089

CERTIFICADO DE: EXPEDICION		HOJA ANEXA No. 3	
TOMADOR	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD	NIT	800.246.953-2
DIRECCIÓN	KR 32 CL 12 81, BOGOTA D.C, CUNDINAMARCA	TELÉFONO	3649090
ASEGURADO	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD	NIT	800.246.953-2
DIRECCIÓN	KR 32 CL 12 81, BOGOTA D.C, CUNDINAMARCA	TELÉFONO	3649090
BENEFICIARIO VARIOS SEGÚN RELACIÓN			
DIRECCIÓN		TELÉFONO	
<p>QUEDA ENTENDIDO, CONVENIDO Y ACEPTADO, QUE SI DOS O MÁS AMPAROS, CLÁUSULAS O CONDICIONES OTORGAN COBERTURA A UN MISMO EVENTO, SE INDEMNIZARÁ CON AQUELLA QUE OFREZCA MAYOR PROTECCIÓN PARA LOS INTERESES DEL ASEGURADO. DE IGUAL MANERA PREVALECEERÁN LOS AMPAROS, CLÁUSULAS O CONDICIONES QUE OTORGUEN COBERTURA, SOBRE AQUELLOS QUE LAS EXCLUYAN. EN TODO CASO Y ANTE CUALQUIER DISCREPANCIA SOBRE CUÁL ES EL AMPARO, CLÁUSULA O CONDICIÓN APLICABLE A UN CASO DETERMINADO, SE APLICARÁ AQUELLA QUE DETERMINE EL ASEGURADO DE ACUERDO A SUS CONVENIENCIA.</p> <p>CONOCIMIENTO DEL RIESGO</p> <p>LA COMPAÑÍA DECLARA EL CONOCIMIENTO DE LOS RIESGOS ASEGURADOS Y QUE PARTIENDO DE ESTA BASE HA HECHO LA TASACIÓN Y HA ESTABLECIDO LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES PARA LA PRESENTACIÓN DE SU PROPUESTA Y POSTERIOR CONTRATACIÓN DE LA COBERTURA. POR LO TANTO DEJA CONSTANCIA DEL CONOCIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE LOS RIESGOS, LAS CIRCUNSTANCIAS Y CONDICIONES DE LOS MISMOS.</p> <p>CULPA GRAVE</p> <p>QUEDA ENTENDIDO, CONVENIDO Y ACEPTADO QUE SE AMPARAN LAS RECLAMACIONES PRESENTADAS CONTRA LAS PERSONAS ASEGURADAS, AÚN CUANDO EL ACTO INCORRECTO GENERADOR DE RESPONSABILIDAD CIVIL, SE DEBA A UNA CULPA GRAVE, NEGLIGENCIA O FALTA DE DILIGENCIA GRAVE DEL ASEGURADO.</p> <p>DEFINICION DE EVENTO</p> <p>SE ENTIENDE COMO EVENTO EL ACTO INCORRECTO COMETIDO O PRESUNTAMENTE COMETIDO POR UNO O MÁS FUNCIONARIOS ASEGURADOS, DEL CUAL SE DERIVE UNA O MÁS DE UNA RECLAMACIÓN DE PERJUICIOS O LA APERTURA DE UNO O MÁS PROCESOS POR ORGANISMOS DE VIGILANCIA DEL ESTADO.</p> <p>DENOMINACION EN LIBROS</p> <p>QUEDA ENTENDIDO, CONVENIDO Y ACEPTADO QUE LA COMPAÑÍA ACEPTA EL TITULO, NOMBRE, DENOMINACION Y/O NOMENCLATURA CON QUE EL ASEGURADO IDENTIFICA O DESCRIBE LOS BIENES ASEGURADOS EN SUS REGISTROS O LIBROS DE COMERCIO O DE CONTABILIDAD, SIEMPRE Y CUANDO SE TRATE DE BIENES AMPARADOS BAJO LA PRESENTE POLIZA.</p> <p>DIVERSIDAD EN LAS EXCLUSIONES</p> <p>QUEDA ENTENDIDO, CONVENIDO Y ACEPTADO QUE NINGÚN HECHO CON EL CONOCIMIENTO DE ALGÚN ASEGURADO SERÁ IMPUTADO A OTRO ASEGURADO PARA EFECTOS DE DETERMINAR LA COBERTURA BAJO LA PÓLIZA, ES DECIR; LA RETICENCIA O INEXACTITUD DE UN ASEGURADO EN LA DECLARACIÓN DEL ESTADO DEL RIESGO, NO SE HARÁ EXTENSIVA A LOS DEMÁS ASEGURADOS DE LA PÓLIZA.</p> <p>ELIMINACION DE LA EXCLUSION DE IMPUTACIONES POR INJURIA O CALUMNIA</p> <p>QUEDA ENTENDIDO, CONVENIDO Y ACEPTADO QUE A TRAVES DE LA PRESENTE CLAUSULA SE ELIMINA LA EXCLUSION DE IMPUTACIONES POR INJURIA O CALUMNIA.</p> <p>ERRORES, OMISIONES E INEXACTITUDES NO INTENCIONALES</p> <p>QUEDA ENTENDIDO, CONVENIDO Y ACEPTADO QUE SI EL TOMADOR INCURRIESE EN ERRORES, OMISIONES E INEXACTITUDES IMPUTABLES A ÉL Y AL ASEGURADO, EL CONTRATO NO SERÁ NULO NI HABRÁ LUGAR A LA APLICACIÓN DEL INCISO TERCERO DEL ARTÍCULO 1058 DEL CÓDIGO DE COMERCIO SOBRE REDUCCIÓN PORCENTUAL DE LA PRESTACIÓN ASEGURADA. EN ESTE CASO, SE LIQUIDARÁ LA PRIMA ADECUADA AL VERDADERO ESTADO DEL RIESGO.</p> <p>EXTENSIÓN DE COBERTURA EN CASO DE TERMINACIÓN Y NO RENOVACIÓN DE LA PÓLIZA</p> <p>QUEDA ENTENDIDO, CONVENIDO Y ACEPTADO QUE EN VIRTUD DE LA PRESENTE CLÁUSULA SE EXTIENDE LA COBERTURA DE ESTA PÓLIZA POR EL PERIODO DE DOCE (12) MESES, CON COBRO DE PRIMA MÁXIMO DEL 50% DE LA PRIMA INICIAL Y BAJO LAS MISMAS CONDICIONES PACTADAS PARA AMPARAR LAS RECLAMACIONES QUE SE FORMULEN CON POSTERIORIDAD AL VENCIMIENTO DE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA. EXCLUSIVAMENTE RESPECTO DE ACTOS INCORRECTOS Y EVENTOS CUBIERTOS BAJO LA PÓLIZA Y OCURRIDOS DURANTE LA REFERIDA VIGENCIA. ESTA CONDICIÓN OPERA EN CASO DE QUE LA PÓLIZA SEA CANCELADA O NO RENOVADA Y/O NO PRORROGADA POR LA ASEGURADORA E IGUALMENTE EM CASO DE CANCELACIÓN O NO CONTINUIDAD POR DECISIÓN DE LA ENTIDAD TOMADORA.</p> <p>EXTENSIÓN DE COBERTURA PARA NUEVAS ENTIDADES</p> <p>QUEDA ENTENDIDO, CONVENIDO Y ACEPTADO QUE EN VIRTUD DE LA PRESENTE CLÁUSULA SE EXTIENDE LA COBERTURA DE ESTA PÓLIZA PARA LA INCLUSIÓN DE ENTIDADES QUE SEAN ABSORBIDAS, CONSTITUIDAS O QUE ADQUIERAN EL CARÁCTER DE SUBSIDIARIAS CON POSTERIORIDAD AL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA, CON LIMITACIÓN DE ACTIVOS DEL 30% DEL TOTAL DE ACTIVOS DEL ASEGURADO, CON PREVIO AVISO A LA ASEGURADORA Y CON PAGO DE PRIMA ADICIONAL.</p> <p>LIBRE ESCOGENCIA DE ABOGADO PARA LA DEFENSA</p> <p>MEDIANTE ESTA CONDICIÓN QUEDA EXPRESAMENTE ACORDADO QUE LA SELECCIÓN DE LOS PROFESIONALES ENCARGADOS DE LA DEFENSA CORRESPONDERÁ A LA ENTIDAD O A LOS FUNCIONARIOS QUE ESTE DESIGNE, QUIENES PARA SU APROBACIÓN PRESENTARAN A LA COMPAÑÍA LA PROPUESTA CORRESPONDIENTE. LA COMPAÑÍA PODRÁ PREVIA SOLICITUD Y DE COMÚN ACUERDO CON LA ENTIDAD ASUMIR LA DEFENSA O CUALQUIER LITIGIO O PROCEDIMIENTO LEGAL A NOMBRE DEL ASEGURADO A TRAVÉS DE ABOGADOS ELEGIDOS POR ESTE</p> <p>MODIFICACION A CARGOS</p> <p>QUEDA ENTENDIDO, CONVENIDO Y ACEPTADO QUE SI DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA SE PRESENTA CAMBIO DE DENOMINACIONES A CARGOS, SE CONSIDERAN AUTOMÁTICAMENTE INCORPORADOS A LA PÓLIZA.</p> <p>MODIFICACIONES A FAVOR DEL ASEGURADO</p> <p>SI DURANTE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA SE PRESENTAN MODIFICACIONES A LAS CONDICIONES DE LA PÓLIZA QUE REPRESENTEN UN BENEFICIO A FAVOR DEL ASEGURADO, SIN QUE IMPLIQUEN UN AUMENTO A LA PRIMA ORIGINALMENTE PACTADA, TALES MODIFICACIONES SE CONSIDERAN AUTOMÁTICAMENTE INCORPORADAS A LA PÓLIZA.</p> <p>NO APLICACIÓN DE CONTROL DE SINIESTROS</p> <p>QUEDA ENTENDIDO, CONVENIDO Y ACEPTADO QUE LA ASEGURADORA ACEPTA EXPRESAMENTE LA NO APLICACIÓN O ARGUMENTACIÓN EN CASO DE SINIESTRO DE CONDICIONES QUE SUJETEN LA ATENCIÓN O TRÁMITE DE LOS RECLAMOS A CUMPLIMIENTO DE REQUISITO O EXIGENCIAS DE LOS REASEGURADORES O CUALQUIERA OTRA RELACIÓN CON CONTROL DE SINIESTROS.</p> <p>NO APLICACIÓN DE DEDUCIBLE</p>			



Línea de Atención al Cliente 57-601 4235757 en Bogotá, 018000512620 resto del país o #247 o página web [www.axacolpatria.co](http://www.axacolpatria.co) contáctenos Escribanos su PQRS. Usted también cuenta con la Defensoría del Consumidor Financiero en el buzón [defensoria@consuelordrodriguezvalero.com](mailto:defensoria@consuelordrodriguezvalero.com), teléfono 3134998023.

Usuario

YMROCHAS

Consulte información sobre la Defensoría del Consumidor Financiero aquí <https://www.axacolpatria.co/documents/42201273/76141280/Folleto-virtual-consumidor-financiero.pdf>

SISE-U-002-0



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.  
860.002.184-6

## POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL POLIZA No.8001482089

CERTIFICADO DE: EXPEDICION		HOJA ANEXA No. 4	
TOMADOR	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD	NIT	800.246.953-2
DIRECCIÓN	KR 32 CL 12 81, BOGOTA D.C, CUNDINAMARCA	TELÉFONO	3649090
ASEGURADO	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD	NIT	800.246.953-2
DIRECCIÓN	KR 32 CL 12 81, BOGOTA D.C, CUNDINAMARCA	TELÉFONO	3649090
BENEFICIARIO VARIOS SEGÚN RELACIÓN			
DIRECCIÓN		TELÉFONO	
<p>QUEDA ENTENDIDO, CONVENIDO Y ACEPTADO QUE A NINGUNA DE LAS COBERTURAS, AMPAROS, GASTOS O RIESGOS CUBIERTOS POR LA PRESENTE PÓLIZA SE LES APLICARÁ DEDUCIBLE, FRANQUICIA O SIMILAR.</p> <p>NO APLICACIÓN DE TARIFA DE COLEGIO DE ABOGADOS QUEDA ACORDADA LA NO APLICACIÓN DE TARIFA DE COLEGIOS DE ABOGADOS U OTRO CRITERIO SIMILAR, PARA LIMITAR Y/O ACEPTAR LA PROPUESTA DE LOS HONORARIOS DE ABOGADOS, PRESENTADA POR LA ENTIDAD O LOS FUNCIONARIOS QUE ÉSTA DESIGNE, SUJETO A QUE EL VALOR DE LOS MISMOS NO SUPEREN LOS LÍMITES ASEGURADOS OTORGADOS.</p> <p>NO EXIGENCIA DE PAGARES QUEDA ENTENDIDO, CONVENIDO Y ACEPTADO QUE LA ASEGURADORA PARA EL PAGO DE LOS GASTOS DE DEFENSA NO EXIGIRÁ FIRMA O TRÁMITE DE PAGARÉ, CARTA DE INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO DE PAGARÉ O CUALQUIER OTRO DOCUMENTO O GARANTÍA. EN LOS PROCESOS PENALES (SALVO CUANDO SE ESTABLEZCA EN CONTRARIO) EL PAGO DE HONORARIOS OPERARÁ POR REEMBOLSO CUANDO EL PROCESO HAYA TERMINADO Y SE TENGA CERTEZA DE LA NO EXISTENCIA DE DOLO. PARA EL RECONOCIMIENTO DE ANTICIPO EN PROCESOS PENALES SERÁ NECESARIO OTORGAR CONTRAGARANTÍA.</p> <p>PAGO ANTICIPADO DE GASTOS DE DEFENSA ANTICIPADO PARA TODO TIPO DE PROCESOS DENTRO DEL TERMINO PREVISTO DEL ARTICULO 1080 DE CODIGO DE COMERCIO Y POR REEMBOLSO RESPECTO DE LOS GASTOS EN PROCESOS PENALES SIEMPRE QUE SE DEFINA EN LA INSTANCIA PROCESAL CORRESPONDIENTE QUE EL IMPUTADO NO OBRO DOLOSAMENTE, LOS GASTOS FRENTE A PROCESOS PENALES INICIADOS POR DELITOS CALIFICADOS CULPOSOS SE PAGAN ANTICIPADAMENTE. DE TODAS FORMAS QUEDA EXPRESAMENTE ACORDADO Y CONVENIDO QUE LA ASEGURADORA PARA EL PAGO DE LOS GASTOS DE DEFENSA NO EXIGIRA FIRMA O TRAMITE DE PAGARE CARTA DE INSTRUCCION DE DILIGENCIAMIENTO DE PAGARE O CUALQUIER OTRO DOCUMENTO O GARANTIA EXCEPTO EN LOS CASOS DE PROCESOS PENALES QUE SON OBJETO DE REEMBOLSO MIENTRAS SE DEFINE EN LA INSTANCIA PROCESAL CORRESPONDIENTE QUE EL IMPUTADO NO OBRO DOLOSAMENTE.</p> <p>PAGO DE HONORARIOS PROFESIONALES QUEDA ENTENDIDO, CONVENIDO Y ACEPTADO QUE LA ASEGURADORA PAGARÁ LOS HONORARIOS DIRECTAMENTE AL ABOGADO DESIGNADO PARA EL CASO O MEDIANTE REEMBOLSO, A ELECCIÓN DEL ASEGURADO.</p> <p>PAGO DE INDEMNIZACIONES EN NOMBRE DE Y NO MEDIANTE REEMBOLSO QUEDA ENTENDIDO, CONVENIDO Y ACEPTADO QUE EN CASO DE SINIESTRO AMPARADO POR ESTE SEGURO, LA ASEGURADORA OTORGA LA POSIBILIDAD DE EFECTUAR DIRECTAMENTE EL PAGO DE LA INDEMNIZACION A LAS PERSONAS QUE DESIGNE EL ASEGURADO, EN NOMBRE DE ESTE. EN TODO CASO SE REQUERIRA PREVIA Y EXPRESA SOLICITUD DEL REPRESENTANTE LEGAL O DE QUIEN ESTE FACULTADO.</p> <p>PERIODO DE RETROACTIVIDAD DESDE EL 01/01/2014. POR MEDIO DE LA PRESENTE CLÁUSULA, EL PERIODO DE RETROACTIVIDAD DE LA PÓLIZA SE OTORGA A PARTIR DEL 01/01/2014. NO EXISTIRÁ RESPONSABILIDAD CON RESPECTO A CUALQUIER RECLAMACIÓN: A.- QUE SEA OCASIONADA O ESTA CONECTADA A CUALQUIER CIRCUNSTANCIA O HECHO QUE SE HAYA NOTIFICADO A LA ASEGURADORA EN CUALQUIER OTRA PÓLIZA DE SEGURO REALIZADA PREVIAMENTE AL INICIO DE ESTA PÓLIZA Y B.- QUE SURJA O ESTÉ EN CONEXIÓN CON CUALQUIER CIRCUNSTANCIA O HECHO CONOCIDO POR EL ASEGURADO ANTERIORMENTE AL INICIO DE ESTA PÓLIZA. REVOCACIÓN DE LA PÓLIZA Y/O NO RENOVACION Y/O NO PRORROGA EL PRESENTE CONTRATO DE SEGURO PODRÁ SER REVOCADO UNILATERALMENTE POR EL ASEGURADO EN CUALQUIER MOMENTO DE SU EJECUCIÓN. LA COMPAÑÍA POR SU PARTE PODRÁ REVOCARLO DANDO AVISO POR ESCRITO CON 120 DÍAS DE ANTICIPACIÓN, Y EN MENOR TIEMPO EN EL EVENTO CONTEMPLADO EN EL ARTÍCULO 22 DE LA LEY 35 DE 1993. EN CASO DE REVOCACIÓN POR PARTE DE LA ASEGURADORA, ESTA DEVOLVERÁ AL ASEGURADO LA PARTE DE LA PRIMA NO DEVENGADA, O SEA, LA QUE CORRESPONDE AL LAPSO COMPRENDIDO ENTRE LA FECHA QUE COMIENZA A SURTIR EFECTO LA REVOCACIÓN Y LA DEL VENCIMIENTO DEL SEGURO. EN CASO DE QUE SEA REVOCADO POR EL ASEGURADO, EL IMPORTE DE LA PRIMA DEVENGADA Y EL DE LA DEVOLUCIÓN, SE CALCULARÁ TOMANDO EN CUENTA LA TARIFA DE SEGUROS A CORTO PLAZO. DE IGUAL MANERA, LA COMPAÑÍA SE OBLIGA A AVISAR SU DECISIÓN DE NO RENOVAR O PRORROGAR ÉSTE CONTRATO DE SEGUROS CON 120 DÍAS DE ANTICIPACIÓN, MEDIANTE COMUNICACIÓN ESCRITA DIRIGIDA AL ASEGURADO.</p> <p>SOLUCION DE CONFLICTOS LOS CONFLICTOS QUE SE PRESENTEN DURANTE LA EJECUCIÓN DEL OBJETO CONTRACTUAL, SE SOLUCIONARÁN PREFERIBLEMENTE MEDIANTE LOS MECANISMOS DE ARREGLO DIRECTO Y CONCILIACIÓN</p> <p>6. CLAUSULAS ADICIONALES</p> <p>ANTICIPO DE INDEMNIZACION 60% QUEDA ENTENDIDO, CONVENIDO Y ACEPTADO QUE EN CASO DE PRESENTARSE UN SINIESTRO AMPARADO BAJO LA PRESENTE PÓLIZA Y DEMOSTRADA SU OCURRENCIA, LA COMPAÑÍA CONVIENE EN ANTICIPAR EL 60% DEL VALOR ESTIMADO DE LA PÉRDIDA MIENTRAS EL ASEGURADO CUMPLE CON LA OBLIGACIÓN LEGAL PARA TAL FIN. EL ASEGURADO DEBERÁ HACER EL REQUERIMIENTO MEDIANTE COMUNICACIÓN ESCRITA DIRIGIDA A LA COMPAÑÍA. BONO DE RETORNO POR EXPERIENCIA SINIESTRAL "LA ASEGURADORA RECONOCERÁ A LA ENTIDAD ASEGURADA UNA DEVOLUCIÓN SOBRE LA PRIMA RECAUDADA DEL PERIODO (SIN IVA), DEL VALOR CALCULADO SOBRE EL VALOR POSITIVO QUE RESULTE DE APLICAR LA SIGUIENTE FORMULA: <math display="block">B = 0.08 (0,60 P - S)</math> DONDE: B = BONIFICACIÓN DE RETORNO POR EXPERIENCIA SINIESTRAL. P = PRIMAS RECAUDADAS DEL PERIODO. S = SINIESTROS QUE AFECTEN LA PÓLIZA (PAGADOS + PENDIENTES DEL PERIODO) LOS SINIESTROS A LOS QUE SE REFIERE LA FÓRMULA ARRIBA INDICADA, SERÁN REGISTRADOS SIEMPRE QUE LA FECHA DE SU AVISO A LA ASEGURADORA CORRESPONDA A LA VIGENCIA OBJETO DEL CÁLCULO. LOS SINIESTROS A LOS QUE SE REFIERE LA FÓRMULA ARRIBA INDICADA, SERÁN REGISTRADOS SIEMPRE QUE LA FECHA DE SU AVISO A LA ASEGURADORA CORRESPONDA A LA VIGENCIA OBJETO DEL CÁLCULO."</p> <p>DESIGNACIÓN DE AJUSTADORES</p>			



Línea de Atención al Cliente 57-601 4235757 en Bogotá, 018000512620 resto del país o #247 o página web [www.axacolpatria.co](http://www.axacolpatria.co) contáctenos Escribanos su PQRS. Usted también cuenta con la Defensoría del Consumidor  
Financiero en el buzón [defensoria@consuelordriguezvalero.com](mailto:defensoria@consuelordriguezvalero.com), teléfono 3134998023.

Usuario

YMROCHAS

Consulte información sobre la Defensoría del Consumidor Financiero aquí <https://www.axacolpatria.co/documents/42201273/76141280/Folleto-virtual-consumidor-financiero.pdf>

