

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**

**4351755998**

**PÓLIZA No: 435 -64 - 994000000767 ANEXO:1**

AGENCIA EXPEDIDORA: **POPAYAN DELEGADA**

COD. AGE: 435

RAMO: 64

PAP:

DIA MES AÑO  
**30 12 2023**

VIGENCIA DE LA PÓLIZA

DIA MES AÑO HORAS  
**16 12 2023 23:59**

FECHA DE EXPEDICIÓN

VIGENCIA DESDE

A LAS

DIA MES AÑO HORAS  
**16 12 2024 23:59**

VIGENCIA HASTA

A LAS

DÍAS

DIA MES AÑO  
**02 01 2024**

FECHA DE IMPRESIÓN

MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL**

TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**

TIPO DE MOVIMIENTO **RENOVACION**

VIGENCIA DEL ANEXO

DIA MES AÑO HORAS  
**16 12 2023 23:59**

VIGENCIA DESDE

DIA MES AÑO HORAS  
**16 12 2024 23:59**

VIGENCIA HASTA

DIA MES AÑO HORAS  
**16 12 2024 23:59**

A LAS

**DATOS DEL TOMADOR**

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: **AVENIDA FABIAN LA VEGA**

CIUDAD:

TELÉFONO: **3217661978**

BENEFICIARIO: **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE**

IDENTIFICACIÓN: NIT **900.145.572-9**

**DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS**

ITEM: 1 ACTIVIDAD: **ENTIDAD OFICIAL**

AFIANZADO : **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE**

AMPAROS

SUMA ASEGURADA

SUBLIMITE

DELITOS CONTRA LA ADMINISTRACION PUBLICA  
FALLOS CON RESPONSABILIDAD FISCAL  
RENDICION DE CUENTAS  
RECONSTRUCCION DE CUENTAS

30,000,000.00

30,000,000.00  
30,000,000.00  
30,000,000.00

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV en DELITOS CONTRA LA ADMINISTRACION PUBLICA/FALLOS CON RESPONSABILIDAD FISCAL/RENDICION DE CUENTAS/RECONSTRUCCION DE CUENTAS

BENEFICIARIOS

NIT 900145572 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SURORIENTE ESE

NEGOCIO NUEVO

VIGENCIA 310 DIAS A PARTIR DEL 09-FEB-2023 HASTA 16-DIC-2023

CONDICIONES TECNICAS ACEPTADAS POR EL ASEGURADO EN LA PRESENTE POLIZA.

MANEJO GLOBAL SECTOR OFICIAL

VALOR ASEGURADO \$ 50.000.000

La aseguradora, indemnizará con sujeción a las condiciones, amparos y límite de valor asegurado, consignados en la presente póliza, la pérdida económica que sufra la entidad estatal a consecuencia de actos que se tipifiquen como delitos contra la administración pública, cometidos por servidor público(s) en desempeño del(os) cargo(s) indicado(s) en la solicitud, en la carátula de la póliza o en sus anexos, siempre y cuando la conducta que dio origen al daño tenga lugar dentro de la vigencia de la presente póliza, de acuerdo con los siguientes amparos, salvo lo dispuesto en la condición 3. "exclusiones".

AMPARO BASICO

VALOR ASEGURADO TOTAL:  
\$ \*\*\*\*30,000,000.00

VALOR PRIMA:  
\$ \*\*\*\*\*1,353,699

GASTOS EXPEDICION:  
\$ \*\*\*\*15,000.00

IVA:  
\$ \*\*\*\*\*260,053

TOTAL A PAGAR:  
\$ \*\*\*\*\*1,628,751

**INTERMEDIARIO**

NOMBRE CLAVE %PART  
SANDRA LILIANA SANCHEZ FERNANDEZ 9531 100.00

**COASEGURO CEDIDO**

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)00000000007000435175599

**FIRMA TOMADOR**

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

DCERTUCHE 0

CADB2579060BFD7B5F

CLIENTE

**Defensor del Consumidor Financiero:** Manuel Guillermo Rueda Serrano \* Dirección: Carrera 13 A # 28-38 Oficina 221, Bogotá \* Teléfono: (601) 7919180

Fax: (601) 7919180 \* Celular: 312 342 6229 \* Correo electrónico: defensoriasolidaria@gmail.com

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

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

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

POLIZA SEGURO MANEJO SECTOR OFICIAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: POPAYAN DELEGADA COD. AGENCIA: 435 RAMO: 64 No PÓLIZA: 994000000767 ANEXO: 1

DATOS DEL TOMADOR

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

TEXTO ITEM 1

- o Delitos contra la administración pública.
  - o Responsabilidad fiscal.
  - o Rendición o reconstrucción de ventas.
- AMPAROS OPCIONALES
- o Pérdidas causadas por trabajadores no identificados: Hasta el 20% del valor asegurado de básico.
  - o Trabajadores temporales y de firmas especializadas: Hasta el 20% del valor asegurado de básico.
  - o Amparo automático de nuevos cargos: Aviso 30 días.
  - o Amparo de protección de depósitos bancarios: Hasta el 10% del valor asegurado de básico.
- DEDUCIBLES
- o Básico: 10% del valor de la pérdida, mínimo 1 SMMLV.
  - o Demás eventos: 15% del valor de la pérdida, mínimo 1 SMMLV.