Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

# POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**
**5803866127**

## PÓLIZA No: 580 -74 - 994000019570 ANEXO:2

AGENCIA EXPEDIDORA: **PEREIRA** COD. AGE: 580 RAMO: 74 PAP:

| DIA | MES | AÑO | | DIA | MES | AÑO | HORAS | | DIA | MES | AÑO | HORAS | | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 08 | 11 | 2022 | VIGENCIA DE LA PÓLIZA | 01 | 03 | 2023 | 23:59 | | 29 | 04 | 2023 | 23:59 | 59 | 08 | 11 | 2022 |
| FECHA DE EXPEDICIÓN | | | | VIGENCIA DESDE | | | A LAS | | VIGENCIA HASTA | | | A LAS | DIAS | FECHA DE IMPRESIÓN | | |

MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL** TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO PRORROGA

| | DIA | MES | AÑO | HORAS | | DIA | MES | AÑO | HORAS | DIAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| VIGENCIA DEL ANEXO | 01 | 03 | 2023 | 23:59 | | 29 | 04 | 2023 | 23:59 | 59 |
| | VIGENCIA DESDE | | | A LAS | | VIGENCIA HASTA | | | A LAS | |

### DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: **CRUZ ROJA SECCIONAL RISARALDA** IDENTIFICACIÓN. NIT **891.408.031-4**

DIRECCIÓN: CALLE 16 CRA15 CIUDAD: PEREIRA, RISARALDA TELÉFONO: 6043152344

### DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO. **DEPARTAMENTO DE RISARALDA** IDENTIFICACIÓN. NIT **891.480.085-7**

DIRECCIÓN: CALLE 19 NO. 13-17 PARQUE OLAYA CIUDAD: **PEREIRA, RISARALDA** TELÉFONO: 6063398300

BENEFICIARIO. **TERCEROS AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN. NIT **001-8**

### DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: DEPARTAMENTO DE RISARALDA NIT : 891480085

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: RISARALDA CIUDAD: PEREIRA

DIRECCION: DEPARTAMENTO DE RISARALDA

ACTIVIDAD: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: ESTATAL MANZANA:

| DESCRIPCION | AMPAROS | SUMA ASEGURADA | % INVAR | SUBLIMITE |
|---|---|---|---|---|
| CONTRATO | | $ 200,000,000.00 | | |
| | PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES | 200,000,000.00 | | |
| | CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS | 40,000,000.00 | | |
| | RCE PATRONAL | 40,000,000.00 | | |
| | VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS | 40,000,000.00 | | |

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES/CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS/RCE PATRONAL/VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS

BENEFICIARIOS
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS
NIT 891480085 - DEPARTAMENTO DE RISARALDA

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 ejecucion del contrato #.CO1.PCCNTR 3343693.referente a PRESTACION DEL SERVICIO DE REGULACION MEDICA AL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE DEL DEPARTAMENTO DE RISARALDA.

EMISIÓN ORIGINAL. CONDICIONES GENERALES 11/12/2017-1502-P-06-PATRI-CL-SUSP-04-DROI

----------POLIZA DERIVADA DE CUMPLIMIENTO ESTATAL 994/70955

---

| VALOR ASEGURADO TOTAL: | VALOR PRIMA: | GASTOS EXPEDICION: | IVA: | TOTAL A PAGAR: |
|---|---|---|---|---|
| $ ***200,000,000.00 | $ **********96,986 | $*********0.00 | $ *******18,427 | $ **********115,414 |

**INTERMEDIARIO**

| NOMBRE | CLAVE | %PART |
|---|---|---|
| SALAZAR Y SALAZAR SEGUROS LTDA | 7564 | 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)000000000007000580386612

FIRMA TOMADOR

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

ANDFSALAZARPT 0

CBD0207C0E08F57F56 CLIENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

# POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: PEREIRA COD. AGENCIA: 580 RAMO: 74 No PÓLIZA: **994000019570** ANEXO: 2

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **CRUZ ROJA SECCIONAL RISARALDA** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.408.031-4**

ASEGURADO: **DEPARTAMENTO DE RISARALDA** IDENTIFICACIÓN: NIT **891.480.085-7**

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

**TEXTO ITEM 1**

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y SEGUN MODIFICACION AL CONTRATO No 0584 SE PRORROGA EL PLAZO DEL CONTRATO EN UN (1) MES Y VEINTIOCHO (28) DIAS
SE ACTUALIZA POLIZA LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN EN VIGOR

CLIENTE

# LISTADO DE ASEGURADOS
# POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: **994000019570** ANEXO: 2 TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA PAGINA: 3

TOMADOR: **CRUZ ROJA SECCIONAL RISARALDA** IDENTIFICACION **891.408.031-4**

ASEGURADOS

| ITEM | ASEGURADO | C.C. ó NIT | UBICACION DEL PREDIO | CIUDAD | VALOR ASEGURADO | PRIMA SIN IVA | PRIMA CON IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DEPARTAMENTO DE RISARALDA | 891480085-7 | DEPARTAMENTO DE RISARALDA | PEREIRA | 200,000,000.00 | 96,986 | 115,414 |

| PRIMA TOTAL SIN IVA | PRIMA TOTAL CON IVA |
|---|---|
| **96,986** | **115,414** |