SISE-U-002-0



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.  
860.002.184-6

## POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL POLIZA No.8001482089

CERTIFICADO DE: EXPEDICION		HOJA ANEXA No. 5																																																																																											
TOMADOR	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD	NIT	800.246.953-2																																																																																										
DIRECCIÓN	KR 32 CL 12 81, BOGOTA D.C, CUNDINAMARCA	TELÉFONO	3649090																																																																																										
ASEGURADO	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD	NIT	800.246.953-2																																																																																										
DIRECCIÓN	KR 32 CL 12 81, BOGOTA D.C, CUNDINAMARCA	TELÉFONO	3649090																																																																																										
BENEFICIARIO VARIOS SEGÚN RELACIÓN																																																																																													
DIRECCIÓN		TELÉFONO																																																																																											
<p>QUEDA ENTENDIDO, CONVENIDO Y ACEPTADO QUE EN EL EVENTO DE UN SINIESTRO QUE AFECTE LA PÓLIZA Y SI LA COMPAÑÍA DECIDE HACER NOMBRAMIENTO DE AJUSTADORES, EL ASEGURADO SE RESERVARÁ EL DERECHO DE ACEPTAR O SOLICITAR EL CAMBIO DE LOS MISMOS EN CASO DE QUE NO FUEREN DE SU ENTERA SATISFACCIÓN, SIN QUE PARA ELLO SE REQUIERA MOTIVACIÓN ALGUNA.</p> <p>ELIMINACION DE CLÁUSULAS DE GARANTÍA</p> <p>QUEDA ENTENDIDO, CONVENIDO Y ACEPTADO QUE NO OBSTANTE LO QUE EN CONTRARIO SE DIGA EN LAS CONDICIONES GENERALES DEL SEGURO, EN VIRTUD DE LA PRESENTE CLÁUSULA SE ELIMINAN TODAS LAS CLÁUSULAS DE GARANTÍA, PREVISTAS PARA EL MISMO.</p> <p>EXPERTICIO TECNICO</p> <p>QUEDA ENTENDIDO, CONVENIDO Y ACEPTADO QUE EN EL EVENTO DE EXISTIR DISCREPANCIA ENTRE LA COMPAÑÍA Y EL ASEGURADO EN CUANTO A SI EL SINIESTRO CONSTITUYE UNA PERDIDA TOTAL O PARCIAL O CON RELACION A OTROS ASPECTOS DE ORDEN TECNICO, LA CUESTION SERA SOMETIDA A LA DECISION DE INGENIEROS PERITOS O TECNICOS EXPERTOS EN LA ACTIVIDAD QUE DESARROLLA EL ASEGURADO, SEGUN LOS INTERESES AFECTADOS POR EL SINIESTRO, SIGUIENDO EL PROCEDIMIENTO QUE PARA TAL REGULACION PREVEN LOS ARTICULOS 2026 Y SIGUIENTES DEL CODIGO DE COMERCIO</p> <p>HONORARIOS PROFESIONALES DE AUDITORES, CONTADORES, REVISORES O PERITOS</p> <p>NO OBSTANTE LO QUE SE DIGA EN CONTRARIO EN LAS CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES DE LA PÓLIZA, LA COMPAÑÍA SE OBLIGA A INDEMNIZAR LOS HONORARIOS EN QUE NECESARIA Y RAZONABLEMENTE INCURRA EL ASEGURADO, POR CONCEPTO DE AUDITORES, CONTADORES, REVISORES, PERITOS, ETC., PARA OBTENER Y CERTIFICAR: A.- LOS DETALLES EXTRAÍDOS DE LOS LIBROS DE CONTABILIDAD Y DEL NEGOCIO MISMO DEL ASEGURADO, Y B.- CUALESQUIERA OTRAS INFORMACIONES, DOCUMENTOS Y TESTIMONIOS QUE SEAN PEDIDOS POR LA COMPAÑÍA AL ASEGURADO SEGÚN LO ESTABLECIDO EN LAS CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES DE LA PÓLIZA. LA COMPAÑÍA RECONOCERÁ HASTA EL 100% DE LAS GASTOS DEMOSTRADOS POR EL ASEGURADO, SIEMPRE QUE NO EXCEDA EL LIMITE ASEGURADO CONTRATADO.</p> <p>NO SUBROGACION</p> <p>QUEDA ENTENDIDO, CONVENIDO Y ACEPTADO QUE EN CASO DE UN SINIESTRO, QUE AFECTE LA PRESENTE POLIZA, LA COMPAÑÍA DE SEGUROS RENUNCIA AL DERECHO DE SUBROGACION EN FAVOR DE FUNCIONARIOS, EMPLEADOS DE LA ENTIDAD O EMPLEADOS TEMPORALES O PERSONAS QUE REALICEN ASesorias o TRABAJOS INTELECTUALES A LA ENTIDAD POR CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS. LA CLAUSULA QUEDARA SIN EFECTO, SI LA RESPONSABILIDAD PROVIENE DE DOLO O CULPA GRAVE.</p> <p>PERIODO DE RETROACTIVIDAD SIN LIMITE</p> <p>POR MEDIO DE LA PRESENTE CLÁUSULA, EL PERIODO DE RETROACTIVIDAD DE LA PÓLIZA SE OTORGA SIN LÍMITE EN EL TIEMPO. NO EXISTIRÁ RESPONSABILIDAD CON RESPECTO A CUALQUIER RECLAMACIÓN: A.- QUE SEA OCASIONADA O ESTA CONECTADA A CUALQUIER CIRCUNSTANCIA O HECHO QUE SE HAYA NOTIFICADO A LA ASEGURADORA EN CUALQUIER OTRA PÓLIZA DE SEGURO REALIZADA PREVIAMENTE AL INICIO DE ESTA PÓLIZA Y B.- QUE SURJA O ESTÉ EN CONEXIÓN CON CUALQUIER CIRCUNSTANCIA O HECHO CONOCIDO POR EL ASEGURADO ANTERIORMENTE AL INICIO DE ESTA PÓLIZA.</p> <p>RESTABLECIMIENTO AUTOMÁTICO DEL VALOR ASEGURADO POR PAGO DE SINIESTRO</p> <p>SE ENTENDERÁ RESTABLECIDO AUTOMÁTICAMENTE EL VALOR ASEGURADO, DESDE EL MOMENTO DEL SINIESTRO, QUE AFECTE LA PRESENTE PÓLIZA, EN EL IMPORTE DE LA INDEMNIZACIÓN PAGADA O RECONOCIDA POR LA COMPAÑÍA. DICHO RESTABLECIMIENTO SE EFECTUARÁ CON COBRO DE PRIMA ADICIONAL POR UNA SOLA VEZ.</p> <p>7. CARGOS</p> <table><thead><tr><th>ÍTEM</th><th>CARGO</th><th>CANTIDAD</th></tr></thead><tbody><tr><td>1</td><td>SECRETARIO DE DESPACHO</td><td>1</td></tr><tr><td>2</td><td>JEFE OFICINA ASESORA DE JURÍDICA</td><td>1</td></tr><tr><td>3</td><td>JEFE OFICINA ASESORA DE COMUNICACIONES</td><td>1</td></tr><tr><td>4</td><td>JEFE OFICINA DE CONTROL INTERNO</td><td>1</td></tr><tr><td>5</td><td>JEFE OFICINA DE ASUNTO DISCIPLINARIOS</td><td>1</td></tr><tr><td>6</td><td>SUBSECRETARIO DE SALUD PUBLICA</td><td>1</td></tr><tr><td>7</td><td>SUBSECRETARIO DE SERVICIOS DE SALUD Y ASEGURAMIENTO</td><td>1</td></tr><tr><td>8</td><td>SUBSECRETARIO DE GESTIÓN TERRITORIAL, PARTICIPACIÓN Y SERVICIO A LA CIUDADAN</td><td>1</td></tr><tr><td>9</td><td>SUBSECRETARIA DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN SECTORIAL</td><td>1</td></tr><tr><td>10</td><td>SUBSECRETARIA CORPORATIVA</td><td>1</td></tr><tr><td>11</td><td>DIRECTOR DE SALUD COLECTIVA</td><td>1</td></tr><tr><td>12</td><td>DIRECTOR DE EPIDEMIOLOGIA, ANÁLISIS Y GESTIÓN DE POLÍTICAS DE SALUD COLECTIV</td><td>1</td></tr><tr><td>13</td><td>DIRECTOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS EN SALUD</td><td>1</td></tr><tr><td>14</td><td>DIRECTOR DE CALIDAD DE SERVICIOS DE SALUD</td><td>1</td></tr><tr><td>15</td><td>DIRECTOR DE ASEGURAMIENTO Y GARANTÍA DEL DERECHO A LA SALUD</td><td>1</td></tr><tr><td>16</td><td>DIRECTOR DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD</td><td>1</td></tr><tr><td>17</td><td>DIRECTOR DE PARTICIPACIÓN SOCIAL, GESTIÓN TERRITORIAL Y TRANSECTORIALIDAD</td><td>1</td></tr><tr><td>18</td><td>DIRECTOR DE SERVICIO A LA CIUDADANÍA</td><td>1</td></tr><tr><td>19</td><td>DIRECTOR DE PLANEACIÓN SECTORIAL</td><td>1</td></tr><tr><td>20</td><td>DIRECTOR DE ANÁLISIS DE ENTIDADES PÚBLICAS DISTRITALES DEL SECTOR SALUD</td><td>1</td></tr><tr><td>21</td><td>DIRECTOR DE INFRAESTRUCTURA Y TECNOLOGÍA</td><td>1</td></tr><tr><td>22</td><td>DIRECTOR DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO</td><td>1</td></tr><tr><td>23</td><td>DIRECTOR ADMINISTRATIVO</td><td>1</td></tr><tr><td>24</td><td>DIRECTOR FINANCIERO</td><td>1</td></tr><tr><td>25</td><td>DIRECTOR DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - TIC</td><td>1</td></tr><tr><td>26</td><td>DIRECTOR DE PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD</td><td>1</td></tr><tr><td>27</td><td>SUBDIRECTOR DE DETERMINANTES EN SALUD</td><td>1</td></tr><tr><td>28</td><td>SUBDIRECTOR DE ACCIONES COLECTIVAS</td><td>1</td></tr><tr><td>29</td><td>SUBDIRECTOR DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA</td><td>1</td></tr></tbody></table>				ÍTEM	CARGO	CANTIDAD	1	SECRETARIO DE DESPACHO	1	2	JEFE OFICINA ASESORA DE JURÍDICA	1	3	JEFE OFICINA ASESORA DE COMUNICACIONES	1	4	JEFE OFICINA DE CONTROL INTERNO	1	5	JEFE OFICINA DE ASUNTO DISCIPLINARIOS	1	6	SUBSECRETARIO DE SALUD PUBLICA	1	7	SUBSECRETARIO DE SERVICIOS DE SALUD Y ASEGURAMIENTO	1	8	SUBSECRETARIO DE GESTIÓN TERRITORIAL, PARTICIPACIÓN Y SERVICIO A LA CIUDADAN	1	9	SUBSECRETARIA DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN SECTORIAL	1	10	SUBSECRETARIA CORPORATIVA	1	11	DIRECTOR DE SALUD COLECTIVA	1	12	DIRECTOR DE EPIDEMIOLOGIA, ANÁLISIS Y GESTIÓN DE POLÍTICAS DE SALUD COLECTIV	1	13	DIRECTOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS EN SALUD	1	14	DIRECTOR DE CALIDAD DE SERVICIOS DE SALUD	1	15	DIRECTOR DE ASEGURAMIENTO Y GARANTÍA DEL DERECHO A LA SALUD	1	16	DIRECTOR DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD	1	17	DIRECTOR DE PARTICIPACIÓN SOCIAL, GESTIÓN TERRITORIAL Y TRANSECTORIALIDAD	1	18	DIRECTOR DE SERVICIO A LA CIUDADANÍA	1	19	DIRECTOR DE PLANEACIÓN SECTORIAL	1	20	DIRECTOR DE ANÁLISIS DE ENTIDADES PÚBLICAS DISTRITALES DEL SECTOR SALUD	1	21	DIRECTOR DE INFRAESTRUCTURA Y TECNOLOGÍA	1	22	DIRECTOR DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	1	23	DIRECTOR ADMINISTRATIVO	1	24	DIRECTOR FINANCIERO	1	25	DIRECTOR DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - TIC	1	26	DIRECTOR DE PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD	1	27	SUBDIRECTOR DE DETERMINANTES EN SALUD	1	28	SUBDIRECTOR DE ACCIONES COLECTIVAS	1	29	SUBDIRECTOR DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA	1
ÍTEM	CARGO	CANTIDAD																																																																																											
1	SECRETARIO DE DESPACHO	1																																																																																											
2	JEFE OFICINA ASESORA DE JURÍDICA	1																																																																																											
3	JEFE OFICINA ASESORA DE COMUNICACIONES	1																																																																																											
4	JEFE OFICINA DE CONTROL INTERNO	1																																																																																											
5	JEFE OFICINA DE ASUNTO DISCIPLINARIOS	1																																																																																											
6	SUBSECRETARIO DE SALUD PUBLICA	1																																																																																											
7	SUBSECRETARIO DE SERVICIOS DE SALUD Y ASEGURAMIENTO	1																																																																																											
8	SUBSECRETARIO DE GESTIÓN TERRITORIAL, PARTICIPACIÓN Y SERVICIO A LA CIUDADAN	1																																																																																											
9	SUBSECRETARIA DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN SECTORIAL	1																																																																																											
10	SUBSECRETARIA CORPORATIVA	1																																																																																											
11	DIRECTOR DE SALUD COLECTIVA	1																																																																																											
12	DIRECTOR DE EPIDEMIOLOGIA, ANÁLISIS Y GESTIÓN DE POLÍTICAS DE SALUD COLECTIV	1																																																																																											
13	DIRECTOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS EN SALUD	1																																																																																											
14	DIRECTOR DE CALIDAD DE SERVICIOS DE SALUD	1																																																																																											
15	DIRECTOR DE ASEGURAMIENTO Y GARANTÍA DEL DERECHO A LA SALUD	1																																																																																											
16	DIRECTOR DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD	1																																																																																											
17	DIRECTOR DE PARTICIPACIÓN SOCIAL, GESTIÓN TERRITORIAL Y TRANSECTORIALIDAD	1																																																																																											
18	DIRECTOR DE SERVICIO A LA CIUDADANÍA	1																																																																																											
19	DIRECTOR DE PLANEACIÓN SECTORIAL	1																																																																																											
20	DIRECTOR DE ANÁLISIS DE ENTIDADES PÚBLICAS DISTRITALES DEL SECTOR SALUD	1																																																																																											
21	DIRECTOR DE INFRAESTRUCTURA Y TECNOLOGÍA	1																																																																																											
22	DIRECTOR DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	1																																																																																											
23	DIRECTOR ADMINISTRATIVO	1																																																																																											
24	DIRECTOR FINANCIERO	1																																																																																											
25	DIRECTOR DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - TIC	1																																																																																											
26	DIRECTOR DE PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD	1																																																																																											
27	SUBDIRECTOR DE DETERMINANTES EN SALUD	1																																																																																											
28	SUBDIRECTOR DE ACCIONES COLECTIVAS	1																																																																																											
29	SUBDIRECTOR DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA	1																																																																																											



Línea de Atención al Cliente 57-601 4235757 en Bogotá, 018000512620 resto del país o #247 o página web [www.axacolpatria.co](http://www.axacolpatria.co) contáctenos Escribanos su PQRS. Usted también cuenta con la Defensoría del Consumidor Financiero en el buzón defensoria@consuelordriguezvalero.com, teléfono 3134998023.

Usuario

YMROCHAS

Consulte información sobre la Defensoría del Consumidor Financiero aquí <https://www.axacolpatria.co/documents/42201273/76141280/Folleto-virtual-consumidor-financiero.pdf>

SISE-U-002-0



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.  
860.002.184-6

## POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL POLIZA No.8001482089

CERTIFICADO DE: EXPEDICION		HOJA ANEXA No. 6	
TOMADOR	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD	NIT	800.246.953-2
DIRECCIÓN	KR 32 CL 12 81, BOGOTA D.C, CUNDINAMARCA	TELÉFONO	3649090
ASEGURADO	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD	NIT	800.246.953-2
DIRECCIÓN	KR 32 CL 12 81, BOGOTA D.C, CUNDINAMARCA	TELÉFONO	3649090
BENEFICIARIO VARIOS SEGÚN RELACIÓN			
DIRECCIÓN		TELÉFONO	
30	SUBDIRECTOR DE GESTIÓN Y EVALUACIÓN DE POLÍTICAS EN SALUD PUBLICA	1	
31	SUBDIRECTOR DEL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS	1	
32	SUBDIRECTOR DE GESTIÓN DEL RIESGO EN EMERGENCIAS Y DESASTRES	1	
33	SUBDIRECTOR DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE SERVICIOS DE SALUD	1	
34	SUBDIRECTOR DE CALIDAD Y SEGURIDAD EN SERVICIOS DE SALUD	1	
35	SUBDIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN DEL ASEGURAMIENTO	1	
36	SUBDIRECTOR DE GARANTÍA DEL ASEGURAMIENTO	1	
37	SUBDIRECTOR TERRITORIAL RED NORTE	1	
38	SUBDIRECTOR TERRITORIAL RED CENTRO ORIENTE	1	
39	SUBDIRECTOR TERRITORIAL RED SUR	1	
40	SUBDIRECTOR TERRITORIAL RED SUR OCCIDENTE	1	
41	SUBDIRECTOR DE CONTRATACIÓN	1	
42	SUBDIRECTOR DE BIENES Y SERVICIOS	1	
43	TESORERO	1	
44	ALMACENISTA	1	
45	PROFESIONAL ESPECIALIZADO DIRECCIÓN FINANCIERA PRESUPUESTO	1	
46	PROFESIONAL ESPECIALIZADO DIRECCIÓN FINANCIERA CONTABILIDAD	1	
8. DEDUCIBLES			
TODA Y CADA PERDIDA SIN DEDUCIBLE			
9. VIGENCIA			
DESDE LAS 00:00 HORAS DEL 19 DE AGOSTO DE 2018			
HASTA LAS 00:00 HORAS DEL 27 DE AGOSTO DE 2019			
BENEFICIARIOS			
Nombre		Documento	
FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD		NIT 800.246.953-2	
TERCEROS AFECTADOS		NIT 000.000.000-0	
-----			
PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PARA SERVIDORES PÚBLICOS			
CONDICIONES PARTICULARES.			
AXA COLPATRIA SEGUROS S.A., QUE PARA EFECTOS DE ESTE CONTRATO DE SEGURO SE DENOMINARÁ LA ASEGURADORA, EN CONSIDERACIÓN A LAS DECLARACIONES EFECTUADAS POR LA ENTIDAD TOMADORA PARA LA QUE SE SOLICITA EL SEGURO Y QUE SE CONSTITUYEN EN PARTE INTEGRANTE DEL MISMO, Y EN VIRTUD DE LA PRIMA ESTIPULADA EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA QUE HA PAGADO O COMPROMETIDO A PAGAR, CONCEDE LOS AMPAROS QUE A CONTINUACIÓN SE INDICAN, HASTA EL(LOS) LÍMITE(S) DE VALOR ASEGURADO QUE SE SEÑALA(N) EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA, PARA CADA AMPARO O COBERTURA, ASÍ:			
1. AMPAROS.			
(i) DETRIMENTOS PATRIMONIALES CAUSADOS AL ESTADO Ó A TERCEROS COMO CONSECUENCIA DE ACTOS INCORRECTOS COMETIDOS POR LOS FUNCIONARIOS ASEGURADOS EN EJERCICIO DE LAS FUNCIONES PROPIAS DE SU CARGO Y POR LOS QUE SEAN DECLARADOS CIVIL O ADMINISTRATIVAMENTE RESPONSABLES.			
ESTA COBERTURA SE EXTIENDE PARA AMPARAR LOS PERJUICIOS POR LOS QUE LOS FUNCIONARIOS ASEGURADOS SEAN RESPONSABLES POR HABER COMETIDO ALGÚN ACTO INCORRECTO RESPECTO DEL CUAL SE LES SIGA O DEBIERA SEGUIR, UN JUICIO DE RESPONSABILIDAD FISCAL DE ACUERDO CON LAS PREVISIONES DE LA LEY 610 DE 2000, ASÍ COMO LA ACCIÓN DE REPETICIÓN O DE LLAMAMIENTO EN GARANTÍA CON FINES DE REPETICIÓN, CONTEMPLADO EN LA LEY 678 DE 2001.			
SI LA OBLIGACIÓN INDEMNIZATORIA SE TRANSMITE POR CAUSA DE MUERTE, LA RESPONSABILIDAD DE LA ASEGURADORA CONTINUARÁ CON EL SUCESOR DEL ASEGURADO.			
ADICIONALMENTE, QUEDA ACLARADO Y CONVENIDO QUE CON SUJECCIÓN A LOS DEMÁS TÉRMINOS, CONDICIONES, CLÁUSULAS Y EXCLUSIONES DE LA PRESENTE PÓLIZA, SE AMPARAN LAS INVESTIGACIONES QUE SE INICIEN EN CONTRA DE LOS FUNCIONARIOS ASEGURADOS RELACIONADOS CON ASUNTOS DE CARÁCTER LABORAL, POR ERRORES Y OMISIONES			
GENERADORES DE UNA PÉRDIDA PATRIMONIAL PARA LA ENTIDAD. IGUALMENTE SE AMPARAN, SUJETO A LOS DEMÁS TÉRMINOS, CONDICIONES Y EXCLUSIONES DE LA PÓLIZA, LOS GASTOS DE DEFENSA RAZONABLEMENTE NECESARIOS PARA LA ATENCIÓN DE DICHAS RECLAMACIONES Y SE APROBARAN A CRITERIO DE LA ASEGURADORA Y SEGÚN EL HISTÓRICO DE RECLAMOS CON QUE CUENTE EL ASEGURADO.			
NO SERÁN MATERIA DE ESTA COBERTURA LAS RECLAMACIONES QUE TENGAN POR OBJETO EL RECONOCIMIENTO DE PRESTACIONES SOCIALES DE NINGÚN TIPO, SALARIOS, RETRIBUCIONES, COMPENSACIONES LABORALES QUE PUDIERAN RESULTAR DE UN CONTRATO DE TRABAJO, NI AQUELLAS DERIVADAS DE ACCIDENTES DE TRABAJO O ENFERMEDADES PROFESIONALES ASÍ COMO LOS DAÑOS MORALES Y TRASTORNOS EMOCIONALES.			
ESTA EXTENSIÓN DE COBERTURA NO APLICA CUANDO LA DEMANDADA SEA LA ENTIDAD.			



