

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**6202853385**

**PÓLIZA No: 620 -74 - 994000012219 ANEXO:0**

AGENCIA EXPEDIDORA: <b>VILLAVICENCIO</b>				COD. AGE: 620				RAMO: 74				PAP:			
DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
26	04	2024	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	12	04	2024	23:59	29	12	2028	23:59	1722	26	04	2024
FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DESDE A LAS				VIGENCIA HASTA A LAS DIAS				FECHA DE IMPRESIÓN			
MODALIDAD FACTURACIÓN: <b>ANUAL</b>												TIPO DE IMPRESIÓN: <b>IMPRESION</b>			

TIPO DE MOVIMIENTO <b>EXPEDICION</b>														
VIGENCIA DEL ANEXO					VIGENCIA DESDE A LAS					VIGENCIA HASTA A LAS				
DIA	MES	AÑO	HORAS		DIA	MES	AÑO	HORAS		DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
12	04	2024	23:59		29	12	2028	23:59		29	12	2028	23:59	1722

**DATOS DEL TOMADOR**

NOMBRE: **CONSORCIO BIENESTAR UNILLANOS** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.819.852-3**

DIRECCIÓN: **CL 33A NO. 38-14 OF 101** CIUDAD: **VILLAVICENCIO, META** TELÉFONO: **3123910234**

**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**

ASEGURADO: **UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS** IDENTIFICACIÓN: NIT **892.000.757-3**

DIRECCIÓN: **KM 12 VEREDA BARCELONA, VIA PUERTO LOPEZ** CIUDAD: **VILLAVICENCIO, META** TELÉFONO: **6086616900**

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

**DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS**

ASEGURADO: **UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS** NIT : **892000757**

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: **META** CIUDAD: **VILLAVICENCIO**

DIRECCION: **CALLE 33A NO. 38-14**

ACTIVIDAD: **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS**

TIPO EDIFICIO: **NO APLICA PARA ESTE RAMO** TIPO DE RIESGO: **SERVICIOS** MANZANA: **32A-39**

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	\$ 885,572,613.00	885,572,613.00	

DEDUCIBLES: **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLLV 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 DEL CONTRATOCONTRATO DE SUMINISTRO Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 0548 DEL 2024, CELEBRADO ENTRE LA UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS Y CONSORCIO BIENESTAR UNILLANOS, DE FECHA 12 DE ABRIL DE 2024 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON SUMINISTRO DE RACIÓN ALIMENTARIA (TIPO ALMUERZO) DESTINADO A LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS, EN DESARROLLO DEL PROYECTO "IMPLEMENTACIÓN DE MECANISMOS PARA LA PERMANENCIA Y GRADUACIÓN DE ESTUDIANTES DE PREGRADO CON MAYOR VULNERABILIDAD SOCIOECONÓMICA Y ENFOQUE DIFERENCIAL E INTERSECCIONAL EN LA UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS VILLAVICENCIO, BPIN 2023005500305.

CLAUSULADO: 21/03/2018-1502-P-05-PATRI-CL-SUSP-09-DOOI - 15/08/2017-1502-NT-P-05-P020817005018000

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ <b>***885,572,613.00</b>	VALOR PRIMA: \$ <b>*****8,355,924</b>	GASTOS EXPEDICION: \$ <b>*****0.00</b>	IVA: \$ <b>****1,587,625</b>	TOTAL A PAGAR: \$ <b>*****9,943,549</b>
---	--	---	---------------------------------	--

INTERMEDIARIO			COASEGURO CEDIDO		
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO
SEGUROS LA VICTORIA LTDA	7580	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 DARÁ 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)00000000007000620285338

**FIRMA TOMADOR**

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

CLIENTE **DIBERMUDEZ 0**

C8DA207A070AFF7D57

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

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

# LISTADO DE ASEGURADOS

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL  
DATOS DE LA PÓLIZA

Nº. POLIZA: 994000012219 ANEXO: 0 TIPO DE MOVIMIENTO: 0 PAGINA: 2  
TOMADOR: CONSORCIO BIENESTAR UNILLANOS IDENTIFICACION: 901.819.852-3

## ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS	892000757-3	CALLE 33A NO. 38-14	VILLAVICENCIO	885,572,613.00	8,355,924	9,943,549
						PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
						8,355,924	9,943,549