Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

Somos la Sexta Mejor Empresa para Trabajar en Colombia — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar COLOMBIA 2021
Somos la Novena Mejor Empresa para Trabajar en AméricaLatina — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar AMÉRICA LATINA 2021

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
5607118881

PÓLIZA No: 560 -74 - 994000029070 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: **NEIVA** COD. AGE: 560 RAMO: 74 PAP:

	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS	DIA	MES	AÑO
	14	12	2022		07	12	2022	23:59		07	05	2023	23:59	151	14	12	2022
	FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA	VIGENCIA DESDE			A LAS		VIGENCIA HASTA			A LAS	DIAS	FECHA DE IMPRESIÓN		

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

TIPO DE MOVIMIENTO EXPEDICION

	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
VIGENCIA DEL ANEXO	07	12	2022	23:59	07	05	2023	23:59	151
	VIGENCIA DESDE			A LAS	VIGENCIA HASTA			A LAS	

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: **LABORATORIO CLINICO NANCY SANDOVAL IPS S.A.S.** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.342.268-9**

DIRECCIÓN: KR 11 N 10 34 CIUDAD: FLORENCIA, CAQUETA TELÉFONO: 3176490833

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **LABORATORIO CLINICO NANCY SANDOVAL IPS S.A.S.** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.342.268-9**

DIRECCIÓN: KR 11 N 10 34 CIUDAD: **FLORENCIA, CAQUETA** TELÉFONO: 3176490833

BENEFICIARIO: . **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 2** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.419.719-1**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: LABORATORIO CLINICO NANCY SANDOVAL IPS S NIT : 900342268

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: CAQUETA CIUDAD: FLORENCIA

DIRECCION: SEGUN CONTRATO

ACTIVIDAD: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

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

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO		$ 200,000,000.00		
	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	200,000,000.00		
	CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	200,000,000.00		
	PRODUCTOS TRABAJADOS Y OPERACIONES TERMINADAS	200,000,000.00		
	BIENES BAJO CUIDADO TENENCIA Y CONTROL	200,000,000.00		
	RCE PATRONAL	200,000,000.00		
	VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	200,000,000.00		
	CONTAMINACION	200,000,000.00		
	GASTOS MEDICOS	200,000,000.00		
	RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA	200,000,000.00		

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES/CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS/PRODUCTOS TRABAJADOS Y OPERACIONES TERMINADAS/BIENES BAJO CUIDADO TENENCIA Y CONTROL/RCE PATRONAL/VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS/CONTAMINACION/RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA

BENEFICIARIOS
NIT 900419719 - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 2, .

OBJETO DE LA GARANTIA

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ***200,000,000.00	$ **********165,479	$*********0.00	$ *******31,441	$ **********196,921

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
JAMYR Y CIA LTDA	1146	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)000000000007000560711888

FIRMA TOMADOR

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

CBDE207F0E0EF47657 CLIENTE RCOLLAZOS 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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: NEIVA COD. AGENCIA: 560 RAMO: 74 No PÓLIZA: **994000029070** ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **LABORATORIO CLINICO NANCY SANDOVAL IPS S.A.S.** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.342.268-9**

ASEGURADO: **LABORATORIO CLINICO NANCY SANDOVAL IPS S.A.S.** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.342.268-9**

BENEFICIARIO: **. REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 2** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.419.719-1**

TEXTO ITEM 1

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 OFERTA DE PROCESO PN RASES NO 02 MIC 035 DE 2022 CONTRATO NO 85-7-20147-22 , DE FECHA 07 DE DICIEMBRE DEL 2022 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON PRESTACION DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO BASICO Y EPSECIALIZADO EN EL AMBITO AMBULATORIO , PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLCIA NACIONAL PERTENECIENTES A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO 2 EN EL DEPARTAMENTO DEL CAQUETA .

NOTA EN CASO DE CONSTITUIRSE POLIZA,EN LA MISMA DEBER CONSTAR EXPRESAMENTE QUE SEAMPARA EL CUMPLIMIENTODELCONTRATO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS Y QUE LA
ENTIDAD ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DEEXCLUSIOMN. ASI MISMO, SE INDICAR QUE EN EL EVENTO EN QUE POR INCUMPLIMIENTO DELCONTRATISTA GARANTIZADO EL ASEGURADOR RESOLVIERA CONTINUAR, COMOCESIONARIO, CON LA EJECUCIMN DEL CONTRATO Y LA ENTIDAD ESTATALCONTRATANTE ESTUVIERE DE ACUERDO CON ELLO, EL CONTRATISTA GARANTIZADO ACEPTARA DESDE ELMOMENTO DE CONTRATACIMN DE LA PMLIZA LA CESIMNDEL CONTRATO A FAVOR DEL ASEGURADOR. EN TODO CASO, DEPENDIENDO DEL TIPO DE MECANISMO DE COBERTURA ELEGIDO,DEBER CUMPLIR CON LOSREQUISITOS ESTABLECIDOS EN EL TEXTO ACLARATORIO DECRETO 1082 DE 2015

CLIENTE

LISTADO DE ASEGURADOS
POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: **994000029070** ANEXO: 0 TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION

TOMADOR: **LABORATORIO CLINICO NANCY SANDOVAL IPS S.A.S.** IDENTIFICACION: **900.342.268-9**

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	LABORATORIO CLINICO NANCY SA	900342268-9	SEGUN CONTRATO	FLORENCIA	200,000,000.00	165,479	196,921

PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
165,479	**196,921**