Línea de Atención al Cliente 57-601 4235757 en Bogotá, 018000512620 resto del país o #247 o página web [www.axacolpatria.co](http://www.axacolpatria.co) contáctenos Escribanos su PQRS. Usted también cuenta con la Defensoría del Consumidor Financiero en el buzón [defensoria@consuelorodriguezvalero.com](mailto:defensoria@consuelorodriguezvalero.com), teléfono 3134998023.

Usuario

YMROCHAS

Consulte información sobre la Defensoría del Consumidor Financiero aquí <https://www.axacolpatria.co/documents/42201273/76141280/Folleto-virtual-consumidor-financiero.pdf>

SISE-U-002-0



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.  
860.002.184-6

## POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL POLIZA No.8001482089

CERTIFICADO DE: EXPEDICION		HOJA ANEXA No. 7	
TOMADOR	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD	NIT	800.246.953-2
DIRECCIÓN	KR 32 CL 12 81, BOGOTA D.C, CUNDINAMARCA	TELÉFONO	3649090
ASEGURADO	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD	NIT	800.246.953-2
DIRECCIÓN	KR 32 CL 12 81, BOGOTA D.C, CUNDINAMARCA	TELÉFONO	3649090
BENEFICIARIO VARIOS SEGÚN RELACIÓN			
DIRECCIÓN		TELÉFONO	
<p>(ii) LOS GASTOS Y COSTOS JUDICIALES POR HONORARIOS PROFESIONALES EN QUE INCURRAN LOS FUNCIONARIOS ASEGURADOS PARA DEFENDERSE EN CUALQUIER PROCESO CIVIL, ADMINISTRATIVO O PENAL EN SU CONTRA, O EN CUALQUIER TIPO DE INVESTIGACIÓN ADELANTADA POR ORGANISMOS OFICIALES, INCLUIDAS LA PROCURADURÍA Y LA CONTRALORÍA, POR PRESUNTA RESPONSABILIDAD CIVIL Ó FISCAL GENERADA COMO CONSECUENCIA DE ACTOS INCORRECTOS COMETIDOS POR LOS FUNCIONARIOS ASEGURADOS EN EJERCICIO DE LAS FUNCIONES PROPIAS DE SU CARGO, HASTA LOS LÍMITES ASEGURADOS ESTIPULADOS EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA PARA ESTE AMPARO.</p> <p>LAS INVESTIGACIONES INTERNAS DISCIPLINARIAS DE LA ENTIDAD SE ENCUENTRAN EXCLUIDAS SALVO QUE SE ACUERDE EXPRESAMENTE SU INCLUSIÓN EN LAS CONDICIONES PARTICULARES DE LA PÓLIZA, CON SUS RESPECTIVOS SUBLÍMITES Y PREVIO PAGO DE LA PRIMA ADICIONAL CORRESPONDIENTE.</p> <p>PARA QUE EXISTA COBERTURA, EL PROCESO DEBERÁ HABERSE INICIADO Y COMUNICADO AL ASEGURADO DENTRO DE LA VIGENCIA DE ESTE SEGURO O LA EXTENSIÓN DE COBERTURA PREVISTA EN ESTE SEGURO.</p> <p>LOS GASTOS Y COSTOS SÓLO SE CONSIDERARÁN AMPARADOS EN LA MEDIDA QUE LOS MISMOS HAYAN SIDO PREVIA Y EXPRESAMENTE AUTORIZADOS POR LA ASEGURADORA. LOS COSTOS Y GASTOS DERIVADOS DE PROCESOS PENALES SE PAGARÁN POR REEMBOLSO, SIEMPRE Y CUANDO EL FUNCIONARIO ASEGURADO SEA DECLARADO INOCENTE O EL DELITO POR EL CUAL SEA SENTENCIADO NO CORRESPONDA A UN HECHO DOLOSO. EN TODO CASO, EL FUNCIONARIO IMPLICADO O LA ENTIDAD TOMADORA DEBERÁN DAR AVISO INMEDIATO A LA ASEGURADORA DESDE EL MOMENTO EN QUE TENGAN CONOCIMIENTO DE LA VINCULACIÓN A LA INVESTIGACIÓN Ó PROCESO PENAL INICIADO O QUE SE PRETENDA INICIAR EN CONTRA DEL FUNCIONARIO ASEGURADO, PARA QUE LA ASEGURADORA PUEDA EFECTUAR LA PROVISIÓN CORRESPONDIENTE, EN CASO QUE SE CUMPLA LA CONDICIÓN SUSPENSIVA INDICADA ANTERIORMENTE.</p> <p>PARA EFECTOS DE ESTE AMPARO, LA COBERTURA OPERARÁ A PARTIR DEL AUTO DE APERTURA DE LA INVESTIGACIÓN, SI SE TRATA DE INVESTIGACIONES FISCALES Ó DISCIPLINARIAS, A MENOS QUE SE OTORQUE AMPARO EXPRESO PARA INVESTIGACIONES O INDAGACIONES PRELIMINARES, EN CUYO CASO SE ENTENDERÁ INICIADA LA INVESTIGACIÓN DESDE LA FECHA DE LA RESOLUCIÓN O AUTO QUE ORDENA LA APERTURA DE DICHAS INVESTIGACIONES Ó INDAGACIONES.</p> <p>LA ASEGURADORA DESIGNARÁ EL O LOS ABOGADOS ENCARGADOS DE LA DEFENSA DEL ASEGURADO. SIN EMBARGO, PODRÁ PACTARSE EN LAS CONDICIONES PARTICULARES DE LA PÓLIZA QUE LA SELECCIÓN DE ÉL O LOS ABOGADOS CORRESPONDA A LOS ASEGURADOS, EN CUYO CASO, LA ENTIDAD PRESENTARÁ PARA SU APROBACIÓN UNA TERNA DE DONDE SE SELECCIONARÁ EL PROFESIONAL DESIGNADO PARA LA DEFENSA, Y DE ACUERDO CON LOS VALORES ASEGURADOS INDICADOS EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA, PARA ESTE AMPARO.</p> <p>(iii) ESTA COBERTURA SE EXTIENDE PARA AMPARAR LOS GASTOS EN QUE INCURRAN LOS FUNCIONARIOS ASEGURADOS PARA LA CONSTITUCIÓN DE CAUCIONES EXIGIDAS POR AUTORIDADES OFICIALES O AQUELLAS NECESARIAS PARA EJERCITAR DERECHOS DENTRO DE PROCEDIMIENTOS CIVILES, PENALES, ADMINISTRATIVOS O DISCIPLINARIOS INICIADOS COMO CONSECUENCIA DE LA PRESUNTA RESPONSABILIDAD FISCAL QUE PUDIERA DECLARARSE CON OCASIÓN DE ACTOS INCORRECTOS COMETIDOS POR LOS FUNCIONARIOS ASEGURADOS EN EL DESEMPEÑO DE LAS FUNCIONES PROPIAS DE SUS CARGOS, COMO INDICADO EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA Y/O EN LAS DECLARACIONES EFECTUADAS EN LA SOLICITUD DEL SEGURO.</p> <p>2. EXCLUSIONES.</p> <p>EN NINGÚN CASO ESTE SEGURO CUBRIRÁ LA RESPONSABILIDAD POR:</p> <p>2.1 CUALQUIER PÉRDIDA:</p> <p>a) NO DESCUBIERTA DURANTE LA VIGENCIA DEL PRESENTE SEGURO Y CUALQUIER PÉRDIDA OCURRIDA ANTES DE LA FECHA DE RETROACTIVIDAD SEÑALADA EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA.</p> <p>b) PROVENIENTE DE CUALQUIER CIRCUNSTANCIA U OCURRENCIA QUE HAYA SIDO NOTIFICADA A LAS COMPAÑÍAS ASEGURADORAS BAJO CUALQUIER OTRA PÓLIZA DE SEGURO CONTRATADA CON ANTERIORIDAD AL ESTABLECIMIENTO DE ESTA PÓLIZA.</p> <p>c) PROVENIENTE DE CUALQUIER CIRCUNSTANCIA U OCURRENCIA CONOCIDA POR LA ENTIDAD TOMADORA Y/O CUALQUIERA DE SUS DEPENDENCIAS Ó CUALQUIERA DE SUS FUNCIONARIOS, CON ANTERIORIDAD AL ESTABLECIMIENTO DE ESTA PÓLIZA Y QUE NO HAYA SIDO COMUNICADA A LA ASEGURADORA EN EL MOMENTO DE LA CONTRATACIÓN DE ESTE SEGURO.</p> <p>d) PROVENIENTE DE CUALQUIER CIRCUNSTANCIA U OCURRENCIA RESPECTO DE LA CUAL SE HAYA NOTIFICADO AL FUNCIONARIO IMPLICADO LA APERTURA DE UNA INVESTIGACIÓN PRELIMINAR O DE CUALQUIER OTRA NATURALEZA, CON ANTERIORIDAD AL INICIO DE LA VIGENCIA.</p> <p>e) POR GASTOS DE DEFENSA CUANDO CORRESPONDAN A ALGUNA DE LAS CIRCUNSTANCIAS DESCRITAS EN LOS LÍTERALES A), B), C) Y D) ANTERIORES.</p> <p>2.2 PAGOS O GRATIFICACIONES. ESTA COBERTURA NO SE EXTIENDE PARA AMPARAR RECLAMACIONES TENDIENTES A OBTENER EL PAGO O DEVOLUCIÓN DE NINGUNA SUMA, REMUNERACIÓN O DADIVA OTORGADA, PAGADA O ENTREGADA POR LOS FUNCIONARIOS ASEGURADOS A TERCEROS, CUANDO DICHO PAGO SEA CONSIDERADO INDEBIDO, IMPROCEDENTE O ILEGAL, ASÍ COMO CUALQUIER TIPO DE VENTAJAS, BENEFICIOS O RETRIBUCIONES OTORGADAS A FAVOR DE LOS FUNCIONARIOS ASEGURADOS CON CARGO A LA ENTIDAD.</p> <p>2.3 EXCLUSIÓN DE RIESGOS NUCLEARES. ESTA COBERTURA NO SE EXTIENDE PARA AMPARAR NINGUNA RECLAMACIÓN DE RESPONSABILIDAD POR PÉRDIDA, DAÑO, GASTO O SIMILAR, OCASIONADO DIRECTA O INDIRECTAMENTE POR LAS SIGUIENTES CAUSAS, Y SIN IMPORTAR SU RELACIÓN CON CUALQUIER OTRA CAUSA O EVENTO QUE CONTRIBUYA DIRECTAMENTE O DE CUALQUIER OTRA FORMA A LA PÉRDIDA: REACCIÓN NUCLEAR O RADIACIÓN, O CONTAMINACIÓN RADIOACTIVA (SIN IMPORTAR COMO HAYA SIDO ORIGINADA), INCLUYENDO PERO SIN LIMITARSE AL INCENDIO DIRECTO O INDIRECTAMENTE POR UNA REACCIÓN NUCLEAR O RADIACIÓN, O CONTAMINACIÓN RADIOACTIVA.</p> <p>2.4 EXCLUSIÓN DE DAÑOS MATERIALES / LESIONES PERSONALES. ESTA COBERTURA NO SE EXTIENDE PARA AMPARAR NINGUNA RECLAMACIÓN DE RESPONSABILIDAD POR DAÑOS MATERIALES CAUSADOS POR LOS FUNCIONARIOS ASEGURADOS Ó LA ENTIDAD A PROPIEDADES DE TERCEROS NI POR LESIONES PERSONALES Y/O MUERTE CAUSADA A TERCEROS SIN IMPORTAR SI LA MISMA HA SIDO O NO CAUSADA POR LOS FUNCIONARIOS ASEGURADOS.</p>			



Línea de Atención al Cliente 57-601 4235757 en Bogotá, 018000512620 resto del país o #247 o página web [www.axacolpatria.co](http://www.axacolpatria.co) contáctenos Escribanos su PQRS. Usted también cuenta con la Defensoría del Consumidor Financiero en el buzón [defensoria@consuelordriguezvalero.com](mailto:defensoria@consuelordriguezvalero.com), teléfono 3134998023.

