

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4302833993

PÓLIZA No: 430 -74 - 994000022550 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: **CALI SUR** COD. AGE: **430** RAMO: **74** PAP:
 DIA MES AÑO VIGENCIA DE LA PÓLIZA DIA MES AÑO HORAS DIA MES AÑO HORAS DIA MES AÑO HORAS
16 06 2023 **15 06 2023 23:59** **15 08 2023 23:59 61** **22 06 2023**
 FECHA DE EXPEDICIÓN VIGENCIA DESDE A LAS VIGENCIA HASTA A LAS DIAS FECHA DE IMPRESIÓN
 MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL** TIPO DE IMPRESIÓN: **REIMPRESION**

TIPO DE MOVIMIENTO **EXPEDICION** VIGENCIA DEL ANEXO DIA MES AÑO HORAS DIA MES AÑO HORAS DIA
15 06 2023 23:59 **15 08 2023 23:59 61**
 VIGENCIA DESDE A LAS VIGENCIA HASTA A LAS

DATOS DEL TOMADOR
 NOMBRE: **SERVICIO INTEGRAL TALENTOS LTDA** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.120.053-1**
 DIRECCIÓN: **CR 31 39 52** CIUDAD: **VILLAVICENCIO, META** TELÉFONO: **6620813**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO
 ASEGURADO: **SERVICIO INTEGRAL TALENTOS LTDA** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.120.053-1**
 DIRECCIÓN: **CR 31 39 52** CIUDAD: **VILLAVICENCIO, META** TELÉFONO: **6620813**
 BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS
 ASEGURADO: **SERVICIO INTEGRAL TALENTOS LTDA** NIT : **900120053**
 ITEM: **1** DEPARTAMENTO: **GUAJIRA** CIUDAD: **RIOHACHA**
 DIRECCION: **DONDE SE EJECUTE EL CONTRATO**
 ACTIVIDAD: **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS**
 TIPO EDIFICIO: **NO APLICA PARA ESTE RAMO** TIPO DE RIESGO: **SERVICIOS** MANZANA:
 DESCRIPCION AMPAROS SUMA ASEGURADA % INVAR SUBLIMITE
 ORDEN DE COMPRA \$ **232,000,000.00**
 PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES **232,000,000.00**
 CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS **232,000,000.00**
 RCE PATRONAL **232,000,000.00**
 VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS **232,000,000.00**
 GASTOS MEDICOS **232,000,000.00**
 RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA **232,000,000.00**
 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/RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA**
 BENEFICIARIOS
 NIT 900120053 - **SERVICIO INTEGRAL TALENTOS LTDA**
 NIT 860062187 - **SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD**
 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 EXTRA CONTRACTUAL EN QUE INCURRA, DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, EN VIRTUD DE LA EJECUCION DE LA ORDEN DE COMPRA NO.111471 CUYO OBJETO ES:

Prestación de los servicios de aseo y cafetería para la Sede Administrativa y Sedes Regionales de la Superintendencia Nacional de Salud. RIOHACHA

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****232,000,000.00** VALOR PRIMA: \$ *******96,932** GASTOS EXPEDICION: \$ *******0.00** IVA: \$ *******18,417** TOTAL A PAGAR: \$ *******115,348**

INTERMEDIARIO NOMBRE CLAVE %PART NOMBRE COMPAÑIA %PART VALOR ASEGURADO
LYS ASESORES DE SEGUROS Y CIA **3340** **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.

FIRMA ASEGURADOR



(415)7701861000019(8020)00000000007000430283399

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE



NFIATPATRI 0

CADB207A070CFF7756

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano * Dirección: Carrera 13 # 29-21 Oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 458 7174

Fax: (601) 458 7174 * Celular: 312 342 6229 * Correo electrónico: defensoriasolidaria@gmail.com

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

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CALI SUR COD. AGENCIA: 430 RAMO: 74 No PÓLIZA: 994000022550 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:	SERVICIO INTEGRAL TALENTOS LTDA	IDENTIFICACIÓN:	NIT	900.120.053-1
ASEGURADO:	SERVICIO INTEGRAL TALENTOS LTDA	IDENTIFICACIÓN:	NIT	900.120.053-1
BENEFICIARIO:	TERCEROS AFECTADOS	IDENTIFICACIÓN:	NIT	001-8

TEXTO ITEM 1

LA PRESENTA POLIZA AMPARO EL DAÑO EMERGENTE, LUCRO CESANTE Y PERJUICIO EXTRAPATRIMONIAL POR UN VALOR ASEGURADO DE 232.000.000
ASEGURADO Y BENEFICIARIO ADICIONAL: SUPERINTENDENCIA NACIONAL DESALUD N.I.T. 860062187