

**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS**

3202802348

PÓLIZA No: 320 -74 - 994000016143 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: **BARRANQUILLA**

COD. AGE: **320**

RAMO: **74**

PAP:

DIA **17** MES **03** AÑO **2026**

VIGENCIA DE LA PÓLIZA

DIA **16** MES **03** AÑO **2026** HORAS **23:59**

FECHA DE EXPEDICIÓN

VIGENCIA DESDE

A LAS

DIA **26** MES **03** AÑO **2026** HORAS **23:59** **10**

VIGENCIA HASTA

A LAS DIAS

DIA **17** MES **03** AÑO **2026**

FECHA DE IMPRESIÓN

MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL**

TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**

TIPO DE MOVIMIENTO **EXPEDICION**

VIGENCIA DEL ANEXO

DIA **16** MES **03** AÑO **2026** HORAS **23:59**

VIGENCIA DESDE

DIA **26** MES **03** AÑO **2026** HORAS **23:59** **10**

VIGENCIA HASTA A LAS

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **HM SUMINISTROS S.A.S.**

IDENTIFICACIÓN: NIT **901.447.786-8**

DIRECCIÓN: **TV 44 100 82**

CIUDAD: **NEIVA, HUILA**

TELÉFONO: **8663674**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **HM SUMINISTROS S.A.S.**

IDENTIFICACIÓN: NIT **901.447.786-8**

DIRECCIÓN: **TV 44 100 82**

CIUDAD: **NEIVA, HUILA**

TELÉFONO: **8663674**

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: **HM SUMINISTROS S.A.S.**

NIT : **901447786**

ITEM: **1** DEPARTAMENTO: **MAGDALENA**

CIUDAD: **CIÉNAGA**

DIRECCION: **CIENAGA**

ACTIVIDAD: **CONTRATO DE SUMINISTROS**

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

MANZANA:

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	\$ 350,181,000.00		
		350,181,000.00		

DEDUCIBLES: **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 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 # CST-062 REFERENTE A ADQUIRIR MOBILIARIO Y EQUIPOS DE COMPUTO PARA LA ADECUACION DE DIFERENTES AREAS DEL HOSPITAL SAN RISTOBAL DE CIENEGA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

ASEGURADO BENEFICIARIO ADICIONAL: **E.S.E HOSPITAL SAN CRISTOBAL DE CIENEGA NIT: 800130625**

- COBERTURA BÁSICA SEGÚN DECRETO 1082 DE 2015.
- 1.1 AMPARO PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES.
- 1.2 AMPARO CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS SALVO EN EL EVENTO EN QUE EL SUBCONTRATISTA TENGA SU PROPIO SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL.
- 1.3 AMPARO VEHÍCULOS PROPIOS Y NO PROPIOS.
- 1.4 AMPARO PATRONAL.
- 1.5 AMPARO GASTOS MÉDICOS.
- 1.6 AMPARO GASTOS DE DEFENSA.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
\$ ***350,181,000.00	\$ *****50,000	\$ ***15,000.00	\$ *****12,350	\$ *****77,350

INTERMEDIARIO

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO
ADRIANA MARGARITA SILVA MAESTRE	10679	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.

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)00000000007000320280234

FIRMA TOMADOR

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

ALLOZANO 0

CDDA207A070FFE7D5B

CLIENTE

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: BARRANQUILLA COD. AGENCIA: 320 RAMO: 74 No PÓLIZA: 994000016143 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:	HM SUMINISTROS S.A.S.	IDENTIFICACIÓN:	NIT	901.447.786-8
ASEGURADO:	HM SUMINISTROS S.A.S.	IDENTIFICACIÓN:	NIT	901.447.786-8
BENEFICIARIO:	TERCEROS AFECTADOS	IDENTIFICACIÓN:	NIT	001-8

TEXTO ITEM 1

1.7 AMPARO PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES.
1.8 AMPARO DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE.
LA PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL CUENTA CON UN AMPARO BÁSICO.

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL
DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA:	994000016143	ANEXO:	0	TIPO DE MOVIMIENTO:	0	PAGINA:	3
TOMADOR:	HM SUMINISTROS S.A.S.					IDENTIFICACION:	901.447.786-8

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	HM SUMINISTROS S.A.S.	901447786-8	CIENAGA	CIÉNAGA	350,181,000.00	50,000	62,350
					PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA	
					50,000	62,350	