Usuario

YMROCHAS

Consulte información sobre la Defensoría del Consumidor Financiero aquí <https://www.axacolpatria.co/documents/4220127376141280/Folleto-virtual-consumidor-financiero.pdf>

SISE-U-002-0



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.  
860.002.184-6

## POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL POLIZA No.8001482089

CERTIFICADO DE:      EXPEDICION		HOJA ANEXA No. 8	
TOMADOR	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD	NIT	800.246.953-2
DIRECCIÓN	KR 32 CL 12 81, BOGOTA D.C, CUNDINAMARCA	TELÉFONO	3649090
ASEGURADO	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD	NIT	800.246.953-2
DIRECCIÓN	KR 32 CL 12 81, BOGOTA D.C, CUNDINAMARCA	TELÉFONO	3649090
BENEFICIARIO VARIOS SEGÚN RELACIÓN			
DIRECCIÓN		TELÉFONO	
<p>2.5 EXCLUSIÓN DE PÉRDIDAS AMPARADAS BAJO OTROS SEGUROS. SIN PERJUICIO DE LA EXTENSIÓN DE COBERTURA OTORGADA PARA RECLAMACIONES DERIVADAS DE PROCESOS POR INDEBIDA CONTRATACIÓN DE SEGUROS, QUEDAN EXCLUIDAS ABSOLUTAMENTE LAS RECLAMACIONES TENDIENTES A AMPARAR PERDIDAS VÁLIDAMENTE RECLAMABLES BAJO OTROS SEGUROS O AQUELLAS CON RESPECTO DE LAS CUALES SE HAYA DECLINADO LA INDEMNIZACIÓN BAJO LOS SEGUROS DE DAÑOS O CUALQUIER OTRO SEGURO.</p> <p>2.6 EXCLUSIÓN DE PÉRDIDAS PROVENIENTES DIRECTA O INDIRECTAMENTE DE LAVADO DE DINERO. SE EXCLUYE CUALQUIER RESPONSABILIDAD LEGAL DERIVADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE DE Ó COMO RESULTADO DE Ó EN CONEXIÓN CON CUALQUIER ACTO O ACTOS (O SUPUESTO ACTO O ACTOS) DE LAVADO DE DINERO O CUALQUIER ACTO O ACTOS (O SUPUESTO ACTO O ACTOS) LOS CUALES FORMAN PARTE DE Y/O CONSTITUYEN UN DELITO O DELITOS BAJO CUALQUIER LEGISLACIÓN DE LAVADO DE DINERO (O CUALQUIER DISPOSICIÓN Y/O NORMAS O REGULACIONES ESTABLECIDAS POR CUALQUIER CUERPO REGULADOR O AUTORIDAD).</p> <p>LAVADO DE DINERO SIGNIFICA:</p> <p>i. EL ENCUBRIMIENTO, O DISFRAZ, O CONVERSIÓN, O TRANSFERENCIA, O TRASLADO DE LA PROPIEDAD DELICTIVA, (INCLUSIVE ENCUBRIENDO O DISFRAZANDO SU NATURALEZA, FUENTE, UBICACIÓN, DISPOSICIÓN, MOVIMIENTO O PROPIEDAD O CUALQUIER DERECHO RELACIONADO CON ELLA); O</p> <p>ii. EL TOMAR PARTE EN O FAVORECER EN CUALQUIER FORMA RELACIONADA CON UN ARREGLO QUE ES CONOCIDO O SOSPECHOSO PARA FACILITAR (POR CUALQUIER MEDIO) LA ADQUISICIÓN, RETENCIÓN, USO O CONTROL DE LA PROPIEDAD DELICTIVA POR O EN NOMBRE DE OTRA PERSONA; O</p> <p>iii. LA ADQUISICIÓN, USO O POSESIÓN DE LA PROPIEDAD DELICTIVA; O</p> <p>iv. CUALQUIER ACTO QUE CONSTITUYA UNA TENTATIVA, CONSPIRACIÓN O INCITACIÓN PARA COMETER CUALQUIER ACTO O ACTOS MENCIONADOS EN LOS NUMERALES ANTERIORES</p> <p>(I), (II) Ó (III); O</p> <p>v. CUALQUIER ACTO QUE CONSTITUYA AYUDAR, INCITAR, ASESORAR O FACILITAR LA COMISIÓN DE CUALQUIER ACTO O ACTOS MENCIONADOS EN LOS NUMERALES ANTERIORES (I), (II) Ó (III).</p> <p>2.7 SE EXCLUYE LA RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL Y CONTRACTUAL DE LA SOCIEDAD Y SUS SUBORDINADAS. ESTA COBERTURA NO SE EXTIENDE PARA AMPARAR NINGUNA RECLAMACIÓN QUE TENGA SU CAUSA, SEA CONSECUENCIA DE, O DE CUALQUIER FORMA ESTÉ RELACIONADA DIRECTA O INDIRECTAMENTE CON LA PRESTACIÓN DE UN SERVICIO DE CARÁCTER PROFESIONAL, DISTINTO DE LAS FUNCIONES DE GESTIÓN O ADMINISTRACIÓN DE LOS FUNCIONARIOS ASEGURADOS.</p> <p>SE ENCUENTRA IGUALMENTE EXCLUIDA CUALQUIER RESPONSABILIDAD LEGAL ASUMIDA POR LOS FUNCIONARIOS ASEGURADOS BAJO LOS TÉRMINOS, CONDICIONES O GARANTÍAS DE CUALQUIER CONTRATO O ACUERDO, A MENOS QUE DICHA RESPONSABILIDAD SEA IMPUTABLE POR DISPOSICIÓN DE LA LEY EN AUSENCIA DE TALES TÉRMINOS, CONDICIONES O GARANTÍAS ASUMIDAS POR EL FUNCIONARIO ASEGURADO.</p> <p>2.8 SE EXCLUYEN LAS DEMANDAS DEL ESTADO EN CALIDAD DE ACCIONISTA. LA ASEGURADORA NO SERÁ RESPONSABLE POR LA INDEMNIZACIÓN DE PÉRDIDAS RECLAMADAS A LOS FUNCIONARIOS ASEGURADOS POR PARTE DEL ESTADO EN SU CALIDAD DE ACCIONISTA MAYORITARIO O PROPIETARIO ÚNICO DE LA ENTIDAD TOMADA POR RESULTADOS DE GESTIÓN QUE NO CONSTITUYAN ERRORES Y OMISIONES DE LOS FUNCIONARIOS ASEGURADOS Y/O CUANDO LA GESTIÓN DE LOS FUNCIONARIOS SE ENCUENTRE DEBIDAMENTE AMPARADA EN LA LEY.</p> <p>2.9 SE EXCLUYE EL ACOSO SEXUAL. LA ASEGURADORA NO SERÁ RESPONSABLE POR RECLAMACIONES QUE SE EFECTÚEN EN CONTRA DEL LOS FUNCIONARIOS ASEGURADOS POR ACOSO SEXUAL INDEPENDIENTEMENTE DEL LUGAR O CIRCUNSTANCIAS DONDE SE EJERCE, YA SEA EN LUGARES PÚBLICOS Y DE TRABAJO.</p> <p>POR ACOSO SEXUAL SE ENTIENDE: CUALQUIER TIPO DE ACERCAMIENTO O PRESIÓN DE NATURALEZA SEXUAL TANTO FÍSICA COMO VERBAL, NO DESEADA POR QUIEN LA SUFRE, QUE SURGE DE LA RELACIÓN LABORAL, COMERCIAL O DE CUALQUIER OTRA ÍNDOLE Y QUE DA COMO RESULTADO UN AMBIENTE DE TRABAJO HOSTIL, UN IMPEDIMENTO PARA HACER LAS TAREAS</p> <p>Y/O UN CONDICIONAMIENTO DE LAS OPORTUNIDADES DE OCUPACIÓN DE LA PERSONA PERSEGUIDA.</p> <p>2.10 SE EXCLUYEN LOS RECLAMOS O PÉRDIDAS AMPARADAS BAJO OTROS SEGUROS. LA ASEGURADORA NO SERÁ RESPONSABLE POR LAS RECLAMACIONES QUE SE EFECTÚEN EN CONTRA DE LOS FUNCIONARIOS ASEGURADOS COMO CONSECUENCIA DE LAS PÉRDIDAS QUE SUFRA LA ENTIDAD Y QUE SEAN OBJETO DE OTROS SEGUROS, BIEN SEA POR CONFIGURARSE UNA CAUSAL DE EXCLUSIÓN O RECHAZO BAJO LOS MISMOS Ó POR COBERTURAS INSUFICIENTES QUE SE ADVIERTEN AL MOMENTO DE PRESENTARSE UN SINIESTRO AMPARABLE BAJO DICHS SEGUROS.</p> <p>2.11 SE EXCLUYEN LAS PÉRDIDAS O DAÑOS POR DEPRECIACIÓN, PÉRDIDA DE INVERSIONES, RESULTADO DE FLUCTUACIONES EN LOS MERCADOS FINANCIEROS, OTORGAMIENTO DE CRÉDITOS Y RECUPERACIÓN DE CARTERA. LA ASEGURADORA NO SERÁ RESPONSABLE POR NINGUNA RECLAMACIÓN:</p> <p>a) BASADA EN, SURGIDA DE, DIRECTA O INDIRECTAMENTE RESULTANTE DE, O COMO CONSECUENCIA DE, O DE CUALQUIER MANERA RELACIONADA CON, CUALQUIER NEGOCIO, TANTO REAL COMO SUPUESTO, Y DE CUALQUIER NATURALEZA, CUYO OBJETIVO SEA EL DE AFECTAR EL PRECIO DE, O NEGOCIAR, LAS ACCIONES Y/O OBLIGACIONES DE CUALQUIER COMPAÑÍA, O DE CUALQUIER PRODUCTO ALIMENTICIO, O MATERIA PRIMA, O MERCADERÍA O DIVISA O CUALQUIER INSTRUMENTO NEGOCIABLE, A MENOS QUE DICHO NEGOCIO SE HUBIERA LLEVADO A CABO DE ACUERDO CON LAS LEYES, REGLAS Y REGLAMENTOS APLICABLES AL MISMO;</p> <p>b) BASADA EN, SURGIDA DE, DIRECTA O INDIRECTAMENTE RESULTANTE DE, COMO CONSECUENCIA DE, O DE CUALQUIER MANERA RELACIONADA CON, CUALQUIER ALEGATO DE QUE CUALQUIER ASEGURADO QUE SE HUBIESE BENEFICIADO INOPORTUNAMENTE NEGOCIANDO VALORES BURSÁTILES COMO CONSECUENCIA DE INFORMACIÓN DE LA QUE NO DISPUSIERAN OTROS VENDEDORES Y COMPRADORES DE DICHS VALORES;</p> <p>c) FORMULADA POR, O POR CUENTA DE, CUALQUIER CLIENTE DE LA ENTIDAD TOMADORA O DE LOS ASEGURADOS COMO CONSECUENCIA DE LA INVERSIÓN EN, GESTIÓN DE, O CONSEJOS RELACIONADOS CON, CUALQUIER PATRIMONIO, FUNDACIÓN, FIDECOMISO O PROPIEDAD;</p>			



Línea de Atención al Cliente 57-601 4235757 en Bogotá, 018000512620 resto del país o #247 o página web [www.axacolpatria.co](http://www.axacolpatria.co) contáctenos Escribanos su PQRS. Usted también cuenta con la Defensoría del Consumidor Financiero en el buzón [defensoria@consuelorodriguezvalero.com](mailto:defensoria@consuelorodriguezvalero.com), teléfono 3134998023.

Usuario

YMROCHAS

Consulte información sobre la Defensoría del Consumidor Financiero aquí <https://www.axacolpatria.co/documents/42201273/76141280/Folleto-virtual-consumidor-financiero.pdf>

