Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
3003432717

PÓLIZA No: 300 -74 - 994000005358 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)	A LAS	VIGENCIA HASTA (DIA / MES / AÑO / HORAS)	A LAS	DIAS	FECHA DE IMPRESIÓN (DIA / MES / AÑO)
24 / 11 / 2022		22 / 11 / 2022 / 23:59		31 / 12 / 2022 / 23:59		39	24 / 11 / 2022

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL — TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION

VIGENCIA DEL ANEXO	VIGENCIA DESDE (DIA / MES / AÑO / HORAS)	A LAS	VIGENCIA HASTA (DIA / MES / AÑO / HORAS)	A LAS	DIAS
	22 / 11 / 2022 / 23:59		31 / 12 / 2022 / 23:59		39

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: DROGUERIA PROFAMILIAR — IDENTIFICACIÓN: NIT 801.004.224-7

DIRECCIÓN: CARRERA 16 NO 15-61 /ARMENIA — CIUDAD: ARMENIA, QUINDIO — TELÉFONO: 6067465100

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - REGIONAL QUINDIO — IDENTIFICACIÓN: NIT 899.999.034-1

DIRECCIÓN: CARRERA 6 (AVENIDA CENTENARIO) # 44 NORTE -15, VEREDA SAN JU — CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL — TELÉFONO: 6018856341

BENEFICIARIO: S TERCEROS AFECTADOS — IDENTIFICACIÓN: SI 3.001.751

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - NIT : 899999034

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: QUINDIO CIUDAD: ARMENIA

DIRECCION: DONDE SE EJECUTE EL CONTRATO

ACTIVIDAD: DROGUERIA

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

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
SI 3001751 - TERCEROS AFECTADOS, S

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 ejecución del contrato referente a Contratar el suministro, dispensación de medicamentos y prestación del servicio
farmacéutico para beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Quindío contrato CO1.PCCNTR.4241308

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/sitel/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	$ **********128,219	$*********0.00	$ *******24,362	$ **********152,581

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
ADMINISTRADORA DE SEGUROS	7003	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)000000000007000300343271

FIRMA TOMADOR

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

CDD8207B0B0CFE795E

CLIENTE

MALZATEPATRI 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 2609 DIC/03 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Powered by CamScanner