





NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS

4351755980

PÓLIZA No: 435 -40 - 994000002575 ANEXO:1

AGENCIA EXPEDIDORA: POPAYAN DELEGADA		COD. AGE:	435 R	RAMO: 40	PAP: 560 -	AGENCIA DEL	LEGADA POPAYAN	
DIA MES AÑO DIA ME	S AÑO	HORAS		DIA MES		ORAS .	, DIA MES	AÑO
20 12 2023 VIGENCIA DE LA PÓLIZA 16 12		23:59		.6 01	-	3:59 <b>31</b>		2023
FECHA DE EXPEDICIÓN VIGENCIA E  MODALIDAD FACTURACIÓN: <b>ANUAL</b>	DESDE	A LAS		VIGENCIA HAS	STA	A LAS DIAS	FECHA DE IMPRI E IMPRESIÓN: IMPRESION	
			DIA N	MES AÑO	HORAS		ES AÑO HORAS	DIAS
TIPO DE MOVIMIENTO RENOVACION	VIGENCIA I	DEL ANEXO	1	12 2023	1	16   0	1 1	31
			VIGENCIA D		A LAS	VIGENCIA		
NOMBRE::	DAT	FOS DEL TOM	IADOR					
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIE	NTE ESE				IDEN	NTIFICACIÓN: NI		
DIRECCIÓN: CALLE 10A #2 - 47		CIUDAD:	POPAY	YAN, CAU	ICA		TELÉFONO: 3217	661978
	DATOS DE	EL ASEGURAD	OO Y BENE	EFICIARIO				
ASEGURADO: PROPIETARIOS DE LOS VEHICULOS					IDEN	NTIFICACIÓN:		
DIRECCIÓN:		CIUDAD:					TELÉFONO:	
BENEFICIARIO: VER CERTIFICADOS	D/	ATOS DEL RIE	SGO Y AM	/PAROS	IDEN	NTIFICACIÓN:		
	Dr.	00 DEL ME						
Ver relación								
VALOR ASEGURADO TOTAL: VALOR PRIMA:		GASTOS ES	XPEDICION:	I	IVA	Δ.	TOTAL A PAGAR:	
20,651,500,000.00 \$ *****19,936,7	91	\$****15,			\$ ****3,		\$ *****23,74	2,631
INTERMEDIARIO						JRO CEDIDO	1	
NOMBRE CLAVE AROLD ANTONIO VALDES RODRIGUEZ 4201	%PART 100.0		RE COMPAÑI	IA .		%PART	VALOR ASEGURA	ADO
1201	200.0							
MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O								
SEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIF	K EL PAGO DE L	A PKIMA DEVEN	IGADA Y DE	LUS GASTOS	CAUSADOS COI	N OCASION DE LA	A EXPEDICION DEL CONTRATO	<b>.</b>
/								
fo								
FIRMA ASEGURADOR (415)770186	51000019(802(	0)000000000000	70004351	75598		FII	RMA TOMADOR	
PIRMA ASEGURADOR (413)/10100		,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,					NIVIA I UNIADUR	

GILADO SUPERINTENDENCIA FINAL
DE COLOMBIA

CADB2579060CFE7757

CLIENT

FMANQUILLO 0







TELÉFONO: 3217661978

900.145.572-9

900.145.572-9

IDENTIFICACIÓN:

NIT

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

**NÚMERO ELECTRÓNICO** PARA PAGOS

procedimiento.

para

contactado

será

cuenta

favor

Center

clientes a través del Call (

de los

la información

confirma

Solidaria de Colombia

**SOLI PUBLICO** 

PÓLIZA No: 435 - 40 - 994000002575 ANEXO:1 4351755980

AGENCIA EXP.: POPAYAN DELEGADA COD. AGE.: 435 PAP: 560 - AGENCIA DELEGADA POPAYAN AÑO ΑÑΟ HORAS AÑO HORAS DIA MES DIA MES ΑÑΟ 2023 16 12 2023 23:59 2024 23:59 20 12 16 01 31 21 12 2023 FECHA DE EXPEDICIÓN VIGENCIA DESDE A LAS VIGENCIA HASTA ALAS DIAS FECHA DE IMPRESIÓN MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL TIPO DE IMPRESIÓN: HORAS DIA MES AÑO DIA MES AÑO HORAS TIPO DE MOVIMIENTO: RENOVACION 16 12 2023 23:59 01 2024 23:59 16 VIGENCIA DEL ANEXO VIGENCIA DESDE A LAS VIGENCIA HASTA DIAS DATOS DELTOMADOR NOMBRE ·· EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE IDENTIFICACIÓN: 900.145.572-9

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

CIUDAD: POPAYAN, CAUCA

ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE IDENTIFICACIÓN:

DIRECCIÓN: CALLE 10A #2 - 47 CIUDAD: POPAYAN, CAUCA TELÉFONO: 3217661978

BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 1 PLACA: OHK594 MARCA Y TIPO: TOYOTA LAND CRUISER [L FZJ75 MT 450 CLASE: PICKUP SEN

CODIGO: 09020017 CARROCERIA: AMBULANCIA COLOR: BLANCO MODELO: 2002

SERVICIO: AMBULANCIAS MOTOR: 1FZ0469354 CHASIS: 9FH31UJ7524002289

DISPOSITIVO DE SEGURIDAD: NO

DIRECCIÓN: CALLE 10A #2 - 47

DEDUCIBLE AMPAROS SUMA ASEGURADA VR. PERDIDA

MINIMO(SMMLV)

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DAÑOS BIENES DE TERCEROS MUERTE O LESION UNA PERSONA MUERTE O LESION DOS O MAS PERSONAS 300,000,000.00 600,000,000.00 PROTECCION PATRIMONIAL 128,800,000.00 128,800,000.00 128,800,000.00 128,800,000.00 PERDIDA TOTAL POR DAÑOS PERDIDA PARCIAL POR DAÑOS PERDIDA TOTAL POR HURTO PERDIDA PARCIAL POR HURTO 128,800,000.00 TERREMOTO ASISTENCIA JURIDICA INTEGRAL TERRORISMO Y OTROS EVENTOS REEMBOLSO DE GASTOS EXEOUIALES 128,800,000.00 Límite Aseg. 3 SMM ASISTENCIA SOLIDARIA

VALOR ASEGURADO TOTAL VALOR PRIMA: GASTOS EXPEDICION: IVA: TOTAL A PAGAR: \*\*\*\*\*1,124,179.00 \*\*\*213,593.99 \*\*\*\*1,337,772.90

COASEGURO CEDIDO INTERMEDIARIO NOMBRE CLAVE %PART NOMBRE COMPAÑIA

HAROLD ANTONIO VALDES RODRIGUEZ 100.00 4201

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

**FIRMA ASEGURADOR** 

(415)7701861000019(8020)00000000007000435175598

FIRMA TOMADOR

VALOR ASEGURADO

#### DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: POPAYAN DELEGADA COD. AGENCIA: 435 RAMO: 40 No PÓLIZA: 994000002575 ANEXO: 1

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE IDENTIFICACIÓN: NIT 900.145.572-9

ASEGURADO: PROPIETARIOS DE LOS VEHICULOS

BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE

#### **TEXTO ITEM 1**

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

Para las pôlizas RCC y RCE aplica el clausulado Cód. 30/07/2018-1502-P-06-AUTOS-CL-SUSA-03-DROI v.5 30072018-1502-NT-P-06-P300718MAA130A130 v.2

CLAUSULA PARTICULAR COBERTURA DE ASISTENCIA SOLIDARIA







**NÚMERO ELECTRÓNICO** PARA PAGOS

**SOLI PUBLICO** 

4351755980

PÓLIZA No: 435 - 40 - 994000002575

ANEXO:1

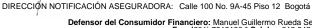
AGENCIA EXP.: POPAYAN DELEGADA COD. AGE.: 435 PAP: 560 - AGENCIA DELEGADA POPAYAN procedimiento. AÑO ΑÑΟ HORAS AÑO HORAS DIA MES DIA MES ΑÑΟ 2023 16 12 2023 23:59 2024 23:59 20 12 16 01 31 21 12 2023 FECHA DE EXPEDICIÓN VIGENCIA DESDE A LAS VIGENCIA HASTA ALAS DIAS FECHA DE IMPRESIÓN MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL TIPO DE IMPRESIÓN: HORAS DIA MES AÑO DIA MES AÑO HORAS TIPO DE MOVIMIENTO: RENOVACION 16 12 2023 23:59 01 2024 23:59 16 VIGENCIA DEL ANEXO CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE VIGENCIA DESDE A LAS VIGENCIA HASTA DIAS DATOS DELTOMADOR para NOMBRE ·· EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE IDENTIFICACIÓN: 900.145.572-9 contactado TELÉFONO: 3217661978 DIRECCIÓN: CALLE 10A #2 - 47 CIUDAD: POPAYAN, CAUCA será DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE IDENTIFICACIÓN: 900.145.572-9 cuenta DIRECCIÓN: CALLE 10A #2 - 47 CIUDAD: POPAYAN, CAUCA TELÉFONO: 3217661978 BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE IDENTIFICACIÓN: 900.145.572-9 NIT DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS ITEM: 2 PLACA: OTV127 MARCA Y TIPO: TOYOTA LAND CRUISER [L GRJ79 MT 400 CLASE: PICKUP SEN favor CODIGO: 09020050 CARROCERIA: AMBULANCIA COLOR: BLANCO MODELO: 2015 SERVICIO: AMBULANCIAS MOTOR: 1GRH058476 CHASIS: JTELU71J9F7005260 Center DISPOSITIVO DE SEGURIDAD: NO clientes a través del Call ( DEDUCIBLE AMPAROS SUMA ASEGURADA VR. PERDIDA MINIMO(SMMLV) RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DAÑOS BIENES DE TERCEROS MUERTE O LESION UNA PERSONA MUERTE O LESION DOS O MAS PERSONAS 300,000,000.00 600,000,000.00 PROTECCION PATRIMONIAL 167,900,000.00 167,900,000.00 167,900,000.00 167,900,000.00 de los PERDIDA TOTAL POR DAÑOS PERDIDA PARCIAL POR DAÑOS PERDIDA TOTAL POR HURTO la información PERDIDA PARCIAL POR HURTO 167,900,000.00 TERREMOTO ASISTENCIA JURIDICA INTEGRAL TERRORISMO Y OTROS EVENTOS REEMBOLSO DE GASTOS EXEOUIALES 167,900,000.00 Límite Aseg. 3 SMM ASISTENCIA SOLIDARIA confirma Solidaria de Colombia VALOR ASEGURADO TOTAL VALOR PRIMA: GASTOS EXPEDICION: IVA: TOTAL A PAGAR: \*\*\*\*\*1,456,261.00 \*\*\*276,689.61 \*\*\*\*\*1,732,950.71 COASEGURO CEDIDO INTERMEDIARIO NOMBRE CLAVE %PART NOMBRE COMPAÑIA VALOR ASEGURADO HAROLD ANTONIO VALDES RODRIGUEZ 100.00 4201

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

**FIRMA ASEGURADOR** 

(415)7701861000019(8020)00000000007000435175598

FIRMA TOMADOR





CLIENTE

#### DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: POPAYAN DELEGADA COD. AGENCIA: 435 RAMO: 40 No PÓLIZA: 994000002575 ANEXO: 1

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE IDENTIFICACIÓN: NIT 900.145.572-9

ASEGURADO: PROPIETARIOS DE LOS VEHICULOS

BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE

#### **TEXTO ITEM 2**

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

Para las pôlizas RCC y RCE aplica el clausulado Cód. 30/07/2018-1502-P-06-AUTOS-CL-SUSA-03-DROI v.5 30072018-1502-NT-P-06-P300718MAA130A130 v.2

CLAUSULA PARTICULAR COBERTURA DE ASISTENCIA SOLIDARIA







ΑÑΟ

DIAS

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

FECHA DE IMPRESIÓN

**NÚMERO ELECTRÓNICO** PARA PAGOS

procedimiento.

para

contactado

será

cuenta

favor

Center

clientes a través del Call (

de los

la información

confirma

Solidaria de Colombia

**SOLI PUBLICO** 

PÓLIZA No: 435 - 40 - 994000002575 ANEXO:1 4351755980

A LAS

AGENCIA EXP.: POPAYAN DELEGADA COD. AGE.: 435 PAP: 560 - AGENCIA DELEGADA POPAYAN AÑO ΑÑΟ HORAS AÑO HORAS DIA MES DIA MES 2023 16 12 2023 23:59 2024 23:59 20 12 16 01 31 21 12 2023 FECHA DE EXPEDICIÓN VIGENCIA DESDE

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL TIPO DE IMPRESIÓN: HORAS DIA MES AÑO DIA MES AÑO HORAS TIPO DE MOVIMIENTO: RENOVACION 16 12 2023 23:59 01 2024 23:59 16 VIGENCIA DEL ANEXO

VIGENCIA HASTA

ALAS

A LAS

DIAS

VIGENCIA HASTA

VIGENCIA DESDE DATOS DELTOMADOR

NOMBRE ·· EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE IDENTIFICACIÓN: 900.145.572-9

TELÉFONO: 3217661978 DIRECCIÓN: CALLE 10A #2 - 47 CIUDAD: POPAYAN, CAUCA

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE IDENTIFICACIÓN: 900.145.572-9

DIRECCIÓN: CALLE 10A #2 - 47 CIUDAD: POPAYAN, CAUCA TELÉFONO: 3217661978

BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE IDENTIFICACIÓN: 900.145.572-9 NIT

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 3 PLACA: OTV126 MARCA Y TIPO: TOYOTA LAND CRUISER [L GRJ79 MT 400 CLASE: PICKUP SEN

CODIGO: 09020050 CARROCERIA: AMBULANCIA COLOR: BLANCO MODELO: 2015

SERVICIO: AMBULANCIAS MOTOR: 1GRH031005 CHASIS: JTELU71J2F4011368

DISPOSITIVO DE SEGURIDAD: NO

DEDUCIBLE AMPAROS SUMA ASEGURADA VR. PERDIDA

MINIMO(SMMLV)

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DAÑOS BIENES DE TERCEROS MUERTE O LESION UNA PERSONA MUERTE O LESION DOS O MAS PERSONAS 300,000,000.00 600,000,000.00 PROTECCION PATRIMONIAL 167,900,000.00 167,900,000.00 167,900,000.00 167,900,000.00 PERDIDA TOTAL POR DAÑOS PERDIDA PARCIAL POR DAÑOS PERDIDA TOTAL POR HURTO PERDIDA PARCIAL POR HURTO 167,900,000.00 TERREMOTO ASISTENCIA JURIDICA INTEGRAL TERRORISMO Y OTROS EVENTOS REEMBOLSO DE GASTOS EXEOUIALES 167,900,000.00 Límite Aseg. 3 SMM ASISTENCIA SOLIDARIA

VALOR ASEGURADO TOTAL VALOR PRIMA: GASTOS EXPEDICION: IVA: TOTAL A PAGAR: \*\*\*\*\*1,456,261.00 \*\*\*276,689.61 \*\*\*\*\*1,732,950.71

