

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS**
6052005516

PÓLIZA No: 605 -74 - 994000014827 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: YOPAL			COD. AGE: 605			RAMO: 74			PAP:		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
07	02	2019	07	02	2019	09	05	2020	23	59	457
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA			VIGENCIA DESDE			A LAS		
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL			VIGENCIA DESDE			A LAS			VIGENCIA HASTA		
									TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION		

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION			VIGENCIA DEL ANEXO			DIA			MES			AÑO			HORAS			DIA			MES			AÑO			HORAS			DIA		
			07			02			2019			23			59			09			05			2020			23			59		
			VIGENCIA DESDE			A LAS			VIGENCIA HASTA			A LAS			VIGENCIA HASTA			A LAS			VIGENCIA HASTA			A LAS			VIGENCIA HASTA			A LAS		

DATOS DEL TOMADOR			NOMBRE: CLINICA METROPOLITANA DEL LLANO			IDENTIFICACIÓN: NIT			834.001.556-3		
DIRECCIÓN: CARRERA 16 14 44			CIUDAD: TAME, ARAUCA			TELÉFONO: (7) 8886057					

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO			ASEGURADO: DEPARTAMENTO DE POLICIA DE ARAUCA			IDENTIFICACIÓN: NIT			800.140.602-6		
DIRECCIÓN: CALLE 15 NO. 7-180 VIA PUENTE INTERNACIONAL			CIUDAD: ARAUCA, ARAUCA			TELÉFONO: 8855541					
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS			IDENTIFICACIÓN: NIT			001-					

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS			ASEGURADO: DEPARTAMENTO DE POLICIA DE ARAUCA			NIT : 800140602								
ITEM: 1			DEPARTAMENTO: ARAUCA			CIUDAD: TAME								
DIRECCION: DEPARTAMENTO DE ARAUCA			ACTIVIDAD: CONTRATO											
CONSTRUCCION: NO APLICA PARA ESTE RAMO			TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO			TIPO DE RIESGO: SERVICIOS								
MANZANA:														
DESCRIPCION			AMPAROS			SUMA ASEGURADA			% INVAR			SUBLIMITE		
CONTRATO			PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES			\$ 165,623,200.00			165,623,200.00					
DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES														
BENEFICIARIOS			NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS											

Mediante la presente póliza se amparan los perjuicios patrimoniales que cause directamente el asegurado con motivo de una determinada responsabilidad civil extracontractual en que incurra de acuerdo con la ley colombiana en virtud de la ejecución del contrato Contrato No 15-7-20001-19 ÁREA SANIDAD ARAUCA referente a LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD NIVEL I, APOYO DIAGNOSTICO, TERAPIAS FÍSICAS Y RESPIRATORIAS PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSPN DE LA POLICÍA NACIONAL DEL MUNICIPIO DE TAME.

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ***165,623,200.00	VALOR PRIMA: \$ *****414,739	GASTOS EXPEDICION: \$*****0.00	IVA: \$ *****78,800	TOTAL A PAGAR: \$ *****493,539
--	---------------------------------	-----------------------------------	------------------------	-----------------------------------

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE CAS CASANARE SEGUROS LIMITADA	CLAVE 7231	%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 OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR	(415)7701861000019(8020)00000000007000605200551	FIRMA TOMADOR
-------------------------	---	----------------------

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

C8D8257A0F0FF97B5E CLIENTE

WARCINIEGAS 0

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

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

DATOS DE LA PÓLIZA

ANEXO. 0

TIPO DE MOVIMIENTO. EXPEDICION

PAGINA: 2

TOMADOR: CLINICA METROPOLITANA DEL LLANO

IDENTIFICACION: 834.001.556-3

ASEGURADOS							
ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	DEPARTAMENTO DE POLICIA DE A	800140602-6	DEPARTAMENTO DE ARAUCA	TAME	165,623,200.00	414,739	493,539
					PRIMA TOTAL SIN IVA		PRIMA TOTAL CON IVA
					414,739		493,539



900.687.962-3

CASANARE SEGUROS LTDA

AGENCIA DE SEGUROS

CU - 1194

RECIBO DE CAJA

ASEGURADORA	SUCURSAL	FECHA	CLAVE
SOLIDARIA	YOPAL	19/01/2019	900867962-3
POR CONCEPTO			IDENTIFICACION
CLINICA METROPOLITANA DEL LLLANO			834001556-6
LA SUMA DE (EN PESOS)			
QUINIENTOS SETENTA Y UN MIL SETECIENTOS			
DIECISIETE PESOS			
			571.717
POR CONCEPTO			
POLIZA NUMERO 994000071029, 994000014827			
VALOR TOTAL:			\$ 571.717

WILMAN ARCINIEGAS GARCIA
R/ legal Cas Casanare Seguros

FIRMA

CALLE 6 N. 21 - 10 INT 101 YOPAL CASANARE TELS: 6344011 - 6349740

Seguroscasanareyopal@yahoo.com