**REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.7**

EL JEFE DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 7 "POLICÍA NACIONAL", EN USO DE LAS FACULTADES LEGALES OTORGADAS MEDIANTE ORDEN INTERNA DE ENCARGO 118 DEL 05 DE JUNIO 2024 POR LA DIRECCION DE SANIDAD DE LA POLICIA NACIONAL DEBIDAMENTE FACULTADOS PARA CELEBRAR CONTRATOS POR RESOLUCION 00364 DEL 12/02/2025 LA CUAL ADICIONA Y PRORROGA LA RESOLUCION 00011 DEL 02/01/2025, EMANADA POR LA DIRECCION GENERAL DE LA POLICIA NACIONAL Y EN DESARROLLO DE LO CONSAGRADO EN LOS ARTÍCULOS 7 Y 23 DE LA LEY 1150 DE 2007 Y DECRETO 1082 DE 2015, REFERENTES A LA APROBACION DE LA GARANTÍA UNICA.

**CONTRATO DE SERVICIOS No.7 No** 084-7-200118-24

**CONTRATISTA:** ATENCION MEDICA EN CASA S.A.S.

**NIT/CC**. 901497650-9

**OBJETO DEL CONTRATO: "** SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO Y MEDICALIZADO TERRESTRE, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN CASANARE".

**VALOR DEL CONTRATO:** VEINTICUATRO MILLONES CIEN MIL PESOS ($24.100.000,00) MCTE.

**TIEMPO DE EJECUCIÓN:** HASTA EL 31 DE JULIO 2025.

**COMPAÑÍA ASEGURADORA:** SOLIDARIA DE COLOMBIA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PÓLIZAS No. CUMPLIMIENTO:** | 605-47-994000107442 | ANEXO: 2 | EXPEDIDA: 24/06/2025 |
| **PÓLIZAS RESPONSABILIDAD CIVIL No.** | 605-74-994000024427 | ANEXO: 1 | EXPEDIDA: 24/06/2025 |

| Amparo | Valor asegurado | Vigencia | |
|---|---|---|---|
| | | Desde | Hasta |
| Cumplimiento del contrato | $ 4.820.000,00 | 31/12/2025 | 14/02/2026 |
| Calidad del servicio | $ 12.050.000,00 | 30/06/2026 | 14/08/2026 |
| pago de salario y prestaciones | $ 1.205.000,00 | 30/06/2028 | 14/08/2028 |
| *responsabilidad civil extracontractual* | $284.700.000,00 | 05/07/2025 | 19/08/2025 |

Por encontrarse expedida en debida forma, de conformidad con lo exigido en el contrato de la referencia, se aprueba la póliza de garantía única. Para constancia se firma en Villavicencio a los 25 días de junio de 2025.

Mayor **LENYN ALEJANDRO URUEÑA LOPEZ**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 7 (E)

Elaboro SI: Jose Ausique Cobos. Analista Grupo Contratos
Reviso: IT. Edward González Henao jefe Grupo de Contratos (E)
Revisó: CT. Camilo Andrés Barón Trujillo Jefe Área Logística y Financiera Rases7 (E)
Aprobó: CPS Laura Patricia Gómez Garay Abogada RASES No 7


Calle 15 No. 15ª-33 avenida los maracos barrio estero
demet.rase7-con@policia.gov.co
www.policia.gov.co