COASEGURO CEDIDO INTERMEDIARIO NOMBRE CLAVE %PART NOMBRE COMPAÑIA

HAROLD ANTONIO VALDES RODRIGUEZ 100.00 4201

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

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

(415)7701861000019(8020)00000000007000435175598

FIRMA TOMADOR

VALOR ASEGURADO



CLIENTE

#### DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: POPAYAN DELEGADA COD. AGENCIA: 435 RAMO: 40 No PÓLIZA: 994000002575 ANEXO: 1

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE IDENTIFICACIÓN: NIT 900.145.572-9

ASEGURADO: PROPIETARIOS DE LOS VEHICULOS

BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE

#### **TEXTO ITEM 3**

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

Para las pôlizas RCC y RCE aplica el clausulado Cód. 30/07/2018-1502-P-06-AUTOS-CL-SUSA-03-DROI v.5 30072018-1502-NT-P-06-P300718MAA130A130 v.2

CLAUSULA PARTICULAR COBERTURA DE ASISTENCIA SOLIDARIA





ANEXO:1



**NÚMERO ELECTRÓNICO** PARA PAGOS

### **SOLI PUBLICO**

4351755980

PÓLIZA No: 435 - 40 - 994000002575

AGENCIA EXP.: POPAYAN DELEGADA COD. AGE.: 435 PAP: 560 - AGENCIA DELEGADA POPAYAN procedimiento. AÑO ΑÑΟ HORAS AÑO HORAS DIA MES DIA MES ΑÑΟ 2023 16 12 2023 23:59 2024 23:59 20 12 16 01 31 21 12 2023 FECHA DE EXPEDICIÓN VIGENCIA DESDE A LAS VIGENCIA HASTA ALAS DIAS FECHA DE IMPRESIÓN MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL TIPO DE IMPRESIÓN: HORAS DIA MES AÑO DIA MES AÑO HORAS TIPO DE MOVIMIENTO: RENOVACION 16 12 2023 23:59 01 2024 23:59 16 VIGENCIA DEL ANEXO CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE VIGENCIA DESDE A LAS VIGENCIA HASTA DIAS DATOS DELTOMADOR para NOMBRE ·· EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE IDENTIFICACIÓN: 900.145.572-9 contactado DIRECCIÓN: CALLE 10A #2 - 47 TELÉFONO: 3217661978 CIUDAD: POPAYAN, CAUCA será DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE IDENTIFICACIÓN: 900.145.572-9 cuenta DIRECCIÓN: CALLE 10A #2 - 47 CIUDAD: POPAYAN, CAUCA TELÉFONO: 3217661978 BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE IDENTIFICACIÓN: 900.145.572-9 NIT DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS ITEM: 4 PLACA: ORO177 MARCA Y TIPO: TOYOTA LAND CRUISER [L FZJ75 MT 450 CLASE: PICKUP SEN favor CODIGO: 09020017 CARROCERIA: AMBULANCIA COLOR: BLANCO MODELO: 1999 SERVICIO: AMBULANCIAS MOTOR: 1FZ0397882 CHASIS: 9FH31UJ75X4001629 Center DISPOSITIVO DE SEGURIDAD: NO clientes a través del Call ( DEDUCIBLE AMPAROS SUMA ASEGURADA MINIMO(SMMLV) VR. PERDIDA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DAÑOS BIENES DE TERCEROS MUERTE O LESION UNA PERSONA MUERTE O LESION DOS O MAS PERSONAS 300,000,000.00 600,000,000.00 PROTECCION PATRIMONIAL 112,500,000.00 112,500,000.00 112,500,000.00 112,500,000.00 de los PERDIDA TOTAL POR DAÑOS PERDIDA PARCIAL POR DAÑOS PERDIDA TOTAL POR HURTO la información PERDIDA PARCIAL POR HURTO 112,500,000.00 TERREMOTO ASISTENCIA JURIDICA INTEGRAL TERRORISMO Y OTROS EVENTOS REEMBOLSO DE GASTOS EXEOUIALES 112,500,000.00 Límite Aseg. 3 SMM ASISTENCIA SOLIDARIA confirma Solidaria de Colombia VALOR ASEGURADO TOTAL VALOR PRIMA: GASTOS EXPEDICION: IVA: TOTAL A PAGAR: \*\*\*\*\*\*985,741.00 \*\*\*187,290.70 \*\*\*\*\*1,173,031.25 COASEGURO CEDIDO INTERMEDIARIO NOMBRE CLAVE %PART NOMBRE COMPAÑIA VALOR ASEGURADO HAROLD ANTONIO VALDES RODRIGUEZ 100.00 4201 LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

**FIRMA ASEGURADOR** 



(415)7701861000019(8020)00000000007000435175598





#### DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: POPAYAN DELEGADA COD. AGENCIA: 435 RAMO: 40 No PÓLIZA: 994000002575 ANEXO: 1

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE IDENTIFICACIÓN: NIT 900.145.572-9

ASEGURADO: PROPIETARIOS DE LOS VEHICULOS

BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE

#### **TEXTO ITEM 4**

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

Para las pôlizas RCC y RCE aplica el clausulado Cód. 30/07/2018-1502-P-06-AUTOS-CL-SUSA-03-DROI v.5 30072018-1502-NT-P-06-P300718MAA130A130 v.2

CLAUSULA PARTICULAR COBERTURA DE ASISTENCIA SOLIDARIA





ANEXO:1



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

**NÚMERO ELECTRÓNICO** PARA PAGOS

procedimiento.

para

contactado

será

cuenta

favor

Center

de los clientes a través del Call (

la información

confirma

Solidaria de Colombia

### **SOLI PUBLICO**

4351755980

PÓLIZA No: 435 - 40 - 994000002575

COD. AGE.: 435 PAP: 560 - AGENCIA DELEGADA POPAYAN

AGENCIA EXP.: POPAYAN DELEGADA AÑO ΑÑΟ HORAS AÑO HORAS DIA MES DIA MES ΑÑΟ 2023 16 12 2023 23:59 2024 23:59 20 12 16 01 31 21 12 2023 FECHA DE EXPEDICIÓN VIGENCIA DESDE A LAS VIGENCIA HASTA ALAS DIAS FECHA DE IMPRESIÓN MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL TIPO DE IMPRESIÓN:

HORAS DIA MES AÑO DIA MES AÑO HORAS TIPO DE MOVIMIENTO: RENOVACION 16 12 2023 23:59 01 2024 23:59 16 VIGENCIA DEL ANEXO VIGENCIA DESDE A LAS VIGENCIA HASTA DIAS

DATOS DELTOMADOR

NOMBRE ·· EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE IDENTIFICACIÓN: 900.145.572-9

DIRECCIÓN: CALLE 10A #2 - 47 TELÉFONO: 3217661978 CIUDAD: POPAYAN, CAUCA

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE IDENTIFICACIÓN: 900.145.572-9

DIRECCIÓN: CALLE 10A #2 - 47 CIUDAD: POPAYAN, CAUCA TELÉFONO: 3217661978

BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE IDENTIFICACIÓN: 900.145.572-9 NIT

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 5 PLACA: OQE493 MARCA Y TIPO: TOYOTA LAND CRUISER [L FZJ75 MT 450 CLASE: PICKUP SEN

CODIGO: 09020017 CARROCERIA: AMBULANCIA COLOR: BLANCO MODELO: 1999

SERVICIO: AMBULANCIAS MOTOR: 1FZ0364402 CHASIS: 9FH31UJ75X4001272

DISPOSITIVO DE SEGURIDAD: NO

DEDUCIBLE AMPAROS SUMA ASEGURADA MINIMO(SMMLV) VR. PERDIDA

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DAÑOS BIENES DE TERCEROS MUERTE O LESION UNA PERSONA MUERTE O LESION DOS O MAS PERSONAS 300,000,000.00 600,000,000.00 PROTECCION PATRIMONIAL 112,200,000.00 112,200,000.00 112,200,000.00 112,200,000.00 PERDIDA TOTAL POR DAÑOS PERDIDA PARCIAL POR DAÑOS PERDIDA TOTAL POR HURTO PERDIDA PARCIAL POR HURTO 112,200,000.00 TERREMOTO ASISTENCIA JURIDICA INTEGRAL TERRORISMO Y OTROS EVENTOS REEMBOLSO DE GASTOS EXEOUIALES 112,200,000.00 Límite Aseg. 3 SMM ASISTENCIA SOLIDARIA

VALOR ASEGURADO TOTAL VALOR PRIMA: GASTOS EXPEDICION: IVA: TOTAL A PAGAR: \*\*\*\*\*\*983,193.00 \*\*\*186,806.60 \*\*\*\*\*1,169,999.21

COASEGURO CEDIDO INTERMEDIARIO NOMBRE CLAVE %PART NOMBRE COMPAÑIA HAROLD ANTONIO VALDES RODRIGUEZ 100.00 4201

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

**FIRMA ASEGURADOR** 

(415)7701861000019(8020)00000000007000435175598

FIRMA TOMADOR

VALOR ASEGURADO



#### DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: POPAYAN DELEGADA COD. AGENCIA: 435 RAMO: 40 No PÓLIZA: 994000002575 ANEXO: 1

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE IDENTIFICACIÓN: NIT 900.145.572-9

ASEGURADO: PROPIETARIOS DE LOS VEHICULOS

BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE

#### **TEXTO ITEM 5**

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

Para las pôlizas RCC y RCE aplica el clausulado Cód. 30/07/2018-1502-P-06-AUTOS-CL-SUSA-03-DROI v.5 30072018-1502-NT-P-06-P300718MAA130A130 v.2

CLAUSULA PARTICULAR COBERTURA DE ASISTENCIA SOLIDARIA







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

**NÚMERO ELECTRÓNICO** PARA PAGOS

procedimiento.

para

contactado

será

cuenta

favor

Center

clientes a través del Call (

de los

la información

confirma

Solidaria de Colombia

**SOLI PUBLICO** 

PÓLIZA No: 435 - 40 - 994000002575 ANEXO: 1 4351755980

AGENCIA EXP.: POPAYAN DELEGADA COD. AGE.: 435 PAP: 560 - AGENCIA DELEGADA POPAYAN AÑO ΑÑΟ HORAS AÑO HORAS DIA MES DIA MES ΑÑΟ 2023 16 12 2023 23:59 2024 23:59 20 12 16 01 31 21 12 2023 FECHA DE EXPEDICIÓN VIGENCIA DESDE A LAS VIGENCIA HASTA ALAS DIAS FECHA DE IMPRESIÓN MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL TIPO DE IMPRESIÓN: HORAS DIA MES AÑO DIA MES AÑO HORAS

TIPO DE MOVIMIENTO: RENOVACION 16 12 2023 23:59 01 2024 23:59 16 VIGENCIA DEL ANEXO VIGENCIA DESDE A LAS VIGENCIA HASTA DIAS

DATOS DELTOMADOR

NOMBRE ·· EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE IDENTIFICACIÓN: 900.145.572-9

TELÉFONO: 3217661978 DIRECCIÓN: CALLE 10A #2 - 47 CIUDAD: POPAYAN, CAUCA

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE IDENTIFICACIÓN: 900.145.572-9

DIRECCIÓN: CALLE 10A #2 - 47 CIUDAD: POPAYAN, CAUCA TELÉFONO: 3217661978

BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE IDENTIFICACIÓN: 900.145.572-9 NIT

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 6 PLACA: OHK462 MARCA Y TIPO: TOYOTA LAND CRUISER [L FZJ75 MT 450 CLASE: PICKUP SEN

CODIGO: 09020017 CARROCERIA: AMBULANCIA COLOR: BLANCO MODELO: 2001

SERVICIO: AMBULANCIAS MOTOR: 1FZ0454864 CHASIS: 9FH31UJ7514002144

DISPOSITIVO DE SEGURIDAD: NO

DEDUCIBLE AMPAROS SUMA ASEGURADA VR. PERDIDA

MINIMO(SMMLV)

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DAÑOS BIENES DE TERCEROS MUERTE O LESION UNA PERSONA MUERTE O LESION DOS O MAS PERSONAS 300,000,000.00 600,000,000.00 PROTECCION PATRIMONIAL 128,500,000.00 128,500,000.00 128,500,000.00 128,500,000.00 PERDIDA TOTAL POR DAÑOS PERDIDA PARCIAL POR DAÑOS PERDIDA TOTAL POR HURTO PERDIDA PARCIAL POR HURTO 128,500,000.00 TERREMOTO ASISTENCIA JURIDICA INTEGRAL TERRORISMO Y OTROS EVENTOS REEMBOLSO DE GASTOS EXEOUIALES 128,500,000.00 Límite Aseg. 3 SMM ASISTENCIA SOLIDARIA

VALOR ASEGURADO TOTAL VALOR PRIMA: GASTOS EXPEDICION: IVA: TOTAL A PAGAR: \*\*\*\*\*1,121,631.00 \*\*\*213,109.88 \*\*\*\*\*1,334,740.84

COASEGURO CEDIDO INTERMEDIARIO NOMBRE CLAVE %PART NOMBRE COMPAÑIA HAROLD ANTONIO VALDES RODRIGUEZ 100.00 4201

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

(415)7701861000019(8020)00000000007000435175598

CLIENTE

FIRMA TOMADOR

VALOR ASEGURADO



**FIRMA ASEGURADOR** 

#### DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: POPAYAN DELEGADA COD. AGENCIA: 435 RAMO: 40 No PÓLIZA: 994000002575 ANEXO: 1

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE IDENTIFICACIÓN: NIT 900.145.572-9

ASEGURADO: PROPIETARIOS DE LOS VEHICULOS

BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE

#### **TEXTO ITEM 6**

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

Para las pôlizas RCC y RCE aplica el clausulado Cód. 30/07/2018-1502-P-06-AUTOS-CL-SUSA-03-DROI v.5 30072018-1502-NT-P-06-P300718MAA130A130 v.2

