

**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS**

3202224501

PÓLIZA No: 320 -74 - 994000012882 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: **CARRERA 47**

COD. AGE: **320**

RAMO: **74**

PAP:

DIA MES AÑO
23 06 2023

VIGENCIA DE LA PÓLIZA

DIA MES AÑO HORAS
23 06 2023 23:59

VIGENCIA DESDE A LAS

DIA MES AÑO HORAS
31 12 2023 23:59

VIGENCIA HASTA A LAS

DIA MES AÑO
23 06 2023

FECHA DE IMPRESIÓN

MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL**

TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**

TIPO DE MOVIMIENTO **EXPEDICION**

VIGENCIA DEL ANEXO

DIA MES AÑO HORAS
23 06 2023 23:59

VIGENCIA DESDE A LAS

DIA MES AÑO HORAS
31 12 2023 23:59

VIGENCIA HASTA A LAS

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **CENTRO DE IMAGENES DIAGNOSTICAS SANTA MARTA S**

IDENTIFICACIÓN: NIT **819.002.228-2**

DIRECCIÓN: **CALLE 21 18A 103**

CIUDAD: **SANTA MARTA, MAGDALENA**

TELÉFONO: **6054234588**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **CENTRO DE IMAGENES DIAGNOSTICAS SANTA MARTA S**

IDENTIFICACIÓN: NIT **819.002.228-2**

DIRECCIÓN: **CALLE 21 18A 103**

CIUDAD: **SANTA MARTA, MAGDALENA**

TELÉFONO: **6054234588**

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: **CENTRO DE IMAGENES DIAGNOSTICAS SANTA MA NIT : 819002228**

ITEM: **1** DEPARTAMENTO: **ATLANTICO**

CIUDAD: **BARRANQUILLA**

DIRECCION: **SEGUN CONTRATO**

ACTIVIDAD: **COMUNICACION DE ACEPTACION DE LA OFERTA**

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

MANZANA:

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

DEDUCIBLES: **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV 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 67-7-200116-23 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON "SERVICIO DE IMAGENOLOGIA DE BAJA, MEDIA Y ALTA COMPLEJIDAD REALIZACIÓN E INTERPRETACIÓN DE LOS ESTUDIOS DE RADIOLOGIA ESPECIALIZADA, A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA, SEGUN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NÚMERO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTREN CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO QUE ESTÉN PREVIAMENTE AUTORIZADOS POR EL COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO DE LA DISAN O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCIÓN CONSTITUCIONAL DE TUTELA", CONTRA EL INCUMPLIMIENTO IMPUTABLE AL PROponente, ESPECIALMENTE LA DE CELEBRAR EL CONTRATO EN LOS TÉRMINOS DE LA PROPUESTA Y CONDICIONES DE ADJUDICACION

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
\$ ***232,000,000.00	\$ *****303,507	\$*****0.00	\$ *****57,666	\$ *****361,173

INTERMEDIARIO

NOMBRE CLAVE %PART
OPAL CONSULTORES LIMITADA - 10234 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)00000000007000320222450

FIRMA TOMADOR

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

CDDA207A0D0DF87B5F

CLIENTE



ALPARRA 0

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano * Dirección: Carrera 13 # 29-21 Oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 458 7174

Fax: (601) 458 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>

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

GRAN CONTRIBUYENTE RES-2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

DATOS DE LA PÓLIZA

PAGINA: 2

IDENTIFICACION: **819.002.228-2**

ASEGURADOS							
ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	CENTRO DE IMAGENES DIAGNOSTI	819002228-2	SEGUN CONTRATO	BARRANQUILLA	232,000,000.00	303,507	361,173
					PRIMA TOTAL SIN IVA		PRIMA TOTAL CON IVA
					303,507		361,173