Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

# POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**
**5606677994**

**PÓLIZA No: 560 -74 - 994000027377 ANEXO:0**

AGENCIA EXPEDIDORA **NEIVA** COD AGE 560 RAMO 74 PAP

| DIA | MES | AÑO | | DIA | MES | AÑO | HORAS | | DIA | MES | AÑO | HORAS | | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 30 | 08 | 2021 | VIGENCIA DE LA PÓLIZA | 30 | 08 | 2021 | 23:59 | | 10 | 01 | 2022 | 23:59 | 133 | 30 | 08 | 2021 |
| 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

| | DIA | MES | AÑO | HORAS | | DIA | MES | AÑO | HORAS | DIAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| VIGENCIA DEL ANEXO | 30 | 08 | 2021 | 23:59 | | 10 | 01 | 2022 | 23:59 | 133 |
| | VIGENCIA DESDE | | | A LAS | | VIGENCIA HASTA | | | A LAS | |

## DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **CLINICAS ODONTOLOGICAS SONRISAS SANAS E.U.GAR** IDENTIFICACIÓN NIT **813.010.553-3**

DIRECCIÓN OTR CECO PS DEL ROSAR CIUDAD GARZON, HUILA TELÉFONO 988330848

## DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO **CLINICAS ODONTOLOGICAS SONRISAS SANAS E.U.GAR** IDENTIFICACIÓN NIT **813.010.553-3**

DIRECCIÓN OTR CECO PS DEL ROSAR CIUDAD: **GARZON, HUILA** TELÉFONO 988330848

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

## DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: CLINICAS ODONTOLOGICAS SONRISAS SANAS E. NIT : 813010553

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: HUILA CIUDAD: GARZON

DIRECCION: LA ENUNCIADA EN EL CONTRATO

ACTIVIDAD: COMUNICACION DE ACEPTACION DE LA OFERTA

TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: ESTATAL MANZANA:

| DESCRIPCION | AMPAROS | SUMA ASEGURADA | % INVAR | SUBLIMITE |
|---|---|---|---|---|
| CONTRATO | | $ 181,705,200.00 | | |
| | PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES | 181,705,200.00 | | |

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV 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 extracontractual en que incurra de acuerdo con la ley colombiana en virtud de la ejecucion del contrato CONTRATO O ACEPTACIÓN DE OFERTA NO. CO1.PCCNTR.2805076 DE 2021 referente a PRESTAR LOS SERVICIOS DE SALUD EN EL ÁREA DE ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA Y DEMÁS SERVICIOS AMBULATORIOS DE SALUD ORAL REMITIDOS POR EL ODONTÓLOGO ASESOR DE LA ENTIDAD, PARA LOS BENEFICIARIOS DEL SMA DEL SENA REGIONAL HUILA- LOTE NO. 2 (GARZÓN).

ASEGURADO:CLINICAS ODONTOLOGICAS SONRISAS SANAS E U NIT 813010553 Y/O SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA REGIONAL HUILA CON NIT: 899.999.034-1

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS Y/O SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA REGIONAL HUILA CON NIT: 899.999.034-1

| VALOR ASEGURADO TOTAL | VALOR PRIMA | GASTOS EXPEDICION | IVA: | TOTAL A PAGAR |
|---|---|---|---|---|
| $ ***181,705,200.00 | $ **********132,421 | $*********0.00 | $ *******25,160 | $ **********157,581 |

**INTERMEDIARIO**

| NOMBRE | CLAVE | %PART |
|---|---|---|
| BUSTOS AGENCIA DE SEGUROS LTDA | 10169 | 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)000000000007000560667799

FIRMA TOMADOR

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

YEIBUSTOS 0

CBDE207E0908FB7756 CLIENTE

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

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA VIGILADO

# LISTADO DE ASEGURADOS
## POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: **994000027377** ANEXO: 0 TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION PAGINA: 2

TOMADOR: **CLINICAS ODONTOLOGICAS SONRISAS SANAS E.U.GAR** IDENTIFICACION: **813.010.553-3**

ASEGURADOS

| ITEM | ASEGURADO | C.C. ó NIT | UBICACION DEL PREDIO | CIUDAD | VALOR ASEGURADO | PRIMA SIN IVA | PRIMA CON IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CLINICAS ODONTOLOGICAS SONRI | 813010553-3 | LA ENUNCIADA EN EL CONTRATO | GARZON | 181,705,200.00 | 132,421 | 157,581 |

| PRIMA TOTAL SIN IVA | PRIMA TOTAL CON IVA |
|---|---|
| **132,421** | **157,581** |