CLAUSULA PARTICULAR COBERTURA DE ASISTENCIA SOLIDARIA







**NÚMERO ELECTRÓNICO** PARA PAGOS

### **SOLI PUBLICO**

4351755980

PÓLIZA No: 435 - 40 - 994000002575 ANEXO: 1

AGENCIA EXP.: POPAYAN DELEGADA COD. AGE.: 435 PAP: 560 - AGENCIA DELEGADA POPAYAN procedimiento. AÑO ΑÑΟ HORAS AÑO HORAS MES DIA DIA MES ΑÑΟ 2023 16 12 2023 23:59 2024 23:59 20 12 16 01 31 21 12 2023 FECHA DE EXPEDICIÓN VIGENCIA DESDE A LAS VIGENCIA HASTA ALAS DIAS FECHA DE IMPRESIÓN MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL TIPO DE IMPRESIÓN: HORAS DIA MES AÑO DIA MES AÑO HORAS TIPO DE MOVIMIENTO: RENOVACION 16 12 2023 23:59 01 2024 23:59 16 VIGENCIA DEL ANEXO CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE VIGENCIA DESDE A LAS VIGENCIA HASTA DIAS DATOS DELTOMADOR para NOMBRE ·· EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE IDENTIFICACIÓN: 900.145.572-9 contactado TELÉFONO: 3217661978 DIRECCIÓN: CALLE 10A #2 - 47 CIUDAD: POPAYAN, CAUCA será DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE IDENTIFICACIÓN: 900.145.572-9 cuenta DIRECCIÓN: CALLE 10A #2 - 47 CIUDAD: POPAYAN, CAUCA TELÉFONO: 3217661978 BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE IDENTIFICACIÓN: NIT 900.145.572-9 DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS ITEM: 7 PLACA: OEU798 MARCA Y TIPO: TOYOTA LAND CRUISER [L GRJ78 MT 400 CLASE: CAMPERO favor CODIGO: 09008143 CARROCERIA: CAMPERO COLOR: BLANCO MODELO: 2019 SERVICIO: OFICIAL MOTOR: 1GRH223832 CHASIS: JTERU71J1KF001102 Center DISPOSITIVO DE SEGURIDAD: NO clientes a través del Call ( DEDUCIBLE AMPAROS SUMA ASEGURADA VR. PERDIDA MINIMO(SMMLV) RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DAÑOS BIENES DE TERCEROS MUERTE O LESION UNA PERSONA MUERTE O LESION DOS O MAS PERSONAS 300,000,000.00 300,000,000.00 600,000,000.00 PERDIDA TOTAL POR DAÑOS
PERDIDA PARCIAL POR DAÑOS 207,900,000.00 207,900,000.00 207,900,000.00 de los PERDIDA TOTAL POR HURTO PERDIDA PARCIAL POR HURTO PROTECCION PATRIMONIAL 207,900,000.00 información SI ASISTENCIA JURIDICA INTEGRAL 207,900,000.00 207,900,000.00 TERREMOTO TERRORISMO Y OTROS EVENTOS REEMBOLSO DE GASTOS EXEOUIALES Límite Aseg. 3 SMM ASISTENCIA SOLIDARIA confirma Solidaria de Colombia VALOR ASEGURADO TOTAL VALOR PRIMA: GASTOS EXPEDICION: IVA: TOTAL A PAGAR: \*\*\*\*\*\*725,502.00 \*\*\*137,845.36 \*\*\*\*\*\*863,347.28 COASEGURO CEDIDO INTERMEDIARIO NOMBRE CLAVE %PART NOMBRE COMPAÑIA VALOR ASEGURADO HAROLD ANTONIO VALDES RODRIGUEZ 100.00 4201

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

**FIRMA ASEGURADOR** 



(415)7701861000019(8020)00000000007000435175598

FIRMA TOMADOR



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





#### DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: POPAYAN DELEGADA COD. AGENCIA: 435 RAMO: 40 No PÓLIZA: 994000002575 ANEXO: 1

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE IDENTIFICACIÓN: NIT 900.145.572-9

ASEGURADO: PROPIETARIOS DE LOS VEHICULOS

BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE

#### **TEXTO ITEM 7**

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

Para las pôlizas RCC y RCE aplica el clausulado Cód. 30/07/2018-1502-P-06-AUTOS-CL-SUSA-03-DROI v.5 30072018-1502-NT-P-06-P300718MAA130A130 v.2

CLAUSULA PARTICULAR COBERTURA DE ASISTENCIA SOLIDARIA







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

**NÚMERO ELECTRÓNICO** PARA PAGOS

### **SOLI PUBLICO**

4351755980

PÓLIZA No: 435 - 40 - 994000002575 ANEXO: 1

AGENCIA EXP.: POPAYAN DELEGADA COD. AGE.: 435 PAP: 560 - AGENCIA DELEGADA POPAYAN procedimiento. AÑO ΑÑΟ HORAS AÑO HORAS MES DIA DIA MES ΑÑΟ 2023 16 12 2023 23:59 2024 23:59 20 12 16 01 31 21 12 2023 FECHA DE EXPEDICIÓN VIGENCIA DESDE A LAS VIGENCIA HASTA ALAS DIAS FECHA DE IMPRESIÓN MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL TIPO DE IMPRESIÓN: HORAS DIA MES AÑO DIA MES AÑO HORAS TIPO DE MOVIMIENTO: RENOVACION 16 12 2023 23:59 01 2024 23:59 16 VIGENCIA DEL ANEXO VIGENCIA DESDE A LAS VIGENCIA HASTA DIAS DATOS DELTOMADOR para NOMBRE ·· EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE IDENTIFICACIÓN: 900.145.572-9 contactado TELÉFONO: 3217661978 DIRECCIÓN: CALLE 10A #2 - 47 CIUDAD: POPAYAN, CAUCA será DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE IDENTIFICACIÓN: 900.145.572-9 cuenta DIRECCIÓN: CALLE 10A #2 - 47 CIUDAD: POPAYAN, CAUCA TELÉFONO: 3217661978 BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE IDENTIFICACIÓN: NIT 900.145.572-9 DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS ITEM: 8 PLACA: OEU791 MARCA Y TIPO: TOYOTA LAND CRUISER [L GRJ78 MT 400 CLASE: CAMPERO favor CODIGO: 09008143 CARROCERIA: CAMPERO COLOR: BLANCO MODELO: 2019 SERVICIO: OFICIAL MOTOR: 1GRH224650 CHASIS: JTERU71J3KF001120 Center DISPOSITIVO DE SEGURIDAD: NO clientes a través del Call ( DEDUCIBLE AMPAROS SUMA ASEGURADA MINIMO(SMMLV) VR. PERDIDA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DAÑOS BIENES DE TERCEROS MUERTE O LESION UNA PERSONA MUERTE O LESION DOS O MAS PERSONAS 300,000,000.00 300,000,000.00 600,000,000.00 PERDIDA TOTAL POR DAÑOS
PERDIDA PARCIAL POR DAÑOS 207,900,000.00 207,900,000.00 207,900,000.00 de los PERDIDA TOTAL POR HURTO PERDIDA PARCIAL POR HURTO PROTECCION PATRIMONIAL 207,900,000.00 información SI ASISTENCIA JURIDICA INTEGRAL 207,900,000.00 207,900,000.00 TERREMOTO TERRORISMO Y OTROS EVENTOS REEMBOLSO DE GASTOS EXEOUIALES Límite Aseg. 3 SMM ASISTENCIA SOLIDARIA confirma Solidaria de Colombia VALOR ASEGURADO TOTAL VALOR PRIMA: GASTOS EXPEDICION: IVA: TOTAL A PAGAR: \*\*\*\*\*\*725,502.00 \*\*\*137,845.36 \*\*\*\*\*\*863,347.28 COASEGURO CEDIDO INTERMEDIARIO NOMBRE CLAVE %PART NOMBRE COMPAÑIA VALOR ASEGURADO HAROLD ANTONIO VALDES RODRIGUEZ 100.00 4201

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

**FIRMA ASEGURADOR** 



(415)7701861000019(8020)00000000007000435175598



#### DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: POPAYAN DELEGADA COD. AGENCIA: 435 RAMO: 40 No PÓLIZA: 994000002575 ANEXO: 1

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE IDENTIFICACIÓN: NIT 900.145.572-9

ASEGURADO: PROPIETARIOS DE LOS VEHICULOS

BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE

#### **TEXTO ITEM 8**

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

Para las pôlizas RCC y RCE aplica el clausulado Cód. 30/07/2018-1502-P-06-AUTOS-CL-SUSA-03-DROI v.5 30072018-1502-NT-P-06-P300718MAA130A130 v.2

CLAUSULA PARTICULAR COBERTURA DE ASISTENCIA SOLIDARIA







**NÚMERO ELECTRÓNICO** PARA PAGOS

### **SOLI PUBLICO**

4351755980

PÓLIZA No: 435 - 40 - 994000002575 ANEXO: 1

AGENCIA EXP.: POPAYAN DELEGADA COD. AGE.: 435 PAP: 560 - AGENCIA DELEGADA POPAYAN procedimiento. AÑO ΑÑΟ HORAS AÑO HORAS MES DIA DIA MES ΑÑΟ 2023 16 12 2023 23:59 2024 23:59 20 12 16 01 31 21 12 2023 FECHA DE EXPEDICIÓN VIGENCIA DESDE A LAS VIGENCIA HASTA ALAS DIAS FECHA DE IMPRESIÓN MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL TIPO DE IMPRESIÓN: HORAS DIA MES AÑO DIA MES AÑO HORAS TIPO DE MOVIMIENTO: RENOVACION 16 12 2023 23:59 01 2024 23:59 16 VIGENCIA DEL ANEXO CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE VIGENCIA DESDE A LAS VIGENCIA HASTA DIAS DATOS DELTOMADOR para NOMBRE ·· EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE IDENTIFICACIÓN: 900.145.572-9 contactado TELÉFONO: 3217661978 DIRECCIÓN: CALLE 10A #2 - 47 CIUDAD: POPAYAN, CAUCA será DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE IDENTIFICACIÓN: 900.145.572-9 cuenta DIRECCIÓN: CALLE 10A #2 - 47 CIUDAD: POPAYAN, CAUCA TELÉFONO: 3217661978 BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE IDENTIFICACIÓN: NIT 900.145.572-9 DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS ITEM: 9 PLACA: OEU790 MARCA Y TIPO: TOYOTA LAND CRUISER [L GRJ78 MT 400 CLASE: CAMPERO favor CODIGO: 09008143 CARROCERIA: CAMPERO COLOR: BLANCO MODELO: 2019 SERVICIO: OFICIAL MOTOR: 1GRH224481 CHASIS: 1GRH224481 Center DISPOSITIVO DE SEGURIDAD: NO clientes a través del Call ( DEDUCIBLE AMPAROS SUMA ASEGURADA MINIMO(SMMLV) VR. PERDIDA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DAÑOS BIENES DE TERCEROS MUERTE O LESION UNA PERSONA MUERTE O LESION DOS O MAS PERSONAS 300,000,000.00 300,000,000.00 600,000,000.00 PERDIDA TOTAL POR DAÑOS
PERDIDA PARCIAL POR DAÑOS 207,900,000.00 207,900,000.00 207,900,000.00 de los PERDIDA TOTAL POR HURTO PERDIDA PARCIAL POR HURTO PROTECCION PATRIMONIAL 207,900,000.00 información SI ASISTENCIA JURIDICA INTEGRAL 207,900,000.00 207,900,000.00 TERREMOTO TERRORISMO Y OTROS EVENTOS REEMBOLSO DE GASTOS EXEOUIALES Límite Aseg. 3 SMM ASISTENCIA SOLIDARIA confirma Solidaria de Colombia VALOR ASEGURADO TOTAL VALOR PRIMA: GASTOS EXPEDICION: IVA: TOTAL A PAGAR: \*\*\*\*\*\*725,502.00 \*\*\*137,845.36 \*\*\*\*\*\*863,347.28 COASEGURO CEDIDO INTERMEDIARIO NOMBRE CLAVE %PART NOMBRE COMPAÑIA VALOR ASEGURADO HAROLD ANTONIO VALDES RODRIGUEZ 100.00 4201

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

**FIRMA ASEGURADOR** 



(415)7701861000019(8020)00000000007000435175598

FIRMA TOMADOR



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





#### DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: POPAYAN DELEGADA COD. AGENCIA: 435 RAMO: 40 No PÓLIZA: 994000002575 ANEXO: 1

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE IDENTIFICACIÓN: NIT 900.145.572-9

ASEGURADO: PROPIETARIOS DE LOS VEHICULOS

BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE

#### **TEXTO ITEM 9**

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

Para las pôlizas RCC y RCE aplica el clausulado Cód. 30/07/2018-1502-P-06-AUTOS-CL-SUSA-03-DROI v.5 30072018-1502-NT-P-06-P300718MAA130A130 v.2

CLAUSULA PARTICULAR COBERTURA DE ASISTENCIA SOLIDARIA







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

**NÚMERO ELECTRÓNICO** PARA PAGOS

procedimiento.

para

contactado

será

cuenta

favor

Center

clientes a través del Call (

de los

la información

confirma

Solidaria de Colombia

**SOLI PUBLICO** 

PÓLIZA No: 435 - 40 - 994000002575 4351755980

ANEXO: 1

AGENCIA EXP.: POPAYAN DELEGADA COD. AGE.: 435 PAP: 560 - AGENCIA DELEGADA POPAYAN AÑO ΑÑΟ HORAS AÑO HORAS DIA MES DIA MES ΑÑΟ 2023 16 12 2023 23:59 2024 23:59 20 12 16 01 31 21 12 2023 FECHA DE EXPEDICIÓN VIGENCIA DESDE A LAS VIGENCIA HASTA ALAS DIAS FECHA DE IMPRESIÓN MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL TIPO DE IMPRESIÓN: HORAS DIA MES AÑO DIA MES AÑO HORAS TIPO DE MOVIMIENTO: RENOVACION 16 12 2023 23:59 01 2024 23:59 16 VIGENCIA DEL ANEXO VIGENCIA DESDE A LAS VIGENCIA HASTA DIAS DATOS DELTOMADOR NOMBRE ·· EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE IDENTIFICACIÓN: 900.145.572-9 TELÉFONO: 3217661978 DIRECCIÓN: CALLE 10A #2 - 47 CIUDAD: POPAYAN, CAUCA DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE IDENTIFICACIÓN: 900.145.572-9 DIRECCIÓN: CALLE 10A #2 - 47 CIUDAD: POPAYAN, CAUCA TELÉFONO: 3217661978 BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE IDENTIFICACIÓN: 900.145.572-9 NIT DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS ITEM: 10 PLACA: OTV125 MARCA Y TIPO: TOYOTA LAND CRUISER [L GRJ79 MT 400 CLASE: PICKUP SEN CODIGO: 09020050 CARROCERIA: AMBULANCIA COLOR: BLANCO MODELO: 2015 SERVICIO: AMBULANCIAS MOTOR: 1GRH040668 CHASIS: JTELU71J5F4011820 DISPOSITIVO DE SEGURIDAD: NO DEDUCIBLE AMPAROS SUMA ASEGURADA VR. PERDIDA MINIMO(SMMLV) RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DAÑOS BIENES DE TERCEROS MUERTE O LESION UNA PERSONA MUERTE O LESION DOS O MAS PERSONAS 300,000,000.00 600,000,000.00 PROTECCION PATRIMONIAL 167,900,000.00 167,900,000.00 167,900,000.00 167,900,000.00 PERDIDA TOTAL POR DAÑOS PERDIDA PARCIAL POR DAÑOS PERDIDA TOTAL POR HURTO PERDIDA PARCIAL POR HURTO 167,900,000.00 TERREMOTO ASISTENCIA JURIDICA INTEGRAL TERRORISMO Y OTROS EVENTOS REEMBOLSO DE GASTOS EXEOUIALES 167,900,000.00 Límite Aseg. 3 SMM ASISTENCIA SOLIDARIA

VALOR ASEGURADO TOTAL VALOR PRIMA: GASTOS EXPEDICION: IVA: TOTAL A PAGAR: \$ \*\*\*\*1,456,261.00 \*\*\*276,689.61 \*\*\*\*\*1,732,950.71 INTERMEDIARIO

NOMBRE CLAVE

HAROLD ANTONIO VALDES RODRIGUEZ

4201

%PART 100.00 NOMBRE COMPAÑIA

COASEGURO CEDIDO

VALOR ASEGURADO

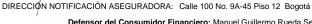
LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS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

**FIRMA ASEGURADOR** 



(415)7701861000019(8020)00000000007000435175598

CLIENTE





#### DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: POPAYAN DELEGADA COD. AGENCIA: 435 RAMO: 40 No PÓLIZA: 994000002575 ANEXO: 1

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE IDENTIFICACIÓN: NIT 900.145.572-9