**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL**
**POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA**

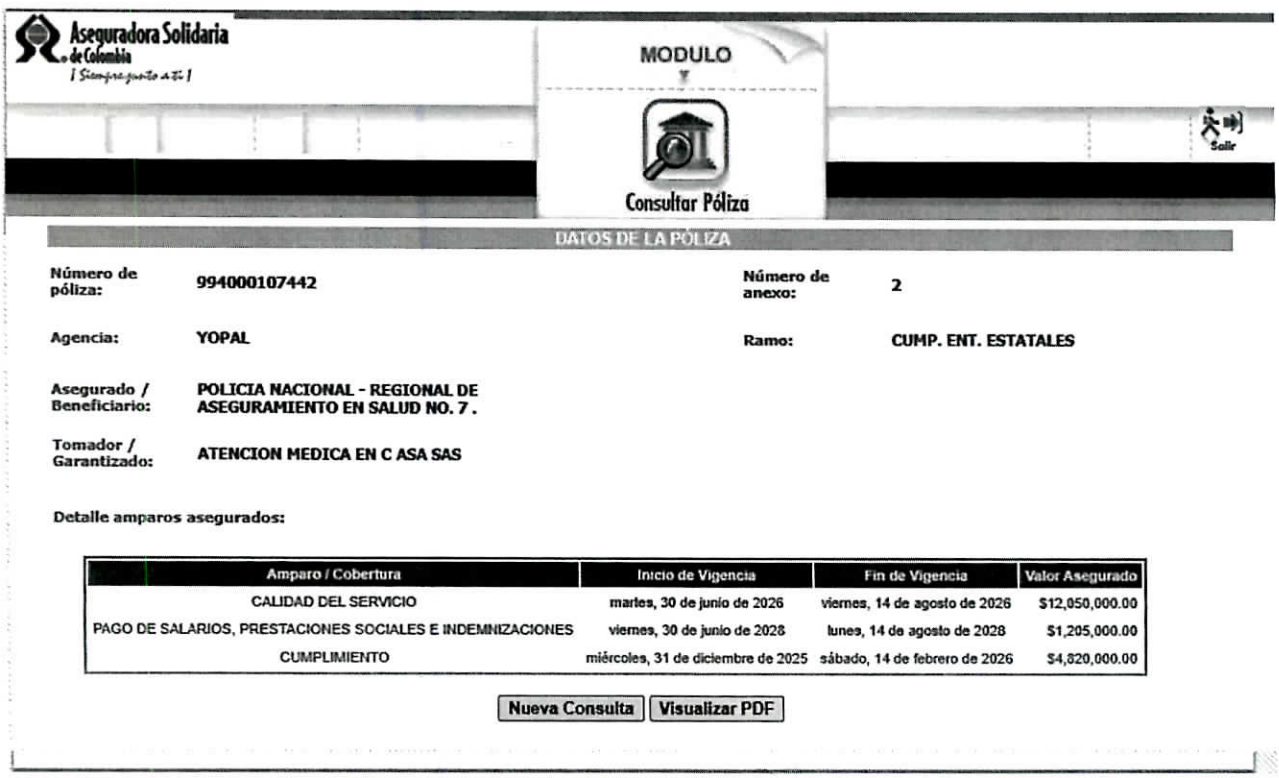
**REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 7**

**NIT. 900.407.224-6**

## C E R T I F I C A C I O N

El presente documento acredita la autenticidad de la póliza de Cumplimiento **No. 605-47-994000107442** de fecha 24/06/2025, y poliza de Responsabilidad Civil **No. 605-74-994000024427** de fecha 24/06/2025, allegadas como Garantías Únicas a la modificación realizada del contrato **No. 084-8-200032-24,** por parte del CONTRATISTA **ATENCION MEDICA EN CASA S.A.S.** con **NIT. 901497650-9**, las cuales se consulta en la página web https://www.solidaria.com.co/Patrimoniales/Consulta/frm_ingdatos.aspx

Con estado **ACTIVO** en la plataforma digital de la Aseguradora.



Aseguradora Solidaria de Colombia
¡Siempre junto a ti!

MODULO

Consultar Póliza

Salir

DATOS DE LA PÓLIZA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Número de póliza: | 994000107442 | Número de anexo: | 2 |
| Agencia: | YOPAL | Ramo: | CUMP. ENT. ESTATALES |
| Asegurado / Beneficiario: | POLICIA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 7 . | | |
| Tomador / Garantizado: | ATENCION MEDICA EN C ASA SAS | | |

Detalle amparos asegurados:

| Amparo / Cobertura | Inicio de Vigencia | Fin de Vigencia | Valor Asegurado |
|---|---|---|---|
| CALIDAD DEL SERVICIO | martes, 30 de junio de 2026 | viernes, 14 de agosto de 2026 | $12,050,000.00 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES | viernes, 30 de junio de 2028 | lunes, 14 de agosto de 2028 | $1,205,000.00 |
| CUMPLIMIENTO | miércoles, 31 de diciembre de 2025 | sábado, 14 de febrero de 2026 | $4,820,000.00 |

Nueva Consulta | Visualizar PDF

Para constancia se firma en Villavicencio a los veinticinco (25) días del mes de junio del año 2025.

