

**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS**
7750025335

PÓLIZA No: 775 -74 - 994000000188 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS PASTO				COD. AGE: 775				RAMO: 74				PAP:															
DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO													
27	12	2024		27	12	2024	23:59	30	04	2025	23:59	124	27	12	2024												
FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DESDE				A LAS				VIGENCIA HASTA				A LAS				DIAS				FECHA DE IMPRESIÓN			
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL																TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION											

TIPO DE MOVIMIENTO EXPEDICION				VIGENCIA DEL ANEXO				DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS							
								27	12	2024	23:59	30	04	2025	23:59	124							
								VIGENCIA DESDE				A LAS				VIGENCIA HASTA				A LAS			

DATOS DEL TOMADOR																			
NOMBRE: HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS												IDENTIFICACIÓN: NIT 891.201.108-2							
DIRECCIÓN: CARRERA 2 CON CALLE 12 ESQUINA BARRIO SAGRADO CORAZON DE JES												CIUDAD: EL CHARCO, NARIÑO				TELÉFONO: 3173051832			

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO																			
ASEGURADO: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - REGIONAL NARIÑO												IDENTIFICACIÓN: NIT 899.999.239-2							
DIRECCIÓN: CRA 3 CON CALLE 23 ESQUINA BRR MERCEDARIO												CIUDAD: PASTO, NARIÑO				TELÉFONO: 6027374561			
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS												IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8							

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS															
ASEGURADO: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILI NIT : 899999239															
ITEM: 1				DEPARTAMENTO: NARIÑO						CIUDAD: EL CHARCO					
DIRECCION: VIA No. 0-0 EL CHARCO															
ACTIVIDAD: CONVENIO INTERADMINISTRATIVO															
TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: ESTATAL MANZANA: AV. -0															
DESCRIPCION		AMPAROS		SUMA ASEGURADA				% INVAR				SUBLIMITE			
CONTRATO		PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES		\$ 260,000,000.00				260,000,000.00							
DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 3.00 SMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES															
BENEFICIARIOS															
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 DEL CONTRATO NO. 520010262024 CUYO OBJETO ES: AUNAR ESFUERZOS HUMANOS, TÉCNICOS, TECNOLÓGICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LA MODALIDAD DE CENTROS DE RECUPERACIÓN NUTRICIONAL, EN CONCURRENCIA CON LOS SERVICIOS PROPIOS DEL SISTEMA DE SALUD COLOMBIANO PARA LA ATENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN AGUDA MODERADA Y SEVERA.															

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
\$ ***260,000,000.00	\$ *****353,315	\$ *****0.00	\$ *****67,130	\$ *****420,445

INTERMEDIARIO				COASEGURO CEDIDO			
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO		
PAOLA ANDREA DELGADO CABRERA	9272	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 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)00000000007000775002533		FIRMA TOMADOR	

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

C9DF25780F0DF97D5C

CLIENTE



CMGAMBOA 0

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL
DATOS DE LA PÓLIZA

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIEN	899999239-2	VIA No. 0-0 EL CHARCO	EL CHARCO	260,000,000.00	353,315	420,445
					PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA	
					353,315	420,445	