Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

Somos la Primera Mejor Empresa para Trabajar en Colombia — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar COLOMBIA 2020

Somos la Primera Mejor Empresa para Trabajar en America Latina — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar AMERICA LATINA 2020

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4302209335

PÓLIZA No: 430 -74 - 994000017509 ANEXO:7

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

FECHA DE EXPEDICIÓN DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DE LA PÓLIZA DIA	MES	AÑO	HORAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS	FECHA DE IMPRESIÓN DIA	MES	AÑO
12	05	2021	VIGENCIA DESDE 15	05	2022	23:59 A LAS	31	05	2022	23:59 A LAS	16	12	05	2021

MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL** — TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO PRORROGA

VIGENCIA DEL ANEXO DIA	MES	AÑO	HORAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
VIGENCIA DESDE 15	05	2022	23:59 A LAS	31	05	2022	23:59 A LAS	16

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: **SERVITRONICS S.A.S.** — IDENTIFICACIÓN: NIT **800.164.421-3**

DIRECCIÓN: AVENIDA ESTACION 5 B 27 — CIUDAD: CALI, VALLE — TELÉFONO: 6533555

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIO DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE** — IDENTIFICACIÓN: NIT **900.959.051-7**

DIRECCIÓN: DIAGONAL 34 5 43 — CIUDAD: **BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL** — TELÉFONO: 3444484

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

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIO DE SALUD CE NIT : 900959051

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: VALLE CIUDAD: CALI

DIRECCION: DIAGONAL 34 No. 5-43

ACTIVIDAD: CONTRATO

TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: SERVICIOS MANZANA: 34-6

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	$ 46,534,050.00 46,534,050.00		

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES

BENEFICIARIOS
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS

TEXTO

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE RADICA OTRO SI No. 007., EN EL CUAL SE AMPLIA EL PLAZO DEL CONTRATO HASTA EL DIA 31 DE MAYO DE 2021. SE MODIFICA LA CLAUSULA TERCERA EN EL CUAL SE ADICIONA AL VALOR ACTUAL DEL CONTRATO LA SUMA DE $ 5.652.500. PARA UN TOTAL DE $ 186.136.200.

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 ARRENDAMIENTO NO.02-BS-004-2020 , DE FECHA 08 DE FEBRERO DE 2020 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON CONTRATAR EL ARRENDAMIENTO DE UPS DE LOS EQUIPOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS Y SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ****46,534,050.00	$ **********35,001	$*********0.00	$ ********6,650	$ **********41,651

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
JUAN CARLOS MOLINA DEL CASTILLO	4122	100.00

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE COMPAÑIA	%PART	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)000000000007000430220933

FIRMA TOMADOR

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

CADB207A0B0FFC7A56 CLIENTE YCAICEDO 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

LISTADO DE ASEGURADOS
POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: 994000017509 ANEXO: 7 TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA PAGINA: 2

TOMADOR: SERVITRONICS S.A.S. IDENTIFICACION: 800.164.421-3

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIO	900959051-7	DIAGONAL 34 No. 5-43	CALI	46,534,050.00	35,001	41,651

PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
35,001	41,651