Suc.	Ramo	poliza	Anexo	SecImp
221	LB	714351	6	1

Referencia de Pago
0020161504300
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. - 2019-08-23 Clave Intermediario
Vigencia Desde: 2019-02-11 00:00.- Hasta:2020-02-26 24.00. Fecha de Novedad 2019-08-22 90984 - VELASEGUROS LTDA

Tomador : SERVICIOS MEDICOS ESPECIA LIZADOS SEMEDES LTDA Nit.: 830.120.513-2
Direccion : cra 77 n. 64d-04 Ciudad:BOGOTA, D.C. Telefono:000005481654

Asegurado : SERVICIOS MEDICOS ESPECIA LIZADOS 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	99,600,000.00 COP	10	% Minimo	1 SMMLV	10,000.00

PRIMA: COP 10,000.00 GASTOS: IVA: COP 1,900 VALOR A PAGAR: 11,900

OBJETO DE LA MODIFICACION:
POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN ADICION NO. 3 DONDE SE AUMENTA EL VALOR DEL CONTRATO A $498.000.000. SEGUN 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 P EL CONSTRATISTA (SEMEDES LTDA NIT. 830.120.513-2) CON OCASION DE LA EJECUCION DEL CONTRATO GARANTIZADO POR LA POLIZ 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 DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL OCASIONADA POR EL CONTRATISTA (SEMEDES LTDA NIT. 830.120.51 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).

I7JDFDVERF2GS7IXQBZWD3FLLM======

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES ACT. ECONOMICA 6601.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Suc.	Ramo	poliza	Anexo	SecImp
221	LB	714351	6	1

Referencia de Pago
0020161504300
Bancolombia Convenio 4254

Liberty Seguros S.A.

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

ANEXO DE MODIFICACION CON PRIMA

Ciudad y fecha de expedicion
BOGOTA, D.C. - 2019-08-23 Clave Intermediario
Vigencia Desde: 2019-02-11 00:00.- Hasta:2020-02-26 24.00. Fecha de Novedad 2019-08-22 90984 - VELASEGUROS LTDA

Tomador : SERVICIOS MEDICOS ESPECIA LIZADOS SEMEDES LTDA Nit.: 830.120.513-2
Direccion : cra 77 n. 64d-04 Ciudad:BOGOTA, D.C. Telefono:000005481654

Asegurado : SERVICIOS MEDICOS ESPECIA LIZADOS 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 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 escríbanos 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

I7JDFDVERF2GS7IXQBZWD3FLLM======

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES ACT. ECONOMICA 6601.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA