Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
6202615339

PÓLIZA No: 620 -74 - 994000011035 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: **VILLAVICENCIO** COD. AGE: 620 RAMO: 74 PAP:

	DIA	MES	AÑO	HORAS
FECHA DE EXPEDICIÓN	16	02	2023	
VIGENCIA DESDE	15	02	2023	23:59
VIGENCIA HASTA	20	12	2023	23:59
FECHA DE IMPRESIÓN	16	02	2023	

VIGENCIA DE LA PÓLIZA — A LAS: 23:59 — DIAS: 308

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

TIPO DE MOVIMIENTO EXPEDICION

VIGENCIA DEL ANEXO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
VIGENCIA DESDE	15	02	2023	23:59	
VIGENCIA HASTA	20	12	2023	23:59	308

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: **EMPROSALUDVIDA SAS** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.040.921-4**

DIRECCIÓN: CARRERA 38 #35 - 09 CIUDAD: VILLAVICENCIO, META TELÉFONO: 3118414639

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **EMPROSALUDVIDA SAS** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.040.921-4**

DIRECCIÓN: CARRERA 38 #35 - 09 CIUDAD: **VILLAVICENCIO, META** TELÉFONO: 3118414639

BENEFICIARIO: **LA NACION-CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA-DIRECCION DE ADMINISTRACIO** IDENTIFICACIÓN: NIT **822.001.228-9**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: EMPROSALUDVIDA SAS NIT : 900040921

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: META CIUDAD: VILLAVICENCIO

DIRECCION: CALLE 36 NO. 29-35

ACTIVIDAD: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: SERVICIOS MANZANA: 36-30

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO		$ 232,000,000.00		
	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	232,000,000.00		

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES

BENEFICIARIOS
NIT 822001228 - LA NACION-CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA-DIRECCION DE ADMINISTRACIO
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 EJECUCION DE LA ACEPTACION OFERTA - INVIACION PUBLICA No. MC002 DE 2023, DE FECHA 15 DE FEBRERO DE 2023 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON CONTRATAR EN NOMBRE DE LA NACION - CONCEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA - DIRECCION SECCIONAL DE ADMINISTRACION JUDICIAL DE VILLAVICENCIO - META, LA PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA PRACTICA DE EXAMENES MEDICO OCUPACIONALES.

NOTA: SE INCLUYE A LA ENTIDAD CONTRATANTE COMO ASEGURADO ADICIONAL LA NACION-CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA-DIRECCION DE ADMINISTRACIO DE LA PRESENTE POLIZA, SIEMPRE Y CUANDO SE LIMITE A LAS INDEMNIZACIONES QUE SE VEA OBLIGADO A PAGAR EN FAVOR DE TERCEROS POR LOS DAÑOS CAUSADOS ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE POR EL CONTRATISTA, EN ESTE SENTIDO SE EXCLUYE SU RESPONSABILIDAD CIVIL PROPIA E INDEPENDIENTE.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ***232,000,000.00	$ **********391,540	$*********0.00	$ *******74,393	$ **********465,932

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART

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 D E LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

(415)7701861000019(8020)000000000007000620261533

FIRMA ASEGURADOR **FIRMA TOMADOR**

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

C8DA207A090EF97D5C CLIENTE DIBERMUDEZ 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

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano *** Dirección:** Carrera 13 # 29-21 Oficina 221, Bogotá *** Teléfono:** (601) 458 7174
Fax: (601) 458 7174 *** 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

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: VILLAVICENCIO COD. AGENCIA: 620 RAMO: 74 No PÓLIZA: **994000011035** ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **EMPROSALUDVIDA SAS** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.040.921-4**

ASEGURADO: **EMPROSALUDVIDA SAS** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.040.921-4**

BENEFICIARIO: **LA NACION-CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA-DIRECCION DE ADMINISTRACIO** IDENTIFICACIÓN: NIT **822.001.228-9**

TEXTO ITEM 1

NOTA: SE INCLUYE A LA ENTIDAD CONTRATANTE COMO BENEFICIARIO ADICIONAL, SI, PARA EFECTOS DEL SINIESTRO, PUEDE SER CONSIDERADO COMO UN TERCERO. EN ESTE SENTIDO, SE EXCLUYE CUALQUIER TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DE NATURALEZA CONTRACTUAL.

CLAUSULADO APLICABLE: 20/10/2021-1502-P-06-PATRI-CL-SUSP-04-DR

CLIENTE

LISTADO DE ASEGURADOS
POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: **994000011035** ANEXO: 0 TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION

TOMADOR: **EMPROSALUDVIDA SAS** IDENTIFICACION: **900.040.921-4**

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	EMPROSALUDVIDA SAS	900040921-4	CALLE 36 NO. 29-35	VILLAVICENCIO	232,000,000.00	391,540	465,932

PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
391,540	**465,932**