Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
5401464234

PÓLIZA No: 540 -74 - 994000004639 ANEXO:1

AGENCIA EXPEDIDORA: MONTERÍA COD. AGE: 540 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
13	12	2022		30	04	2023	23:59	30	07	2023	23:59	91	13	12	2022

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO PRORROGA

VIGENCIA DEL ANEXO	VIGENCIA DESDE DIA	MES	AÑO	HORAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
	30	04	2023	23:59	30	07	2023	23:59	91

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: UROCLINICA DE CORDOBA S.A.S IDENTIFICACIÓN: NIT 900.193.988-3
DIRECCIÓN: CALLE 26 11 19 CIUDAD: MONTERIA, CORDOBA TELÉFONO: 3135710963

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 6 IDENTIFICACIÓN: NIT 811.032.059-3
DIRECCIÓN: CARRERA 43 A 48 C SUR 45 CIUDAD: ENVIGADO, ANTIOQUIA TELÉFONO: 3839763
BENEFICIARIO: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 6 IDENTIFICACIÓN: NIT 811.032.059-3

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 6 NIT : 811032059

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: CORDOBA CIUDAD: MONTERIA

DIRECCION: VIA URBANA No. 0-0 CONTRATO N° 65-7-20165-22

ACTIVIDAD: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: ESTATAL 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
NIT 811032059 - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 6

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 N° 65-7-20165-22 referente a "PRESTACION DE LOS SERVICIOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS DE UROLOGIA PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 6 - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CÓRDOBA Y QUE ESTAN CONTEMPLADAS EN EL ACUERDO No. 002 DEL 27/04/2001 "POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SAÑIDAD MILITAR Y POLICIAL"

SE CONFIRMA QUE LA PRESENTE POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL CONTIENE LOS SIGUIENTES AMPAROS SEGUN CONDICIONES DECRETO 1082 DE 2015:
"PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES
"PERJUICIOS POR DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE.
"PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES.
"RESPONSABILIDAD SURGIDA POR ACTOS DE CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS.
"AMPARO PATRONAL.
"VEHÍCULOS PROPIOS Y NO PROPIOS.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ***200,000,000.00	$ **********149,589	$*****5,000.00	$ *******29,372	$ **********183,961

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
ECLIS ALINA ACOSTA NAVARRO	2042	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)000000000007000540146423

Andres Jilo D.
FIRMA TOMADOR

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

CBDC20790B06F97C5D

CLIENTE

LJCABALLERO 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

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: MONTERÍA COD. AGENCIA: 540 RAMO: 74 No PÓLIZA: **994000004639** ANEXO: 1

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **UROCLINICA DE CORDOBA S.A.S** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.193.988-3**

ASEGURADO: **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 6** IDENTIFICACIÓN: NIT **811.032.059-3**

BENEFICIARIO: **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 6** IDENTIFICACIÓN: NIT **811.032.059-3**

TEXTO ITEM 1

SE CONFIRMA QUE EL ASEGURADO ES UROCLINICA DE CORDOBA S.A.S CON NIT 900.193.988-3 Y POLICÍA NACIONAL-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 6 IDENTIFICADA CON NIT 811.032.059-3.

SE CONFIRMA QUE EL BENEFICIARIO ES POLICÍA NACIONAL-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 6 IDENTIFICADA CON NIT 811.032.059-3 Y TERCEROS AFECTADOS.

*** NOTA ACLARATORIA ***

SE REALIZA MODIFICACIÓN A LAS VIGENCIAS ARRIBA CITADAS DE ACUERDO ADICIÓN Y PRORROGA No. 001 DE 2022 AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PN RASES 6 DECOR No. 65-7-20165-22 SUSCRITO POR LAS PARTES, SE PRORROGA VIGENCIA HASTA EL 30/03/2.023 Y SE ADICIONA VALOR EN $20.000.000 PARA UN VALOR TOTAL DE $82.000.000.
VIGENCIA DESDE 28/09/2.022 HASTA 30/07/2.023
LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES CONTINÚAN VIGENTES.

CLIENTE

LISTADO DE ASEGURADOS
POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: 994000004639 ANEXO: 1 TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA

TOMADOR: UROCLINICA DE CORDOBA S.A.S IDENTIFICACION: 900.193.988-3

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN	811032059-3	VIA URBANA No. 0-0 CONTRATO	MONTERIA	200,000,000.00	149,589	178,961

PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
149,589	178,961

Bancoomeva
Nos facilita la vida

Pagos en Línea

Respuesta de pagos electrónicos

Fecha:	14/12/2022
Identificación:	900193988
Establecimiento:	8605246546 Aseguradora Solidaria de Colombia
Cuenta:	********5106
Número de Factura:	54014642341
Referencias:	192.230.104.11 - 5401464234 - NIT - 900193988
Referencias pago:	POLIZAS
Valor a pagar:	$183.961
IVA:	0
Estado Transacción	Transacción Exitosa
Número Aprobación	97345321
Mensaje Respuesta Transacción:	La transacción ha sido realizada exitosamente.

Terminar

Imprimir

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA