Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

# PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL CORRELATIVA A CUMPLIMIENTO - PATRICLSUSP07V2

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**
**6053010887**

## PÓLIZA No:605 - 74 - 994000024404 ANEXO:0

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

| FECHA DE EXPEDICIÓN | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | DIAS | FECHA DE IMPRESIÓN |
|---|---|---|---|---|
| DÍA MES AÑO | DÍA MES AÑO HORAS | DÍA MES AÑO HORAS | | DÍA MES AÑO |
| 19 9 2024 | 17 9 2024 23:59 | 2 5 2025 23:59 | 227 | 19 9 2024 |

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION

| VIGENCIA DEL ANEXO | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | DIAS |
|---|---|---|---|
| | DÍA MES AÑO HORAS | DÍA MES AÑO HORAS | |
| | 17 9 2024 23:59 | 2 5 2025 23:59 | 227 |

### DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **DOMISALUD DEL LLANO SAS** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.778.518-7**

DIRECCIÓN: CALLE 18 27 48 CIUDAD: YOPAL,CASANARE TELÉFONO: 3183540603

### DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **.POLICIA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 7** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.407.224-6**

DIRECCIÓN: CALLE 15 NO. 15 A 33 CIUDAD: YOPAL,CASANARE TELÉFONO: 6086646891

BENEFICIARIO: **S TERCEROS AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN: NIT **300.175.16**

### AMPAROS

ASEGURADO: . POLICIA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 7 NIT:900407224
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 27 48

ACTIVIDAD: ACTIVIDAD

| Descripción Amparos Contrato | Vigencia Desde | Vigencia Hasta | Suma Asegurada |
|---|---|---|---|
| RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL | 17/09/2024 | 02/05/2025 | 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 NO. 084-7-200112-24 DE FECHA 17/09/2024 REFERENTE A PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO TERAPEUTICO PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL

| VALOR ASEGURADO TOTAL: | VALOR PRIMA: | GASTOS EXPEDICION: | IVA | TOTAL A PAGAR: |
|---|---|---|---|---|
| $*** 260,000,000.00 | $*** 323,397.26 | $*** 0.00 | $*** 61,445.48 | $*** 384,843.00 |

| NOMBRE INTERMEDIARIO | CLAVE | %PART |
|---|---|---|
| SEGUROS DEL ORIENTE LTDA | 7274 | 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)770186100019(8020)000000000070006053010887

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: YOPAL COD. AGENCIA: 605 RAMO: 74 No PÓLIZA: **994000024404** ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **DOMISALUD DEL LLANO SAS** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.778.518-7**

ASEGURADO: **.POLICIA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 7** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.407.224-6**

BENEFICIARIO: **S TERCEROS AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN: NIT **300.175.16**

**TEXTO ITEM 1**

DEPARTAMENTO DE POLICIA CASANARE.

CLIENTE