ASEGURADO: PROPIETARIOS DE LOS VEHICULOS

BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE

#### **TEXTO ITEM 10**

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

Para las pôlizas RCC y RCE aplica el clausulado Cód. 30/07/2018-1502-P-06-AUTOS-CL-SUSA-03-DROI v.5 30072018-1502-NT-P-06-P300718MAA130A130 v.2

CLAUSULA PARTICULAR COBERTURA DE ASISTENCIA SOLIDARIA







ΑÑΟ

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

**NÚMERO ELECTRÓNICO** PARA PAGOS

procedimiento.

para

contactado

será

cuenta

favor

Center

clientes a través del Call (

de los

la información

confirma

Solidaria de Colombia

**SOLI PUBLICO** 

PÓLIZA No: 435 - 40 - 994000002575 ANEXO: 1 4351755980

AGENCIA EXP.: POPAYAN DELEGADA COD. AGE.: 435 PAP: 560 - AGENCIA DELEGADA POPAYAN AÑO ΑÑΟ HORAS AÑO HORAS DIA MES DIA MES 2023 16 12 2023 23:59 2024 23:59 20 12 16 01 31 21 12 2023

FECHA DE EXPEDICIÓN VIGENCIA DESDE A LAS VIGENCIA HASTA ALAS DIAS FECHA DE IMPRESIÓN MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL TIPO DE IMPRESIÓN:

HORAS DIA MES AÑO DIA MES AÑO HORAS TIPO DE MOVIMIENTO: RENOVACION 16 12 2023 23:59 01 2024 23:59 16 VIGENCIA DEL ANEXO VIGENCIA DESDE A LAS VIGENCIA HASTA DIAS

DATOS DELTOMADOR

NOMBRE ·· EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE IDENTIFICACIÓN: 900.145.572-9

TELÉFONO: 3217661978 DIRECCIÓN: CALLE 10A #2 - 47 CIUDAD: POPAYAN, CAUCA

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE IDENTIFICACIÓN: 900.145.572-9

DIRECCIÓN: CALLE 10A #2 - 47 CIUDAD: POPAYAN, CAUCA TELÉFONO: 3217661978

BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE IDENTIFICACIÓN: 900.145.572-9 NIT

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 11 PLACA: OTV050 MARCA Y TIPO: TOYOTA LAND CRUISER [L GRJ79 MT 400 CLASE: PICKUP SEN

CODIGO: 09020050 CARROCERIA: AMBULANCIA COLOR: BLANCO MODELO: 2013

SERVICIO: AMBULANCIAS MOTOR: 1GRA604672 CHASIS: JTELU71J4D4008470

DISPOSITIVO DE SEGURIDAD: NO

DEDUCIBLE AMPAROS SUMA ASEGURADA VR. PERDIDA MINIMO(SMMLV)

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DAÑOS BIENES DE TERCEROS MUERTE O LESION UNA PERSONA MUERTE O LESION DOS O MAS PERSONAS 300,000,000.00 600,000,000.00 PROTECCION PATRIMONIAL 156,200,000.00 156,200,000.00 156,200,000.00 156,200,000.00 PERDIDA TOTAL POR DAÑOS PERDIDA PARCIAL POR DAÑOS PERDIDA TOTAL POR HURTO PERDIDA PARCIAL POR HURTO 156,200,000.00 TERREMOTO ASISTENCIA JURIDICA INTEGRAL TERRORISMO Y OTROS EVENTOS REEMBOLSO DE GASTOS EXEOUIALES 156,200,000.00 Límite Aseg. 3 SMM ASISTENCIA SOLIDARIA

VALOR ASEGURADO TOTAL VALOR PRIMA: GASTOS EXPEDICION: IVA: TOTAL A PAGAR: \$ \*\*\*\*1,356,891.00 \*\*\*257,809.34 \*\*\*\*\*1,614,700.58

COASEGURO CEDIDO INTERMEDIARIO NOMBRE CLAVE %PART NOMBRE COMPAÑIA HAROLD ANTONIO VALDES RODRIGUEZ 100.00 4201

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

**FIRMA ASEGURADOR** 

(415)7701861000019(8020)00000000007000435175598

FIRMA TOMADOR

VALOR ASEGURADO



CLIENTE

#### DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: POPAYAN DELEGADA COD. AGENCIA: 435 RAMO: 40 No PÓLIZA: 994000002575 ANEXO: 1

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE IDENTIFICACIÓN: NIT 900.145.572-9

ASEGURADO: PROPIETARIOS DE LOS VEHICULOS

BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE

#### **TEXTO ITEM 11**

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

Para las pôlizas RCC y RCE aplica el clausulado Cód. 30/07/2018-1502-P-06-AUTOS-CL-SUSA-03-DROI v.5 30072018-1502-NT-P-06-P300718MAA130A130 v.2

CLAUSULA PARTICULAR COBERTURA DE ASISTENCIA SOLIDARIA







**NÚMERO ELECTRÓNICO** PARA PAGOS

### **SOLI PUBLICO**

4351755980

PÓLIZA No: 435 - 40 - 994000002575 ANEXO: 1

AGENCIA EXP.: POPAYAN DELEGADA COD. AGE.: 435 PAP: 560 - AGENCIA DELEGADA POPAYAN procedimiento. AÑO ΑÑΟ HORAS AÑO HORAS DIA MES DIA MES ΑÑΟ 2023 16 12 2023 23:59 2024 23:59 20 12 16 01 31 21 12 2023 FECHA DE EXPEDICIÓN VIGENCIA DESDE A LAS VIGENCIA HASTA ALAS DIAS FECHA DE IMPRESIÓN MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL TIPO DE IMPRESIÓN: HORAS DIA MES AÑO DIA MES AÑO HORAS TIPO DE MOVIMIENTO: RENOVACION 16 12 2023 23:59 01 2024 23:59 16 VIGENCIA DEL ANEXO CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE VIGENCIA DESDE A LAS VIGENCIA HASTA DIAS DATOS DELTOMADOR para NOMBRE ·· EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE IDENTIFICACIÓN: 900.145.572-9 contactado TELÉFONO: 3217661978 DIRECCIÓN: CALLE 10A #2 - 47 CIUDAD: POPAYAN, CAUCA será DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE IDENTIFICACIÓN: 900.145.572-9 cuenta DIRECCIÓN: CALLE 10A #2 - 47 CIUDAD: POPAYAN, CAUCA TELÉFONO: 3217661978 BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE IDENTIFICACIÓN: NIT 900.145.572-9 DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS ITEM: 12 PLACA: OTV031 MARCA Y TIPO: TOYOTA LAND CRUISER [L GRJ79 MT 400 CLASE: CHASIS favor CODIGO: 09011084 CARROCERIA: AMBULANCIA COLOR: BLANCO MODELO: 2012 SERVICIO: AMBULANCIAS MOTOR: 1GRA413237 CHASIS: JTELU71J5C4007231 Center DISPOSITIVO DE SEGURIDAD: NO clientes a través del Call ( DEDUCIBLE AMPAROS SUMA ASEGURADA MINIMO(SMMLV) VR. PERDIDA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DAÑOS BIENES DE TERCEROS MUERTE O LESION UNA PERSONA MUERTE O LESION DOS O MAS PERSONAS 300,000,000.00 600,000,000.00 PROTECCION PATRIMONIAL 120,500,000.00 120,500,000.00 120,500,000.00 120,500,000.00 de los PERDIDA TOTAL POR DAÑOS PERDIDA PARCIAL POR DAÑOS PERDIDA TOTAL POR HURTO la información PERDIDA PARCIAL POR HURTO 120,500,000.00 TERREMOTO ASISTENCIA JURIDICA INTEGRAL TERRORISMO Y OTROS EVENTOS REEMBOLSO DE GASTOS EXEOUIALES 120,500,000.00 Límite Aseg. 3 SMM ASISTENCIA SOLIDARIA confirma Solidaria de Colombia VALOR ASEGURADO TOTAL VALOR PRIMA: GASTOS EXPEDICION: IVA: TOTAL A PAGAR: \$ \*\*\*\*1,053,686.00 \*\*\*200,200.29 \*\*\*\*\*1,253,886.05 COASEGURO CEDIDO INTERMEDIARIO NOMBRE CLAVE %PART NOMBRE COMPAÑIA VALOR ASEGURADO HAROLD ANTONIO VALDES RODRIGUEZ 100.00 4201

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



(415)7701861000019(8020)00000000007000435175598





#### DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: POPAYAN DELEGADA COD. AGENCIA: 435 RAMO: 40 No PÓLIZA: 994000002575 ANEXO: 1

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE IDENTIFICACIÓN: NIT 900.145.572-9

ASEGURADO: PROPIETARIOS DE LOS VEHICULOS

BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE

#### **TEXTO ITEM 12**

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

Para las pôlizas RCC y RCE aplica el clausulado Cód. 30/07/2018-1502-P-06-AUTOS-CL-SUSA-03-DROI v.5 30072018-1502-NT-P-06-P300718MAA130A130 v.2

CLAUSULA PARTICULAR COBERTURA DE ASISTENCIA SOLIDARIA







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

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS

procedimiento.

para

contactado

será

cuenta

favor

Center

clientes a través del Call (

de los

la información

confirma

Solidaria de Colombia

**SOLI PUBLICO** 

4351755980 PÓLIZA No: **435 - 40 - 994000002575** ANEXO:1

AGENCIA EXP.: POPAYAN DELEGADA COD. AGE.: 435 PAP: 560 - AGENCIA DELEGADA POPAYAN AÑO ΑÑΟ HORAS AÑO HORAS MES DIA DIA MES ΑÑΟ 2023 16 12 2023 23:59 2024 23:59 20 12 16 01 31 21 12 2023 FECHA DE EXPEDICIÓN VIGENCIA DESDE A LAS VIGENCIA HASTA ALAS DIAS FECHA DE IMPRESIÓN MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL TIPO DE IMPRESIÓN:

HORAS DIA MES AÑO DIA MES AÑO HORAS TIPO DE MOVIMIENTO: RENOVACION 16 12 2023 23:59 01 2024 23:59 16 VIGENCIA DEL ANEXO VIGENCIA DESDE A LAS VIGENCIA HASTA DIAS

DATOS DEL<sub>TOMADOR</sub>

NOMBRE:: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE IDENTIFICACIÓN: NIT 900.145.572-9

DIRECCIÓN: CALLE 10A #2 - 47 CIUDAD: POPAYAN, CAUCA TELÉFONO: 3217661978

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE IDENTIFICACIÓN: NIT 900.145.572-9

DIRECCIÓN: CALLE 10A #2 - 47 CIUDAD: POPAYAN, CAUCA TELÉFONO: 3217661978

BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE IDENTIFICACIÓN: NIT 900.145.572-9

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 13 PLACA: ORO218 MARCA Y TIPO: TOYOTA LAND CRUISER [L GRJ79 MT 400 CLASE: CHASIS

CODIGO: 09011084 CARROCERIA: AMBULANCIA COLOR: BLANCO MODELO: 2010

SERVICIO: AMBULANCIAS MOTOR: 1GR0970921 CHASIS: 1GR0970921

DISPOSITIVO DE SEGURIDAD: NO

AMPAROS SUMA ASEGURADA DEDUCIBLE

VR. PERDIDA MINIMO(SMMLV)

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL
DAÑOS BIENES DE TERCEROS
MUERTE O LESION UNA PERSONA
MUERTE O LESION UNA PERSONAS
MUERTE O LESION DOS O MAS PERSONAS
POTECCION PATRIMONIAL
PERDIDA TOTAL POR DAÑOS
PERDIDA PARCIAL POR DAÑOS
PERDIDA PARCIAL POR HURTO
PERDIDA PARCIAL POR HURTO
PERDIDA PARCIAL POR HURTO
PERDIDA PARCIAL POR HURTO
PERRIDA PARCIAL POR HURTO
SIBLEMENTO
108,800,000.00
PERRIDA PARCIAL POR HURTO
108,800,000.00
ASISTENCIA JURIDICA INTEGRAL
TERRORISMO Y OTROS EVENTOS
REEMBOLSO DE GASTOS EXEQUIALES
LÍMITE ASEG. 3 SMM
ASISTENCIA SOLIDARIA

 VALOR ASEGURADO TOTAL:
 VALOR PRIMA:
 GASTOS EXPEDICION:
 IVA:
 TOTAL A PAGAR:

 \$ \*\*\*\*\*\*\*954,316.00
 \$ \*\*\*181,320.02
 \$ \*\*\*\*\*1,135,635.91

INTERMEDIARIO COASEGURO CEDIDO

NOMBRE CLAVE %PART NOMBRE COMPAÑIA %PART

%PART

HAROLD ANTONIO VALDES RODRIGUEZ 4201 100.00

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

FIRMA ASEGURADOR (415)770186100

(415)7701861000019(8020)000000000007000435175598

FIRMA TOMADOR

VALOR ASEGURADO



CLIENTE

#### DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: POPAYAN DELEGADA COD. AGENCIA: 435 RAMO: 40 No PÓLIZA: 994000002575 ANEXO: 1

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE IDENTIFICACIÓN: NIT 900.145.572-9

ASEGURADO: PROPIETARIOS DE LOS VEHICULOS

BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE

#### **TEXTO ITEM 13**

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

Para las pôlizas RCC y RCE aplica el clausulado Cód. 30/07/2018-1502-P-06-AUTOS-CL-SUSA-03-DROI v.5 30072018-1502-NT-P-06-P300718MAA130A130 v.2

CLAUSULA PARTICULAR COBERTURA DE ASISTENCIA SOLIDARIA







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

**NÚMERO ELECTRÓNICO** PARA PAGOS

### **SOLI PUBLICO**

4351755980

procedimiento.

para

contactado

será

cuenta

favor

Center

clientes a través del Call (

de los

la información

confirma

Solidaria de Colombia

PÓLIZA No: 435 - 40 - 994000002575 ANEXO: 1

AGENCIA EXP.: POPAYAN DELEGADA COD. AGE.: 435 PAP: 560 - AGENCIA DELEGADA POPAYAN AÑO ΑÑΟ HORAS AÑO HORAS DIA MES DIA MES ΑÑΟ 2023 16 12 2023 23:59 2024 23:59 20 12 16 01 31 21 12 2023 FECHA DE EXPEDICIÓN VIGENCIA DESDE A LAS VIGENCIA HASTA ALAS DIAS FECHA DE IMPRESIÓN MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL TIPO DE IMPRESIÓN: HORAS DIA MES AÑO DIA MES AÑO HORAS TIPO DE MOVIMIENTO: RENOVACION 16 12 2023 23:59 01 2024 23:59 16 VIGENCIA DEL ANEXO VIGENCIA DESDE A LAS VIGENCIA HASTA DIAS DATOS DELTOMADOR NOMBRE ·· EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE IDENTIFICACIÓN: 900.145.572-9 DIRECCIÓN: CALLE 10A #2 - 47 TELÉFONO: 3217661978 CIUDAD: POPAYAN, CAUCA DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE IDENTIFICACIÓN: 900.145.572-9 DIRECCIÓN: CALLE 10A #2 - 47 CIUDAD: POPAYAN, CAUCA TELÉFONO: 3217661978 BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE IDENTIFICACIÓN: 900.145.572-9 NIT DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS ITEM: 14 PLACA: ORO204 MARCA Y TIPO: TOYOTA LAND CRUISER [L HZJ73 MT 420 CLASE: PICKUP SEN CODIGO: 09020041 CARROCERIA: AMBULANCIA COLOR: BLANCO MODELO: 2006 SERVICIO: AMBULANCIAS MOTOR: 1FZ0688793 CHASIS: 8XA31UJ7969503220 DISPOSITIVO DE SEGURIDAD: NO DEDUCIBLE AMPAROS SUMA ASEGURADA MINIMO(SMMLV) VR. PERDIDA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DAÑOS BIENES DE TERCEROS MUERTE O LESION UNA PERSONA MUERTE O LESION DOS O MAS PERSONAS 300,000,000.00 600,000,000.00 PROTECCION PATRIMONIAL 97,900,000.00 97,900,000.00 97,900,000.00 97,900,000.00 PERDIDA TOTAL POR DAÑOS PERDIDA PARCIAL POR DAÑOS PERDIDA TOTAL POR HURTO PERDIDA PARCIAL POR HURTO 97,900,000.00 TERREMOTO ASISTENCIA JURIDICA INTEGRAL TERRORISMO Y OTROS EVENTOS REEMBOLSO DE GASTOS EXEOUIALES 97,900,000.00 Límite Aseg. 3 SMM ASISTENCIA SOLIDARIA VALOR ASEGURADO TOTAL VALOR PRIMA: GASTOS EXPEDICION: IVA: TOTAL A PAGAR:

\*\*\*\*\*\*861,741.00 \*\*\*163,730.70 \*\*\*\*\*1,025,471.25 COASEGURO CEDIDO INTERMEDIARIO

NOMBRE

HAROLD ANTONIO VALDES RODRIGUEZ

CLAVE 4201

%PART 100.00 NOMBRE COMPAÑIA

VALOR ASEGURADO

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



**FIRMA ASEGURADOR** 

(415)7701861000019(8020)00000000007000435175598



#### DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: POPAYAN DELEGADA COD. AGENCIA: 435 RAMO: 40 No PÓLIZA: 994000002575 ANEXO: 1

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE IDENTIFICACIÓN: NIT 900.145.572-9

ASEGURADO: PROPIETARIOS DE LOS VEHICULOS

BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE

#### **TEXTO ITEM 14**

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

Para las pôlizas RCC y RCE aplica el clausulado Cód. 30/07/2018-1502-P-06-AUTOS-CL-SUSA-03-DROI v.5 30072018-1502-NT-P-06-P300718MAA130A130 v.2

CLAUSULA PARTICULAR COBERTURA DE ASISTENCIA SOLIDARIA





ANEXO: 1



**NÚMERO ELECTRÓNICO** PARA PAGOS

### **SOLI PUBLICO**

4351755980

PÓLIZA No: 435 - 40 - 994000002575

AGENCIA EXP.: POPAYAN DELEGADA COD. AGE.: 435 PAP: 560 - AGENCIA DELEGADA POPAYAN procedimiento. AÑO ΑÑΟ HORAS AÑO HORAS DIA MES DIA MES ΑÑΟ 2023 16 12 2023 23:59 2024 23:59 20 12 16 01 31 21 12 2023 FECHA DE EXPEDICIÓN VIGENCIA DESDE A LAS VIGENCIA HASTA ALAS DIAS FECHA DE IMPRESIÓN MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL TIPO DE IMPRESIÓN: HORAS DIA MES AÑO DIA MES AÑO HORAS TIPO DE MOVIMIENTO: RENOVACION 16 12 2023 23:59 01 2024 23:59 16 VIGENCIA DEL ANEXO CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE VIGENCIA DESDE A LAS VIGENCIA HASTA DIAS DATOS DELTOMADOR para NOMBRE ·· EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE IDENTIFICACIÓN: 900.145.572-9 contactado TELÉFONO: 3217661978 DIRECCIÓN: CALLE 10A #2 - 47 CIUDAD: POPAYAN, CAUCA será DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE IDENTIFICACIÓN: 900.145.572-9 cuenta DIRECCIÓN: CALLE 10A #2 - 47 CIUDAD: POPAYAN, CAUCA TELÉFONO: 3217661978 BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE IDENTIFICACIÓN: 900.145.572-9 NIT DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS ITEM: 15 PLACA: OCD865 MARCA Y TIPO: TOYOTA LAND CRUISER [L GRJ79 MT 400 CLASE: PICKUP SEN favor CODIGO: 09020050 CARROCERIA: AMBULANCIA COLOR: BLANCO MODELO: 2015 SERVICIO: AMBULANCIAS MOTOR: 1GRH034982 CHASIS: 1GRH034982 Center DISPOSITIVO DE SEGURIDAD: NO clientes a través del Call ( DEDUCIBLE AMPAROS SUMA ASEGURADA MINIMO(SMMLV) VR. PERDIDA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DAÑOS BIENES DE TERCEROS MUERTE O LESION UNA PERSONA MUERTE O LESION DOS O MAS PERSONAS 300,000,000.00 600,000,000.00 PROTECCION PATRIMONIAL 167,900,000.00 167,900,000.00 167,900,000.00 167,900,000.00 de los PERDIDA TOTAL POR DAÑOS PERDIDA PARCIAL POR DAÑOS PERDIDA TOTAL POR HURTO la información PERDIDA PARCIAL POR HURTO 167,900,000.00 TERREMOTO ASISTENCIA JURIDICA INTEGRAL TERRORISMO Y OTROS EVENTOS REEMBOLSO DE GASTOS EXEOUIALES 167,900,000.00 Límite Aseg. 3 SMM ASISTENCIA SOLIDARIA confirma Solidaria de Colombia VALOR ASEGURADO TOTAL VALOR PRIMA: GASTOS EXPEDICION: IVA: TOTAL A PAGAR: \$ \*\*\*\*1,456,261.00 \*\*\*276,689.61 \*\*\*\*\*1,732,950.71 COASEGURO CEDIDO INTERMEDIARIO NOMBRE CLAVE %PART NOMBRE COMPAÑIA VALOR ASEGURADO HAROLD ANTONIO VALDES RODRIGUEZ 100.00 4201

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

**FIRMA ASEGURADOR** 



(415)7701861000019(8020)00000000007000435175598



#### DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: POPAYAN DELEGADA COD. AGENCIA: 435 RAMO: 40 No PÓLIZA: 994000002575 ANEXO: 1

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE IDENTIFICACIÓN: NIT 900.145.572-9

ASEGURADO: PROPIETARIOS DE LOS VEHICULOS

BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE

#### **TEXTO ITEM 15**

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

Para las pôlizas RCC y RCE aplica el clausulado Cód. 30/07/2018-1502-P-06-AUTOS-CL-SUSA-03-DROI v.5 30072018-1502-NT-P-06-P300718MAA130A130 v.2

CLAUSULA PARTICULAR COBERTURA DE ASISTENCIA SOLIDARIA







NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS

procedimiento.

para

contactado

será

cuenta

favor

Center

clientes a través del Call (

de los

la información

confirma

Solidaria de Colombia

SOLI PUBLICO

PÓLIZA No: 435 - 40 - 994000002575 ANEXO: 1 4351755980 AGENCIA EXP.: POPAYAN DELEGADA COD. AGE.: 435 PAP: 560 - AGENCIA DELEGADA POPAYAN AÑO ΑÑΟ HORAS AÑO HORAS DIA MES DIA MES ΑÑΟ 2023 16 12 2023 23:59 2024 23:59 20 12 16 01 31 21 12 2023 FECHA DE EXPEDICIÓN VIGENCIA DESDE A LAS VIGENCIA HASTA ALAS DIAS FECHA DE IMPRESIÓN MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL TIPO DE IMPRESIÓN: HORAS DIA MES AÑO DIA MES AÑO HORAS TIPO DE MOVIMIENTO: RENOVACION 16 12 2023 23:59 01 2024 23:59 16 VIGENCIA DEL ANEXO VIGENCIA DESDE A LAS VIGENCIA HASTA DIAS DATOS DELTOMADOR NOMBRE ·· EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE IDENTIFICACIÓN: 900.145.572-9 TELÉFONO: 3217661978 DIRECCIÓN: CALLE 10A #2 - 47 CIUDAD: POPAYAN, CAUCA DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE IDENTIFICACIÓN: 900.145.572-9

CIUDAD: POPAYAN, CAUCA

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE

IDENTIFICACIÓN:

NIT

900.145.572-9

TELÉFONO: 3217661978

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

ITEM: 16 PLACA: OQE530 MARCA Y TIPO: TOYOTA LAND CRUISER [L FZJ75 MT 450 CLASE: PICKUP SEN

CODIGO: 09020017 CARROCERIA: AMBULANCIA COLOR: ROJO MODELO: 2000

SERVICIO: AMBULANCIAS MOTOR: 1FZ0426698 CHASIS: 9FH31UJ75Y4001963

DISPOSITIVO DE SEGURIDAD: NO

DIRECCIÓN: CALLE 10A #2 - 47

AMPAROS SUMA ASEGURADA DEDUCIBLE

VR. PERDIDA MINIMO(SMMLV)

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL
DAÑOS BIENES DE TERCEROS
MUERTE O LESION UNA PERSONA
MUERTE O LESION DOS O MAS PERSONAS
PROTECCION PATRIMONIAL
PERDIDA TOTAL POR DAÑOS
PERDIDA PARCIAL POR DAÑOS
PERDIDA TOTAL POR HURTO
PERDIDA PARCIAL POR HURTO
PERDIDA PARCIAL POR HURTO
PERDIDA PARCIAL POR HURTO
TERREMOTO
ASISTENCIA JURIDICA INTEGRAL
TERRORISMO Y OTROS EVENTOS
REEMBOLSO DE GASTOS EXEQUIALES
LÍMITE ASEG. 3 SMM
ASISTENCIA SOLIDARIA

 VALOR ASEGURADO TOTAL:
 VALOR PRIMA:
 GASTOS EXPEDICION:
 IVA:
 TOTAL A PAGAR:

 \$ \*\*\*\*\*1,097,001.00
 \$ \*\*\*\*208,430.16
 \$ \*\*\*\*\*1,305,430.99

INTERMEDIARIO NOMBRE

HAROLD ANTONIO VALDES RODRIGUEZ

CLAVE 4201 %PART 100.00 NOMBRE COMPAÑIA

CLIENTE

COASEGURO CEDIDO

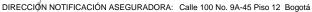
VALOR ASEGURADO

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

FIRMA ASEGURADOR



(415)7701861000019(8020)00000000007000435175598





#### DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: POPAYAN DELEGADA COD. AGENCIA: 435 RAMO: 40 No PÓLIZA: 994000002575 ANEXO: 1

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE IDENTIFICACIÓN: NIT 900.145.572-9

ASEGURADO: PROPIETARIOS DE LOS VEHICULOS

BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE

#### **TEXTO ITEM 16**

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

Para las pôlizas RCC y RCE aplica el clausulado Cód. 30/07/2018-1502-P-06-AUTOS-CL-SUSA-03-DROI v.5 30072018-1502-NT-P-06-P300718MAA130A130 v.2

CLAUSULA PARTICULAR COBERTURA DE ASISTENCIA SOLIDARIA







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

**NÚMERO ELECTRÓNICO** PARA PAGOS

procedimiento.

para

contactado

será

cuenta

favor

Center

clientes a través del Call (

de los

información

confirma

Solidaria de Colombia

**SOLI PUBLICO** 

PÓLIZA No: 435 - 40 - 994000002575 ANEXO: 1 4351755980

AGENCIA EXP.: POPAYAN DELEGADA COD. AGE.: 435 PAP: 560 - AGENCIA DELEGADA POPAYAN AÑO ΑÑΟ HORAS AÑO HORAS MES DIA DIA

MES ΑÑΟ 2023 16 12 2023 23:59 2024 23:59 20 12 16 01 31 21 12 2023 FECHA DE EXPEDICIÓN VIGENCIA DESDE A LAS VIGENCIA HASTA ALAS DIAS FECHA DE IMPRESIÓN MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL TIPO DE IMPRESIÓN:

HORAS DIA MES AÑO DIA MES AÑO HORAS TIPO DE MOVIMIENTO: RENOVACION 16 12 2023 23:59 01 2024 23:59 16 VIGENCIA DEL ANEXO VIGENCIA DESDE A LAS VIGENCIA HASTA DIAS

DATOS DELTOMADOR

NOMBRE ·· EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE IDENTIFICACIÓN: 900.145.572-9

TELÉFONO: 3217661978 DIRECCIÓN: CALLE 10A #2 - 47 CIUDAD: POPAYAN, CAUCA

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE IDENTIFICACIÓN: 900.145.572-9

DIRECCIÓN: CALLE 10A #2 - 47 CIUDAD: POPAYAN, CAUCA TELÉFONO: 3217661978

BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE IDENTIFICACIÓN: NIT 900.145.572-9

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 17 PLACA: OEU788 MARCA Y TIPO: TOYOTA LAND CRUISER [L GRJ78 MT 400 CLASE: CAMPERO

CODIGO: 09008143 CARROCERIA: CAMPERO COLOR: BLANCO MODELO: 2019

SERVICIO: OFICIAL MOTOR: 1GRH223655 CHASIS: 1GRH223655

DISPOSITIVO DE SEGURIDAD: NO

DEDUCIBLE AMPAROS SUMA ASEGURADA VR. PERDIDA

MINIMO(SMMLV)

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DAÑOS BIENES DE TERCEROS MUERTE O LESION UNA PERSONA MUERTE O LESION DOS O MAS PERSONAS 300,000,000.00 300,000,000.00 600,000,000.00 PERDIDA TOTAL POR DAÑOS
PERDIDA PARCIAL POR DAÑOS 207,900,000.00 207,900,000.00 207,900,000.00 PERDIDA TOTAL POR HURTO PERDIDA PARCIAL POR HURTO PROTECCION PATRIMONIAL 207,900,000.00 SI ASISTENCIA JURIDICA INTEGRAL 207,900,000.00 207,900,000.00 TERREMOTO TERRORISMO Y OTROS EVENTOS REEMBOLSO DE GASTOS EXEOUIALES Límite Aseg. 3 SMM ASISTENCIA SOLIDARIA

VALOR ASEGURADO TOTAL VALOR PRIMA: GASTOS EXPEDICION: IVA: TOTAL A PAGAR: \*\*\*\*\*\*725,502.00 \*\*\*137,845.36 \*\*\*\*\*\*863,347.28

COASEGURO CEDIDO INTERMEDIARIO NOMBRE CLAVE %PART NOMBRE COMPAÑIA

HAROLD ANTONIO VALDES RODRIGUEZ 100.00 4201

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

(415)7701861000019(8020)00000000007000435175598

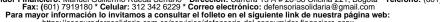
FIRMA TOMADOR

VALOR ASEGURADO

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

**FIRMA ASEGURADOR** 







#### DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: POPAYAN DELEGADA COD. AGENCIA: 435 RAMO: 40 No PÓLIZA: 994000002575 ANEXO: 1

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE IDENTIFICACIÓN: NIT 900.145.572-9

ASEGURADO: PROPIETARIOS DE LOS VEHICULOS

BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE

#### **TEXTO ITEM 17**

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

Para las pôlizas RCC y RCE aplica el clausulado Cód. 30/07/2018-1502-P-06-AUTOS-CL-SUSA-03-DROI v.5 30072018-1502-NT-P-06-P300718MAA130A130 v.2

CLAUSULA PARTICULAR COBERTURA DE ASISTENCIA SOLIDARIA







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

**NÚMERO ELECTRÓNICO** PARA PAGOS

### **SOLI PUBLICO**

4351755980

procedimiento.

para

contactado

será

cuenta

favor

Center

clientes a través del Call (

de los

información

confirma

Solidaria de Colombia

PÓLIZA No: 435 - 40 - 994000002575 ANEXO: 1

AGENCIA EXP.: POPAYAN DELEGADA COD. AGE.: 435 PAP: 560 - AGENCIA DELEGADA POPAYAN AÑO ΑÑΟ HORAS AÑO HORAS MES DIA DIA MES ΑÑΟ 2023 16 12 2023 23:59 2024 23:59 20 12 16 01 31 21 12 2023 FECHA DE EXPEDICIÓN VIGENCIA DESDE A LAS VIGENCIA HASTA ALAS DIAS FECHA DE IMPRESIÓN MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL TIPO DE IMPRESIÓN: HORAS DIA MES AÑO DIA MES AÑO HORAS TIPO DE MOVIMIENTO: RENOVACION 16 12 2023 23:59 01 2024 23:59 16 VIGENCIA DEL ANEXO VIGENCIA DESDE A LAS VIGENCIA HASTA DIAS DATOS DELTOMADOR NOMBRE ·· EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE IDENTIFICACIÓN: 900.145.572-9 TELÉFONO: 3217661978 DIRECCIÓN: CALLE 10A #2 - 47 CIUDAD: POPAYAN, CAUCA DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE IDENTIFICACIÓN: 900.145.572-9 DIRECCIÓN: CALLE 10A #2 - 47 CIUDAD: POPAYAN, CAUCA TELÉFONO: 3217661978 BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE IDENTIFICACIÓN: 900.145.572-9 NIT DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS ITEM: 18 PLACA: OEU782 MARCA Y TIPO: TOYOTA LAND CRUISER [L GRJ78 MT 400 CLASE: CAMPERO CODIGO: 09008143 CARROCERIA: CAMPERO COLOR: BLANCO MODELO: 2019 SERVICIO: OFICIAL MOTOR: 1GRH224838 CHASIS: 1GRH224838 DISPOSITIVO DE SEGURIDAD: NO DEDUCIBLE AMPAROS SUMA ASEGURADA MINIMO(SMMLV) VR. PERDIDA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DAÑOS BIENES DE TERCEROS MUERTE O LESION UNA PERSONA MUERTE O LESION DOS O MAS PERSONAS 300,000,000.00 300,000,000.00 600,000,000.00 PERDIDA TOTAL POR DAÑOS
PERDIDA PARCIAL POR DAÑOS 207,900,000.00 207,900,000.00 207,900,000.00 PERDIDA TOTAL POR HURTO PERDIDA PARCIAL POR HURTO PROTECCION PATRIMONIAL 207,900,000.00 SI ASISTENCIA JURIDICA INTEGRAL 207,900,000.00 207,900,000.00 TERREMOTO TERRORISMO Y OTROS EVENTOS REEMBOLSO DE GASTOS EXEOUIALES Límite Aseg. 3 SMM ASISTENCIA SOLIDARIA

VALOR ASEGURADO TOTAL VALOR PRIMA: GASTOS EXPEDICION: IVA: TOTAL A PAGAR: \*\*\*\*\*\*725,502.00 \*\*\*137,845.36 \*\*\*\*\*\*863,347.28 COASEGURO CEDIDO INTERMEDIARIO

NOMBRE

HAROLD ANTONIO VALDES RODRIGUEZ

CLAVE 4201

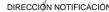
%PART 100.00 NOMBRE COMPAÑIA

VALOR ASEGURADO

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

**FIRMA ASEGURADOR** 

(415)7701861000019(8020)00000000007000435175598







#### DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: POPAYAN DELEGADA COD. AGENCIA: 435 RAMO: 40 No PÓLIZA: 994000002575 ANEXO: 1

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE IDENTIFICACIÓN: NIT 900.145.572-9

ASEGURADO: PROPIETARIOS DE LOS VEHICULOS

BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE

#### **TEXTO ITEM 18**

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

Para las pôlizas RCC y RCE aplica el clausulado Cód. 30/07/2018-1502-P-06-AUTOS-CL-SUSA-03-DROI v.5 30072018-1502-NT-P-06-P300718MAA130A130 v.2

CLAUSULA PARTICULAR COBERTURA DE ASISTENCIA SOLIDARIA







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

**NÚMERO ELECTRÓNICO** PARA PAGOS

procedimiento.

para

contactado

será

cuenta

favor

Center

del Call

clientes a través

de los

la infor

Aseguradora Solidaria de Colombia

**SOLI PUBLICO** 

PÓLIZA No: 435 - 40 - 994000002575 ANEXO: 1 4351755980

AGENCIA EXP.: POPAYAN DELEGADA COD. AGE.: 435 PAP: 560 - AGENCIA DELEGADA POPAYAN AÑO ΑÑΟ HORAS AÑO HORAS MES DIA DIA MES ΑÑΟ 12 2023 16 12 2023 23:59 2024 23:59 20 16 01 31 21 12 2023 FECHA DE EXPEDICIÓN VIGENCIA DESDE A LAS VIGENCIA HASTA ALAS DIAS FECHA DE IMPRESIÓN MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL TIPO DE IMPRESIÓN: HORAS DIA MES AÑO DIA MES AÑO HORAS TIPO DE MOVIMIENTO: RENOVACION 16 12 2023 23:59 01 2024 23:59 16 VIGENCIA DEL ANEXO VIGENCIA DESDE A LAS VIGENCIA HASTA DIAS DATOS DELTOMADOR NOMBRE ·· EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE IDENTIFICACIÓN: 900.145.572-9 TELÉFONO: 3217661978 DIRECCIÓN: CALLE 10A #2 - 47 CIUDAD: POPAYAN, CAUCA DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE IDENTIFICACIÓN: 900.145.572-9 DIRECCIÓN: CALLE 10A #2 - 47 CIUDAD: POPAYAN, CAUCA TELÉFONO: 3217661978 BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE IDENTIFICACIÓN: 900.145.572-9 NIT DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS ITEM: 19 PLACA: AYL388 MARCA Y TIPO: TOYOTA LAND CRUISER [L FZJ79 MT 450 CLASE: PICKUP SEN CODIGO: 09020037 CARROCERIA: AMBULANCIA COLOR: BLANCO MODELO: 2008 SERVICIO: OFICIAL MOTOR: 1FZ0784011 CHASIS: 8XA31UJ7989504598 DISPOSITIVO DE SEGURIDAD: NO DEDUCIBLE AMPAROS SUMA ASEGURADA MINIMO(SMMLV) VR. PERDIDA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DAÑOS BIENES DE TERCEROS MUERTE O LESION UNA PERSONA MUERTE O LESION DOS O MAS PERSONAS PERDIDA TOTAL POR DAÑOS PERDIDA PARCIAL POR DAÑOS 300,000,000.00 300,000,000.00 600,000,000.00 140,600,000.00 140,600,000.00 140,600,000.00 140,600,000.00 PERDIDA TOTAL POR HURTO PERDIDA PARCIAL POR HURTO PROTECCION PATRIMONIAL SI ASISTENCIA JURIDICA INTEGRAL 140,600,000.00 140,600,000.00 TERREMOTO TERRORISMO Y OTROS EVENTOS REEMBOLSO DE GASTOS EXEQUIALES Límite Aseg. 3 SMM ASISTENCIA SOLIDARIA

	INTE	MEDIADIO		CONSECUED CEDIDO	
		\$ *****496,866.00		\$ ****94,404.60	\$ *****591,270.90
,	VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:

NOMBRE

HAROLD ANTONIO VALDES RODRIGUEZ

CLAVE 4201

100.00

%PART

NOMBRE COMPAÑIA

%PART

VALOR ASEGURADO

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

**FIRMA ASEGURADOR** 



(415)7701861000019(8020)00000000007000435175598



#### DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: POPAYAN DELEGADA COD. AGENCIA: 435 RAMO: 40 No PÓLIZA: 994000002575 ANEXO: 1

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE IDENTIFICACIÓN: NIT 900.145.572-9

ASEGURADO: PROPIETARIOS DE LOS VEHICULOS

BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE

#### **TEXTO ITEM 19**

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

Para las pôlizas RCC y RCE aplica el clausulado Cód. 30/07/2018-1502-P-06-AUTOS-CL-SUSA-03-DROI v.5 30072018-1502-NT-P-06-P300718MAA130A130 v.2

CLAUSULA PARTICULAR COBERTURA DE ASISTENCIA SOLIDARIA







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

**NÚMERO ELECTRÓNICO** PARA PAGOS

procedimiento.

para

contactado

será

cuenta

favor

de los clientes a través del Call Center

la información

confirma

Solidaria de Colombia

SOLI FAMILIAR

PÓLIZA No: 435 - 40 - 994000002575 ANEXO: 1 4351755980

AGENCIA EXP.: POPAYAN DELEGADA COD. AGE.: 435 PAP: 560 - AGENCIA DELEGADA POPAYAN AÑO MES ΑÑΟ HORAS AÑO HORAS DIA DIA MES ΑÑΟ 2023 16 12 2023 23:59 2024 20 12 16 01 23:59 31 21 12 2023 FECHA DE EXPEDICIÓN VIGENCIA DESDE A LAS VIGENCIA HASTA ALAS DIAS FECHA DE IMPRESIÓN MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL TIPO DE IMPRESIÓN: HORAS DIA MES AÑO DIA MES AÑO HORAS TIPO DE MOVIMIENTO: RENOVACION 16 12 2023 23:59 01 2024 23:59 16 31 VIGENCIA DEL ANEXO VIGENCIA DESDE A LAS VIGENCIA HASTA DIAS DATOS DELTOMADOR NOMBRE ·· EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE IDENTIFICACIÓN: 900.145.572-9 TELÉFONO: 3217661978 DIRECCIÓN: CALLE 10A #2 - 47 CIUDAD: POPAYAN, CAUCA DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE IDENTIFICACIÓN: 900.145.572-9 DIRECCIÓN: CALLE 10A #2 - 47 CIUDAD: POPAYAN, CAUCA TELÉFONO: 3217661978 BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE IDENTIFICACIÓN: 900.145.572-9 NIT DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS ITEM: 20 PLACA: NCE36E MARCA Y TIPO: HERO ECO DELUXE i3S MT 10 CLASE: MOTOCICLET CODIGO: 39517012 CARROCERIA: MOTO COLOR: NEGRO MODELO: 2019 SERVICIO: OFICIAL MOTOR: HAllENJ9A07376 CHASIS: 9G5HAH023KVJD0901 DISPOSITIVO DE SEGURIDAD: NO DEDUCIBLE AMPAROS SUMA ASEGURADA MINIMO(SMMLV) VR. PERDIDA

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DAÑOS BIENES DE TERCEROS MUERTE O LESION UNA PERSONA MUERTE O LESION DOS O MAS PERSONAS ASISTENCIA JURIDICA INTEGRAL PERDIDA TOTAL POR HURTO 100,000,000.00 200,000,000.00 4,200,000.00 PROTECCION PATRIMONIAL 4,200,000.00 4,200,000.00 4,200,000.00 4,200,000.00 PERDIDA TOTAL POR DAÑOS PERDIDA PARCIAL POR DAÑOS TERRORISMO Y OTROS EVENTOS PERDIDA PARCIAL POR HURTO TERREMOTO 4,200,000.00 ASISTENCIA SOLIDARIA

VALOR ASEGURADO TOTAL VALOR PRIMA: GASTOS EXPEDICION: IVA: TOTAL A PAGAR: \*\*\*\*\*\*255,043.00 \*\*\*\*48,458.25 \*\*\*\*\*\*303,501.65

INTERMEDIARIO NOMBRE

HAROLD ANTONIO VALDES RODRIGUEZ

CLAVE 4201

%PART 100.00 NOMBRE COMPAÑIA

COASEGURO CEDIDO

VALOR ASEGURADO

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

**FIRMA ASEGURADOR** 

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

(415)7701861000019(8020)00000000007000435175598





#### DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: POPAYAN DELEGADA COD. AGENCIA: 435 RAMO: 40 No PÓLIZA: 994000002575 ANEXO: 1

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE IDENTIFICACIÓN: NIT 900.145.572-9

ASEGURADO: PROPIETARIOS DE LOS VEHICULOS

BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE

#### **TEXTO ITEM 20**

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

CLAUSULA PARTICULAR COBERTURA DE ASISTENCIA SOLIDARIA







**NÚMERO ELECTRÓNICO** PARA PAGOS

procedimiento.

para

contactado

será

cuenta

favor

de los clientes a través del Call Center

la información

confirma

Solidaria de Colombia

SOLI FAMILIAR

PÓLIZA No: 435 - 40 - 994000002575 ANEXO:1 4351755980

AGENCIA EXP.: POPAYAN DELEGADA COD. AGE.: 435 PAP: 560 - AGENCIA DELEGADA POPAYAN AÑO MES ΑÑΟ HORAS AÑO HORAS DIA DIA MES ΑÑΟ 2023 16 12 2023 23:59 2024 23:59 20 12 16 01 31 21 12 2023 FECHA DE EXPEDICIÓN VIGENCIA DESDE A LAS VIGENCIA HASTA ALAS DIAS FECHA DE IMPRESIÓN MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL TIPO DE IMPRESIÓN:

HORAS DIA MES AÑO DIA MES AÑO HORAS TIPO DE MOVIMIENTO: RENOVACION 16 12 2023 23:59 01 2024 23:59 16 31 VIGENCIA DEL ANEXO VIGENCIA DESDE A LAS VIGENCIA HASTA DIAS

DATOS DELTOMADOR

NOMBRE ·· EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE IDENTIFICACIÓN: 900.145.572-9

DIRECCIÓN: CALLE 10A #2 - 47

TELÉFONO: 3217661978 CIUDAD: POPAYAN, CAUCA

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE IDENTIFICACIÓN: 900.145.572-9

DIRECCIÓN: CALLE 10A #2 - 47

CIUDAD: POPAYAN, CAUCA

TELÉFONO: 3217661978

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

BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE

IDENTIFICACIÓN:

900.145.572-9

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

COLOR: NEGRO

ITEM: 21 PLACA: EET92G MARCA Y TIPO: HERO ECO DELUXE i3S MT 10 CLASE: MOTOCICLET

CODIGO: 39517012 CARROCERIA: MOTO SERVICIO: PARTICULAR MOTOR: HAllEPM9H00600 MODELO: 2022

CHASIS: 9G5HAH025NVML0545

NIT

DISPOSITIVO DE SEGURIDAD: NO

DEDUCIBLE AMPAROS SUMA ASEGURADA

MINIMO(SMMLV) VR. PERDIDA

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DAÑOS BIENES DE TERCEROS MUERTE O LESION UNA PERSONA MUERTE O LESION DOS O MAS PERSONAS ASISTENCIA JURIDICA INTEGRAL 100,000,000.00 200,000,000.00 PERDIDA TOTAL POR HURTO 4,600,000.00 PROTECCION PATRIMONIAL PERDIDA TOTAL POR DAÑOS PERDIDA PARCIAL POR DAÑOS TERRORISMO Y OTROS EVENTOS 4,600,000.00 4,600,000.00 4,600,000.00 PERDIDA PARCIAL POR HURTO 4,600,000.00 TERREMOTO 4,600,000.00 REEMBOLSO DE GASTOS EXEQUIALES Limite Aseg. 3 SMM

