

**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS**
6250149751

PÓLIZA No: 625 -74 - 994000001866 ANEXO:1

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS YOPAL	COD. AGE: 625	RAMO: 74	PAP:
DIA 01 MES 07 AÑO 2026	DIA 07 MES 07 AÑO 2026 HORAS 23:59	DIA 07 MES 09 AÑO 2026 HORAS 23:59 DIAS 62	DIA 01 MES 07 AÑO 2026
FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE A LAS	VIGENCIA HASTA A LAS	FECHA DE IMPRESIÓN
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL	TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION		

TIPO DE MOVIMIENTO PRORROGA	DIA 07 MES 07 AÑO 2026 HORAS 23:59	DIA 07 MES 09 AÑO 2026 HORAS 23:59 DIAS 62
VIGENCIA DEL ANEXO	VIGENCIA DESDE A LAS	VIGENCIA HASTA A LAS

DATOS DEL TOMADOR	
NOMBRE: SERVICIOS Y COMERCIALIZADORA JPS SAS	IDENTIFICACIÓN: NIT 901.442.646-2
DIRECCIÓN: CR 31 20 12	CIUDAD: YOPAL, CASANARE TELÉFONO: 3118723735

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO	
ASEGURADO: RED SALUD CASANARE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	IDENTIFICACIÓN: NIT 844.004.197-2
DIRECCIÓN: CALLE 9 24 75	CIUDAD: YOPAL, CASANARE TELÉFONO: 6086324018
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS	IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS				
ASEGURADO: RED SALUD CASANARE EMPRESA SOCIAL DEL ES NIT : 844004197				
ITEM: 1	DEPARTAMENTO: CASANARE CIUDAD: YOPAL			
DIRECCION: DEPARTAMENTO DE CASANARE				
ACTIVIDAD: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS				
TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: COOPERATIVO MANZANA:				
DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	\$ 350,181,000.00		
	CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	350,181,000.00		
	RCE PATRONAL	350,181,000.00		
	VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	350,181,000.00		
DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV 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 DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO RSC-INV-002-2026 Y No. INTERNO 597-2026 REFERENTE A PRESTACIÓN DE SERVICIO DE ASEO, CAFETERÍA, LAVANDERÍA Y JARDINERÍA PARA LA SEDE ADMINISTRATIVA Y LAS IPSS ADSCRITAS A RED SALUD CASANARE E.S.E.				
OBJETO DE LA MODIFICACION.				
POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE PRORROGAN LAS VIGENCIAS Y SE AJUSTA EL VALOR DEL CONTRATO				

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ***350,181,000.00	VALOR PRIMA: \$ *****148,707	GASTOS EXPEDICION: \$ *****0.00	IVA: \$ *****28,254	TOTAL A PAGAR: \$ *****176,961
---	--	---	-------------------------------	--

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE CAS CASANARE SEGUROS LIMITADA	CLAVE 7231	%PART 100.00	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 POLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

 FIRMA ASEGURADOR	 (415)7701861000019(8020)00000000007000625014975	 FIRMA TOMADOR
--	--	---

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá	CLIENTE	ATORRESPT 0
---	---------	-------------

C8DA25780E06FE7957

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS YOPAL

COD. AGENCIA: 625

RAMO: 74

No PÓLIZA: **994000001866** ANEXO: **1**

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **SERVICIOS Y COMERCIALIZADORA JPS SAS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **901.442.646-2**

ASEGURADO: **RED SALUD CASANARE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**

IDENTIFICACIÓN: NIT **844.004.197-2**

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

TEXT0 ITEM 1

CLAUSULA SEGUNDA -PRORROGA N 01: EL TIEMPO QUE SE PROCEDE A PRORROGAR MEDIANTE EL PRESENTE ACUERDO SERA DE DOS (2) MESES, CONTADOS A PARTIR DEL VENCIMIENTO DEL PLAZO DE EJECUCION INICIAL DEL CONTRATO PRINCIPAL CLAUSULA TERCERA- ADICION N 01: EL VALOR QUE SE PROCEDE A ADICIONAR MEDIANTE EL PRESENTE ACUERDO SERA DE TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE MILLONES OCHOCIENTOS DIECIOCHO MIL VEINTE PESOS M/CTE (\$367.818.020) MONEDA LEGAL COLOMBIANA IVA INCLUIDO

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y NO SE MODIFICAN

CLIENTE

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL
DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA:	994000001866	ANEXO:	1	TIPO DE MOVIMIENTO:	0	PAGINA:	3
TOMADOR:	SERVICIOS Y COMERCIALIZADORA JPS SAS				IDENTIFICACION:	901.442.646-2	

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	RED SALUD CASANARE EMPRESA S	844004197-2	DEPARTAMENTO DE CASANARE	YOPAL	350,181,000.00	148,707	176,961
					PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA	
					148,707	176,961	

Pago PSE**Resultado de su transacción****Estado**

Aprobado

Valor del pago

\$ 176.961,00

Número de aprobación

00469092

Motivo

POLIZAS

Fecha del pago

15/07/2026

Referencia 1

181.57.39.179

Hora del pago

02:24 PM

Referencia 2

6250149751

Número de producto origen

*****8533

Referencia 3

NIT - 901442646

Destino del pago

Aseguradora Solidaria de Colombia

Código único CUS

482469092