Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT. 860.524.654-6

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

Somos la Décimo Segunda Mejor Empresa para Trabajar en Colombia — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar COLOMBIA 2022
Somos a Novena Mejor Empresa para Trabajar en América Latina — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar AMÉRICA LATINA 2021

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
3101822280

PÓLIZA No: 310 -74 - 994000004548 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: **AVENIDA SUBA** COD. AGE: 310 RAMO: 74 PAP:

FECHA DE EXPEDICIÓN (DIA / MES / AÑO)	VIGENCIA DESDE (DIA / MES / AÑO / HORAS)	A LAS	VIGENCIA HASTA (DIA / MES / AÑO / HORAS)	A LAS	DIAS	FECHA DE IMPRESIÓN (DIA / MES / AÑO)
18 / 06 / 2024	06 / 06 / 2024 / 23:59		31 / 12 / 2024 / 23:59		208	18 / 06 / 2024

VIGENCIA DE LA PÓLIZA

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

TIPO DE MOVIMIENTO EXPEDICION

VIGENCIA DEL ANEXO	DESDE (DIA / MES / AÑO / HORAS)	A LAS	HASTA (DIA / MES / AÑO / HORAS)	A LAS	DIAS
	06 / 06 / 2024 / 23:59		31 / 12 / 2024 / 23:59		208

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: **CONTROLAR SALUD INTEGRAL SAS** IDENTIFICACIÓN: NIT **830.103.479-8**

DIRECCIÓN: CARRERA 45 A #94 - 91 CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 7420428

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **CONTROLAR SALUD INTEGRAL SAS** IDENTIFICACIÓN: NIT **830.103.479-8**

DIRECCIÓN: CARRERA 45 A #94 - 91 CIUDAD: **BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL** TELÉFONO: 7420428

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: CONTROLAR SALUD INTEGRAL SAS NIT : 830103479

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: DISTRITO CAPITAL CIUDAD: BOGOTÁ, D.C.

DIRECCION: CRA 7 NO. 32 - 24 CENTRO EMPRESARIAL SAN MARTIN

ACTIVIDAD: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

TIPO EDIFICIO: SI APLICA TIPO DE RIESGO: SERVICIOS MANZANA:

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO		$ 260,000,000.00		
	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	260,000,000.00		
	CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	260,000,000.00		
	RCE PATRONAL	260,000,000.00		
	VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	260,000,000.00		

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

ASEGURADOS ADICIONALES

NIT 901006886 - AGENCIA DE RENOVACION DEL TERRITORIO - ART

BENEFICIARIOS
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS

LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN DESARROLLO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. SG 0114 DE 2024 CUYO OBJETO ES, PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ORIENTADOS A LA VALORACION MEDICA DE LOS FUNCIONARIOS INCLUIDO MEDICO OCUPACIONAL.

ESTA POLIZA INCLUYE ENTRE OTROS, LOS SIGUIENTES AMPAROS:

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ***260,000,000.00	$ **********296,329	$*********0.00	$ *******56,302	$ **********352,631

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
VIVAX SEGUROS LTDA	6660	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)000000000007000310182228

FIRMA TOMADOR

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

CDD92079070DFE7C57

CLIENTE

YEGUZMANPATRI 0

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano *** Dirección:** Carrera 13 A # 28-38 Oficina 221, Bogotá *** Teléfono:** (601) 7919180
Fax: (601) 7919180 *** 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

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

Compañía de Seguros

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: AVENIDA SUBA COD. AGENCIA: 310 RAMO: 74 No PÓLIZA: **994000004548** ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **CONTROLAR SALUD INTEGRAL SAS** IDENTIFICACIÓN: NIT **830.103.479-8**

ASEGURADO: **CONTROLAR SALUD INTEGRAL SAS** IDENTIFICACIÓN: NIT **830.103.479-8**

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

TEXTO ITEM 1

**DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE.
**PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES
**CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS
**RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL
**VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS

CLIENTE

LISTADO DE ASEGURADOS

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: 994000004548 **ANEXO:** 0 **TIPO DE MOVIMIENTO:** 0 **PAGINA:** 3

TOMADOR: CONTROLAR SALUD INTEGRAL SAS **IDENTIFICACION:** 830.103.479-8

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	CONTROLAR SALUD INTEGRAL SAS	830103479-8	CRA 7 NO. 32 - 24 CENTRO EMPRE	BOGOTÁ, D.C.	260,000,000.00	296,329	352,631

PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
296,329	352,631