Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar COLOMBIA 2022
Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar AMERICA LATINA 2022

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
6601127340

PÓLIZA No: 660 -74 - 994000009693 ANEXO:2

AGENCIA EXPEDIDORA: CALI LIMONAR — COD. AGE: 660 — RAMO: 74 — PAP:

FECHA DE EXPEDICIÓN DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DE LA PÓLIZA DESDE DIA	MES	AÑO	HORAS	A LAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	A LAS	DIAS	FECHA DE IMPRESIÓN DIA	MES	AÑO
16	02	2023	31	03	2023	23:59		30	06	2023	23:59		91	16	02	2023

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL — TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO PRORROGA

VIGENCIA DEL ANEXO DESDE DIA	MES	AÑO	HORAS	A LAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	A LAS	DIAS
31	03	2023	23:59		30	06	2023	23:59		91

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: CLINICA SAN FRANCISCO S.A. — IDENTIFICACIÓN: NIT 800.191.916-1
DIRECCIÓN: CL 26 34 60 — CIUDAD: TULUA, VALLE — TELÉFONO: 6022262222

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: CLINICA SAN FRANCISCO S.A. — IDENTIFICACIÓN: NIT 800.191.916-1
DIRECCIÓN: CL 26 34 60 — CIUDAD: TULUA, VALLE — TELÉFONO: 6022262222
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS — IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: CLINICA SAN FRANCISCO S.A. NIT : 800191916

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: VALLE CIUDAD: TULUA

DIRECCION: SENA REGIONAL VALLE GURPO MIXTO DE APOYO ADMINISTRATIVO

ACTIVIDAD: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

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

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO		$ 232,000,000.00		
	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	232,000,000.00		

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 # MC-VLL-0006-2022 2 referente a GARANTIZAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE NIVELES DE COMPLEJIDAD 1, 2, Y 3 PARA LOS BENEFICIARIOS AFILIADOS DEL SENA DE TULUÁ

*** NOTA ACLARATORIA ***

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y SEGÚN INFORME DE SUPERVISION DE FECHA 30/06/2023, SE AMPLIA LA VIGENCIA DEL CONTRATO HASTA EL 30/06/2023 POR LO ANTERIOR SE PRORROGA LA VIGENCIA DE LA POLIZA QUEDANDO TAL COMO SE DESCRIBEN EN EL PRESENTE DOCUMENTO. TAMBIEN SE ACTUALIZA EL VALOR ASEGURADO SEGUN SALARIO MINIMO MENSAL DEL AÑO 2023

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES DE LA POLIZA, CONTINUAN SIN MODIFICACION.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ***232,000,000.00	$ **********173,523	$*********0.00	$ *******32,969	$ **********206,493

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
JUAN DAVID URIBE ESCOBAR	6511	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)000000000007000660112734

FIRMA TOMADOR

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

C8DE20790D0AF4775D

CLIENTE

JHMOSQUERA 0

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano * Dirección: Carrera 13 # 29-21 Oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 458 7174
Fax: (601) 456 7174 * Celular: 312 342 6229 * Correo electrónico: defensoriasolidaria@gmail.com
Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

LISTADO DE ASEGURADOS
POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: 994000009693 ANEXO: 2 TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA PAGINA: 2

TOMADOR: CLINICA SAN FRANCISCO S.A. IDENTIFICACION: 800.191.916-1

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	CLINICA SAN FRANCISCO S.A.	800191916-1	SENA REGIONAL VALLE GURPO MIXT	TULUA	232,000,000.00	173,523	206,493

PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
173,523	206,493