Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

# POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**
**4752052375**

## PÓLIZA No: 475 -74 - 994000009495 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS CUCUTA PROMOVEMOS SEGUROS LTDA. COD. AGE: 475 RAMO: 74 PAP:

| FECHA DE EXPEDICIÓN | | | VIGENCIA DE LA PÓLIZA | VIGENCIA DESDE | | | A LAS | VIGENCIA HASTA | | | A LAS | DIAS | FECHA DE IMPRESIÓN | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DIA | MES | AÑO | | DIA | MES | AÑO | HORAS | DIA | MES | AÑO | HORAS | | DIA | MES | AÑO |
| 26 | 08 | 2022 | | 24 | 08 | 2022 | 23:59 | 31 | 12 | 2022 | 23:59 | 129 | 26 | 08 | 2022 |

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO EXPEDICION

| VIGENCIA DEL ANEXO | VIGENCIA DESDE | | | A LAS | VIGENCIA HASTA | | | A LAS | DIAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | DIA | MES | AÑO | HORAS | DIA | MES | AÑO | HORAS | |
| | 24 | 08 | 2022 | 23:59 | 31 | 12 | 2022 | 23:59 | 129 |

### DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: IPS CLINICAL HOUSE SAS IDENTIFICACIÓN: NIT 900.752.620-8

DIRECCIÓN: AVENIDA 1 E 11 152 BARRIO QUINTA VELEZ CIUDAD: CUCUTA, NTE DE SANTANDER TELÉFONO: 3103451874

### DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: . CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS DEL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA IDENTIFICACIÓN: NIT 899.999.034-1

DIRECCIÓN: CALLE 57 8 69 PLAZOLETA LA PREVISORA CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 6356017

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8

### DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: . CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS DEL SER NIT : 899999034

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: NTE DE SANTANDER CIUDAD: CUCUTA

DIRECCION: VIA URBANA No. -

ACTIVIDAD: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: COMERCIAL MANZANA: AV.-0

| 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

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 # CO1.PCCNTR.3920325 REFERENTE A CONTRATAR LOS SERVICIOS MÉDICOS AMBULATORIOS DE CITOLOGÍA, LABORATORIOS CLÍNICOS, IMÁGENES DIAGNOSTICAS, REHABILITACIÓN Y ESPECIALIDADES MÉDICAS PARA LOS BENEFICIARIOS DEL SERVICIO MÉDICO DE LA REGIONAL NORTE DE SANTANDER.

| VALOR ASEGURADO TOTAL: | VALOR PRIMA: | GASTOS EXPEDICION: | IVA: | TOTAL A PAGAR: |
|---|---|---|---|---|
| $ ***200,000,000.00 | $ **********141,370 | $*****5,000.00 | $ *******27,810 | $ **********174,180 |

**INTERMEDIARIO**

| NOMBRE | CLAVE | %PART |
|---|---|---|
| WILLIAM ANDRES LOPEZ FLOREZ | 6912 | 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)000000000007000475205237

FIRMA TOMADOR

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

JGODOY 0

CADF257A0F0AFE7D58 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

## RECIBO DE CAJA No. 475077360

Aseguradora Solidaria de Colombia
¡Siempre junto a ti!

| | | | |
|---|---|---|---|
| AGENCIA<br>SEAS CUCUTA PROMOVEMOS SEGUROS LTDA. | TRANSACCIÓN Nro.<br>475122245 | FECHA DE RECAUDO<br>26/08/2022 | TIPO PAGADOR<br>ASEGURADO |
| NOMBRE PAGADOR<br>IPS CLINICAL HOUSE SAS | | | C.C o NIT<br>900752620 |
| TOMADOR PÓLIZA<br>IPS CLINICAL HOUSE SAS | | | |
| DETALLE DE PAGO<br>PAGO POLIZA DE RESP CIVIL EXT PATRI 994000009495 - NRO. ELECTRÓNICO 4752052375 | | | |
| VALOR EN LETRAS (en Pesos)<br>CIENTO SETENTA Y CUATRO MIL CIENTO OCHENTA PESOS | | | VALOR RECIBO<br>$ 174,180.00 |
| PAGO PÓLIZA DE RESP CIVIL EXT PATRI 994000009495 - ANEXO 0 AGENCIA SEAS CUCUTA PROMOVEMOS SEGUROS LTDA., TOMADOR PÓLIZA: NIT-900752620 IPS CLINICAL HOUSE SAS . VALOR PAGADO $ 174,180.13 RELACIONADO CON EL NRO. DE RECIBO 475122245 | | | |



FIRMA RECIBIDO PAGO

**RECIBO GENERADO POR: LOPEZ FLOREZ WILLIAM ANDRES**