



MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO
PROCESO GESTIÓN A LA CONTRATACIÓN
FORMATO APROBACIÓN DE PÓLIZA

Código: GCT-F-67
Versión:01
Fecha:12/06/2025
Página 1 de 2

APROBACIÓN DE PÓLIZA

FECHA DE REVISION Y APROBACION:	25 de septiembre de 2025			
DATOS Y MOVIMIENTOS DEL CONTRATO				
NOMBRE CONTRATISTA Y NIT	INVERSIONES PROYECTOS Y SUMINISTROS DE COLOMBIA SAS NIT.901949550-1			
No. CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCION	2983 DE 2025- 17/09/2025			
VALOR INICIAL CONTRATO:	\$119.950.000			
VALOR ADICION SI APLICA	\$ -			
VALOR TOTAL CONTRATO	\$ -			
TERMINO DE EJECUCION INICIAL:	TRES (03)MESES			
FECHA DE INICIO	25 DE SEPTIEMBRE DE 2025			
FECHA DE TERMINACION INICIAL	24 DE DICIEMBRE DE 2025			
ACTA DE PRORROGA No. XX (SI APLICA)	N.A.	FECHA: N.A.		
ACTA DE SUSPENSION No. XX (SI APLICA)	N.A.	FECHA: N.A.		
ACTA DE REINCIO No. XX (SI APLICA)	N.A.			
FECHA ACTUAL DE TERMINACION	24 DE DICIEMBRE DE 2025			
ACTA DE RECIBO FINAL DE OBRA	N.A.			
ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO:	EN CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA INICIAR			
ACTUALIZACION	APROBACIÓN DE GARANTIA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO 2983 DE 2025 PARA SU INICIO			
ASEGURADORA:	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA NIT. 860.524.654-6			
No. POLIZA DE CUMPLIMIENTO:	994000058124	FECHA	24 DE SEPTIEMBRE DE 2025	
ANEXO/DOCUMENTO/CERTIFICADO POLIZA DE CUMPLIMIENTO	1			
No. POLIZA DE R.C.E.:	994000013734	FECHA	24 DE SEPTIEMBRE DE 2025	
ANEXO/DOCUMENTO/CERTIFICACION POLIZA DE R.C.E.	0			
ASUNTO	OBJETO CONTRACTUAL			
APROBAR LOS AMPAROS, VIGENCIAS, INICIOS, REINCIOS, CUANTIAS Y/O PRORROGAS DE LA GARANTIA QUE RESPALDA LAS ADICIONES DEL CONTRATO CUYO OBJETO ES:	PRESTACION DE SERVICIO LOGISTICOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DIRIGIDAS A LA PREVENCION Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES TUBERCULOSIS Y HANSEN EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO.			
GARANTIA Y/O AMPAROS	%	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
		DESDE	HASTA	
BUEN MANEJO Y CORRECTO INVERSION DEL ANTICIPO	0%	N.A.	N.A.	\$ -
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	20%	24/09/2025	26/09/2026	\$23.990.000
CALIDAD DE LOS BIENES A SUMINISTRAR	20%	24/09/2025	26/12/2026	\$23.990.000
CALIDAD DEL SERVICIO	20%	24/09/2025	26/09/2026	\$23.990.000
PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	5%	24/09/2025	26/12/2028	\$5.997.500
ESTABILIDAD DE LA OBRA	0%	N.A.	N.A.	\$ -
RESPONSABILIDA CIVIL EXTRACONTRACTUAL	200SM MLV			\$284.700.000



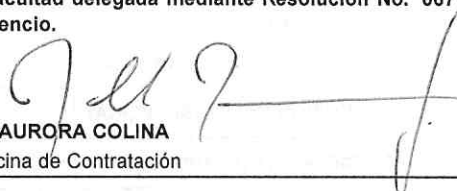
NOTA 1: EL CONTRATISTA DEBERÁ AMPLIAR O PRORROGAR LA CORRESPONDIENTE GARANTÍA EN EL EVENTO EN QUE SE AUMENTE EL VALOR DEL CONTRATO O SE PRORROGUE SU VIGENCIA AMPLIAR O PRORROGAR LA CORRESPONDIENTE GARANTÍA, EN CUMPLIMIENTO DEL DECRETO 1082 DEL 26 DE MAYO DE 2015.

