Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
3003309980

PÓLIZA No: 300 -74 - 994000005171 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: ARMENIA — COD. AGE: 300 — RAMO: 74 — PAP:

FECHA DE EXPEDICIÓN DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	VIGENCIA DESDE DIA	MES	AÑO	HORAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS	FECHA DE IMPRESIÓN DIA	MES	AÑO
22	03	2022		10	03	2022	23:59 A LAS	10	12	2022	23:59 A LAS	275	22	03	2022

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL — TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION

VIGENCIA DEL ANEXO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
	10	03	2022	23:59	10	12	2022	23:59	275
	VIGENCIA DESDE			A LAS	VIGENCIA HASTA			A LAS	

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: LABORATORIO CLINICO M.L.H. S.A.S. — IDENTIFICACIÓN: NIT 900.319.795-2
DIRECCIÓN: CALLE 17N #14-39 — CIUDAD: ARMENIA, QUINDIO — TELÉFONO: 3158502130

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: LABORATORIO CLINICO M.L.H. S.A.S. — IDENTIFICACIÓN: NIT 900.319.795-2
DIRECCIÓN: CALLE 17N #14-39 — CIUDAD: ARMENIA, QUINDIO — TELÉFONO: 3158502130
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS — IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: LABORATORIO CLINICO M.L.H. S.A.S. NIT : 900319795

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: QUINDIO CIUDAD: ARMENIA

DIRECCION: CALLE 0 No. - NA

ACTIVIDAD: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: SERVICIOS MANZANA: -1-1

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO		$ 200,000,000.00		
	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	200,000,000.00		

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

BENEFICIARIOS
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS

*** POLIZA CORRELATIVA DE CE 994/15866

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 COMUNICACION DE ACEPTACION DE OFERTA No 122-DISANEJEC/CENACARM-2022 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON PRESTACION DE SERVICIOS DE LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO PARA USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD MILITAR BAS08 EN ARMENIA.

*** ASEGURADO / BENEFICIARIO ADICIONAL: MDN - DISAN - CENACARM CON NIT: 901.540.882-4

ESTA POLIZA SE RIGE BAJO EL CLAUSULADO: 20/10/2021-1502-P-06-PATRI-CL-SUSP-04-DR0I 20/10/2021-1502-NT-P-06-P201021MPP6P6001

EL CLAUSULADO PUEDE SER CONSULTADO EN LA WEB EN EL LINK: https://aseguradorasolidaria.com.co/resources/site1/General/Clausulados/2021.10.21-CL-SUSP-04-RCE-A-FAVOR-DE-ENTIDADES-ESTATALES-DECRETO-1082-DE-2015-V5.pdf

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ***200,000,000.00	$ **********376,712	$*********0.00	$ *******71,575	$ **********448,288

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
JAVIER MEJIA O. Y CIA. LTDA.	7971	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)000000000007000300330998

FIRMA TOMADOR

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

CRISANCHEZ 0

CDD8207B0C0FF57757

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: ARMENIA COD. AGENCIA: 300 RAMO: 74 No PÓLIZA: 994000005171 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: LABORATORIO CLINICO M.L.H. S.A.S. IDENTIFICACIÓN: NIT 900.319.795-2

ASEGURADO: LABORATORIO CLINICO M.L.H. S.A.S. IDENTIFICACIÓN: NIT 900.319.795-2

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8

TEXTO ITEM 1

CLIENTE