ACTA DE APROBACIÓN DE GARANTÍA

En cumplimiento de lo establecido en el artículo 51 del Acuerdo 007 de 2021, *"Por el cual se adopta el nuevo Estatuto de Contratación de Red Salud Casanare E.S.E."*, y el artículo 47.3.1, 47.3.2., y ss, de la Resolución No. 692 de 2021 *"Por la cual se expide el Manual de Contratación de la Entidad conforme al Estatuto de Contratación expedido por la Junta Directiva mediante Acuerdo No 007-2021"*, se procede a aprobar la Garantía Única de Cumplimiento y demás garantías exigidas, cuando a ello hubiese lugar, según la información que se señala:

No. de Contrato:	**CONTRATO DE SERVICIOS No. RSC-CD-471-2024**
Contratista:	**TRANSPORTES Y SERVICIOS DE LA SABANA S.A.S.,** identificada con Nit: 901337799-1, Representada Legalmente por **FAIBER VICENTE CUCUNUBA FLOREZ** identificado con la cédula de ciudadanía No **9.433.310** expedida en Yopal
Valor Inicial del Contrato	**VEINTIUN MILLONES DE PESOS ($21.000.000)** Moneda Legal Colombiana.
Plazo de Ejecución	**DOS (02) MESES,**
Fecha Firma del Contrato	SEIS (06) DE MAYO DE 2024
Fecha de Inicio	SIETE (07) DE MAYO DE 2024
Fecha de Terminación	SEIS (06) DE JULIO DE 2024
Prorroga No 01	N/A
Adicional No 01	N/A

VERIFICACIÓN DE LOS AMPAROS

GARANTIAS Y APROBACION DE POLIZAS							
COMPAÑÍA DE SEGUROS	ASEGURADORA SOLIDARIA / NIT 860.524.654-6						
POLIZA DE CUMPLIMIENTO 605-47-994000106161	**ANEXO**	**0**					
POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXT 605-74-994000023863		**0**					
AMPARO	**PORC (%)**	**COBERTURA ADIC (MES)**	**VIGENCIA DESDE**	**VIGENCIA HASTA**	**VALOR ASEGURADO**	**CUMPLE/NO CUMPLE**	
Manejo y Correcta Inversión del Anticipo	**N/A**	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
Cumplimiento	**10%**	4 Meses +	06/05/2024	21/11/2024	$2.100.000,00	CUMPLE	
Calidad del Servicio	**15%**	4 Meses +	06/05/2024	21/11/2024	$3.150.000,00	CUMPLE	
Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	**10%**	3 Años +	06/05/2024	21/07/2027	$2.100.000,00	CUMPLE	
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	**N/A**	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
Estabilidad y calidad de la obra	**N/A**	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
Responsabilidad Civil Extracontractual	**200 SMMLV**	Plazo de Ejecución	06/05/2024	13/07/2024	$260.000.000,00	CUMPLE	
Responsabilidad Civil Profesiones Médicas	**N/A**	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	

Verificados los amparos, valores y vigencias contenidas en la póliza analizada, la misma se ajusta plenamente a lo requerido en el contrato y en consecuencia se imparte la aprobación a la(s) garantía(s) el día Siete (07) del mes de mayo del año Dos Mil Veinticuatro (2024).

MARYURI LIZETH AVILA SANABRIA
Jefe Oficina Asesora Jurídica y de Control Disciplinario

Revisó: Edwin Darío Cruz Mora
Profesional Especializado Contratado OASJ - RSC-CD-0429/2024

Elaboró: Camilo Torres Vega
Profesional Contratado OASJ - RSC-CD-482/2024

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
6052963300

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

PÓLIZA No:605 - 47 - 994000106161 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: YOPAL | COD. AGENCIA: 605 | RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION | TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
7	5	2024	7	5	2024

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **TRANSPORTES Y SERVICIOS DE LA SABANA S A S** | IDENTIFICACIÓN: NIT 901.337.799-1

DIRECCIÓN: CALLE 18 N 7 54 | CIUDAD: HATO COROZAL, CASANARE | TELÉFONO: 3123608423

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **RED SALUD CASANARE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO** | IDENTIFICACIÓN: NIT 844.004.197-2

BENEFICIARIO: **RED SALUD CASANARE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO** | IDENTIFICACIÓN: NIT 844.004.197-2

AMPAROS

Giro de Negocio: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

Descripción Amparos	Vigencia Desde	Vigencia Hasta	Suma Asegurada
Contrato			
CUMPLIMIENTO	06/05/2024	21/11/2024	2,100,000
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	06/05/2024	21/07/2027	2,100,000
CALIDAD DEL SERVICIO (CONTRACTUAL)	06/05/2024	21/11/2024	3,150,000