VALOR ASEGURADO TOTAL VALOR PRIMA: GASTOS EXPEDICION: IVA: TOTAL A PAGAR: \*\*\*\*\*\*193,950.00 \*\*\*\*36,850.46 \*\*\*\*\*\*230,800.26

INTERMEDIARIO NOMBRE

HAROLD ANTONIO VALDES RODRIGUEZ

CLAVE 4201

%PART

100.00

NOMBRE COMPAÑIA

COASEGURO CEDIDO

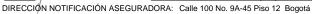
VALOR ASEGURADO

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

**FIRMA ASEGURADOR** 

(415)7701861000019(8020)00000000007000435175598

FIRMA TOMADOR





CLIENTE

#### DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: POPAYAN DELEGADA COD. AGENCIA: 435 RAMO: 40 No PÓLIZA: 994000002575 ANEXO: 1

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE IDENTIFICACIÓN: NIT 900.145.572-9

ASEGURADO: PROPIETARIOS DE LOS VEHICULOS

BENEFICIARIO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE

#### **TEXTO ITEM 21**

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

CLAUSULA PARTICULAR COBERTURA DE ASISTENCIA SOLIDARIA

# LISTADO DE ASEGURADOS SEGURO DE AUTOMOVILES

### DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: 99400002575

ANEXO: 1

TIPO DE MOVIMIENTO: RENOVACION

FACTURACION: 0

PAGINA: 44

TOMADOR: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE

IDENTIFICACION: 900.145.572-9

	I			SGOS	1	
ITEM	ASEGURADO		CÓDIGO	PLACA	MARCA	COLOR
	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SUR		09020017	OHK594	TOYOTA	BLANCO
1	LIMITE RCE VAL		R VEHICULO	DESCUENTO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
	900,000,000.00	128,800,000	.00		1,124,178.91	1,337,772.90
ITEM	ASEGURADO		CÓDIGO	PLACA	MARCA	COLOR
	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SUR		09020050	OTV127	TOYOTA	BLANCO
2	LIMITE RCE	VALO	R VEHICULO	DESCUENTO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
	900,000,000.00 167,900,000		.00		1,456,261.10	1,732,950.71
ITEM	ASEGURADO		CÓDIGO	PLACA	MARCA	COLOR
	EMPRESA SOCIAL DEL ESTA	DO SIIR	09020050	OTV126	TOYOTA	BLANCO
3	LIMITE RCE		R VEHICULO	DESCUENTO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
	900,000,000.00	167,900,000			1,456,261.10	1,732,950.71
ITEM	ASEGURADO	107,300,000	CÓDIGO	PLACA	MARCA	COLOR
I I E IVI						
	EMPRESA SOCIAL DEL ESTA		09020017	ORO177	TOYOTA	BLANCO
4	LIMITE RCE		R VEHICULO	DESCUENTO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
	900,000,000.00	112,500,000			985,740.55	1,173,031.25
ITEM	ASEGURADO		CÓDIGO	PLACA	MARCA	COLOR
	EMPRESA SOCIAL DEL ESTA	DO SUR	09020017	OQE493	TOYOTA	BLANCO
5	LIMITE RCE	VALO	R VEHICULO	DESCUENTO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
	900,000,000.00	112,200,000	.00		983,192.61	1,169,999.21
ITEM	ASEGURADO		CÓDIGO	PLACA	MARCA	COLOR
	EMPRESA SOCIAL DEL ESTA	DO SUR	09020017	OHK462	TOYOTA	BLANCO
6	LIMITE RCE	VALO	R VEHICULO	DESCUENTO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
	900,000,000.00	128,500,000	.00		1,121,630.96	1,334,740.84
ITEM	ASEGURADO					
			CÓDIGO	PLACA	MARCA	COLOR
		DO SIIR		PLACA OEU798	MARCA	COLOR BLANCO
	EMPRESA SOCIAL DEL ESTA		09008143	OEU798	TOYOTA	BLANCO
7	EMPRESA SOCIAL DEL ESTA:	VALO	09008143 R VEHICULO		TOYOTA PRIMA SIN IVA	BLANCO PRIMA CON IVA
7	EMPRESA SOCIAL DEL ESTA LIMITERCE 900,000,000.00		09008143 R VEHICULO	OEU798 DESCUENTO	TOYOTA  PRIMA SIN IVA  725,501.92	BLANCO PRIMA CON IVA 863,347.28
	EMPRESA SOCIAL DEL ESTA  LIMITERCE  900,000,000.00  ASEGURADO	VALO 207,900,000	09008143 R VEHICULO .00 CÓDIGO	OEU798 DESCUENTO PLACA	TOYOTA  PRIMA SIN IVA  725,501.92  MARCA	BLANCO PRIMA CON IVA  863,347.28  COLOR
<b>7</b>	EMPRESA SOCIAL DEL ESTA  LIMITERCE  900,000,000.00  ASEGURADO  EMPRESA SOCIAL DEL ESTA	VALO 207,900,000 DO SUR	09008143 R VEHICULO .00 CÓDIGO 09008143	OEU798 DESCUENTO PLACA OEU791	TOYOTA  PRIMA SIN IVA  725,501.92  MARCA  TOYOTA	BLANCO PRIMA CON IVA  863,347.28  COLOR BLANCO
7	EMPRESA SOCIAL DEL ESTA  LIMITERCE  900,000,000.00  ASEGURADO  EMPRESA SOCIAL DEL ESTA:  LIMITERCE	VALO 207,900,000 DO SUR VALO	09008143  R VEHICULO  .00  CÓDIGO  09008143  R VEHICULO	OEU798 DESCUENTO PLACA	TOYOTA  PRIMA SIN IVA  725,501.92  MARCA  TOYOTA  PRIMA SIN IVA	BLANCO PRIMA CON IVA  863,347.28 COLOR BLANCO PRIMA CON IVA
7 ITEM	EMPRESA SOCIAL DEL ESTA  LIMITERCE  900,000,000.00  ASEGURADO  EMPRESA SOCIAL DEL ESTA:  LIMITERCE  900,000,000.00	VALO 207,900,000 DO SUR	09008143 R VEHICULO .00 CÓDIGO 09008143 R VEHICULO	OEU798  DESCUENTO  PLACA  OEU791  DESCUENTO	TOYOTA  PRIMA SIN IVA  725,501.92  MARCA  TOYOTA  PRIMA SIN IVA  725,501.92	PRIMA CON IVA  863,347.28  COLOR  BLANCO  PRIMA CON IVA  863,347.28
<b>7</b>	EMPRESA SOCIAL DEL ESTA:  LIMITERCE 900,000,000.00  ASEGURADO  EMPRESA SOCIAL DEL ESTA:  LIMITERCE 900,000,000.00  ASEGURADO	VALO 207,900,000  DO SUR  VALO 207,900,000	09008143 R VEHICULO .00 CÓDIGO 09008143 R VEHICULO .00 CÓDIGO	OEU798 DESCUENTO  PLACA OEU791 DESCUENTO  PLACA	TOYOTA  PRIMA SIN IVA  725,501.92  MARCA  TOYOTA  PRIMA SIN IVA  725,501.92  MARCA	BLANCO PRIMA CON IVA  863,347.28 COLOR BLANCO PRIMA CON IVA
7 ITEM  8	EMPRESA SOCIAL DEL ESTA  LIMITERCE  900,000,000.00  ASEGURADO  EMPRESA SOCIAL DEL ESTA  LIMITERCE  900,000,000.00  ASEGURADO  EMPRESA SOCIAL DEL ESTA	VALO 207,900,000  DO SUR  VALO 207,900,000  DO SUR	09008143 R VEHICULO .00 CÓDIGO 09008143 R VEHICULO .00 CÓDIGO 09008143	OEU798 DESCUENTO  PLACA OEU791 DESCUENTO  PLACA OEU790	TOYOTA  PRIMA SIN IVA  725,501.92  MARCA  TOYOTA  PRIMA SIN IVA  725,501.92  MARCA  TOYOTA	BLANCO  PRIMA CON IVA  863,347.28  COLOR  BLANCO  PRIMA CON IVA  863,347.28  COLOR  BLANCO
7 ITEM	EMPRESA SOCIAL DEL ESTA:  LIMITERCE 900,000,000.00  ASEGURADO  EMPRESA SOCIAL DEL ESTA:  LIMITERCE 900,000,000.00  ASEGURADO	VALO 207,900,000  DO SUR  VALO 207,900,000  DO SUR	09008143 R VEHICULO .00 CÓDIGO 09008143 R VEHICULO .00 CÓDIGO	OEU798 DESCUENTO  PLACA OEU791 DESCUENTO  PLACA	TOYOTA  PRIMA SIN IVA  725,501.92  MARCA  TOYOTA  PRIMA SIN IVA  725,501.92  MARCA	BLANCO PRIMA CON IVA  863,347.28 COLOR BLANCO PRIMA CON IVA  863,347.28 COLOR
7 ITEM  8	EMPRESA SOCIAL DEL ESTA  LIMITERCE  900,000,000.00  ASEGURADO  EMPRESA SOCIAL DEL ESTA  LIMITERCE  900,000,000.00  ASEGURADO  EMPRESA SOCIAL DEL ESTA	VALO 207,900,000  DO SUR  VALO 207,900,000  DO SUR	09008143 R VEHICULO .00 CÓDIGO 09008143 R VEHICULO .00 CÓDIGO 09008143	OEU798 DESCUENTO  PLACA OEU791 DESCUENTO  PLACA OEU790	TOYOTA  PRIMA SIN IVA  725,501.92  MARCA  TOYOTA  PRIMA SIN IVA  725,501.92  MARCA  TOYOTA	BLANCO  PRIMA CON IVA  863,347.28  COLOR  BLANCO  PRIMA CON IVA  863,347.28  COLOR  BLANCO
7 ITEM  8	EMPRESA SOCIAL DEL ESTA:  LIMITE RCE  900,000,000.00  ASEGURADO  EMPRESA SOCIAL DEL ESTA:  LIMITE RCE  900,000,000.00  ASEGURADO  EMPRESA SOCIAL DEL ESTA:  LIMITE RCE  LIMITE RCE	VALO 207,900,000  DO SUR  VALO 207,900,000  DO SUR  VALO	09008143 R VEHICULO .00 CÓDIGO 09008143 R VEHICULO .00 CÓDIGO 09008143	OEU798 DESCUENTO  PLACA OEU791 DESCUENTO  PLACA OEU790	TOYOTA  PRIMA SIN IVA  725,501.92  MARCA  TOYOTA  PRIMA SIN IVA  725,501.92  MARCA  TOYOTA  PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA  863,347.28  COLOR  BLANCO  PRIMA CON IVA  863,347.28  COLOR  BLANCO  PRIMA CON IVA
7   ITEM   8   ITEM   9	EMPRESA SOCIAL DEL ESTA:  LIMITERCE  900,000,000.00  ASEGURADO  EMPRESA SOCIAL DEL ESTA:  LIMITERCE  900,000,000.00  ASEGURADO  EMPRESA SOCIAL DEL ESTA:  LIMITERCE  900,000,000.00	VALO 207,900,000  DO SUR  VALO 207,900,000  DO SUR  VALO 207,900,000	09008143 R VEHICULO .00 CÓDIGO 09008143 R VEHICULO .00 CÓDIGO 09008143 R VEHICULO .00	OEU798 DESCUENTO  PLACA OEU791 DESCUENTO  PLACA OEU790 DESCUENTO	TOYOTA  PRIMA SIN IVA  725,501.92  MARCA  TOYOTA  PRIMA SIN IVA  725,501.92  MARCA  TOYOTA  PRIMA SIN IVA  725,501.92	PRIMA CON IVA  863,347.28  COLOR  BLANCO  PRIMA CON IVA  863,347.28  COLOR  BLANCO  PRIMA CON IVA  863,347.28
7   ITEM   8   ITEM   9	EMPRESA SOCIAL DEL ESTA:  LIMITE RCE  900,000,000.00  ASEGURADO  EMPRESA SOCIAL DEL ESTA:  LIMITE RCE  900,000,000.00  ASEGURADO  EMPRESA SOCIAL DEL ESTA:  LIMITE RCE  900,000,000.00  ASEGURADO  ASEGURADO  ASEGURADO	VALO 207,900,000  DO SUR  VALO 207,900,000  DO SUR  VALO 207,900,000	09008143 R VEHICULO .00 CÓDIGO 09008143 R VEHICULO .00 CÓDIGO 09008143 R VEHICULO .00 CÓDIGO	OEU798 DESCUENTO  PLACA OEU791 DESCUENTO  PLACA OEU790 DESCUENTO	TOYOTA  PRIMA SIN IVA  725,501.92  MARCA  TOYOTA  PRIMA SIN IVA  725,501.92  MARCA  TOYOTA  PRIMA SIN IVA  725,501.92  MARCA	BLANCO  PRIMA CON IVA  863,347.28  COLOR  BLANCO  PRIMA CON IVA  863,347.28  COLOR  BLANCO  PRIMA CON IVA  863,347.28  COLOR
7 ITEM  8 ITEM  9	EMPRESA SOCIAL DEL ESTA  LIMITE RCE  900,000,000.00  ASEGURADO  EMPRESA SOCIAL DEL ESTA  LIMITE RCE  900,000,000.00  ASEGURADO  EMPRESA SOCIAL DEL ESTA  LIMITE RCE  900,000,000.00  ASEGURADO  EMPRESA SOCIAL DEL ESTA	VALO 207,900,000  DO SUR  VALO 207,900,000  DO SUR  VALO 207,900,000	09008143 R VEHICULO .00 CÓDIGO 09008143 R VEHICULO .00 CÓDIGO 09008143 R VEHICULO .00 CÓDIGO 09008143 R VEHICULO	OEU798 DESCUENTO  PLACA OEU791 DESCUENTO  PLACA OEU790 DESCUENTO  PLACA OTV125	TOYOTA  PRIMA SIN IVA  725,501.92  MARCA  TOYOTA	BLANCO  PRIMA CON IVA  863,347.28  COLOR  BLANCO
7 ITEM  8 ITEM  9	EMPRESA SOCIAL DEL ESTA  LIMITE RCE  900,000,000.00  ASEGURADO  EMPRESA SOCIAL DEL ESTA  LIMITE RCE  900,000,000.00  ASEGURADO  EMPRESA SOCIAL DEL ESTA  LIMITE RCE  900,000,000.00  ASEGURADO  EMPRESA SOCIAL DEL ESTA  LIMITE RCE  100,000,000.00  ASEGURADO  EMPRESA SOCIAL DEL ESTA  LIMITE RCE	VALO 207,900,000  DO SUR  VALO 207,900,000  DO SUR  VALO 207,900,000  DO SUR  VALO 207,900,000	09008143 R VEHICULO .00 CÓDIGO 09008143 R VEHICULO .00 CÓDIGO 09008143 R VEHICULO .00 CÓDIGO 09008143 R VEHICULO	OEU798 DESCUENTO  PLACA OEU791 DESCUENTO  PLACA OEU790 DESCUENTO  PLACA OTV125	TOYOTA  PRIMA SIN IVA  725,501.92  MARCA  TOYOTA  PRIMA SIN IVA	BLANCO  PRIMA CON IVA  863,347.28  COLOR  BLANCO  PRIMA CON IVA  863,347.28  COLOR  BLANCO  PRIMA CON IVA  863,347.28  COLOR  BLANCO  PRIMA CON IVA  PRIMA CON IVA
7   ITEM   8   ITEM   9   ITEM   10	EMPRESA SOCIAL DEL ESTA  LIMITE RCE  900,000,000.00  ASEGURADO  EMPRESA SOCIAL DEL ESTA  LIMITE RCE  900,000,000.00  ASEGURADO  EMPRESA SOCIAL DEL ESTA  LIMITE RCE  900,000,000.00  ASEGURADO  EMPRESA SOCIAL DEL ESTA  LIMITE RCE  900,000,000.00	VALO 207,900,000  DO SUR  VALO 207,900,000  DO SUR  VALO 207,900,000  DO SUR  VALO 167,900,000	09008143 R VEHICULO .00 CÓDIGO 09008143 R VEHICULO .00 CÓDIGO 09008143 R VEHICULO .00 CÓDIGO 09020050 R VEHICULO .00 CÓDIGO	OEU798 DESCUENTO  PLACA OEU791 DESCUENTO  PLACA OEU790 DESCUENTO  PLACA OTV125 DESCUENTO	TOYOTA  PRIMA SIN IVA  725,501.92  MARCA  TOYOTA  PRIMA SIN IVA  725,501.92  MARCA  TOYOTA  PRIMA SIN IVA  725,501.92  MARCA  TOYOTA  PRIMA SIN IVA  1,456,261.10  MARCA	BLANCO  PRIMA CON IVA  863,347.28  COLOR  BLANCO  PRIMA CON IVA  863,347.28  COLOR  BLANCO  PRIMA CON IVA  863,347.28  COLOR  BLANCO  PRIMA CON IVA  1,732,950.71  COLOR
7   ITEM   8   ITEM   9   ITEM   10	EMPRESA SOCIAL DEL ESTA:  LIMITERCE  900,000,000.00  ASEGURADO  EMPRESA SOCIAL DEL ESTA:  LIMITERCE  900,000,000.00	VALO 207,900,000  DO SUR  VALO 207,900,000  DO SUR  VALO 207,900,000  DO SUR  VALO 167,900,000	09008143 R VEHICULO .00 CÓDIGO 09020050 R VEHICULO	OEU798 DESCUENTO  PLACA OEU791 DESCUENTO  PLACA OEU790 DESCUENTO  PLACA OTV125 DESCUENTO	TOYOTA  PRIMA SIN IVA  725,501.92  MARCA  TOYOTA  PRIMA SIN IVA  1,456,261.10	BLANCO  PRIMA CON IVA  863,347.28  COLOR  BLANCO  PRIMA CON IVA  863,347.28  COLOR  BLANCO  PRIMA CON IVA  863,347.28  COLOR  BLANCO  PRIMA CON IVA  1,732,950.71
7   ITEM   8   ITEM   9   ITEM   10   ITEM	EMPRESA SOCIAL DEL ESTA:  LIMITE RCE  900,000,000.00  ASEGURADO  EMPRESA SOCIAL DEL ESTA:  LIMITE RCE  1000,000,000.00  ASEGURADO  EMPRESA SOCIAL DEL ESTA:  LIMITE RCE	VALO 207,900,000  DO SUR  VALO 207,900,000  DO SUR  VALO 207,900,000  DO SUR  VALO 167,900,000  DO SUR  VALO	09008143 R VEHICULO .00 CÓDIGO 09008143 R VEHICULO .00 CÓDIGO 09008143 R VEHICULO .00 CÓDIGO 09020050 R VEHICULO .00 CÓDIGO 09020050 R VEHICULO	OEU798 DESCUENTO  PLACA OEU791 DESCUENTO  PLACA OEU790 DESCUENTO  PLACA OTV125 DESCUENTO  PLACA OTV125 OESCUENTO	TOYOTA  PRIMA SIN IVA  725,501.92  MARCA  TOYOTA  PRIMA SIN IVA  725,501.92  MARCA  TOYOTA  PRIMA SIN IVA  725,501.92  MARCA  TOYOTA  PRIMA SIN IVA  1,456,261.10  MARCA  TOYOTA  PRIMA SIN IVA	BLANCO  PRIMA CON IVA  863,347.28  COLOR  BLANCO  PRIMA CON IVA  863,347.28  COLOR  BLANCO  PRIMA CON IVA  863,347.28  COLOR  BLANCO  PRIMA CON IVA  1,732,950.71  COLOR  BLANCO  PRIMA CON IVA
7   ITEM   8   ITEM   9   ITEM   10   ITEM   11	EMPRESA SOCIAL DEL ESTA:  LIMITE RCE  900,000,000.00  ASEGURADO  EMPRESA SOCIAL DEL ESTA:  LIMITE RCE  900,000,000.00	VALO 207,900,000  DO SUR  VALO 207,900,000  DO SUR  VALO 207,900,000  DO SUR  VALO 167,900,000	09008143 R VEHICULO .00 CÓDIGO 09008143 R VEHICULO .00 CÓDIGO 09008143 R VEHICULO .00 CÓDIGO 09020050 R VEHICULO .00 CÓDIGO 09020050 R VEHICULO .00 CÓDIGO	OEU798 DESCUENTO  PLACA OEU791 DESCUENTO  PLACA OEU790 DESCUENTO  PLACA OTV125 DESCUENTO  PLACA OTV125 DESCUENTO	TOYOTA  PRIMA SIN IVA  725,501.92  MARCA  TOYOTA  PRIMA SIN IVA  725,501.92  MARCA  TOYOTA  PRIMA SIN IVA  725,501.92  MARCA  TOYOTA  PRIMA SIN IVA  1,456,261.10  MARCA  TOYOTA  PRIMA SIN IVA  1,456,891.24	BLANCO  PRIMA CON IVA  863,347.28  COLOR  BLANCO  PRIMA CON IVA  863,347.28  COLOR  BLANCO  PRIMA CON IVA  863,347.28  COLOR  BLANCO  PRIMA CON IVA  1,732,950.71  COLOR  BLANCO  PRIMA CON IVA  1,732,950.71  COLOR  BLANCO  PRIMA CON IVA  1,614,700.58
7   ITEM   8   ITEM   9   ITEM   10   ITEM	EMPRESA SOCIAL DEL ESTA:  LIMITERCE  900,000,000.00  ASEGURADO  EMPRESA SOCIAL DEL ESTA:  LIMITERCE  900,000,000.00	VALO 207,900,000  DO SUR  VALO 207,900,000  DO SUR  VALO 207,900,000  DO SUR  VALO 167,900,000  DO SUR  VALO 167,900,000	09008143 R VEHICULO .00 CÓDIGO 09008143 R VEHICULO .00 CÓDIGO 09008143 R VEHICULO .00 CÓDIGO 09020050 R VEHICULO .00 CÓDIGO 09020050 R VEHICULO .00 CÓDIGO 09020050 R VEHICULO .00 CÓDIGO	OEU798 DESCUENTO  PLACA OEU791 DESCUENTO  PLACA OEU790 DESCUENTO  PLACA OTV125 DESCUENTO  PLACA OTV050 DESCUENTO	TOYOTA  PRIMA SIN IVA  725,501.92  MARCA  TOYOTA  PRIMA SIN IVA  725,501.92  MARCA  TOYOTA  PRIMA SIN IVA  725,501.92  MARCA  TOYOTA  PRIMA SIN IVA  1,456,261.10  MARCA  TOYOTA  PRIMA SIN IVA  1,456,261.10  MARCA  TOYOTA  PRIMA SIN IVA  1,356,891.24  MARCA	BLANCO  PRIMA CON IVA  863,347.28  COLOR  BLANCO  PRIMA CON IVA  863,347.28  COLOR  BLANCO  PRIMA CON IVA  863,347.28  COLOR  BLANCO  PRIMA CON IVA  1,732,950.71  COLOR  BLANCO  PRIMA CON IVA  1,732,950.71  COLOR  BLANCO  PRIMA CON IVA  1,614,700.58  COLOR
7 ITEM 8 ITEM 9 ITEM 10 ITEM 11	EMPRESA SOCIAL DEL ESTA:  LIMITERCE  900,000,000.00  ASEGURADO  EMPRESA SOCIAL DEL ESTA:  LIMITERCE	VALO 207,900,000  DO SUR  VALO 207,900,000  DO SUR  VALO 207,900,000  DO SUR  VALO 167,900,000  DO SUR  VALO 167,900,000  DO SUR  DO SUR	09008143 R VEHICULO .00 CÓDIGO 09008143 R VEHICULO .00 CÓDIGO 09008143 R VEHICULO .00 CÓDIGO 09020050 R VEHICULO .00 CÓDIGO 09020050 R VEHICULO .00 CÓDIGO 09020050 R VEHICULO .00 CÓDIGO 09010050 R VEHICULO .00 CÓDIGO	OEU798 DESCUENTO  PLACA OEU791 DESCUENTO  PLACA OEU790 DESCUENTO  PLACA OTV125 DESCUENTO  PLACA OTV050 DESCUENTO  PLACA OTV051 PLACA OTV051	TOYOTA  PRIMA SIN IVA  725,501.92  MARCA  TOYOTA  PRIMA SIN IVA  725,501.92  MARCA  TOYOTA  PRIMA SIN IVA  725,501.92  MARCA  TOYOTA  PRIMA SIN IVA  1,456,261.10  MARCA  TOYOTA  PRIMA SIN IVA  1,456,261.10  MARCA  TOYOTA  PRIMA SIN IVA  1,356,891.24  MARCA  TOYOTA	BLANCO  PRIMA CON IVA  863,347.28  COLOR  BLANCO  PRIMA CON IVA  863,347.28  COLOR  BLANCO  PRIMA CON IVA  863,347.28  COLOR  BLANCO  PRIMA CON IVA  1,732,950.71  COLOR  BLANCO  PRIMA CON IVA  1,732,950.71  COLOR  BLANCO  PRIMA CON IVA  1,614,700.58  COLOR  BLANCO  BLANCO
7   ITEM   8   ITEM   9   ITEM   10   ITEM   11	EMPRESA SOCIAL DEL ESTA:  LIMITERCE  900,000,000.00  ASEGURADO  EMPRESA SOCIAL DEL ESTA:  LIMITERCE  900,000,000.00	VALO 207,900,000  DO SUR  VALO 207,900,000  DO SUR  VALO 207,900,000  DO SUR  VALO 167,900,000  DO SUR  VALO 167,900,000  DO SUR  DO SUR	09008143 R VEHICULO .00 CÓDIGO 09008143 R VEHICULO .00 CÓDIGO 09008143 R VEHICULO .00 CÓDIGO 09020050 R VEHICULO .00 CÓDIGO 09020050 R VEHICULO .00 CÓDIGO 09011084 R VEHICULO	OEU798 DESCUENTO  PLACA OEU791 DESCUENTO  PLACA OEU790 DESCUENTO  PLACA OTV125 DESCUENTO  PLACA OTV050 DESCUENTO	TOYOTA  PRIMA SIN IVA  725,501.92  MARCA  TOYOTA  PRIMA SIN IVA  725,501.92  MARCA  TOYOTA  PRIMA SIN IVA  725,501.92  MARCA  TOYOTA  PRIMA SIN IVA  1,456,261.10  MARCA  TOYOTA  PRIMA SIN IVA  1,456,261.10  MARCA  TOYOTA  PRIMA SIN IVA  1,356,891.24  MARCA	BLANCO  PRIMA CON IVA  863,347.28  COLOR  BLANCO  PRIMA CON IVA  863,347.28  COLOR  BLANCO  PRIMA CON IVA  863,347.28  COLOR  BLANCO  PRIMA CON IVA  1,732,950.71  COLOR  BLANCO  PRIMA CON IVA  1,732,950.71  COLOR  BLANCO  PRIMA CON IVA  1,614,700.58  COLOR

