

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

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**8750976147**

**PÓLIZA No: 875 -74 - 994000007819 ANEXO:26**

AGENCIA EXPEDIDORA: <b>SEAS BOGOTÁ MAC SEGUROS LTDA</b>			COD. AGE: 875			RAMO: 74			PAP:					
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
03	01	2022	27	09	2018	23:59	30	06	2022	23:59	1372	04	01	2022
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA			VIGENCIA DESDE A LAS			VIGENCIA HASTA A LAS			DÍAS		
MODALIDAD FACTURACIÓN: <b>ANUAL</b>												TIPO DE IMPRESIÓN: <b>IMPRESION</b>		

TIPO DE MOVIMIENTO: <b>MODIFICACION</b>	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DÍAS
VIGENCIA DEL ANEXO	27	09	2018	23:59	30	06	2022	23:59	1372
	VIGENCIA DESDE A LAS				VIGENCIA HASTA A LAS				

**DATOS DEL TOMADOR**

NOMBRE: **TRANSPORTES SEGURO Y ESPECIALIZADO SAS** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.131.630-0**  
 DIRECCIÓN: **CALLE 8 #1 - 42** CIUDAD: **SANTA MARTA, MAGDALENA** TELÉFONO: **3006804260**

**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**

ASEGURADO: **TRANSPORTES SEGURO Y ESPECIALIZADO SAS** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.131.630-0**  
 DIRECCIÓN: **CALLE 8 #1 - 42** CIUDAD: **SANTA MARTA, MAGDALENA** TELÉFONO: **3006804260**  
 BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

**DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS**

ASEGURADO: **TRANSPORTES SEGURO Y ESPECIALIZADO SAS** NIT : **901131630**  
 ITEM: 1 DEPARTAMENTO: **DISTRITO CAPITAL** CIUDAD: **BOGOTÁ, D.C.**  
 DIRECCION: 0  
 ACTIVIDAD: **CONTRATO**  
 TIPO EDIFICIO: **NO APLICA PARA ESTE RAMO** TIPO DE RIESGO: **COMERCIAL** MANZANA:  
 DESCRIPCION AMPAROS SUMA ASEGURADA % INVAR SUBLIMITE  
 CONTRATO PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES \$ 473,948,968.00  
 473,948,968.00  
 DEDUCIBLES: **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 3,000,000.00 \$ 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 EXTRA CONTRACTUAL EN QUE INCURRA DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA EN VIRTUD DE LA EJECUCION DE LA ORDEN DE COMPRA No 146803 REFERENTE AL SERVICIO DE TRANSPORTE PARA LOS MEDICOS DEL PAD DE LA SUCURSAL BARRANQUILLA DEL PERIODO DE OCTUBRE 2018 - JUNIO 2019. ESTA OC CORRESPONDE AL TRANSPORTE DEL PERSONAL MEDICO Y DE ENFERMERIA, MEDICAMENTOS DE PACIENTES, RESIDUOS HOSPITALARIOS DE BAJO RIESGO.

\*\*\*NOTA ACLARATORIA\*\*\*

OTRO SÍ No. 14 CON VIGENCIA DESDE 01/10/2021 HASTA EL 31/12/2021 ADICIONANDO ALCONTRATO UN VALOR \$ 25.655.950. POR MUTUO ACUERDO ENTRE LAS PARTES TODOS LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADAS CONTINÚAN VIGENTES.

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****7,696,707.00	VALOR PRIMA: \$ *****57,862	GASTOS EXPEDICION: \$ *****0.00	IVA: \$ *****10,994	TOTAL A PAGAR: \$ *****68,856
--	--------------------------------	------------------------------------	------------------------	----------------------------------

<b>INTERMEDIARIO</b>		<b>COASEGURO CEDIDO</b>	
NOMBRE A.P. SEGUROS Y CIA LTDA.	CLAVE 2001	%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.

**FIRMA ASEGURADOR** (415)7701861000019(8020)00000000007000875097614  
**FIRMA TOMADOR**  
 DIRECCIÓN NOTIFICACION ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

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 2508 DIC/03 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES PARTICULARES - PATRICLSUSP10V3**



**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**8750976139**

**PÓLIZA No: 875 - 45 - 994000012033 ANEXO: 23**

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

AGENCIA EXPEDIDORA: **SEAS BOGOTÁ MAC SEGUROS LTDA** COD. AGENCIA: 875 RAMO: 45  
 TIPO DE MOVIMIENTO: MODIFICACION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION  
 DIA MES AÑO: 04 01 2022 DIA MES AÑO: 04 01 2022  
 FECHA DE EXPEDICIÓN FECHA DE IMPRESIÓN

**DATOS DEL AFIANZADO**

NOMBRE: **TRANSPORTES SEGURO Y ESPECIALIZADO SAS** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.131.630-0**  
 DIRECCIÓN: CALLE 8 #1 - 42 CIUDAD: SANTA MARTA, MAGDALENA TELÉFONO: 3006804260

**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**

ASEGURADO: **SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S A** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.130.907-4**  
 BENEFICIARIO: **SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S A** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.130.907-4**

**AMPAROS**

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO	DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO	CUMPLIMIENTO	01/10/2021	30/06/2022	440,061,844.80
	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	01/10/2021	30/11/2024	293,374,563.20
	CALIDAD DEL SERVICIO	01/10/2021	31/12/2022	440,061,844.80

BENEFICIARIOS  
 NIT 800130907 - SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S A

**POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO:**

\*\*\* 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 LA ORDEN DE COMPRA No 146803 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON EL SERVICIO DE TRANSPORTE PARA LOS MEDICOS DEL PAD DE LA SUCURSAL BARRANQUILLA DEL PERIODO DE OCTUBRE 2018 - JUNIO 2019. ESTA OC CORRESPONDE AL TRANSPORTE DEL PERSONAL MEDICO Y DE ENFERMERIA, MEDICAMENTOS DE PACIENTES, RESIDUOS HOSPITALARIOS DE BAJO RIESGO.

**\*\*\*NOTA ACLARATORIA\*\*\***

OTRO Sí No. 14 CON VIGENCIA DESDE 01/10/2021 HASTA EL 31/12/2021 ADICIONANDO AL CONTRATO UN VALOR \$ 25.655.950. POR MUTUO ACUERDO ENTRE LAS PARTES TODOS LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADAS CONTINÚAN VIGENTES.

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ****20,524,552.00	VALOR PRIMA: \$ *****50,564	GASTOS EXPEDICION: \$*****0.00	IVA: \$ *****9,607	TOTAL A PAGAR: \$ *****60,171
--	--------------------------------	-----------------------------------	-----------------------	----------------------------------

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
A.P. SEGUROS Y CIA LTDA.	2001	100.00			

Las condiciones generales de su póliza se pueden descargar de nuestra Página Web [www.solidaria.com.co](http://www.solidaria.com.co) en la opción SEGUROS - TU RESPALDO - SEGUROS PATRIMONIALES. Aseguradora Solidaria pensando en su tranquilidad, lo invita a verificar la validez de esta póliza ingresando a nuestra Página Web [www.solidaria.com.co](http://www.solidaria.com.co) en la opción SERVICIOS - CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO.

**FIRMA ASEGURADOR**



(415)7701861000019(8020)0000000007000875097613

**FIRMA TOMADOR**

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

CLIENTE



GRAN CONTRIBUYENTE RES. 2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601. ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE