Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015 - PATRICLSUSP09V4

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
6052614382

PÓLIZA No: 605-47-994000095659 ANEXO: 1

AGENCIA EXPEDIDORA: YOPAL | COD AGENCIA: 605 | RAMO: 47
TIPO DE MOVIMIENTO: MODIFICACION | TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION
FECHA DE EXPEDICIÓN: DIA 03 MES 11 AÑO 2022 | FECHA DE IMPRESIÓN: DIA 03 MES 11 AÑO 2022

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: ATENCION MEDICA EN C ASA SAS | IDENTIFICACIÓN NIT: 901.497.650-9
DIRECCIÓN: CALLE 12 22 34 | CIUDAD: YOPAL, CASANARE | TELÉFONO: 3123694535

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.7 POLICIA NACIONAL | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.407.224-6
BENEFICIARIO: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.7 POLICIA NACIONAL | IDENTIFICACIÓN NIT: 900.407.224-6

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO	24/06/2022	05/05/2023	18,000,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	24/06/2022	05/03/2026	4,500,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	24/06/2022	05/03/2024	45,000,000.00

BENEFICIARIOS
NIT 900407224 - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.7 POLICIA NACIONAL

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS:

OBJETO DE LA MODIFICACION: SE REALIZA EL PRESENTE ANEXO, SEGÚN ACTA No. 001 DE FECHA 03/11/2022 DE ADICIÓN Y MODIFICACIÓN, ADICIONANDO EL VALOR DE $30.000.000 AL VALOR TOTAL DEL CONTRATO Y MODIFICANDO INCLUYENDO LA TARIFA No. 35 CON EL CODIGO CUPS 939403 TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL, POR VALOR DE $40.800 MCTE.

OBJETO DE LA GARANTIA

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DE ACEPTACION DE OFERTA MINIMA CUANTIA NO. 084--7-200048-22 DE FECHA 24 DE JUNIO DEL 2022 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON LOTE 1: PRESTACIÓN SERVICIO DE ATENCIÓN DOMICILIARIA U HOSPITALIZACIÓN EN CASA PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICÍA CASANARE.

VALOR ASEGURADO TOTAL	VALOR PRIMA	GASTOS EXPEDICION	IVA	TOTAL A PAGAR
$ ****22,500,000.00	$ **********65,170	$*********0.00	$ *******12,382	$ **********77,552

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART
CAS CASANARE SEGUROS LIMITADA	7231	100.00

NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACIÓN; DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A QUIÉN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR, ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES, Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDA SOCIEDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADEO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAISES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1581 DE 2012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLIQUEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL VÍNCULO O LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, SALVO QUE LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLÍTICAS IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN_HTTPS://ASEGURADORASOLIDARIA.COM.CO/ENLACES-DE-INTERES/POLITICA-DE-PRIVACIDAD.ASPX

Las condiciones generales de su póliza se pueden descargar de nuestra Página Web www.solidaria.com.co en la opción SEGUROS - TU RESPALDO SEGURO. Aseguradora Solidaria pensando en su tranquilidad, lo invita a verificar la validez de esta póliza ingresando a nuestra Página Web www.solidaria.com.co en la opción SERVICIOS - CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000011(8020)000000000007000605261438

ANEXO
Atención Médica en Casa
Nit: 901.497.650 - 9

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

C8D8257A0907FE775E

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

RÉGIMEN COMÚN ACTIVIDAD ECONÓMICA 6601 ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCIÓN EN LA FUENTE GRAN CONTRIBUYENTE RES 2506 DIC/03

Powered by CamScanner

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico:#789 opción 4

TRANSACCIÓN PSE - PSE PAGOS

DATOS DEL PAGO

Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	03/11/2022
Ticket ID:	60526143821
Transacción/CUS:	1739493533
Tipo de usuario:	Empresa
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	POLIZAS
Ciclo Transacción:	5
Banco:	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.
Cód. de servicio:	1001
Total:	77552
Total Iva:	0
No. Pago:	60526143821

p

Powered by CamScanner

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

NUMERO ELECTRONICO PARA PAGOS
6052614382

COMPROBANTE DE PAGO INDIVIDUAL

SEÑOR USUARIO: ESTE COMPROBANTE ES VÁLIDO ÚNICAMENTE CON EL TIMBRE DE LA CAJA DEL BANCO O SUPERMERCADO. NO ES UN RECIBO OFICIAL DE CAJA.

Agencia Exp: YOPAL AG RAM. POL.: 605 - 47 - 994000095659	VALOR CARTERA A LA FECHA DE IMPRESIÓN: $ 77,552.00	DIA 03 MES 11 AÑO 2022 FECHA DE IMPRESIÓN

NOMBRE: ATENCION MEDICA EN C ASA SAS — IDENTIFICACIÓN: NIT 901.497.650-9

FORMA DE PAGO CHEQUE ☐ EFECTIVO ☐ — COD BANCO _____ No CHEQUE _____

VALOR PAGADO $

(415)7701861000019(8020)000000000007000605261438

PUNTOS DE PAGO		MEDIOS DE PAGO
INTERNET (PSE-TC)	www.solidaria.com.co	Cuenta Corriente / Ahorros Tarjeta de Crédito
RECAUDO VERDE	Banco de Bogotá Banco de occidente	Efectivo o cheque Presentando comprobante de pago desde su dispositivo móvil sin necesidad de imprimir
TELÉFONO FIJO BOGOTÁ	(1) 3849444	Tarjeta de Crédito
BANCOS	Banco Davivienda convenio barras # 1040855 ó DNR 1004050 Ref 1 No. Documento. Ref 2 No. electrónico 10 dígitos Banco de Occidente Banco de Bogotá	Efectivo ó Cheque
CAJEROS AUTOMÁTICOS	Red ATH	Tarjeta Débito ó Tarjeta Crédito
CORRESPONSALES DE RECAUDO	Ver cuadro Corresponsales de Recaudo	Efectivo

* CORRESPONSALES DE RECAUDO		MONTO MÁXIMO
1) GRUPO ÉXITO	Carulla, Surtimax, Pomona y Almacenes Éxito	$9.999.999
2) LA 14	Supermercados	$9.999.999
3) PUNTO DE PAGO Grupo Aval	Convenio No. 6792 y número electrónico	$4.000.000
4) MOVIIRED	Tiendas y puntos autorizados	$1.500.000
5) EFECTY	Convenio No. 6792 y Número electrónico	$ 500.000
6) COOPENESSA	ÚNICO CONVENIO PARA PAGOS PÓLIZAS ESTUDIANTILES EXCLUSIVO SANTANDER DEL SUR	$ 500.000
7) COPIDROGAS	Droguerías afiliadas	$ 300.000
8) CONRED	Monto máximo $1.000.000 Convenios No. 1040955 y/o 1004060 Referencia: Número electrónico para pagos	
9) PUNTORED		

VISTIBLADO POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

IMPORTANTE

- Este comprobante es indispensable para pagos en bancos y corresponsales de recaudo.
- No se reciben pagos mixtos (efectivo o cheque)
- Para pagos en cheque, diligencie en el reverso del mismo: Nombre y apellido o razón social del tomador de la póliza, número electrónico para pagos y número telefónico.
- Para pagos por medio de línea telefónica, baloto y por Internet (PSE-TC),se requiere del número electrónico para pagos.
- La devolución de las primas a razón de la revocación de pólizas pagadas mediante tarjeta de crédito se realizará con cargo a la misma tarjeta, menos las deducciones aplicables al caso.
- Para el pago de su póliza, tenga en cuenta las recomendaciones de seguridad de los canales dispuestos que pueden ser consultados en la página: www.aseguradorasolidaria.com.co/servicios-en-linea/multipago.aspx

LÍNEA DE SERVICIO AL CLIENTE

Línea Solidaria 018000 512021 gratis desde cualquier parte del país.2916868 en Bogotá, #789 gratis desde celulares Claro, Tigo y Movistar.

*** LOS CORRESPONSALES DE RECAUDO RECIBEN PAGOS PARCIALES.**

- Cliente -

COMPROBANTE DE PAGO INDIVIDUAL

NUMERO ELECTRONICO PARA PAGOS
6052614382

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

NOMBRE: ATENCION MEDICA EN C ASA SAS — IDENTIFICACIÓN: NIT 901.497.650-9

DIA 03 MES 11 AÑO 2022
FECHA DE IMPRESIÓN

FORMA DE PAGO CHEQUE ☐ EFECTIVO ☐ — COD BANCO _____ No CHEQUE _____

VALOR PAGADO $

(415)7701861000019(8020)000000000007000605261438

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

- Banco -

Powered by CamScanner

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTÚAL

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS 6052614408

PÓLIZA No: 605 -74 - 994000020185 **ANEXO:1**

AGENCIA EXPEDIDORA: YOPAL — COD AGE: 605 — RAMO: 74 — PAP

FECHA DE EXPEDICIÓN (DIA / MES / AÑO)	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	VIGENCIA DESDE (DIA / MES / AÑO / HORAS)	VIGENCIA HASTA (DIA / MES / AÑO / HORAS)	DIAS	FECHA DE IMPRESIÓN (DIA / MES / AÑO)
11 / 11 / 2022		05 / 03 / 2023 / 23:59	05 / 04 / 2023 / 23:59	31	11 / 11 / 2022

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL — TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA

VIGENCIA DEL ANEXO	VIGENCIA DESDE (DIA / MES / AÑO / HORAS)	VIGENCIA HASTA (DIA / MES / AÑO / HORAS)	DIAS
	05 / 03 / 2023 / 23:59	01 / 01 / 1900 / 23:59	-44988

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: ATENCION MEDICA EN C ASA SAS — IDENTIFICACIÓN: NIT 901.497.650-9

DIRECCIÓN: CALLE 12 22 34 — CIUDAD: YOPAL, CASANARE — TELÉFONO: 3123694535

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.7 POLICIA NACIONAL — IDENTIFICACIÓN: NIT 900.407.224-6

DIRECCIÓN: CALLE 44 NO.35-96 EL TRIUNFO — CIUDAD: VILLAVICENCIO, META — TELÉFONO: 6086646891

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS — IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.7 NIT : 900407224

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: CASANARE CIUDAD: YOPAL

DIRECCION: YOPAL CASANARE

ACTIVIDAD: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

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

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO		$ 200,000,000.00		
	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	200,000,000.00		
	CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	60,000,000.00		
	RCE PATRONAL	60,000,000.00		
	VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	60,000,000.00		

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
OBJETO DE LA MODIFICACION: SE REALIZA EL PRESENTE ANEXO, SEGÚN ACTA No. 001 DE FECHA 03/11/2022 DE ADICIÓN Y MODIFICACIÓN, ADICIONANDO EL VALOR DE $30.000.000 AL VALOR TOTAL DEL CONTRATO Y MODIFICANDO INCLUYENDO LA TARIFA No. 35 CON EL CÓDIGO CUPS 939403 TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL, POR VALOR DE $40.800 MCTE.

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 DE ACEPTACION DE OFERTA MINIMA CUANTIA NO. 084-7-200048-22 DE FECHA 24 DE JUNIO DEL 2022 referente a LOTE 1: PRESTACIÓN SERVICIO DE ATENCIÓNDOMICILIARIA U HOSPITALIZACIÓN EN CASA PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL ENELDEPARTAMENTO DE POLICÍA CASANARE.

VALOR ASEGURADO TOTAL	VALOR PRIMA	GASTOS EXPEDICION	IVA	TOTAL A PAGAR
$ ***200,000,000.00	$ **********0	$*********0.00	$ **********0	$ **********0

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
CAS CASANARE SEGUROS LIMITADA	7231	100.00

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACION 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(8010)000000000007000605261440

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

WARCINIEGAS 0

C8D8257A0907F47956

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 2409 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601. ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Powered by CamScanner

LISTADO DE ASEGURADOS
POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA 994000020185 ANEXO 1 TIPO DE MOVIMIENTO PRORROGA PAGINA 2

TOMADOR ATENCION MEDICA EN C ASA SAS IDENTIFICACION 901.497.650-9

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. o NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN	900407224-6	YOPAL CASANARE	YOPAL	200,000,000.00	0	0

PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
0	0

Powered by CamScanner

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTÚAL

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
6052614408

PÓLIZA No: 605 -74 - 994000020185 ANEXO:1

AGENCIA EXPEDIDORA: YOPAL — COD AGE: 605 — RAMO: 74 — PAP

FECHA DE EXPEDICIÓN (DIA / MES / AÑO)	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	VIGENCIA DESDE (DIA / MES / AÑO / HORAS)	VIGENCIA HASTA (DIA / MES / AÑO / HORAS)	DIAS	FECHA DE IMPRESIÓN (DIA / MES / AÑO)
11 / 11 / 2022		05 / 03 / 2023 / 23:59	05 / 04 / 2023 / 23:59	31	11 / 11 / 2022

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL — TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA

VIGENCIA DEL ANEXO	VIGENCIA DESDE (DIA / MES / AÑO / HORAS)	VIGENCIA HASTA (DIA / MES / AÑO / HORAS)	DIAS
	05 / 03 / 2023 / 23:59	01 / 01 / 1900 / 23:59	-44988

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: ATENCION MEDICA EN C ASA SAS — IDENTIFICACIÓN: NIT 901.497.650-9
DIRECCIÓN: CALLE 12 22 34 — CIUDAD: YOPAL, CASANARE — TELÉFONO: 3123694535

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.7 POLICIA NACIONAL — IDENTIFICACIÓN: NIT 900.407.224-6
DIRECCIÓN: CALLE 44 NO.35-96 EL TRIUNFO — CIUDAD: VILLAVICENCIO, META — TELÉFONO: 6086646891
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS — IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.7 NIT : 900407224

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: CASANARE CIUDAD: YOPAL

DIRECCION: YOPAL CASANARE

ACTIVIDAD: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

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

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO		$ 200,000,000.00		
	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	200,000,000.00		
	CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	60,000,000.00		
	RCE PATRONAL	60,000,000.00		
	VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	60,000,000.00		

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
OBJETO DE LA MODIFICACION: SE REALIZA EL PRESENTE ANEXO, SEGÚN ACTA No. 001 DE FECHA 03/11/2022 DE ADICIÓN Y MODIFICACIÓN, ADICIONANDO EL VALOR DE $30.000.000 AL VALOR TOTAL DEL CONTRATO Y MODIFICANDO INCLUYENDO LA TARIFA No. 35 CON EL CÓDIGO CUPS 939403 TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL, POR VALOR DE $40.800 MCTE.

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 DE ACEPTACION DE OFERTA MINIMA CUANTIA NO. 084-7-200048-22 DE FECHA 24 DE JUNIO DEL 2022 referente a LOTE 1: PRESTACIÓN SERVICIO DE ATENCIÓNDOMICILIARIA U HOSPITALIZACIÓN EN CASA PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL ENELDEPARTAMENTO DE POLICÍA CASANARE.

VALOR ASEGURADO TOTAL	VALOR PRIMA	GASTOS EXPEDICION	IVA	TOTAL A PAGAR
$ ***200,000,000.00	$ **********0	$*********0.00	$ **********0	$ **********0

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
CAS CASANARE SEGUROS LIMITADA	7231	100.00

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMATICA 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)000000000007000605261440

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

WARCINIEGAS 0

C8D8257A0907F47956

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

Powered by CamScanner

LISTADO DE ASEGURADOS
POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA 994000020185 ANEXO: 1 TIPO DE MOVIMIENTO PRORROGA PAGINA 2

TOMADOR ATENCION MEDICA EN C ASA SAS IDENTIFICACION 901.497.650-9

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN	900407224-6	YOPAL CASANARE	YOPAL	200,000,000.00	0	0

PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
0	0

Powered by CamScanner

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.7

EL JEFE DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.7 "POLICÍA NACIONAL", EN USO DE LAS FACULTADES LEGALES OTORGADAS MEDIANTE RESOLUCIÓN No. 00684 DEL 18 DE MARZO DE 2022 DE LA DIRECCIÓN GENERAL POLICÍA NACIONAL Y EN DESARROLLO DE LO CONSAGRADO EN LOS ARTÍCULOS 7 Y 23 DE LA LEY 1150 DE 2007 Y DECRETO 1082 DE 2015, REFERENTES A LA APROBACIÓN DE LA GARANTÍA ÚNICA.

CONTRATO DE SERVICIOS PN-RASES No.7 No 084-7-200048-22

CONTRATISTA: ATENCIÓN MEDICA EN CASA S.A.S con NIT/CC. 901.497.650-9

OBJETO DEL CONTRATO: LOTE 1: PRESTACIÓN SERVICIO DE ATENCIÓN DOMICILIARIA U HOSPITALIZACIÓN EN CASA PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICÍA CASANARE.

VALOR DEL CONTRATO: SESENTA MILLONES PESOS ($ 60.000.000,00) M/CTE.
VALOR DE ADICION: TREINTA MILLONES DE PESOS ($30.000.000,00) M/CTE
TOTAL DEL CONTRATO: NOVENTA MILLONES PESOS ($ 90.000.000,00) M/CTE

TIEMPO DE EJECUCIÓN: HASTA EL 31 DE DICIEMBRE 2022.

COMPAÑÍA ASEGURADORA: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA.

PÓLIZAS No. CUMPLIMIENTO:	605-47-994000095659	ANEXO: 1	EXPEDIDA: 03/11/2022
PÓLIZAS RESPONSABILIDAD CIVIL Y EXTRACONTRACTUAL:	605-74-994000020185	ANEXO: 1	EXPEDIDA: 11/11/2022

Amparo	Valor asegurado	Vigencia	
		Desde	Hasta
Cumplimiento del contrato	18.000.000,00	24/06/2022	05/05/2023
Calidad del servicio	45.000.000,00	24/06/2022	05/03/2024
Pago de salarios prestaciones e indemnizaciones laborales	4.500.000,00	24/06/2022	05/03/2026
Responsabilidad civil y extracontractual	200.000.000,00	05/03/2023	05/04/2023

Por encontrarse expedida en debida forma, de conformidad con lo exigido en el contrato de la referencia, se aprueba la póliza de garantía única. Para constancia se firma en Villavicencio a los 15 días de noviembre de 2022.

Mayor **WILSON GOMEZ GARZON**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 7 (E)

Elaboro: PT Patricia Quevedo Varón Analista de Contratos Upres Meta
Reviso: CT Lenyn Alejandro Urueña López Jefe Contratos Rases y Upres
Reviso: CT: Camilo Andrés Barón Trujillo Jefe Administrativo Upres Meta
Revisó: CPS John Alexander Sarmiento Gómez Abogado UPRES Meta
Fecha Elaboración: 15/11/2022