

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**4302833993**

**PÓLIZA No: 430 -74 - 994000022550 ANEXO:1**

AGENCIA EXPEDIDORA: **CALI SUR** COD. AGE: 430 RAMO: 74 PAP:

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
16	06	2023	15	08	2023	23:59	15	08	2024	23:59	366	16	06	2023
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	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS			
15	08	2023	23:59	15	08	2024	23:59	366			
VIGENCIA DEL ANEXO				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 SMLLV 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 DEL CONTRATO NO. CONTRATO 69 DE 2023 CUYO OBJETO ES:

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

LA PRESENTA POLIZA AMPARO EL DAÑO EMERGENTE, LUCRO CESANTE Y PERJUICIO EXTRAPATRIMONIAL POR UN VALOR ASEGURADO DE 232.000.000

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ <b>***232,000,000.00</b>	VALOR PRIMA: \$ <b>*****465,271</b>	GASTOS EXPEDICION: \$ <b>*****0.00</b>	IVA: \$ <b>*****88,402</b>	TOTAL A PAGAR: \$ <b>*****553,673</b>
---	--	---	-------------------------------	--

INTERMEDIARIO			COASEGURO CEDIDO		
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 OCASION DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

**FIRMA ASEGURADOR**  **FIRMA TOMADOR**

(415)7701861000019(8020)00000000007000430283399

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

CADB207A070CF87858 **CLIENTE** NFIATPATRI 0

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: 1

## 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

ASEGURADO Y BENEFICIARIO ADICIONAL: SUPERINTENDENCIA NACIONAL DESALUD N.I.T. 860062187

# POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

## DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CALI SUR

COD. AGENCIA: 430

RAMO: 74

No PÓLIZA: 994000022550 ANEXO: 1

## 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 DE LA POLIZA

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO, SE AJUSTA LA VIGENCIA DE LA POLIZA

**LISTADO DE ASEGURADOS**  
**POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL**

DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: <b>994000022550</b>	ANEXO: 1	TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA	PAGINA: 4
TOMADOR: <b>SERVICIO INTEGRAL TALENTOS LTDA</b>		IDENTIFICACION: <b>900.120.053-1</b>	

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	SERVICIO INTEGRAL TALENTOS L	900120053-1	DONDE SE EJECUTE EL CONTRATO	RIOHACHA	232,000,000.00	465,271	553,673
						PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
						<b>465,271</b>	<b>553,673</b>