# LISTADO DE ASEGURADOS SEGURO DE AUTOMOVILES

### DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: 99400002575

ANEXO: 1

TIPO DE MOVIMIENTO: RENOVACION

FACTURACION: 0

PAGINA: 45

TOMADOR: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE

IDENTIFICACION: 900.145.572-9

				RIESGOS			
ITEM	ASEGURADO		CÓDIGO	PLACA	MARCA	COLOR	
	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SUR		09011084	ORO218	TOYOTA	BLANCO	
13	LIMITE RCE VALOR		OR VEHICULO	DESCUENTO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA	
	900,000,000.00	108,800,000.00			954,315.89	1,135,635.91	
ITEM	ASEGURADO		CÓDIGO	PLACA	MARCA	COLOR	
	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SUR		09020041	ORO204	TOYOTA	BLANCO	
14	LIMITE RCE	VAL	OR VEHICULO	DESCUENTO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA	
	900,000,000.00	0,000,000.00 97,900,000.00			861,740.55	1,025,471.25	
ITEM	ASEGURADO		CÓDIGO	PLACA	MARCA	COLOR	
	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SUR		09020050	OCD865	TOYOTA	BLANCO	
15			OR VEHICULO	DESCUENTO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA	
	900,000,000.00 167,900,000		0.00		1,456,261.10	1,732,950.71	
TEM	ASEGURADO	1	CÓDIGO	PLACA	MARCA	COLOR	
	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SUR		09020017	OQE530	TOYOTA	ROJO	
16	LIMITE RCE	VAL	DR VEHICULO	DESCUENTO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA	
	900,000,000.00	125,600,000	0.00		1,097,000.83	1,305,430.99	
TEM	ASEGURADO		CÓDIGO	PLACA	MARCA	COLOR	
	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SUR		09008143	OEU788	TOYOTA	BLANCO	
17	LIMITE RCE		OR VEHICULO	DESCUENTO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA	
	900,000,000.00	207,900,000	0.00		725,501.92	863,347.28	
TEM	ASEGURADO		CÓDIGO	PLACA	MARCA	COLOR	
	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SUR		09008143	OEU782	TOYOTA	BLANCO	
18	LIMITE RCE		OR VEHICULO	DESCUENTO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA	
	900,000,000.00	207,900,000	0.00		725,501.92	863,347.28	
TEM	ASEGURADO		CÓDIGO	PLACA	MARCA	COLOR	
	EMPRESA SOCIAL DEL ESTA	ADO SUR	09020037	AYL388	TOYOTA	BLANCO	
19	LIMITE RCE		OR VEHICULO	DESCUENTO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA	
	900,000,000.00	140,600,000	0.00		496,866.30	591,270.90	
TEM	ASEGURADO	.,,	CÓDIGO	PLACA	MARCA	COLOR	
	EMPRESA SOCIAL DEL ESTA	ADO SUR	39517012	NCE36E	HERO	NEGRO	
20			OR VEHICULO	DESCUENTO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA	
	300,000,000.00	4,200,000.0	00		255,043.40	303,501.65	
TEM	ASEGURADO	, ,	CÓDIGO	PLACA	MARCA	COLOR	
	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SUR		39517012	EET92G	HERO	NEGRO	
21			OR VEHICULO	DESCUENTO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA	
	\$00,000,000.00 4,600,000.00				193,949.80	230,800.26	
				I	PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA	
					19,936,790.80	23,724,781.05	