BENEFICIARIOS
NIT 844004197 - RED SALUD CASANARE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

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 CONTRATO DE SERVICIOS No.RSC-CD-471-2024 DE FECHA 03 DE MAYO DE 2024 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES RELACIONADO CON PRESTAR SERVICIOS DE TRANSPORTE PARA EL DESPLAZAMIENTO DEL EQUIPO ESTRATÉGICO -APS Nación Resolución No 1753/23, PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE PLANEACIÓN PROGRAMÁTICA Y OPERATIVA Y DEMAS QUE SE REQUIERAN EN LOS 16 MUNICIPIOS ADSCRITOS A REDSALUD. CASANARE ESE EN EL MARCO DE LA IMPLEMENTACIÓN Y EJECUCIÓN DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD-APS NACION

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA	TOTAL A PAGAR:
$***7,350,000.00	$***38,398.36	$***15,000.00	$***10,145.69	$***63,544.00

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
DEYBY ADIAM VARGAS NIÑO	8233	100.00			

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 PAÍSES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1581 DE 2.012, 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, CONFORME 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 – SEGUROS PATRIMONIALES. 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.

(415)7701861000019(8020)000000000007000606052963300

FAIBER CUCUNUBA

FIRMA ASEGURADOR

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda * Dirección: Carrera 13 A #28-38 Oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 791 9180
Fax: (601) 458 7174 * Celular: 312 342 6229 * Correo electrónico: defensoria@solidaria.com.co
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

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: YOPAL COD. AGENCIA: 605 RAMO: 47 No PÓLIZA: **994000106161** ANEXO: 0

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **TRANSPORTES Y SERVICIOS DE LA SABANA S A S** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.337.799-1**

ASEGURADO: **RED SALUD CASANARE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO** IDENTIFICACIÓN: NIT **844.004.197-2**

BENEFICIARIO: **RED SALUD CASANARE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO** IDENTIFICACIÓN: NIT **844.004.197-2**

TEXTO ITEM 1

CLIENTE

Aseguradora Solidaria de Colombia
¡Siempre juntos más!

MODULO

Consultar Póliza

Salir

[redacted]

DATOS DE LA POLIZA

Número de póliza:	**994000106161**	**Número de anexo:**	**0**
Agencia:	**YOPAL**	**Ramo:**	**CUMP. ENT. ESTATALES**
Asegurado / Beneficiario:	**RED SALUD CASANARE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**		
Tomador / Garantizado:	**TRANSPORTES Y SERVICIOS DE LA SABANA S A S**		

Detalle amparos asegurados:

Amparo / Cobertura	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia	Valor Asegurado
CUMPLIMIENTO	lunes, 6 de mayo de 2024	jueves, 21 de noviembre de 2024	$2,100,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	lunes, 6 de mayo de 2024	miércoles, 21 de julio de 2027	$2,100,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	lunes, 6 de mayo de 2024	jueves, 21 de noviembre de 2024	$3,150,000.00

Nueva Consulta | Visualizar PDF

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
6052963300

PÓLIZA No:605 - 47 - 994000106161 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: YOPAL | COD. AGENCIA: 605 | RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION | TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

	DÍA	MES	AÑO
FECHA DE EXPEDICIÓN	7	5	2024
FECHA DE IMPRESIÓN	7	5	2024

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: TRANSPORTES Y SERVICIOS DE LA SABANA S A S | IDENTIFICACIÓN: NIT 901.337.799-1

DIRECCIÓN: CALLE 18 N 7 54 | CIUDAD: HATO COROZAL, CASANARE | TELÉFONO: 3123608423

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: RED SALUD CASANARE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO | IDENTIFICACIÓN: NIT 844.004.197-2

BENEFICIARIO: RED SALUD CASANARE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO | IDENTIFICACIÓN: NIT 844.004.197-2

AMPAROS

Giro de Negocio: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

Descripción Amparos Contrato	Vigencia Desde	Vigencia Hasta	Suma Asegurada
CUMPLIMIENTO	06/05/2024	21/11/2024	2,100,000
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	06/05/2024	21/07/2027	2,100,000
CALIDAD DEL SERVICIO (CONTRACTUAL)	06/05/2024	21/11/2024	3,150,000

BENEFICIARIOS
NIT 8440041197 - RED SALUD CASANARE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