SISE-U-002-0



POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL POLIZA No.8001482089

CERTIFICADO DE:      EXPEDICION		HOJA ANEXA No. 9	
TOMADOR	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD	NIT	800.246.953-2
DIRECCIÓN	KR 32 CL 12 81, BOGOTA D.C, CUNDINAMARCA	TELÉFONO	3649090
ASEGURADO	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD	NIT	800.246.953-2
DIRECCIÓN	KR 32 CL 12 81, BOGOTA D.C, CUNDINAMARCA	TELÉFONO	3649090
BENEFICIARIO VARIOS SEGÚN RELACIÓN			
DIRECCIÓN		TELÉFONO	
<p>d) SURGIDA ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE DE LA DEPRECIACIÓN O PÉRDIDA SUFRIDA POR CUALQUIER INVERSIÓN CUANDO DICHA DEPRECIACIÓN O PÉRDIDA SEA EL RESULTADO DE CUALQUIER FLUCTUACIÓN DE CUALQUIER MERCADO FINANCIERO, DE VALORES, MERCADERÍAS O CUALESQUIERA OTROS MERCADOS CUANDO TAL FLUCTUACIÓN ESTÉ FUERA DEL CONTROL O INFLUENCIA DE LOS ASEGURADOS.</p> <p>e) SURGIDA ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE DEL HECHO DE QUE LOS VALORES O MERCADERÍAS O INVERSIONES NO PRODUZCAN LOS RESULTADOS REPRESENTADOS O ESPERADOS.</p> <p>2.12 SE EXCLUYEN LAS MULTAS O SANCIONES PENALES O ADMINISTRATIVAS IMPUESTAS A LA ENTIDAD TOMADORA O A LOS FUNCIONARIOS ASEGURADOS, CONTRIBUCIONES POLÍTICAS Y DONACIONES. ESTA COBERTURA NO SE EXTIENDE PARA AMPARAR NINGUNA RECLAMACIÓN PROVENIENTE DE O QUE CONTRIBUYA DE ALGUNA MANERA AL RECONOCIMIENTO POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS ASEGURADOS DE DONACIONES O CONTRIBUCIONES POLÍTICAS O DE CUALQUIER OTRA NATURALEZA QUE NO SEAN CONTEMPLADAS POR LA LEY O LOS ESTATUTOS DE LA ENTIDAD. QUEDAN EXCLUIDAS IGUALMENTE LAS SANCIONES PENALES O ADMINISTRATIVAS IMPUESTAS A LA ENTIDAD O LOS FUNCIONARIOS ASEGURADOS.</p> <p>2.13 SE EXCLUYEN LOS AVALES O GARANTÍAS PERSONALES OTORGADAS POR LOS FUNCIONARIOS ASEGURADOS O AQUELLAS RESPONSABILIDADES QUE SE DERIVEN DE ACTOS, ERRORES U OMISIONES COMETIDAS POR LOS FUNCIONARIOS ASEGURADOS QUE NO CORRESPONDAN A LAS FUNCIONES PROPIAS DE SU CARGO: ESTA COBERTURA NO SE EXTIENDE PARA AMPARAR NINGUNA RECLAMACIÓN EFECTUADA EN CONTRA DE LOS FUNCIONARIOS ASEGURADOS COMO CONSECUENCIA DE AVALES O GARANTÍAS OFRECIDAS A TÍTULO PERSONAL Y QUE NO CORRESPONDAN A LAS ACTUACIONES PROPIAS DE SU CARGO.</p> <p>QUEDAN IGUALMENTE EXCLUIDOS LOS ERRORES Y OMISIONES DE LOS FUNCIONARIOS ASEGURADOS COMETIDOS FUERA DEL GIRO NORMAL DE LAS ACTIVIDADES DE LA ENTIDAD TOMADORA Y DE LAS FUNCIONES QUE LA LEY LE OTORGA PARA EL CARGO QUE DESEMPEÑE.</p> <p>2.14 DAÑOS ORIGINADOS DIRECTA O INDIRECTAMENTE POR CONTAMINACIÓN DEL MEDIO AMBIENTE U OTRAS ALTERACIONES PERJUDICIALES DEL AGUA, AIRE, SUELO, SUBSUELO O POR RUIDOS. TAMPOCO DAÑOS CAUSADOS POR ASBESTOS EN ESTADO NATURAL O POR SUS PRODUCTOS, ASÍ COMO LOS DAÑOS EN RELACIÓN CON SUS OPERACIONES Y ACTIVIDADES QUE IMPLIQUEN A FIBRAS DE AMIANTO.</p> <p>2.15 SERVICIOS PROFESIONALES REALIZADOS POR EL ASEGURADO EN BENEFICIO DE OTRA ENTIDAD O POR PERSONA DIFERENTE DE LA ENTIDAD TOMADORA, O POR FUERA DE LAS FUNCIONES QUE LE CORRESPONDEN.</p> <p>2.16 PÉRDIDAS O DAÑOS CAUSADOS POR ACTOS DOLOSOS O CRIMINALES COMETIDOS POR LOS ASEGURADOS. PÉRDIDAS O DAÑOS CAUSADOS POR ACTOS DESHONESTOS E INFIDELIDAD DE EMPLEADOS.</p> <p>2.17 PÉRDIDA O DAÑOS CAUSADOS POR GUERRA, INVASIÓN, ACTOS DE ENEMIGO EXTRANJERO, HOSTILIDADES U OPERACIONES BÉLICAS (EXISTA O NO LA DECLARACIÓN DE GUERRA), GUERRA CIVIL, INSURRECCIÓN, REBELIÓN, REVOLUCIÓN, HUELGA, CONMOCIÓN CIVIL O MILITAR, LEY MARCIAL, ASONADA O CONFISCACIÓN O DESTRUCCIÓN POR CUALQUIER ACTO DE AUTORIDAD GUBERNAMENTAL O PÚBLICA LEGÍTIMAMENTE CONSTITUIDA O TERRORISMO.</p> <p>2.18 DAÑOS O PÉRDIDAS OCASIONADAS POR AUTOMOTORES DE USO TERRESTRE, AERONAVES, EMBARCACIONES, MAQUINARIA PESADA DE PROPIEDAD DEL ASEGURADO O QUE SE HALLEN TRANSITORIA O PERMANENTEMENTE A SU SERVICIO.</p> <p>2.19 MERMAS, DIFERENCIA DE INVENTARIOS, DESAPARICIONES O DAÑOS QUE SUFRAN LOS BIENES O VALORES DE LA ENTIDAD TOMADORA POR CUALQUIER CAUSA NO IMPUTABLE A LOS ASEGURADOS.</p> <p>2.20 ACTOS INCORRECTOS COMETIDOS TOTAL O PARCIALMENTE DENTRO DE ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA Y/O CANADÁ.</p> <p>3. LIMITACIÓN TERRITORIAL.</p> <p>LOS AMPAROS DE LA PRESENTE PÓLIZA SE LIMITAN TERRITORIALMENTE DE DOS MANERAS:</p> <p>3.1 RESPECTO DE DETRIMENTOS PATRIMONIALES DEL ESTADO Ó TERCEROS CAUSADOS POR ACTOS INCORRECTOS POR LOS CUALES LOS ASEGURADOS SEAN RESPONSABLES Ó POR LOS QUE SE SIGA O DEBIERA SEGUIR UN JUICIO DE RESPONSABILIDAD FISCAL, ACCIÓN DE REPETICIÓN Ó LLAMAMIENTO EN GARANTÍA CON FINES DE REPETICIÓN, SE LIMITA A AQUELLOS DESARROLLADOS POR FUNCIONARIOS ASEGURADOS DE MANERA QUE LA LEY COLOMBIANA SE APLICABLE A LA RESPONSABILIDAD QUE DE ELLOS SE PUEDA DERIVAR.</p> <p>3.2 RESPECTO DE LOS COSTOS Y GASTOS JUDICIALES Y LOS COSTOS POR CAUCIONES SE LIMITA A AQUELLOS QUE SEAN CONSECUENCIA DE PROCEDIMIENTOS ADELANTADOS EN COLOMBIA O EN EL EXTERIOR POR AUTORIDADES COLOMBIANAS.</p> <p>SE EXCLUYEN PROCEDIMIENTOS PROVENIENTES DE ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA Y/O CANADÁ.</p> <p>4. LIMITACIÓN TEMPORAL.</p> <p>ES CONDICIÓN PRECEDENTE A LA RESPONSABILIDAD ASUMIDA POR LA ASEGURADORA BAJO ESTE CONTRATO, QUE EL PROCESO QUE DA ORIGEN A LA RECLAMACIÓN HAYA SIDO COMUNICADO AL FUNCIONARIO ASEGURADO OFICIALMENTE Y POR PRIMERA VEZ DENTRO DE LA VIGENCIA DE ESTE SEGURO O DE LA EXTENSIÓN PREVISTA EN ESTA PÓLIZA CUANDO SE HAYA OTORGADO, Y DEBERÁ SER DERIVADA DE HECHOS OCURRIDOS CON POSTERIORIDAD A LA FECHA DE RETROACTIVIDAD ESTIPULADA POR LAS PARTES. SI NADA SE DICE EN CONTRARIO, SE ENTENDERÁ PARA EFECTOS DE LA RETROACTIVIDAD, LA FECHA DE LA PRIMERA PÓLIZA OTORGADA POR LA ASEGURADORA DE MANERA ININTERRUMPIDA A LA ENTIDAD TOMADORA PARA ESTE SEGURO.</p>			





AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.  
860.002.184-6

## POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL POLIZA No.8001482089

CERTIFICADO DE: EXPEDICION		HOJA ANEXA No. 10	
TOMADOR	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD	NIT	800.246.953-2
DIRECCIÓN	KR 32 CL 12 81, BOGOTA D.C, CUNDINAMARCA	TELÉFONO	3649090
ASEGURADO	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD	NIT	800.246.953-2
DIRECCIÓN	KR 32 CL 12 81, BOGOTA D.C, CUNDINAMARCA	TELÉFONO	3649090
BENEFICIARIO VARIOS SEGÚN RELACIÓN			
DIRECCIÓN		TELÉFONO	

RESPECTO DE LOS RIESGOS AMPARADOS BAJO ESTA PÓLIZA, LA ASEGURADORA ASUME LAS RECLAMACIONES FORMULADAS AL FUNCIONARIO ASEGURADO O A LA ASEGURADORA DURANTE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA O DEL PERÍODO DE EXTENSIÓN, SI SE OTORGA, POR ACTOS INCORRECTOS POR LOS QUE LOS FUNCIONARIOS ASEGURADOS SEAN RESPONSABLES POR HABER COMETIDO ACTOS POR LOS CUALES SE SIGA O DEBIERA SEGUIR UN JUICIO DE RESPONSABILIDAD FISCAL O POR LOS CUALES SE INICIE CONTRA LOS MISMOS LA ACCIÓN DE REPETICIÓN O DE LLAMAMIENTO EN GARANTÍA CON FINES DE REPETICIÓN, SIEMPRE Y CUANDO LOS ACTOS INCORRECTOS QUE DEN ORIGEN A LA RECLAMACIÓN NO FUERAN CONOCIDOS POR LA ENTIDAD TOMADORA Y/O POR EL FUNCIONARIO ASEGURADO PREVIO AL INICIO DE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA.

EN LOS CASOS EN QUE SE OTORQUE LA EXTENSIÓN DEL PERÍODO DE COBERTURA PREVISTA EN ESTA PÓLIZA, SERÁN IGUALMENTE AMPARADAS LAS RECLAMACIONES POR ACTOS INCORRECTOS QUE SE COMETAN DURANTE LA VIGENCIA DEL SEGURO SIEMPRE QUE SE EFECTÚEN DENTRO DEL TÉRMINO DE DOS (2) AÑOS, CONTADOS A PARTIR DE LA FINALIZACIÓN DE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA.

5. EXTENSIÓN DE COBERTURA.

EN VIRTUD DE ESTA CONDICIÓN, LA ENTIDAD TOMADORA TENDRÁ DERECHO A EXTENDER, HASTA POR UN PERÍODO MÁXIMO DE VEINTICUATRO (24) MESES, LA COBERTURA PARA LAS RECLAMACIONES QUE SE PRESENTEN CON POSTERIORIDAD AL VENCIMIENTO DE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA, ÚNICAMENTE RESPECTO DE ACTOS INCORRECTOS OCURRIDOS DURANTE LA VIGENCIA REFERIDA.

LAS SUMAS ASEGURADAS Y LÍMITES DE COBERTURA Y/O LÍMITE AGREGADO CONTRATADOS EN EL ÚLTIMO PERÍODO DURANTE EL CUAL LA PÓLIZA HUBIESE ESTADO VIGENTE, REGIRÁN PARA EL PERÍODO DE EXTENSIÓN RESPECTO DE RECLAMACIONES EFECTUADAS DURANTE EL PERÍODO EXTENDIDO, ES DECIR DICHA EXTENSIÓN NO ALTERA LA SUMA ASEGURADA EXISTENTE AL MOMENTO DE LA EXPIRACIÓN, ASÍ COMO TAMPOCO MODIFICA EL TÉRMINO DE VIGENCIA DE LA MISMA.

LA ENTIDAD TOMADORA ESTARÁ FACULTADA PARA CONTRATAR ESTA COBERTURA EN CASO DE REVOCACIÓN O NO RENOVACIÓN DEL CONTRATO, CON EL PAGO DE LA PRIMA ADICIONAL QUE SE ESTABLEZCA PARA EL EFECTO Y CON SUJECCIÓN A LOS DEMÁS TÉRMINOS ESTIPULADOS EN ESTA CLÁUSULA, SALVO EN EL EVENTO QUE LA PÓLIZA SEA RESCINDIDA POR LA ASEGURADORA, POR FALTA DE PAGO DE LAS PRIMAS O POR EL INCUMPLIMIENTO DE ALGUNA OBLIGACIÓN A CARGO DE LA ENTIDAD TOMADORA O DE LOS ASEGURADOS.

EN CASO DE CANCELACIÓN NO RENOVACIÓN DEL CONTRATO POR PARTE DE LA ENTIDAD TOMADORA, ESTA EXTENSIÓN SE DEBERÁ SOLICITAR CON DIEZ (10) DÍAS HÁBILES ANTES DE LA FECHA DE TERMINACIÓN DE LA PÓLIZA.

EN EL EVENTO QUE EL CONTRATO SEA REVOCADO O NO RENOVADO POR LA ASEGURADORA, ESTA EXTENSIÓN DEBERÁ SER SOLICITADA DENTRO DE LOS DIEZ (10) DÍAS HÁBILES SIGUIENTES A LA FECHA DE AVISO DE REVOCACIÓN O NO RENOVACIÓN.

EN CASO QUE LA ENTIDAD TOMADORA NO CUMPLA LAS CONDICIONES NECESARIAS PARA EL OTORGAMIENTO DE ESTA COBERTURA, LA ASEGURADORA QUEDARÁ LIBERADA DE SU OBLIGACIÓN DE OTORGARLA.

IGUALMENTE, SI LA ENTIDAD TOMADORA DECIDE NO ADQUIRIR AL ANEXO DENTRO DE LOS TÉRMINOS ESTABLECIDOS PARA EL EFECTO O PIERDE EL DERECHO PARA HACERLO, LA ASEGURADORA QUEDARÁ

LIBERADA DE CUALQUIER RESPONSABILIDAD FRENTE A RECLAMACIONES NO INICIADAS DURANTE VIGENCIA DE LA PÓLIZA.

6. ALCANCE DE LA COBERTURA.

CUBRIMIENTO DE ORGANISMOS ADSCRITOS O VINCULADOS.

LA COBERTURA DE LA PRESENTE PÓLIZA SE EXTIENDE A LOS FUNCIONARIOS DE LAS ENTIDADES ADSCRITAS O VINCULADAS A LA ENTIDAD TOMADORA QUE SE HAYAN INCLUIDO COMO TALES EN LA CARÁTULA O ANEXOS DE LA PÓLIZA.

LA COBERTURA SE EXTENDERÁ A LOS FUNCIONARIOS DE LAS ENTIDADES QUE EN EL FUTURO LLEGUEN A SER ADSCRITAS O VINCULADAS A PARTIR DE LA ACEPTACIÓN ESCRITA DEL ASEGURADOR. EN ESTE EVENTO LA COBERTURA QUEDARÁ SUPEDITADA AL PREVIO ACUERDO Y PAGO DE LA PRIMA CORRESPONDIENTE.

ABSORCIÓN, FUSIÓN O TRASLADO DE FUNCIONES.

EN CASO DE QUE LA ENTIDAD TOMADORA SEA ABSORBIDA O FUSIONADA O QUE LAS FUNCIONES QUE SE DESARROLLAN SEAN TRASLADADAS A OTRA AUTORIDAD, LA COBERTURA TERMINARÁ A PARTIR DE LA ABSORCIÓN, FUSIÓN O TRASLADO DE FUNCIONES.

EN CASO DE TRASLADO PARCIAL DE FUNCIONES, LA TERMINACIÓN DE LA COBERTURA OPERARÁ RESPECTO DE LAS QUE DEJEN DE ESTAR BAJO COMPETENCIA DE LA ENTIDAD TOMADORA.

SI LAS FUNCIONES DE LA ENTIDAD TOMADORA SON MODIFICADAS DE MANERA QUE IMPLIQUEN ALTERACIÓN DEL ESTADO DEL RIESGO, SE DEBERÁ PROCEDER SEGÚN LO PREVISTO PARA ESA CIRCUNSTANCIA. SI SE AGREGAN FUNCIONES, LA COBERTURA RESPECTO DE LAS NUEVAS QUEDA CONDICIONADA A LA APROBACIÓN DE LA ASEGURADORA.

7. CARÁCTER COMPLEMENTARIO DE LA COBERTURA.

EN CASO DE QUE EL AMPARO OTORGADO BAJO ESTA PÓLIZA, SE ENCUENTRE IGUALMENTE OTORGADO EN OTRAS PÓLIZAS QUE GARANTICEN EL MISMO RIESGO Y RESPECTO DEL MISMO INTERÉS ASEGURABLE, LA ASEGURADORA SÓLO SERÁ RESPONSABLE DEL PAGO DE LA INDEMNIZACIÓN EN EXCESO DEL MONTO CUBIERTO POR LOS DEMÁS SEGUROS.

SI EXISTIESE EN DICHAS PÓLIZAS UNA CLÁUSULA EN ESTE SENTIDO, SE APLICARÁN LAS REGLAS RELATIVAS A LA COEXISTENCIA DE SEGUROS PREVISTAS EN EL CÓDIGO DE COMERCIO.



