

Suc.	Ramo	poliza	Anexo	SecImp
221	LB	714351	4	1

Referencia de Pago
0020160936900
Bancolombia Convenio 4254



Liberty
Seguros S.A.

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL

EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

ORIGINAL

PAG.: 1

ANEXO DE MODIFICACION CON PRIMA

Ciudad y fecha de expedicion

BOGOTA, D.C. - 2019-07-31

Clave Intermediario

Vigencia Desde: 2019-02-11 00:00.- Hasta:2019-11-26 24.00. Fecha de Novedad 2019-07-29 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- 3016372

AMPARO	VR.ASEGURADO	DEDUCIBLE	PRIMA
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	96,200,000.00 COP	10 % Minimo	1 SMLV 27,616.00
PRIMA: COP	27,616.00 GASTOS:	IVA: COP	5,247 VALOR A PAGAR: 32,863

OBJETO DE LA MODIFICACION:

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN PRORROGA NO. 2 Y ADICION NO. 2 DONDE SE AUMENTA EL VALOR DEL CONTRATO A \$481.000.000. SEGUN LO ANTERIOR SE AJUSTA EL VALOR ASEGURADO DE LA PRESENTE POLIZA.

EL ASEGURADO DE LA PRESENTE POLIZA ES:

EL CONTRATISTA (SEMEDES LTDA NIT. 830.120.513-2); Y EL CONTRATANTE (SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E NIT 900.959.048-4), LIMITADA LA COBERTURA DE LA PRESENTE POLIZA A UNICAMENTE LOS DAÑOS PRODUCIDOS POR EL CONTRATISTA (SEMEDES LTDA NIT. 830.120.513-2) CON OCASION DE LA EJECUCION DEL CONTRATO GARANTIZADO POR LA POLIZA DE CUMPLIMIENTO NO. 3016372 EXPEDIDA POR LIBERTY SEGURO S.A.

EL BENEFICIARIO DE LA PRESENTE POLIZA ES:

TERCEROS AFECTADOS Y/O (SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E NIT 900.959.048-4), ESTA ULTIMA RESPECTO A LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL OCASIONADA POR EL CONTRATISTA (SEMEDES LTDA NIT. 830.120.513-2) EN LA EJECUCION DEL CONTRATO MENCIONADO EN ESTA 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).

7JF6UUACRZBGUNEXRGJ2HLTAOM=====

Suc.	Ramo	poliza	Anexo	SecImp
221	LB	714351	4	1

Referencia de Pago
0020160936900
Bancolombia Convenio 4254



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. - 2019-07-31

Clave Intermediario

Vigencia Desde: 2019-02-11 00:00.- Hasta:2019-11-26 24.00. Fecha de Novedad 2019-07-29 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-

3016372

Sucursal SUCURSAL RILATO - 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 póliza 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

Si usted desea verificar la validez de la póliza recibida por favor comuníquese en Bogotá al 3077050 en resto del país al 018000115569 /018000113390.

TOMADOR

LIBERTY SEGUROS S.A.

Nit.860.039.988-0

Firma Autorizada

7JF6UUACRZBGUNEXRGJ2HLTAOM=====