

Suc. Ramo poliza Anexo SecImp
223 LB 673663 3 1

CONVENIO BANCOLOMBIA 4254

NUMERO DE REFERENCIA PARA PAGO
0020154739100



Liberty
Seguros S.A.

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL

EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

ORIGINAL

PAG.: 1

ANEXO DE MODIFICACION CON PRIMA

Ciudad y fecha de expedición

BOGOTÁ, D.C. - 2018-12-18

Clave Intermediario

Vigencia Desde: 2018-05-02 00:00.- Hasta:2020-01-02 24.00. Fecha de Novedad 2018-12-17 90984 - VELASEGUROS LTDA

Tomador : SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS SEMEDES LTDA

Nit.: 830.120.513-2

Dirección : cra 77 n. 64d-04

Ciudad:BOGOTÁ, D.C.

Teléfono:000005481654

Asegurado : SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS SEMEDES LTDA

Nit.: 830.120.513-2

Dirección : cra 77 n. 64d-04

Ciudad:BOGOTÁ, D.C.

Teléfono:000005481654

Beneficiario: TERCEROS AFECTADOS

Dirección del Riesgo:

BOGOTÁ, D.C.

CONDICIONES GENERALES: 26/11/2016 - 1333-P-06-RC-02

Poliza de Cumplimiento BO- 2915525

AMPARO	VR.ASEGURADO	DEDUCIBLE	PRIMA
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	120,000,000.00 COP	10 % Mínimo	1 SMMLV 75,156.00

PRIMA: COP 75,156.00 GASTOS: IVA: COP 14,280 VALOR A PAGAR: 89,436

OBJETO DE LA MODIFICACION:

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN ADICION NO. 2 Y PRORROGA NO. 2, DONDE SE AUMENTA EL VALOR DEL CONTRATO EN \$120.000.000. SEGUN LO ANTERIOR SE AUMENTA EL VALOR ASEGURADO DE LA PRESENTE POLIZA. LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTINUAN EN VIGENCIA.

ESTA POLIZA SE EXPIDE EN CONSIDERACION A LAS DECLARACIONES HECHAS POR EL TOMADOR EN LA SOLICITUD DE SEGURO, LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE DE LA POLIZA. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. (ART. 1068. C.Co).

Sucursal SUCURSAL KONFID - CALLE 72 NO. 10 - 07 Tel. 3103300

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIONES: Calle 72 N° 10-07 Piso 8. Bogotá D.C.

Las condiciones generales de su poliza se pueden descargar de nuestra pagina www.libertycolombia.com.co en el Link : Los productos/Generales y Fianzas/Clausulados de Generales/Responsabilidad Civil o solicítelo a Nuestra Unidad de Servicio al Cliente, Línea Nacional Gratuita 01 8000 113390 ó desde Bogotá 307 7050 de Lunes a Sábado de 8 a.m. a 8 p.m. Si lo prefiere escribanos a servicioalcliente@libertycolombia.com

JC5Y3QLWIX6NYKKL256JJRYH2CM=====

Suc. Ramo poliza Anexo SecImp
223 LB 673663 3 1

CONVENIO BANCOLOMBIA 4254

NUMERO DE REFERENCIA PARA PAGO
0020154739100



Liberty
Seguros S.A.

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL

EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

ORIGINAL

PAG.: 2

ANEXO DE MODIFICACION CON PRIMA

Ciudad y fecha de expedicion

BOGOTA, D.C. - 2018-12-18

Clave Intermediario

Vigencia Desde: 2018-05-02 00:00.- Hasta:2020-01-02 24.00. Fecha de Novedad 2018-12-17 90984 - VELASEGUROS LTDA

Tomador : SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS SEMEDES LTDA

Nit.: 830.120.513-2

Direccion : cra 77 n. 64d-04

Ciudad:BOGOTA, D.C.

Telefono:000005481654

Asegurado : SERVICIOS MEDICOS ESPECIALIZADOS SEMEDES LTDA

Nit.: 830.120.513-2

Direccion : cra 77 n. 64d-04

Ciudad:BOGOTA, D.C.

Telefono:000005481654

Beneficiario: TERCEROS AFECTADOS

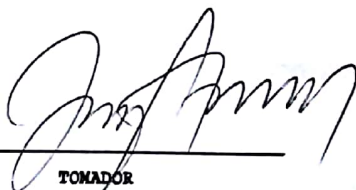
Dirección del Riesgo:

BOGOTA, D.C.

CONDICIONES GENERALES: 26/11/2016 - 1333-P-06-RC-02

Poliza de Cumplimiento BO- 2915525

Si usted desea verificar la validez de la póliza recibida por favor comuníquese en Bogotá al 3077050
en resto del país al 0180000115569 /0180000113390.


TOMADOR



LIBERTY SEGUROS S.A.

Nit.860.039.988-0

Firma Autorizada

JC5Y3QLWX6NYKKL256JJRYH2CM=====

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES ACT. ECONOMICA 6501.

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA