Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (DEC 1082 / 2015) - PATRICLSUSP04

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
6202837370

PÓLIZA No:620 - 74 - 994000012139 ANEXO:0

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

FECHA DE EXPEDICIÓN (DÍA MES AÑO)	VIGENCIA DE LA POLIZA DESDE (DÍA MES AÑO HORAS)	VIGENCIA HASTA (DÍA MES AÑO HORAS DIAS)	FECHA DE IMPRESIÓN (DÍA MES AÑO)
1 4 2024	1 4 2024 23:59	1 6 2024 23:59 61	1 4 2024

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL
TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION

VIGENCIA DEL ANEXO DESDE (DÍA MES AÑO HORAS)	VIGENCIA DEL ANEXO HASTA (DÍA MES AÑO HORAS DIAS)
1 4 2024 23:59	1 6 2024 23:59 61

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **SERVICIOS TEMPORALES DEL META LTDA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.250.275-2**
DIRECCIÓN: KR 40 N 35 51 BARZAL CIUDAD: VILLAVICENCIO,META TELÉFONO: 3108187803

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **HOSPITAL MUNICIPAL ACACIAS EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO** IDENTIFICACIÓN: NIT **892.000.264-4**
DIRECCIÓN: DIAG 15 N. 26-24 CIUDAD: VILLAVICENCIO,META TELÉFONO: 6086560160
BENEFICIARIO: **S TERCEROS AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN: NIT **300.175.14**

AMPAROS

ASEGURADO: HOSPITAL MUNICIPAL ACACIAS EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NIT:892000264
ITEM: 1 DEPARTAMENTO: META CIUDAD: VILLAVICENCIO DIRECCION: DONDE SE EJECUTE EL CONTRATO
TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: COMERCIALMANZANA:
KR 40 N 35 51 BARZAL

ACTIVIDAD: ALCALDIA

Descripción Amparos Contrato	Vigencia Desde	Vigencia Hasta	Suma Asegurada
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	01/04/2024	01/06/2024	260,000,000

DEDUCIBLES:10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo:1.00 SMMLV DEL VALOR DE LA PERDIDA

BENEFICIARIOS
SI 3001751 - TERCEROS AFECTADOS, S
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 PRESTACION DE SERVICIOS 226 DE 2024 REFERENTE A PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL TRASLADO ASISTENCIAL EN LAS AMBULANCIAS Y VEHÍCULO DE GERENCIA DEL HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACÍAS E.S.E.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA	TOTAL A PAGAR:
$***260,000,000.00	$***130,356.16	$***0.00	$***24,767.67	$***155,124.00

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART
OFELIA DEL RIO VARGAS	3086	100.00

NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%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 DERECHOAASEGURADORA 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)000000000070006202837370

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

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

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

PÓLIZA DE GARANTIA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: VILLAVICENCIO COD. AGENCIA: 620 RAMO: 74 No PÓLIZA: **994000012139** ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **SERVICIOS TEMPORALES DEL META LTDA** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.250.275-2**

ASEGURADO: **HOSPITAL MUNICIPAL ACACIAS EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO** IDENTIFICACIÓN: NIT **892.000.264-4**

BENEFICIARIO: **S TERCEROS AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN: NIT **300.175.14**

TEXTO ITEM 1

CLIENTE

Aseguradora Solidaria de Colombia

¡ Siempre junto a ti !

Recibo Nro: 620205830

Agencia VILLAVICENCIO	**Transaccion nro:** 620122814	**Fecha de recibo:** 02/04/2024 11:06:00 AM	**Tipo de pagador:** RESP CIVIL EXT PATRI
Nombre pagador: SERVICIOS TEMPORALES DEL META LTDA		**CC o NIT:** 800250275	
Detalle de pago: PAGO CON TARJETA DEBITO. FEC. PAGO: Apr 2 2024 11:04AM - AUT. NRO: 1001 - COD DE APROBACION: 000 - NRO POLIZA: 994000012139			
Valor en letras: CIENTO CINCUENTA Y CINCO MIL CIENTO VEINTE Y CUATRO PESOS M/CTE			**Valor:** $155,124
FIRMA RECIBIDO PAGO			**Fecha de impresion:** 02/04/2024 11:08:00 AM