NOTA 2: EN CASO DE QUE EL ACTA DE INICIO MODIFIQUE LAS FECHAS DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL SE DEBERÁN ACTUALIZAR LAS GARANTÍAS DE ACUERDO A LO ESTIPULADO EN EL **CONTRATO 2983 DE 2025**

NOTA 3: CUANDO SE ACTUALICE **LA TERMINACIÓN** DE UN CONTRATO DE OBRA EL CONTRATISTA DEBERÁ ACTUALIZAR LA GARANTÍA DE ESTABILIDAD DE OBRA DE ACUERDO CON EL ACTA DE RECIBO FINAL DE OBRA.

NOTA 4: CUANDO SE ACTUALICE **LA TERMINACIÓN** DE UN CONTRATO DE INTERVENTORÍA EL CONTRATISTA DEBERÁ ACTUALIZA LA GARANTIDA DE CALIDAD DE ACUERDO CON EL ACTA DE RECIBO FINAL DEL OBRA OBJETO DE LA INTERVENTORÍA.

Con el presente documento se aprueba la póliza referida con los amparos, vigencias y valores indicados del contrato en referencia aprobados de acuerdo a la facultad delegada mediante Resolución No. 067 del 16 de mayo de 2022 expedida por el Alcalde Municipal de Villavicencio.


ALBA AURORA COLINA
Jefe Oficina de Contratación

Revisó y aprobó: Alba Aurora Colina

Proyecto: Lorena Conde

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



NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
6203139412

PÓLIZA No: 620-47-994000058124 ANEXO: 1

AGENCIA EXPEDIDORA: VILLAVICENCIO	COD. AGENCIA: 620	RAMO: 47						
TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA	TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION	<table border="1"> <tr> <td>DÍA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td>24</td> <td>09</td> <td>2025</td> </tr> </table>	DÍA	MES	AÑO	24	09	2025
DÍA	MES	AÑO						
24	09	2025						
		<table border="1"> <tr> <td>DÍA</td> <td>MES</td> <td>AÑO</td> </tr> <tr> <td>24</td> <td>09</td> <td>2025</td> </tr> </table>	DÍA	MES	AÑO	24	09	2025
DÍA	MES	AÑO						
24	09	2025						
		<table border="1"> <tr> <td>FECHA DE EXPEDICIÓN</td> <td>FECHA DE IMPRESIÓN</td> </tr> </table>	FECHA DE EXPEDICIÓN	FECHA DE IMPRESIÓN				
FECHA DE EXPEDICIÓN	FECHA DE IMPRESIÓN							

DATOS DEL AFIANZADO	
NOMBRE: INVERSIONES PROYECTOS & SUMINISTROS DE COLOMBIA SAS	IDENTIFICACIÓN: NIT 901.949.550-1
DIRECCIÓN: CALLE 3 NO. 2- 135	CIUDAD: VILLAVICENCIO, META
TELÉFONO: 3058605287	

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO	
ASEGURADO: MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO	IDENTIFICACIÓN: NIT 892.099.324-3
BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO	IDENTIFICACIÓN: NIT 892.099.324-3

AMPAROS			
GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS.			
DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO			
CUMPLIMIENTO	24/09/2025	26/04/2026	23,990,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	24/09/2025	26/12/2028	5,997,500.00
CORRECTO FUNCIONAMIENTO	24/09/2025	26/12/2026	23,990,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	24/09/2025	26/04/2026	23,990,000.00
BENEFICIARIOS			
NIT 892099324 - MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO			
POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS.: 			
*** VALIDACIÓN DE AUTENTICIDAD DE PÓLIZAS ***			
SI USTED DESEA VERIFICAR LA VALIDEZ DE LA POLIZA RECIBIDA, PUEDE CONSULTAR DESDE NUESTRA PÁGINA WEB O EN EL SIGUIENTE LINK: https://www.solidaria.com.co/Patrimoniales/Consulta/fm_ingdatos.aspx			
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 LA ACEPTACION DE OFERTA No. 2983 DE 2025, DE FECHA 17 DE SEPTIEMBRE DE 2025 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON PRESTACION DE SERVICIOS LOGISTICOS PARA EL OBJETO: FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DIRIGIDAS A LA PREVENCION Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES DE TUBERCULOSIS Y HANSEN EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO.			
OBJETO ACLARATORIO			
CON EL PRESENTE CERTIFICADO DE MODIFICACION SE AJUSTA LA VIGENCIA SEGUN ACTA DE INICIO DE FECHA 24 DE SEPTIEMBRE DE 2025 DE LA ACEPTACION DE OFERTA No. 2983 DE 2025, DE FECHA 17 DE SEPTIEMBRE DE 2025, LOS DEMAS TERMINOS Y/O CONDICIONES DE LA POLIZA CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.			