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 CONTRATO DE SERVICIOS No.RSC-CD-471-2024 DE FECHA 03 DE MAYO DE 2024 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES RELACIONADO CON PRESTAR SERVICIOS DE TRANSPORTE PARA EL DESPLAZAMIENTO DEL EQUIPO ESTRATÉGICO -APS Nación Resolución No 1753/23, PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE PLANEACIÓN PROGRAMÁTICA Y OPERATIVA Y DEMAS QUE SE REQUIERAN EN LOS 16 MUNICIPIOS ADSCRITOS A REDSALUD CASANARE ESE EN EL MARCO DE LA IMPLEMENTACIÓN Y EJECUCIÓN DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD-APS NACIÓN

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA	TOTAL A PAGAR:
$***7,350,000.00	$***38,398.36	$***15,000.00	$***10,145.69	$***63,544.00

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
DEYBY ADIAM VARGAS NIÑO	8233	100.00			

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACION DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACION; 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

Actúe Aseguradora Solidaria de Colombia confirmará la información de los clientes a través del Call Center, podrá(n) tener en cuenta que será cancelada para realizar el procedimiento

ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE
RÉGIMEN COMÚN - DIC/93 - RES.2569

Recomendamos utilizar versiones de navegador: Internet Explorer 7 y Netscape 8.1.3 o superiores. Configuracion : 1024 x 768
Dirección: Calle 100 No. 9A - 45. Pisos 8 y 12. PBX : 6464330
Gerencia de Tecnología - Copyright Todos los Derechos Reservados

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
6052963359

PÓLIZA No:605 - 74 - 994000023863 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: **YOPAL** COD. AGENCIA: 605 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)
7 5 2024	6 5 2024 23:59	13 7 2024 23:59 68	7 5 2024

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL

TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION

VIGENCIA DEL ANEXO: DESDE (DÍA MES AÑO HORAS) 6 5 2024 23:59 — HASTA (DÍA MES AÑO HORAS DIAS) 13 7 2024 23:59 68

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **TRANSPORTES Y SERVICIOS DE LA SABANA S A S** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.337.799-1**

DIRECCIÓN: CALLE 18 N 7 54 CIUDAD: HATO COROZAL, CASANARE TELÉFONO: 3123608423

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **RED SALUD CASANARE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO** IDENTIFICACIÓN: NIT **844.004.197-2**

DIRECCIÓN: CALLE 9 24 75 CIUDAD: HATO COROZAL, CASANARE TELÉFONO: 6086324018

BENEFICIARIO: **S TERCEROS AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN: NIT **300.175.12**

AMPAROS

ASEGURADO: RED SALUD CASANARE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NIT:844004197
ITEM: 1 DEPARTAMENTO: CASANARE CIUDAD: YOPAL DIRECCION: DONDE SE EJECUTE EL CONTRATO
TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: COMERCIALMANZANA:
CALLE 18 N 7 54

ACTIVIDAD: PRESTACION DE SERVICIOS

Descripción Amparos Contrato	Vigencia Desde	Vigencia Hasta	Suma Asegurada
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	06/05/2024	13/07/2024	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 DERIVADAS DE CONTRATO DE SERVICIOS No. RSC-CD-471-2024 DE FECHA 03 DE MAYO DE 2024 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES RELACIONADO CON PRESTAR SERVICIOS DE TRANSPORTE PARA EL DESPLAZAMIENTO DEL EQUIPO ESTRATÉGICO -APS Nación Resolución No 1753/23,

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA	TOTAL A PAGAR:
$***260,000,000.00	$***145,315.07	$***5,000.00	$***28,559.86	$***178,875.00

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
DEYBY ADIAM VARGAS NIÑO	8233	100.00			

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)000000000007000 6052963359

FAIBER CUCUNUBA
FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda * Dirección: Carrera 13 A # 28-38 Oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 791 9180
Fax: (601) 458 7174 * Celular: 312 342 6229 * Correo electrónico: defensoria@solidaria.com.co
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

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta qué 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

Aseguradora Solidaria de Colombia
¡Siempre juntos así!