Atentamente,

Subintendente **JOSE NORBEY AUSIQUE COBOS**
Analista de Contratos Rases7
Fecha de Elaboración: 25-06-2025
Archivo: \\Dsclipi-contra7\compartidarases7\6.CARPETA 2025\2. \\dsclipi-contra7\COMPARTIDARASES7\6. CARPETA 2025\4. E N T I D A D E S
Calle 15 No 15ª-33 Av. Los Maracos,El Estero.
demet.rase7-con@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

POLICIA NACIONAL JOSE AUSIQUE

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**
**6053012792**

## PÓLIZA No: 605-47-994000107442 ANEXO: 2

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

TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

| | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|
| FECHA DE EXPEDICIÓN | 24 | 06 | 2025 |
| FECHA DE IMPRESIÓN | 24 | 06 | 2025 |

### DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: ATENCION MEDICA EN C ASA SAS IDENTIFICACIÓN: NIT 901.497.650-9

DIRECCIÓN: CL 12 22 22 CIUDAD: YOPAL, CASANARE TELÉFONO: 3123694535

### DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

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

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

### AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO COMUNICACION DE ACEPTACION DE LA OFERTA

| DESCRIPCION AMPAROS CONTRATO | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADA |
|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO | 31/12/2025 | 14/02/2026 | 4,820,000.00 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND | 30/06/2028 | 14/08/2028 | 1,205,000.00 |
| CALIDAD DEL SERVICIO | 30/06/2026 | 14/08/2026 | 12,050,000.00 |

BENEFICIARIOS
NIT 900407224 - POLICIA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 7, .

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO COMUNICACION DE ACEPTACION DE LA OFERTA:
|
***OBJETO DE LA GARANTIA***

OBJETO DE LA MODIFICACION: SE REALIZA EL PRESENTE ANEXO SEGUN ACTA No. 001 PRÓRROGA DE FECHA 27/05/2025, PRORROGANDO 1 MES MAS EL TERMINO DE EJECUION DEL MISMO. LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.

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 ACEPTACION OFERTA PROCESO NO. PN RASES No.7 MIC 115 2024. DE FECHA 24/09/2024. CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO Y MEDICALIZADO TERRESTRE, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN CASANARE.

ASEGURADO Y/O BENEFICIARIO: POLICIA NACIONAL - LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 7 NIT.900407224-6
LA PRESENTE PÓLIZA SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA CLÁUSULA PENAL PECUNIARIA CONVENIDA

SE ACLRAN VIGENCIAS ASI:
CUMPLIMIENTO VIGENCIA INICIO DESDE 24/09/2024 VIGENCIAS HASTA 14/02/2026

| VALOR ASEGURADO TOTAL: | VALOR PRIMA: | GASTOS EXPEDICION: | IVA: | TOTAL A PAGAR: |
|---|---|---|---|---|
| $ ****18,075,000.00 | $ **********11,142 | $*****9,000.00 | $ ********3,827 | $ **********23,969 |

| NOMBRE INTERMEDIARIO | CLAVE | %PART |
|---|---|---|
| CAS CASANARE SEGUROS LIMITADA | 7231 | 100.00 |

| NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO | %PART | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|


DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDEDIGNOS HE SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDEN SER UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR GESTIONES DE COBRANZA, ASÍ COMO PARA EL ENVÍO DE MENSAJES PUBLICITARIOS A TRAVÉS DE MENSAJES CORTOS DE TEXTO (SMS), MENSAJERÍA POR APLICACIONES WEB, CORREOS ELECTRÓNICOS Y LLAMADAS TELEFÓNICAS DE CARÁCTER COMERCIAL O PUBLICITARIO, TODO DENTRO DEL MARCO LEGAL APLICABLE. DE ESTA MANERA, AUTORIZO EXPRESAMENTE PARA SER CONTACTADO POR LA ASEGURADORA Y/O SUS GESTORES COMERCIALES, DE COBRANZA E INTERMEDIARIOS, PARA LOS FINES MENCIONADOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN, MEDIANTE LOS CANALES DE: PRESENCIAL, LLAMADAS, CORREO ELECTRÓNICO Y EN ALGUNOS CASOS MENSAJES DE TEXTO Y WHATSAPP POR MEDIO DE GESTIÓN AUTOMÁTICA. EN CASO QUE DESEE CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTIÓN DE COBRANZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRÓNICO: GESTIONDECARTERA@SOLIDARIA.COM.CO, PARA FINES COMERCIALES POR FAVOR INFORMAR AL CORREO GESTIONCOMERCIAL@SOLIDARIA.COM.CO Y PARA MODIFICAR O ACTUALIZAR SUS DATOS DE CONTACTO POR FAVOR INGRESAR A: https://www.solidaria.com.co/wc_digitalclient/#/login