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****77,967,500.00	VALOR PRIMA: \$ *****	GASTOS EXPEDICION: \$ *****0.00	IVA: \$ *****	TOTAL A PAGAR: \$ *****
NOMBRE INTERMEDIARIO LUZ MARINA RAMIREZ HUELGOS	CLAVE 2941	%PART 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 FIDELICIOS HE SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDEN SER UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR GESTIONES DE COBRANZA, ASI COMO PARA EL ENVÍO DE MENSAJES PUBLICITARIOS A TRAVÉS DE MENSAJES CORTOS DE TEXTO (SMS), MENSAJERIA POR APLICACIONES WEB, CORREOS ELECTRÓNICOS Y 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/wa_digitalclient/Wlogin

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 QUIEN 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 MERCADO, 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 2012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMAS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMAS 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://aseguradorasolidaria.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 PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

FIRMA ASEGURADOR	(415)7701861000019(8020)00000000007000620313941	FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá
C8DA207B0E0BFE775B

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

GRAN CONTRIBUYENTE RES 2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Compañía de Seguros

DATOS DE LA PÓLIZA

Número de póliza: **994000058124** *analis*

Agencia: **VILLAVICENCIO**

Asegurado / Beneficiario: **MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO**

Tomador / Garantizado: **INVERSIONES PROYECTOS & SUMINISTROS DE COLOMBIA SAS**

Número de anexo: **1** ✓

Ramo: **CUMP. ENT. ESTATALES**

Detalle amparos asegurados:

\$119 950.000 =

Amparo / Cobertura	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia	Valor Asegurado
CUMPLIMIENTO <i>5%</i> <i>20%</i>	miércoles, 24 de septiembre de 2025	domingo, 26 de abril de 2026	\$23,990,000.00 ✓
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES <i>20%</i>	miércoles, 24 de septiembre de 2025	martes, 26 de diciembre de 2028	\$5,997,500.00 ✓
CORRECTO FUNCIONAMIENTO <i>20%</i>	miércoles, 24 de septiembre de 2025	sábado, 26 de diciembre de 2026	\$23,990,000.00 ✓
CALIDAD DEL SERVICIO <i>20%</i>	miércoles, 24 de septiembre de 2025	domingo, 26 de abril de 2026	\$23,990,000.00 ✓

[Nueva Consulta](#)
[Visualizar PDF](#)

Recomendamos utilizar versiones de navegador: Internet Explorer 7 y Netscape 6.1.3 o superiores. Configuración: 1024 x 768

Dirección: Calle 100 No. 9A - 45, Pisos 8 y 12, PDX . 8484330

Gerencia de Tecnología - Copyright Todos los Derechos Reservados

**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS**

6203139420

PÓLIZA No: 620 -74 - 994000013734 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: **VILLAVICENCIO**

COD. AGE: 620

RAMO: 74

PAP:

DIA MES AÑO
17 09 2025

VIGENCIA DE LA PÓLIZA

DIA MES AÑO HORAS
17 09 2025 23:59

VIGENCIA DESDE

A LAS

DIA MES AÑO HORAS
25 12 2025 23:59

VIGENCIA HASTA

A LAS

DIAS

DIA MES AÑO
17 09 2025

FECHA DE IMPRESIÓN

FECHA DE EXPEDICIÓN

MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL**

TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**

TIPO DE MOVIMIENTO **EXPEDICION**

VIGENCIA DEL ANEXO

DIA MES AÑO HORAS
17 09 2025 23:59

VIGENCIA DESDE

A LAS

DIA MES AÑO HORAS DIAS
25 12 2025 23:59 99

VIGENCIA HASTA

A LAS

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **INVERSIONES PROYECTOS & SUMINISTROS DE COLOMBIA SAS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **901.949.550-1**

DIRECCIÓN: **CALLE 3 NO. 2- 135**

CIUDAD: **VILLAVICENCIO, META**

TELÉFONO: **3058605287**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **INVERSIONES PROYECTOS & SUMINISTROS DE COLOMBIA SAS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **901.949.550-1**

DIRECCIÓN: **CALLE 3 NO. 2- 135**

CIUDAD: **VILLAVICENCIO, META**

TELÉFONO: **3058605287**

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **001-**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: **INVERSIONES PROYECTOS & SUMINISTROS DE C NIT : 901949550**

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: **META**

CIUDAD: **VILLAVICENCIO**

DIRECCION: **MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO**

ACTIVIDAD: **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS**

TIPO EDIFICIO: **NO APLICA PARA ESTE RAMO** TIPO DE RIESGO: **ESTATAL**

MANZANA:

DESCRIPCION AMPAROS

SUMA ASEGURADA % INVAR

SUBLIMITE

CONTRATO
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES

\$ 284,700,000.00
284,700,000.00

DEDUCIBLES: **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLLV 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 DE LA ACEPTACION DE OFERTA No. 2983 DE 2025, DE FECHA 17 DE SEPTIEMBRE DE 2025 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON PRESTACION DE SERVICIOS LOGISTICOS PARA EL OBJETO: FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DIRIGIDAS A LA PREVENCION Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES DE TUBERCULOSIS Y HANSEN EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO.

SISTEMA BASE DE COBERTURA: **OCURENCIA**

**** AMPARO DE VEHÍCULOS PROPIOS O NO PROPIOS: OPERA EN EXCESO DE LA COBERTURA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL O CONTRACTUAL DE LA PÓLIZA DE AUTOMÓVILES CONTRATADA O NO, CON LÍMITES MÍNIMOS POR EVENTO DE \$100.000.000 / \$100.000.000 / \$200.000.000. EN CASO DE SINIESTRO, SE DEBE DEMOSTRAR LA RELACIÓN QUE EXISTE ENTRE EL VEHÍCULO SINIESTRADO Y EL CONTRATO AMPARADO BAJO LA PÓLIZA.**

**** AMPARO PATRONAL: OPERA EN EXCESO DE LA ARL**

LA PRESENTE POLIZA EXCLUYE, ADEMÁS DE LAS EXCLUSIONES INDICADAS EN LAS CONDICIONES GENERALES DEL SEGURO, LAS SIGUIENTES COBERTURAS:

VALOR ASEGURADO TOTAL:
\$ *****284,700,000.00**

VALOR PRIMA:
\$ *******231,660**

GASTOS EXPEDICION:
\$ *******0.00**

IVA:
\$ *******44,015**

TOTAL A PAGAR:
\$ *******275,675**

INTERMEDIARIO

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE
LUZ MARINA RAMIREZ HUELGOS

CLAVE
2941

%PART
100.00

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://aseguradorasolidaria.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 PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)0000000007000620313942

FIRMA TOMADOR

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

ERAMIREZ 0

C8DA207B0E0CF57A5D

CLIENTE

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: VILLAVICENCIO

COD. AGENCIA: 620

RAMO: 74

Nº PÓLIZA: 994000013734 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: INVERSIONES PROYECTOS & SUMINISTROS DE COLOMBIA SAS

IDENTIFICACIÓN: NIT 901.949.550-1

ASEGURADO: INVERSIONES PROYECTOS & SUMINISTROS DE COLOMBIA SAS

IDENTIFICACIÓN: NIT 901.949.550-1

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS

IDENTIFICACIÓN: NIT 001-

TEXTO ITEM 1

- TODA RC CONTRACTUAL
- RC PROFESIONAL MÉDICA
- RC PROFESIONAL CLINICAS Y HOSPITALES
- RC PRODUCTOS CUALQUIER OTRO TIPO DE RC PROFESIONAL

CLIENTE

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL
DATOS DE LA PÓLIZA

PAGINA: 3

IDENTIFICACION: 901.949.550-1

ITEM	ASEGURADO	C.C. & NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	INVERSIONES PROYECTOS & SUMI	901949550-1	MUNICIPIO VILLAVICENCIO	DE VILLAVICENCIO	284,700,000.00	231,660	275,675
					PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA	
					231,660	275,675	

DATOS DE LA PÓLIZA

Número de
póliza:994000013734 *994000013734*Número de
anexo:

0 ✓

Agencia:

VILLAVICENCIO

Ramo:

RESP CIVIL EXT PATRI

Asegurado /
Beneficiario:INVERSIONES PROYECTOS &
SUMINISTROS DE COLOMBIA SASTomador /
Garantizado:INVERSIONES PROYECTOS &
SUMINISTROS DE COLOMBIA SAS

Detalle amparos asegurados:

Amparo / Cobertura	Inicio de Vigencia	Fin de Vigencia	Valor Asegurado
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	miércoles, 17 de septiembre de 2025	jueves, 25 de diciembre de 2025	\$284,700,000.00

[Nueva Consulta](#)[Visualizar PDF](#)

Recomendamos utilizar versiones de navegador: Internet Explorer 7 y Netscape 8.1.3 o superiores. Configuración : 1024 x 768
Dirección: Calle 100 No. 9A - 45, Pisos 8 y 12. PBX : 648-1330
Gerencia de Tecnología - Copyright Todos los Derechos Reservados