Línea de Atención al Cliente 57-601 4235757 en Bogotá, 018000512620 resto del país o #247 o página web [www.axacolpatria.co](http://www.axacolpatria.co) contáctenos Escribanos su PQRS. Usted también cuenta con la Defensoría del Consumidor Financiero en el buzón [defensoria@consuelordriguezvalero.com](mailto:defensoria@consuelordriguezvalero.com), teléfono 3134998023.

Usuario

YMROCHAS

Consulte información sobre la Defensoría del Consumidor Financiero aquí <https://www.axacolpatria.co/documents/42201273/76141280/Folleto-virtual-consumidor-financiero.pdf>

SISE-U-002-0



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.  
860.002.184-6

## POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL POLIZA No.8001482089

CERTIFICADO DE:      EXPEDICION		HOJA ANEXA No. 11	
TOMADOR	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD	NIT	800.246.953-2
DIRECCIÓN	KR 32 CL 12 81, BOGOTA D.C, CUNDINAMARCA	TELÉFONO	3649090
ASEGURADO	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD	NIT	800.246.953-2
DIRECCIÓN	KR 32 CL 12 81, BOGOTA D.C, CUNDINAMARCA	TELÉFONO	3649090
BENEFICIARIO VARIOS SEGÚN RELACIÓN			
DIRECCIÓN		TELÉFONO	
<p>8. LÍMITES MÁXIMOS DE INDEMNIZACIÓN.</p> <p>8.1 LÍMITE POR SINIESTRO.</p> <p>LA RESPONSABILIDAD DE LA ASEGURADORA DERIVADA DE UN MISMO SINIESTRO NO PODRÁ EXCEDER EL LÍMITE FIJADO EN LA CARÁTULA COMO LÍMITE POR EVENTO.</p> <p>8.2 LÍMITE AGREGADO.</p> <p>LA RESPONSABILIDAD DE LA ASEGURADORA POR TODOS LOS EVENTOS DURANTE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA NO PODRÁ EXCEDER EL LÍMITE AGREGADO POR VIGENCIA, INCLUSO PARA EL SUPUESTO DE AMPLIACIÓN DEL PERÍODO DE COBERTURA COMO SE CONTEMPLA EN ESTA PÓLIZA.</p> <p>EL LÍMITE ASEGURADO AGREGADO POR VIGENCIA SE REDUCIRÁ EN LOS MONTOS DE LAS INDEMNIZACIONES PAGADAS DURANTE LA VIGENCIA.</p> <p>9. DECLARACIONES RETICENTES O INEXACTAS.</p> <p>LA ENTIDAD TOMADORA ESTÁ OBLIGADA A DECLARAR SINCERAMENTE LOS HECHOS O CIRCUNSTANCIAS QUE DETERMINAN EL ESTADO DEL RIESGO. LA RETICENCIA O INEXACTITUD SOBRE HECHOS O CIRCUNSTANCIAS RELACIONADAS CON ÉSTE PRODUCEN LOS EFECTOS PREVISTOS EN EL CÓDIGO DE COMERCIO.</p> <p>10. CONSERVACIÓN Y MODIFICACIÓN DEL ESTADO DEL RIESGO.</p> <p>LOS FUNCIONARIOS ASEGURADOS Y LA ENTIDAD TOMADORA, ESTÁN OBLIGADOS A MANTENER EL ESTADO DEL RIESGO. EN TAL VIRTUD UNO U OTRO SEGÚN EL CASO, DEBERÁN NOTIFICAR POR ESCRITO A LA ASEGURADORA CUALQUIER MODIFICACIÓN EN EL RIESGO ASEGURADO EN LOS TÉRMINOS SEÑALADOS EN EL CÓDIGO DE COMERCIO.</p> <p>NOTIFICADA LA MODIFICACIÓN DEL RIESGO, LA ASEGURADORA PODRÁ REVOCAR EL CONTRATO O EXIGIR EL REAJUSTE A QUE HAYA LUGAR EN EL VALOR DE LA PRIMA, QUE CORRESPONDA AL ESTADO REAL DEL RIESGO.</p> <p>LA FALTA DE NOTIFICACIÓN OPORTUNA PODRÁ PRODUCIR LA TERMINACIÓN DEL CONTRATO, PERO SÓLO LA MALA FE DE LOS FUNCIONARIOS ASEGURADOS O DE LA ENTIDAD TOMADORA LE DARÁ DERECHO A LA ASEGURADORA DE RETENER LA PRIMA NO DEVENGADA.</p> <p>11. OBLIGACIONES DE LOS FUNCIONARIOS ASEGURADOS Y DE LA ENTIDAD TOMADORA EN CASO DE SINIESTRO O AL TENER CONOCIMIENTO DE CUALQUIER CIRCUNSTANCIA QUE PUDIERA DAR LUGAR A UN SINIESTRO.</p> <p>11.1 EN CASO DE SINIESTRO O DE CONOCER CUALQUIER CIRCUNSTANCIA QUE PUDIERA DAR LUGAR A UN SINIESTRO, LOS FUNCIONARIOS ASEGURADOS Y/ O LA ENTIDAD TOMADORA, SEGÚN CORRESPONDA, DEBERÁN:</p> <p>11.1.1 DAR NOTICIA INMEDIATA A LA ASEGURADORA DE CUALQUIER RECLAMACIÓN JUDICIAL O EXTRAJUDICIAL FORMULADA EN SU CONTRA, CONTRA CUALQUIERA DE LOS FUNCIONARIOS ASEGURADOS O DE CUALQUIER CIRCUNSTANCIA DE LA QUE TENGA CONOCIMIENTO QUE PUDIERA DAR LUGAR A UNA RECLAMACIÓN EN CONTRA DE ELLOS. LA NOTICIA DEBERÁ DARSE DENTRO DE LOS TRES (3) DÍAS HÁBILES SIGUIENTES A LA FECHA EN QUE SE HAYA CONOCIDO O DEBIDO CONOCER DICHA SITUACIÓN.</p> <p>11.1.2 APORTAR LA INFORMACIÓN, DOCUMENTOS Y PRUEBAS QUE SEAN PROCEDENTES E IDÓNEAS PARA DEMOSTRAR LA OCURRENCIA DEL SINIESTRO Y LA CUANTÍA DE LA PÉRDIDA.</p> <p>11.1.3 EN LA MEDIDA QUE LA PUBLICIDAD DE LOS DOCUMENTOS QUE REPOSAN EN ENTIDADES PÚBLICAS LO PERMITAN, NO DIVULGAR LA EXISTENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA SIN EL CONSENTIMIENTO DE LA ASEGURADORA.</p> <p>11.1.4 NO ASUMIR NINGUNA RESPONSABILIDAD, NI CONCILIAR O TRANSIGIR NINGUNA RECLAMACIÓN, NI INCURRIR EN COSTOS O GASTOS QUE PUEDAN SER RECOBRADOS BAJO ESTA PÓLIZA, SIN EL CONSENTIMIENTO DE LA ASEGURADORA.</p> <p>11.2 LA ASEGURADORA TENDRÁ DERECHO A DIRIGIR, EN NOMBRE DE LOS FUNCIONARIOS ASEGURADOS, LA DEFENSA O NEGOCIACIONES TENDIENTES A CONCILIACIÓN O TRANSACCIÓN DE LAS RECLAMACIONES, O A FORMULAR EN NOMBRE DE LOS FUNCIONARIOS ASEGURADOS Y EN SU PROPIO INTERÉS, DEMANDA DE RECONVERSIÓN O LLAMAMIENTO EN GARANTÍA CON EL FIN DE OBTENER COMPENSACIÓN DE TERCEROS RESPONSABLES DE LA PÉRDIDA IMPUTADA A LOS FUNCIONARIOS ASEGURADOS.</p> <p>LA ASEGURADORA NO CONCILIARÁ NI TRANSARÁ NINGUNA RECLAMACIÓN SIN EL CONSENTIMIENTO DE LOS FUNCIONARIOS ASEGURADOS. EN CASO QUE ESTOS ÚLTIMOS NO ACEPTEN LA PROPUESTA DE LA ASEGURADORA EN CUANTO A CONCILIAR O TRANSAR UNA RECLAMACIÓN, LA RESPONSABILIDAD DE LA ASEGURADORA NO EXCEDERÁ DEL IMPORTE DE LA CONCILIACIÓN O TRANSACCIÓN PROPUESTA, MÁS LOS COSTOS Y GASTOS INCURRIDOS CON SU CONSENTIMIENTO.</p> <p>11.3 EN CASO DE SINIESTRO, O DE TENER CONOCIMIENTO DE CUALQUIER CIRCUNSTANCIA QUE PUDIERA DAR LUGAR A UN SINIESTRO, LOS FUNCIONARIOS ASEGURADOS O LA ENTIDAD TOMADORA, SEGÚN CORRESPONDA, DEBERÁN INFORMAR A LA ASEGURADORA AL MOMENTO DEL AVISO DEL SINIESTRO, DE LOS SEGUROS COEXISTENTES, INDICANDO LA SUMA ASEGURADA Y LA COMPAÑÍA DE SEGUROS QUE OTORGA LA COBERTURA. LA INOBSERVANCIA DE ESTA OBLIGACIÓN DARÁ LUGAR A LA PÉRDIDA DEL DERECHO A LA INDEMNIZACIÓN.</p> <p>11.4 EL INCUMPLIMIENTO DE CUALQUIERA DE LOS DEBERES CONTENIDOS EN LA PRESENTE CLÁUSULA FACULTARÁ A LA ASEGURADORA PARA DEDUCIR DEL VALOR DE LA INDEMNIZACIÓN EL VALOR DE LOS PERJUICIOS QUE LE FUEREN OCASIONADOS.</p>			



Línea de Atención al Cliente 57-601 4235757 en Bogotá, 018000512620 resto del país o #247 o página web [www.axacolpatria.co](http://www.axacolpatria.co) contáctenos Escribanos su PQRS. Usted también cuenta con la Defensoría del Consumidor Financiero en el buzón [defensoria@consuelorodriguezvalero.com](mailto:defensoria@consuelorodriguezvalero.com), teléfono 3134998023.

Usuario

YMROCHAS

Consulte información sobre la Defensoría del Consumidor Financiero aquí <https://www.axacolpatria.co/documents/42201273/76141280/Folleto-virtual-consumidor-financiero.pdf>

SISE-U-002-0



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.  
860.002.184-6

## POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL POLIZA No.8001482089

CERTIFICADO DE: EXPEDICION		HOJA ANEXA No. 12	
TOMADOR	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD	NIT	800.246.953-2
DIRECCIÓN	KR 32 CL 12 81, BOGOTA D.C, CUNDINAMARCA	TELÉFONO	3649090
ASEGURADO	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD	NIT	800.246.953-2
DIRECCIÓN	KR 32 CL 12 81, BOGOTA D.C, CUNDINAMARCA	TELÉFONO	3649090
BENEFICIARIO VARIOS SEGÚN RELACIÓN			
DIRECCIÓN		TELÉFONO	

SI EL INCUMPLIMIENTO DE LOS DEBERES ARRIBA INDICADOS SE PRODUJERA CON LA INTENCIÓN DE PERJUDICAR O DE ENGAÑAR A LA ASEGURADORA O SI MEDIARA DOLO DE LOS FUNCIONARIOS ASEGURADOS Y/O LA ENTIDAD, LA ASEGURADORA QUEDARÁ LIBERADA DE TODA OBLIGACIÓN DERIVADA DEL SINIESTRO.

12. PÉRDIDA DEL DERECHO A LA INDEMNIZACIÓN.

LOS FUNCIONARIOS ASEGURADOS O EL TERCERO DAMNIFICADO PERDERÁN TODO DERECHO A LA INDEMNIZACIÓN DERIVADO DE LA PRESENTE PÓLIZA CUANDO:

12.1 EMPLEEN MEDIO, DOCUMENTO ENGAÑOSO O PRUEBAS FALSAS PARA SUSTENTAR UNA RECLAMACIÓN O PARA DERIVAR ALGÚN BENEFICIO DE LA PRESENTE PÓLIZA.

12.2 OMITAN DECLARAR LOS SEGUROS COEXISTENTES SOBRE EL MISMO RIESGO E INTERÉS ASEGURADO.

12.3 RENUNCIEN A LOS DERECHOS CONTRA TERCEROS RESPONSABLES DEL SINIESTRO SIN EL PREVIO CONSENTIMIENTO EXPRESO DE LA ASEGURADORA.

13. SUBROGACIÓN.

EN VIRTUD DEL PAGO DE LA INDEMNIZACIÓN, LA ASEGURADORA SE SUBROGARÁ HASTA CONCURRENCIA DE SU IMPORTE, EN TODOS LOS DERECHOS DE FUNCIONARIOS ASEGURADOS CONTRA LAS PERSONAS RESPONSABLES DEL SINIESTRO DISTINTA DE LOS MISMOS FUNCIONARIOS ASEGURADOS O LA ENTIDAD.

LOS FUNCIONARIOS ASEGURADOS POR PETICIÓN DE LA ASEGURADORA DEBERÁN HACER TODO LO QUE ESTÉ A SU ALCANCE PARA PERMITIRLE EL EJERCICIO DE LOS DERECHOS DERIVADOS DE LA SUBROGACIÓN Y SERÁN RESPONSABLES DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS A LA ASEGURADORA POR SU FALTA DE DILIGENCIA EN EL CUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACIÓN. EN CUALQUIER CASO, SI LOS FUNCIONARIOS ASEGURADOS OBRAN DE MALA FE, PERDERÁN EL DERECHO A LA INDEMNIZACIÓN.

LA ASEGURADORA PODRÁ REPETIR CONTRA LOS FUNCIONARIOS ASEGURADOS HASTA EL IMPORTE DE LA INDEMNIZACIÓN QUE HAYA DEBIDO SATISFACER AL TERCERO DAMNIFICADO O SUS DERECHOS HABIENTES EN EJERCICIO DE LA ACCIÓN RESARCITORIA, CUANDO SE DESCUBRA QUE EL DAÑO O PERJUICIO CAUSADO AL TERCERO OCURRIÓ POR CONDUCTAS DOLOSAS DE LOS FUNCIONARIOS ASEGURADOS.

14. PAGO DEL SINIESTRO.

LA ASEGURADORA PAGARÁ LA INDEMNIZACIÓN CUANDO SE ACREDITE LA OCURRENCIA DEL SINIESTRO Y LA CUANTÍA DE LA PÉRDIDA, CON SUJECCIÓN A LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 1077 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

15. REVOCACIÓN DEL SEGURO.

EL PRESENTE CONTRATO PODRÁ SER REVOCADO UNILATERALMENTE POR LOS CONTRATANTES EN LOS TÉRMINOS CONTEMPLADOS EN EL CÓDIGO DE COMERCIO.

16. NO RENOVACIÓN TÁCITA O AUTOMÁTICA.

LA PRESENTE PÓLIZA NO SE RENOVARÁ AUTOMÁTICAMENTE. PARA SU RENOVACIÓN, LA ASEGURADORA ESTUDIARÁ LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES PROPUESTOS AL RECIBIR SOLICITUD EN ESTE SENTIDO. ESTA SOLICITUD DEBERÁ HACERSE POR ESCRITO CON NO MENOS DE TREINTA (30) DÍAS DE ANTELACIÓN A LA FECHA DE VENCIMIENTO DE LA PÓLIZA, SALVO DISPOSICIÓN EN CONTRARIO ESTIPULADA EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA.

17. CLÁUSULA COMPROMISORIA.

TODA CONTROVERSIA DERIVADA DE LA INTERPRETACIÓN DE ESTE CONTRATO, SU EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN QUE NO PUDIERA RESOLVERSE ENTRE LAS PARTES, SERÁ SOMETIDA A UN TRIBUNAL DE ARBITRAMIENTO, CON DOMICILIO EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C., INTEGRADO POR TRES (3) ÁRBITROS QUE SERÁN NOMBRADOS POR LAS PARTES DENTRO DE LOS QUINCE (15) DÍAS HÁBILES SIGUIENTES AL ENVÍO DE LA COMUNICACIÓN POR CORREO CERTIFICADO, QUE UNA DE ELLAS LE HAGA LLEGAR A LA OTRA SOLICITANDO LA CONFORMACIÓN DE DICHO TRIBUNAL DE ARBITRAMIENTO. EN CASO DE DESACUERDO O A FALTA DE RESPUESTA DE LA PARTE REQUERIDA, LA OTRA PARTE PODRÁ SOLICITAR LA DESIGNACIÓN DE LOS ÁRBITROS A LA CÁMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ. EL TRIBUNAL ASÍ CONSTITUIDO FUNCIONARÁ EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C., Y SE SUJETARÁ EN CUANTO A PROCEDIMIENTO A LO PREVISTO EN LA NORMAS LEGALES.

18. DEFINICIONES.

18.1 FUNCIONARIOS ASEGURADOS: LAS PERSONAS QUE DURANTE LA VIGENCIA DE ESTA PÓLIZA, TENGAN CALIDAD DE SERVIDORES PÚBLICOS VINCULADOS EN CARGOS DE NÓMINA DE LA ENTIDAD TOMADORA SIEMPRE QUE ESTÉN INDICADOS EN LA CARÁTULA O ANEXOS DE ÉSTA PÓLIZA.

18.2 ENTIDAD TOMADORA: ES LA PERSONA PÚBLICA DE NATURALEZA QUE SE DESIGNA EN LA CARÁTULA DE ESTA PÓLIZA Y A CUYO SERVICIO SE DESEMPEÑAN LOS ASEGURADOS.

18.3 ENTIDADES ADSCRITAS: LAS ENTIDADES QUE DE ACUERDO CON LA LEY TENGAN ESE CARÁCTER CON RESPECTO DE LA ENTIDAD TOMADORA, SIEMPRE QUE ESTÉN INDICADAS EN LA CARÁTULA DE ESTA PÓLIZA.

18.4 TERCERO O DAMNIFICADO: PERSONA O ENTIDAD QUE SUFRA DAÑOS O PERJUICIOS INDEMNIZABLES DE ACUERDO CON LOS TÉRMINOS, CONDICIONES Y EXCLUSIONES DE ESTA PÓLIZA, INCLUYENDO SIN QUE SE LIMITE A CUALQUIER PERSONA, LA SOCIEDAD, LOS SOCIOS, LOS ACCIONISTAS Y LOS ACREEDORES SOCIALES.



Línea de Atención al Cliente 57-601 4235757 en Bogotá, 018000512620 resto del país o #247 o página web [www.axacolpatria.co](http://www.axacolpatria.co) contáctenos Escribanos su PQRS. Usted también cuenta con la Defensoría del Consumidor Financiero en el buzón [defensoria@consuelorodriguezvalero.com](mailto:defensoria@consuelorodriguezvalero.com), teléfono 3134998023.

Usuario

YMROCHAS

Consulte información sobre la Defensoría del Consumidor Financiero aquí <https://www.axacolpatria.co/documents/42201273/76141280/Folleto-virtual-consumidor-financiero.pdf>

SISE-U-002-0



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.  
860.002.184-6

## POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL POLIZA No.8001482089

CERTIFICADO DE:      EXPEDICION		HOJA ANEXA No. 13	
TOMADOR	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD	NIT	800.246.953-2
DIRECCIÓN	KR 32 CL 12 81, BOGOTA D.C, CUNDINAMARCA	TELÉFONO	3649090
ASEGURADO	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD	NIT	800.246.953-2
DIRECCIÓN	KR 32 CL 12 81, BOGOTA D.C, CUNDINAMARCA	TELÉFONO	3649090
BENEFICIARIO VARIOS SEGÚN RELACIÓN			
DIRECCIÓN		TELÉFONO	

18.5 ACTO INCORRECTO: ACCIÓN U OMISIÓN IMPUTABLE A UNO O VARIOS ASEGURADOS, CONTRARIA A LAS NORMAS DE COMPORTAMIENTO QUE SE IMPONEN A LOS SERVICIOS PÚBLICOS SIEMPRE Y CUANDO TALES CONDUCTAS U OMISIONES NO TENGAN EL CARÁCTER DE DOLOSAS. PARA EFECTOS DE ESTE SEGURO, PARA QUE EL ACTO INCORRECTO SEA SUSCEPTIBLE DE INDEMNIZACIÓN, DEBERÁ ENTENDERSE COMO GENERADOR DE UN DETRIMENTO PATRIMONIAL AL ESTADO O A TERCEROS. ACTO QUE PUEDE DAR LUGAR A UN JUICIO DE RESPONSABILIDAD FISCAL COMO CONTEMPLADO EN LA LEY 42 DE 1993 Y DEMÁS NORMAS CONCORDANTES O MODIFICATORIAS.

18.6 SINIESTRO: PETICIÓN, EXIGENCIA O DEMANDA O SERIE DE ESTAS DERIVADAS DE UN MISMO ACTO O SERIE DE ACTOS, CON INDEPENDENCIA DEL NÚMERO DE PETICIONARIOS O PETICIONES FORMULADAS O PERSONAS ASEGURADAS INTERVINIENTES Y RESPONSABLES.

18.7 RECLAMACIÓN. COMUNICACIÓN ESCRITA DE LOS ASEGURADOS O TERCEROS QUE SE ENCAMINA A DEMOSTRAR LA OCURRENCIA DEL SINIESTRO Y LA CUANTÍA DEL DAÑO O PERJUICIO AMPARADO.

18.8 DEDUCIBLE. ES EL PORCENTAJE O LA CIFRA INDICADA EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA QUE SE DEDUCE DEL MONTO DE CADA INDEMNIZACIÓN POR CADA SINIESTRO, A CARGO DE LOS FUNCIONARIOS ASEGURADOS Y/O LA ENTIDAD TOMADORA.

18.9 ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA Y/O CANADÁ: DONDE QUIERA QUE LOS MISMOS APAREZCAN EN ESTA PÓLIZA INCLUIRÁN TODAS Y CADA UNA DE LAS COLONIAS, DEPENDENCIAS, DOMINIOS Y PROTECTORADOS DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA Y/O CANADÁ.

19 NOTIFICACIÓN.

CUALQUIER DECLARACIÓN QUE DEBAN HACER LAS PARTES PARA LA EJECUCIÓN DEL PRESENTE CONTRATO, DEBERÁ CONSIGNARSE POR ESCRITO Y SERÁ PRUEBA SUFICIENTE DE LA MISMA CONSTANCIA DE SU ENVÍO POR CORREO RECOMENDADO O CERTIFICADO, DIRIGIDO A LA ÚLTIMA DIRECCIÓN REGISTRADA POR LAS PARTES.

20 DOMICILIO.

SIN PERJUICIO DE LAS NORMAS PROCESALES, PARA LOS EFECTOS RELACIONADOS CON EL PRESENTE CONTRATO, SE FIJA COMO DOMICILIO DE LAS PARTES LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C., EN LA REPÚBLICA DE COLOMBIA.

19 NORMAS APLICABLES.

PARA AQUELLOS ASPECTOS QUE NO SE ENCUENTREN EXPRESAMENTE REGULADOS POR ESTA PÓLIZA SE APLICARÁN LAS NORMAS DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

CLÁUSULA DE COOPERACIÓN DE RECLAMOS

NO OBSTANTE LO QUE PUEDA ESTAR ESTABLECIDO EN CONTRARIO EN EL ACUERDO DE REASEGUROS Y/O EN EL CLAUSULADO DE LA PÓLIZA, ES CONDICIÓN PRECEDENTE A RESPONSABILIDAD BAJO ÉSTE CONTRATO QUE:

a. EL ASEGURADO UNA VEZ CONOZCA CUALQUIER CIRCUNSTANCIA QUE PUEDA DAR LUGAR A UNA RECLAMACIÓN CONTRA ELLOS, DEBERÁ AVISAR A LOS ASEGURADORES DE ESTO EN FORMA INMEDIATA Y EN NINGÚN EVENTO NO MÁS TARDE DE LOS TREINTA (30) DÍAS CALENDARIOS SIGUIENTES A LA FECHA EN QUE OCURRIÓ;

b. EL ASEGURADO DEBERÁ COOPERAR CON LOS ASEGURADORES Y/O CON LOS REPRESENTANTES QUE ESTOS DESIGNEN EN LA SUSCRIPCIÓN DE ESTE CONTRATO, EN LA INVESTIGACIÓN Y DETERMINACIÓN DE CUALQUIER RECLAMO Y/O CIRCUNSTANCIAS QUE PUEDAN LLEGAR A DAR LUGAR A UNA PÉRDIDA;

c. NINGÚN ACUERDO SE PODRÁ HACER Y/O NINGÚN COMPROMISO SE PODRÁ ADQUIRIR Y/O NINGUNA RESPONSABILIDAD SE PODRÁ ADMITIR SIN LA PREVIA APROBACIÓN DE LOS ASEGURADORES.

CLAUSULA DE SANCIONES

SE HA ACORDADO QUE ESTE CERTIFICADO EXCLUYE CUALQUIER RECLAMACIÓN, COSTO O GASTO QUE NOS EXPONDRÍA A CUALQUIER SANCIÓN, PROHIBICIÓN O RESTRICCIÓN EN LAS RESOLUCIONES DE LAS NACIONES UNIDAS O LAS SANCIONES COMERCIALES O ECONÓMICAS, LAS LEYES O LOS REGLAMENTOS DE LA UNIÓN EUROPEA, REINO UNIDO O ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA.

SALVO DISPOSICIÓN EN CONTRARIO EN ESTE ENDOSO, TODOS LOS TÉRMINOS, DISPOSICIONES Y CONDICIONES DEL PRESENTE CERTIFICADO TENDRÁN PLENA VIGENCIA Y EFECTO.



Línea de Atención al Cliente 57-601 4235757 en Bogotá, 018000512620 resto del país o #247 o página web [www.axacolpatria.co](http://www.axacolpatria.co) contáctenos Escribanos su PQRS. Usted también cuenta con la Defensoría del Consumidor Financiero en el buzón [defensoria@consuelorodriguezvalero.com](mailto:defensoria@consuelorodriguezvalero.com), teléfono 3134998023.

Usuario

YMROCHAS

Consulte información sobre la Defensoría del Consumidor Financiero aquí <https://www.axacolpatria.co/documents/42201273/76141280/Folleto-virtual-consumidor-financiero.pdf>

SISE-U-002-0



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.  
860.002.184-6

SUC.	RAMO	POLIZA No.
4	15	8001482089

## CONVENIO DE PAGO DE PRIMAS

### ANEXO NUMERO 1 QUE FORMA PARTE INTEGRANTE DE LA PÓLIZA

EN VIRTUD DE LA FORMA DE PAGO DE PRIMAS CONVENIDA EN LA SOLICITUD DEL SEGURO, EN LA CARATULA Y CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA ARRIBA DETALLADA, SE DEJA EXPRESA CONSTANCIA POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO QUE LAS OBLIGACIONES DEL PAGO DE PRIMA POR PARTE DEL ASEGURADO SERAN REALIZADAS EN LAS FECHAS Y POR LOS CORRESPONDIENTES VALORES DETALLADOS EN EL SIGUIENTE CUADRO.

VALOR TOTAL DE LA PRIMA INICIAL : \$\*\*559,701,828.88  
VALOR TOTAL DE LA PRIMA PAGADA : \$\*\*559,701,828.88  
FORMA DE PAGO CONVENIDA : CONTADO 30 DIAS

PLAN DE PAGOS

SEGUN EL ARTICULO 1068 DEL CODIGO DE COMERCIO, EL PAGO DE LA PRIMERA PRIMA O FRACCION CONVENIDA PARA SU PAGO ES CONDICION INDISPENSABLE PARA LA INICIACION DE LA VIGENCIA DEL SEGURO. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O FRACCION CONVENIDA POSTERIORES A LA PRIMERA Y UNA VEZ TRANSCURRIDO EL PLAZO DE GRACIA DE ( 30 ) TREINTA DIAS CALENDARIO TAL COMO SE DEFINE EN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO.

EN MI CALIDAD DE TOMADOR DE LA PÓLIZA REFERENCIADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE, QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN, EL TEXTO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN DE LA PÓLIZA, ME HAN SIDO ANTICIPADAMENTE EXPLICADAS POR LA ASEGURADORA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS LAS EXCLUSIONES Y EL ALCANCE O CONTENIDO DE LA COBERTURA DE LA PÓLIZA Y DE LAS GARANTÍAS, Y EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS AQUÍ CONTENIDA.

SE FIRMA EN BOGOTA D.C

EN JUNIO 12

DE 2018

AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.

EL ASEGURADO



Línea de Atención al Cliente 57-601 4235757 en Bogotá, 018000512620 resto del país o #247 o página web [www.axacolpatria.co](http://www.axacolpatria.co) contáctenos Escribanos su PQRS. Usted también cuenta con la Defensoría del Consumidor Financiero en el buzón [defensoria@consuelordriguezvalero.com](mailto:defensoria@consuelordriguezvalero.com), teléfono 3134998023.

Consulte información sobre la Defensoría del Consumidor Financiero aquí <https://www.axacolpatria.co/documents/42201273/76141280/Folleto-virtual-consumidor-financiero.pdf>

USUARIO: YMROCHAS