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

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESE AL SIGUIENTE LINK https://segurosdorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/biblioteca-de-clausulados.aspx Y BUSQUE EL NOMBRE DEL PRODUCTO TAL Y COMO FIGURA EN EL TÍTULO DE ESTE DOCUMENTO. TAMBIÉN PUEDE VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA DESDE NUESTRA PÁGINA WEB https://www.aseguradorasolidaria.com.co, EN EL MENÚ "SERVICIOS", OPCIÓN "CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS"


FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000605301279

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

C8D8257B0F0BFF7757


Defensor del Consumidor Financiero – Principal: Manuel Guillermo Rueda Serrano * Celular: 312 342 6229 * Correo electrónico: defensoriasolidaria@gmail.com
Defensor del Consumidor Financiero – Suplente: Jorge Humberto Martínez Luna * Celular: 310 223 4304 * Correo electrónico: martinezlunaabogados@gmail.com
Dirección: Carrera 13A# 28-38 oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 791 91 80 * Fax: (601) 791 91 80 * Horario: Lunes a Viernes de 8:00 a.m. a 12:00 p.m. y 2:00 p.m. a 6:00 p.m.
Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web: https://aseguradorasolidaria.com.co/resources/site1/General/2023/Servicios/FOLLETO-DEFENSOR-CONSUMIDOR-FINANCIERO-30-01-2023.pdf

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/03 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA


POLICIA NACIONAL - JOSE AUSIQUE

# PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: YOPAL COD. AGENCIA: 605 RAMO: 47 No PÓLIZA: **994000107442** ANEXO: 2

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **ATENCION MEDICA EN C ASA SAS** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.497.650-9**

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

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

## TEXTO ITEM 1

PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES VIGENCIA INICIO DESDE: 24/09/2024 VIGENCIA HASTA14/08/2028 CALIDAD DEL SERVICIO VIGENCIA INICIO DESDE: 24/09/2024 VIGENCIA HASTA 14/08/202

CLIENTE

POLICIA NACIONAL - JOSE ALISIQUE

Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

# POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**
**6053012800**

## PÓLIZA No: 605 -74 - 994000024427 ANEXO:1

AGENCIA EXPEDIDORA: YOPAL COD. AGE: 605 RAMO: 74 PAP:

| FECHA DE EXPEDICIÓN DIA | MES | AÑO | VIGENCIA DE LA PÓLIZA DESDE DIA | MES | AÑO | HORAS | VIGENCIA HASTA DIA | MES | AÑO | HORAS | DIAS | FECHA DE IMPRESIÓN DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 24 | 06 | 2025 | 05 | 07 | 2025 | 23:59 | 19 | 08 | 2025 | 23:59 | 45 | 24 | 06 | 2025 |

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA

| VIGENCIA DEL ANEXO DESDE DIA | MES | AÑO | HORAS | A LAS DIA | MES | AÑO | HORAS | DIAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 05 | 07 | 2025 | 23:59 | 19 | 08 | 2025 | 23:59 | 45 |

### DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: ATENCION MEDICA EN C ASA SAS IDENTIFICACIÓN: NIT 901.497.650-9
DIRECCIÓN: CL 12 22 22 CIUDAD: YOPAL, CASANARE TELÉFONO: 3123694535

### DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.7 POLICIA NACIONAL IDENTIFICACIÓN: NIT 900.407.224-6
DIRECCIÓN: CALLE 15 NO. 15 A 33 CIUDAD: VILLAVICENCIO, META TELÉFONO: 6086646891
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS IDENTIFICACIÓN: NIT 001-

### DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.7 NIT : 900407224

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: CASANARE CIUDAD: YOPAL

DIRECCION: DEPARTAMENTO DE CASANARE

ACTIVIDAD: COMUNICACION DE ACEPTACION DE LA OFERTA

TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: SERVICIOS MANZANA:

| DESCRIPCION | AMPAROS | SUMA ASEGURADA | % INVAR | SUBLIMITE |
|---|---|---|---|---|
| CONTRATO | | $ 284,700,000.00 | | |
| | PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES | 284,700,000.00 | | |
| | CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS | 85,410,000.00 | | |
| | RCE PATRONAL | 85,410,000.00 | | |
| | VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS | 85,410,000.00 | | |

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

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 DE ACEPTACION OFERTA PROCESO NO. PN RASES No.7 MIC 115 2024. DE FECHA 24/09/2024. REFERENTE A SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO Y MEDICALIZADO TERRESTRE, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN CASANARE.

OBJETO DE LA MODIFICACION: SE REALIZA EL PRESENTE ANEXO SEGUN ACTA No. 001 PRÓRROGA DE FECHA 27/05/2025,PRORROGANDO 1 MES MAS EL TERMINO DE EJECUTON DEL MISMO. LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTESYSIN MODIFICAR.

SE ACLRAN VIGENCIAS ASI:
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES VIGENCIA INICIO DESDE: 24/09/2024 VIGENCIA HASTA 19/08/2025
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS VIGENCIA INICIO DESDE: 24/09/2024 VIGENCIA HASTA 19/08/2025
RCE PATRONAL VIGENCIA INICIO DESDE: 24/09/2024 VIGENCIA HASTA 19/08/2025

| VALOR ASEGURADO TOTAL: | VALOR PRIMA: | GASTOS EXPEDICION: | IVA: | TOTAL A PAGAR: |
|---|---|---|---|---|
| $ ***284,700,000.00 | $ **********87,750 | $*********0.00 | $ *******16,673 | $ **********104,422 |

**INTERMEDIARIO**

| NOMBRE | CLAVE | %PART |
|---|---|---|
| CAS CASANARE SEGUROS LIMITADA | 7231 | 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.**

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESE AL SIGUIENTE LINK https://segurosdorasolidaria.com.co/sistema-de-informacion/consulta-de-clausulados.aspx Y BUSQUE EL NOMBRE DEL PRODUCTO TAL Y COMO FIGURA EN EL TITULO DE ESTE DOCUMENTO. TAMBIEN PUEDE VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA DESDE NUESTRA PÁGINA WEB https://www.aseguradorasolidaria.com.co, EN EL MENU "SERVICIOS", OPCION "CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000605301280

FIRMA TOMADOR

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

C8D8257B0F0BF87F5C CLIENTE YSOLERYOPAL 0

Defensor del Consumidor Financiero – Principal: Manuel Guillermo Rueda Serrano * Celular: 312 342 6229 * Correo electrónico: defensoriasolidaria@gmail.com
Defensor del Consumidor Financiero – Suplente: Jorge Humberto Martínez Lima * Celular: 310 223 4304 * Correo electrónico: martinezlunaabogados@gmail.com
Dirección: Carrera 13A# 29-38 oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 791 91 80 * Fax: (601) 791 91 80 * Horario: Lunes a Viernes de 8:00 a.m. a 12:00 p.m. y 2:00 p.m. a 6:00 p.m.
Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web: https://aseguradorasolidaria.com.co/resources/site1/General/2023/Servicios/FOLLETO-DEFENSOR-CONSUMIDOR-FINANCIERO-30-01-2023.pdf

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 2609 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Comunicación de Seguros

POLICIA NACIONAL - JOSE AUSIQUE

# POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: YOPAL COD. AGENCIA: 605 RAMO: 74 No PÓLIZA: **994000024427** ANEXO: 1

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **ATENCION MEDICA EN C ASA SAS** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.497.650-9**

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

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

**TEXTO ITEM 1**

VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS VIGENCIA INICIO DESDE: 24/09/2024 VIGENCIA HASTA 19/08/2025

CLIENTE

POLICIA NACIONAL - JOSE ALISIQUE