Suc.	Ramo	poliza	Anexo	SecImp
221	LB	714351	11	1

Referencia de Pago
0020164412300
Bancolombia Convenio 4254

Liberty Seguros S.A.

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

ORIGINAL PAG.: 1

ANEXO DE MODIFICACION SIN PRIMA

Ciudad y fecha de expedicion
BOGOTA, D.C. - 2019-12-18 Clave Intermediario
Vigencia Desde: 2019-02-11 00:00.- Hasta:2020-04-25 24.00. Fecha de Novedad 2019-12-18 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	143,600,000.00 COP	10 % Minimo 1 SMMLV	.00

PRIMA: COP GASTOS: IVA: COP VALOR A PAGAR:

OBJETO DE LA MODIFICACION:
POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN MODIFICACION N° 2 AL CONTRATO N°4087 DE 2019 DE FECHA 13 DE DICIEMBRE DEL 2019 SE INCLUYE EN EL OBJETO LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES:
UROFLUJOMETRIA, CISTOMETRIA, PERFIL URETRAL O ESFINTEROMANOMETRIA, LOS CUALES SON ESTUDIOS DE DIAGNOSTICOS ESPECIALIZADOS DE LA VIA URINARIA INFERIOR PARA EL ESTUDIO DE SINTOMAS O ALTERACIONES FUNCIONALES CON DIFERENTES IMPLICACIONES CLINICAS, CON ESTOS SE DETERMINA EL TRATAMIENTO DE CADA PACIENTES, BUSCAN VALORAR EL FUNCIONAMIENTO DEL TRACTO URINARIO TANTO DURANTE EL ALMACENAMIENTO DE ORINA EN LA VEJIGA COMO EL VACIAMIENTO Y ASI PODER OBTENER UN MEJOR DIAGNOSTICO Y ESTABLECER EL TRATAMIENTO ADECUADO Y ASI DAR RESPUESTA A LOS PACIENTES QUE ESTAN A LA ESPERA DE ESTE EXAMEN. SE ADJUNTA PROPUESTA EMITIDA POR LA EMPRESA.
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES

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).

Sucursal SUCURSAL RILATO - CALLE 72 NO. 10 - 07 Tel. 3103300
DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIONES: Calle 72 N° 10-07 Piso 8. Bogotá D.C.

DODF45R7VJXTRMYC4LUFD63HRY======

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

Suc.	Ramo	poliza	Anexo	SecImp
221	LB	714351	11	1

Referencia de Pago
0020164412300
Bancolombia Convenio 4254

Liberty Seguros S.A.

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

ANEXO DE MODIFICACION SIN PRIMA

Ciudad y fecha de expedicion
BOGOTA, D.C. - 2019-12-18 Clave Intermediario
Vigencia Desde: 2019-02-11 00:00.- Hasta:2020-04-25 24.00. Fecha de Novedad 2019-12-18 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

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

DODF45R7VJXTRMYC4LUFD63HRY======

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