MODULO

Consultar Póliza

Salir

DATOS DE LA POLIZA

Número de póliza:	**994000023863**	**Número de anexo:**	**0**
Agencia:	**YOPAL**	**Ramo:**	**RESP CIVIL EXT PATRI**
Asegurado / Beneficiario:	**RED SALUD CASANARE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**		
Tomador / Garantizado:	**TRANSPORTES Y SERVICIOS DE LA SABANA S A S**		

Detalle amparos asegurados:

Amparo / Cobertura	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia	Valor Asegurado
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	lunes, 6 de mayo de 2024	sábado, 13 de julio de 2024	$260,000,000.00

Nueva Consulta | Visualizar PDF

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
6052963359

PÓLIZA No:605 - 74 - 994000023863 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: YOPAL — COD. AGENCIA: 605 — RAMO: 74

FECHA DE EXPEDICIÓN (DÍA MES AÑO)	VIGENCIA DE LA PÓLIZA: VIGENCIA DESDE (DÍA MES AÑO HORAS)	VIGENCIA HASTA (DÍA MES AÑO HORAS)	DÍAS	FECHA DE IMPRESIÓN (DÍA MES AÑO)
7 5 2024	6 5 2024 23:59	13 7 2024 23:59	68	7 5 2024

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL — TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION — VIGENCIA DEL ANEXO: DÍA MES AÑO HORAS: 6 5 2024 23:59 (DESDE) — 13 7 2024 23:59 (HASTA) 68 DIAS

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: TRANSPORTES Y SERVICIOS DE LA SABANA S A S — IDENTIFICACIÓN: NIT 901.337.799-1
DIRECCIÓN: CALLE 18 N 7 54 — CIUDAD: HATO COROZAL, CASANARE — TELÉFONO: 3123608423

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: RED SALUD CASANARE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO — IDENTIFICACIÓN: NIT 844.004.197-2
DIRECCIÓN: CALLE 9 24 75 — CIUDAD: HATO COROZAL, CASANARE — TELÉFONO: 6086324018
BENEFICIARIO: S TERCEROS AFECTADOS — IDENTIFICACIÓN: NIT 300.175.12

AMPAROS

ASEGURADO: RED SALUD CASANARE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NIT:844004197
ITEM: 1 DEPARTAMENTO: CASANARE CIUDAD: YOPAL DIRECCION: DONDE SE EJECUTE EL CONTRATO
TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: COMERCIALMANZANA:
CALLE 18 N 7 54

ACTIVIDAD: PRESTACION DE SERVICIOS

Descripción Amparos	Vigencia Desde	Vigencia Hasta	Suma Asegurada
Contrato			
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	06/05/2024	13/07/2024	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 DERIVADAS DE CONTRATO DE SERVICIOS No. RSC-CD-471-2024 DE FECHA 03 DE MAYO DE 2024 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES RELACIONADO CON PRESTAR SERVICIOS DE TRANSPORTE PARA EL DESPLAZAMIENTO DEL EQUIPO ESTRATÉGICO -APS Nación Resolución No 1753/23,

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$***260,000,000.00	$***145,315.07	$***5,000.00	$***28,559.86	$***178,875.00

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
DEYBY ADIAM VARGAS NIÑO	8233	100.00			

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia conforma la información de los clientes a través del Call Center, por favor llenarla en cuanto la que usted conoció para evitar el procedimiento

ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE
FUENTE RES.2500 DIC/83 - REGIMEN COMUN

Recomendamos utilizar versiones de navegador: Internet Explorer 7.x Netscape 8.13 o superiores. Configuración 1024 x 768
Dirección: Calle 100 No. 9A - 45 Pisos 8 y 12 PBX - 6464330
Gerencia de Tecnología - Copyright Todos los Derechos Reservados

ÁREA DE APROBACIÓN

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

Identificación de la garantía CO1.WRT.14299812

Referencia de la garantía 605 - 47 - 994000106161

Estado aprobado

Justificacion
- ☑ Cumplimiento - Cumplimiento del contrato
- ☑ Cumplimiento - Pago de salarios
- ☐ Cumplimiento - Calidad del servicio
- ☑ Responsabilidad civil extracontractual

Tipo de garantía
- ○ contrato de seguro
- ○ Patrimonio autónomo
- ◉ Garantía bancaria

Garantia TRANSABANA

Subtipo de garantía Garantía bancaria

Justificacion	Valor de amparo	Vigencia
Cumplimiento - Cumplimiento del contrato	2.100.000,00 pesos	21/11/2024 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Cumplimiento - Pago de salarios	2.100.000,00 pesos	21/07/2027 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Cumplimiento - Calidad del servicio	3.150.000,00 pesos	21/11/2024 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Responsabilidad civil extracontractual	260.000.000,00 COP	13/07/2024 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

	Descripción	Nombre del documento		
☐	EXTRACONTRACTUAAL S.pdf	EXTRACONTRACTUAAL S.pdf	Descargar	Detalle
☐	GARANTIA.pdf	GARANTIA.pdf	Descargar	Detalle

Creado por: *FAIBER VICENTE CUCUNUBA FLOREZ CUCUNUBA FLOREZ*

05/07/2024 8:20 a.m. *(UTC -5 horas)*