

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
8950693385

PÓLIZA No: 895 -74 - 994000004653 ANEXO:3

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS BOGOTÁ FÁCIL SEGUROS LTDA				COD. AGE: 895		RAMO: 74		PAP:			
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
23	08	2023	30	11	2023	31	12	2023	23	08	2023
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE			VIGENCIA HASTA			FECHA DE IMPRESIÓN		
			A LAS			A LAS			DÍAS		
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL						TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION					

TIPO DE MOVIMIENTO PRORROGA	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DÍAS
	30	11	2023	23:59	31	12	2023	23:59	31
	VIGENCIA DEL ANEXO				VIGENCIA HASTA				
	A LAS				A LAS				

DATOS DEL TOMADOR		IDENTIFICACIÓN: NIT		800.192.101-0
NOMBRE: COLOMBIAN MEDICARE S A S				
DIRECCIÓN: TRANSVERSAL 27 A #53 B - 42	CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL		TELÉFONO:	3168746644

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO		IDENTIFICACIÓN: NIT		800.192.101-0
ASEGURADO: COLOMBIAN MEDICARE S A S				
DIRECCIÓN: TRANSVERSAL 27 A #53 B - 42	CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL		TELÉFONO:	3168746644
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS	IDENTIFICACIÓN: NIT		001-8	

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS	
ASEGURADO: COLOMBIAN MEDICARE S A S	NIT : 800192101
ITEM: 1	DEPARTAMENTO: DISTRITO CAPITAL
	CIUDAD: BOGOTÁ, D.C.
DIRECCION: DONDE SE EJECUTE EL SUMINISTRO	
ACTIVIDAD: CONTRATO DE SUMINISTROS	
TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO	TIPO DE RIESGO: SERVICIOS
MANZANA:	
DESCRIPCION	AMPAROS
CONTRATO	SUMA ASEGURADA % INVAR
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	SUBLIMITE
	\$ 9,110,467.00
	9,110,467.00
DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	
BENEFICIARIOS	
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS	
*** POLIZA CORRELATIVA DE CUMPLIMIENTO No.994000007682 ***.	
<p>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 DE LAS CONDICIONES CONTRACTUALES CONTRATO N°4493 -2023, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON EL SUMINISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS PARA LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E, DE ACUERDO CON LA DESCRIPCIÓN DEL ANEXO TÉCNICO NO.1 Y EL APOYO TECNOLÓGICO REQUERIDO DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E</p>	
ASEGURADOS: COLOMBIAN MEDICARE SAS Y/O SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.	
BENEFICIARIOS, TERCEROS AFECTADOS Y/O SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.	

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****9,110,467.00	VALOR PRIMA: \$ *****20,000	GASTOS EXPEDICION: \$ *****0.00	IVA: \$ *****3,800	TOTAL A PAGAR: \$ *****23,800
---	---------------------------------------	---	------------------------------	---

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE	CLAVE	%PART	VALOR ASEGURADO
SANDRA PATRICIA LAMPREA DUQUE	4887	100.00	

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)00000000007000895069338	FIRMA TOMADOR

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

C6D12578080FF47E57

CLIENTE



OCARRANZA 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

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS BOGOTÁ FÁCIL SEGUROS LTDA

COD. AGENCIA: 895

RAMO: 74

No PÓLIZA: 994000004653 ANEXO: 3

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: COLOMBIAN MEDICARE S A S

IDENTIFICACIÓN: NIT 800.192.101-0

ASEGURADO: COLOMBIAN MEDICARE S A S

IDENTIFICACIÓN: NIT 800.192.101-0

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS

IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8

TEXTO ITEM 1

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN ACTA DE INICIO DE FECHA 26/05/2023 Y PRORROGA No. 1 Y ADICIÓN No 1, SE ACLARA QUE LA FECHA INICIAL DE LA PRESENTE POLIZA ES A PARTIR DEL 26/05/2023 HASTA EL 31/10/2023

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN PRORROGA N°2 Y ADICIÓN N°2, SE AJUSTA EL VALOR ASEGURADO Y SE PRORROGA LA PRESENTE POLIZA

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN PRORROGA N°3 Y ADICIÓN N°3, SE AJUSTA EL VALOR ASEGURADO Y SE PRORROGA LA PRESENTE POLIZA

LOS DEMAS TERMINOS SIN MODIFICACIONN ALGUNA

CLIENTE

RECIBO DE CAJA No. 895035863



AGENCIA SEAS BOGOTÁ FÁCIL SEGUROS LTDA	TRANSACCIÓN Nro. 895058258	FECHA DE RECAUDO 23/08/2023	TIPO PAGADOR ASEGURADO
NOMBRE PAGADOR COLOMBIAN MEDICARE S A S			C.C o NIT 800192101
TOMADOR PÓLIZA COLOMBIAN MEDICARE S A S			
DETALLE DE PAGO PAGO POLIZA DE RESP CIVIL EXT PATRI 994000004653 - NRO. ELECTRÓNICO 8950693385			
VALOR EN LETRAS (en Pesos) VEINTITRES MIL OCHOCIENTOS PESOS			VALOR RECIBO \$ 23,800.00
PAGO PÓLIZA DE RESP CIVIL EXT PATRI 994000004653 - ANEXO 3 AGENCIA SEAS BOGOTÁ FÁCIL SEGUROS LTDA, TOMADOR PÓLIZA: NIT-800192101 COLOMBIAN MEDICARE S A S . VALOR PAGADO \$ 23,800.00 RELACIONADO CON EL NRO. DE RECIBO 895058258			


FIRMA RECIBIDO PAGO

RECIBO GENERADO POR: LAMPREA DUQUE SANDRA PATRICIA