Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

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

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
6203258873

PÓLIZA No:620 - 74 - 994000014520 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: **VILLAVICENCIO** COD. AGENCIA: 620 RAMO: 74

DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO	HORAS		DÍA	MES	AÑO	HORAS	
8	5	2026	VIGENCIA DE LA POLIZA	7	5	2026	23:59		5	10	2026	23:59	151
FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DESDE			A LAS		VIGENCIA HASTA			A LAS	DIAS

DÍA	MES	AÑO
8	5	2026
FECHA DE IMPRESIÓN		

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL
TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION

VIGENCIA DEL ANEXO

DÍA	MES	AÑO	HORAS		DÍA	MES	AÑO	HORAS	
7	5	2026	23:59		5	10	2026	23:59	151
VIGENCIA DESDE			A LAS		VIGENCIA HASTA			A LAS	DIAS

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **TL32 S.A.S.** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.884.009-3**
DIRECCIÓN: TRANVERSAL 25 N 41-37 GRAMA CIUDAD: VILLAVICENCIO,META TELÉFONO: 3102689003

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO** IDENTIFICACIÓN: NIT **822.002.459-8**
DIRECCIÓN: CARRERA 36 NO 32 - 43 CIUDAD: VILLAVICENCIO,META TELÉFONO: 3102070279
BENEFICIARIO: **S TERCEROS AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN: NIT **300.175.18**

AMPAROS

ASEGURADO: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO NIT:822002459
ITEM: 1 DEPARTAMENTO: META CIUDAD: VILLAVICENCIO DIRECCION: DONDE SE EJECUTE EL CONTRATO
TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: COMERCIALMANZANA:
TRANVERSAL 25 N 41-37 GRAMA

ACTIVIDAD: EMPRESA DE TRANSPORTE

Descripción Amparos Contrato	Vigencia Desde	Vigencia Hasta	Suma Asegurada
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	07/05/2026	05/10/2026	350,181,000

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 PRESTACIÓN DE SERVICIOS 552 DE FECHA 07 DE MAYO DE 2026 REFERENTE A PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TRANSPORTE DE PERSONAL A TODO COSTO PARA EL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA	TOTAL A PAGAR:
$*** 350,181,000.00	$*** 434,608.20	$*** 0.00	$*** 82,575.56	$*** 517,184.00

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
YESID VELASQUEZ DIAZ ASESORES SEGUROS & CIA. LTDA	7938	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 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)7701861000019(8020)000000000007000620325887 3

TL32 S.A.S.
FIRMA TOMADOR
Nit 900.884.009-3

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

CLIENTE

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda * Dirección: Carrera 13 A # 28-38 Oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 791 9180
Fax: (601) 458 7174 * Celular: 312 342 6229 * Correo electrónico: defensoria@solidaria.com.co
Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PÓLIZA DE GARANTIA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: VILLAVICENCIO COD. AGENCIA: 620 RAMO: 74 No PÓLIZA: **994000014520** ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **TL32 S.A.S.** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.884.009-3**

ASEGURADO: **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO** IDENTIFICACIÓN: NIT **822.002.459-8**

BENEFICIARIO: **S TERCEROS AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN: NIT **300.175.18**

TEXTO ITEM 1

EN SALUD EN EL MARCO DE LA RESOLUCIÓN 763 DE 2025 Y PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES CONTENIDAS EN EL PROYECTO CAMAD, CON ENFASIS EN SRPA Y CCF, EN CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCIÓN 1145 DE 2025.

CLIENTE

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
6203258840

PÓLIZA No:620 - 47 - 994000060425 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: **VILLAVICENCIO** COD. AGENCIA: 620 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

	DÍA	MES	AÑO
FECHA DE EXPEDICIÓN	8	5	2026
FECHA DE IMPRESIÓN	8	5	2026

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **TL32 S.A.S.** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.884.009-3**

DIRECCIÓN: TRANVERSAL 25 N 41-37 GRAMA CIUDAD: VILLAVICENCIO, META TELÉFONO: 3102689003

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO** IDENTIFICACIÓN: NIT **822.002.459-8**

BENEFICIARIO: **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO** IDENTIFICACIÓN: NIT **822.002.459-8**

AMPAROS

Giro de Negocio: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

Descripción Amparos Contrato	Vigencia Desde	Vigencia Hasta	Suma Asegurada
CUMPLIMIENTO	07/05/2026	04/02/2027	21,800,000
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	07/05/2026	05/10/2029	5,450,000
CALIDAD DEL SERVICIO (CONTRACTUAL)	07/05/2026	04/02/2027	21,800,000

BENEFICIARIOS
NIT 822002459 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

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 CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO 552 DE FECHA 07 DE MAYO DE 2026 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES RELACIONADO CON PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TRANSPORTE DE PERSONAL A TODO COSTO PARA EL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN EL MARCO DE LA RESOLUCIÓN 763 DE 2025 Y PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES CONTENIDAS EN EL PROYECTO CAMAD, CON ENFASIS EN SRPA Y CCF, EN CUMPLIMIENTO CON LA RESOLUCIÓN 1145 DE 2025.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA	TOTAL A PAGAR:
$*** 49,049,999.55	$*** 204,920.00	$*** 15,000.00	$*** 41,784.80	$*** 261,705.00

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
YESID VELASQUEZ DIAZ ASESORES SEGUROS & CIA. LTDA	7938	100.00			

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

Las condiciones generales de su póliza se pueden descargar de nuestra Página Web www.solidaria.com.co en la opción SEGUROS – TU RESPALDO – SEGUROS PATRIMONIALES. Aseguradora Solidaria pensando en su tranquilidad, le invita a verificar la validez de esta póliza ingresando a nuestra Página Web www.solidaria.com.co en la opción SERVICIOS – CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861888019(8020)000000000007000620325884O

FIRMA TOMADOR

900.884.009-3

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

CLIENTE

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda * Dirección: Carrera 13 A # 28-38 Oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 791 9180
Fax: (601) 458 7174 * Celular: 312 342 6229 * Correo electrónico: defensoria@solidaria.com.co
Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PÓLIZA DE GARANTIA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: VILLAVICENCIO COD. AGENCIA: 620 RAMO: 47 No PÓLIZA: **994000060425** ANEXO: 0

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **TL32 S.A.S.** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.884.009-3**

ASEGURADO: **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO** IDENTIFICACIÓN: NIT **822.002.459-8**

BENEFICIARIO: **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO** IDENTIFICACIÓN: NIT **822.002.459-8**

TEXTO ITEM 1

CLIENTE

Pagos PSE

¡El pago fue exitoso!

8 May 2026 14:34

Comercio:	Aseguradora Solidaria de Colombia
Pago desde:	NIT: 900884009
Usuario:	JUAN DAVID SANCHEZ NAVARRO
No. comprobante:	TR260508143453IQFK4W
CUS:	292740731
Fecha y hora:	8 May 2026 14:34
No. de factura:	62032588730
Descripción pago:	POLIZAS
Referencia 1:	191.156.224.189
Referencia 2:	6203258873
Referencia 3:	NIT - 900884009
Producto origen:	Producto **** 5959
Total pagado:	$ 517.184 COP

Pagos PSE



¡El pago fue exitoso!

8 May 2026 14:46

Comercio:	Aseguradora Solidaria de Colombia
Pago desde:	NIT: 900884009
Usuario:	JUAN DAVID SANCHEZ NAVARRO
No. comprobante:	TR260508144610h9AOyF
CUS:	292778586
Fecha y hora:	8 May 2026 14:46
No. de factura:	62032588400
Descripción pago:	POLIZAS
Referencia 1:	191.156.224.189
Referencia 2:	6203258840
Referencia 3:	NIT - 900884009
Producto origen:	Producto **** 5959
Total pagado:	$ 261.705 COP