Suc.	Ramo	poliza	Anexo	SecImp
125	LB	727480		1

Referencia de Pago
0020159523200
Bancolombia Convenio 4254

Liberty Seguros S.A.

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

ORIGINAL PAG.: 1

Ciudad y fecha de expedicion
SANTA MARTA - 2019-06-12

Clave Intermediario
92054 - SEGUROS Y POLIZAS

Vigencia Desde: 2019-06-11 00:00.- Hasta:2019-12-13 24.00.

Tomador : INSTITUTO NEUROPSIQUIATRICO NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN "INSECAR" Nit.: 819.006.193-1
Direccion : AV LIBERTADOR # 15-61 Ciudad:SANTA MARTA Telefono:000004215937

Asegurado : INSTITUTO NEUROPSIQUIATRICO NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN "INSECAR" Nit.: 819.006.193-1
Direccion : AV LIBERTADOR # 15-61 Ciudad:SANTA MARTA Telefono:000004215937
Beneficiario: TERCEROS AFECTADOS
Dirección del Riesgo: SANTA MARTA

CONDICIONES GENERALES: 26/11/2016 - 1333-P-06-RC-02 Poliza de Cumplimiento BO- 3056412

AMPARO	VR.ASEGURADO	DEDUCIBLE			PRIMA
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	165,623,200.00 COP	10	% Minimo	1 SMMLV	251,838.00

PRIMA: COP 251,838.00 GASTOS: IVA: COP 47,849 VALOR A PAGAR: 299,687

OBJETO DE LA POLIZA:
AMPARAR LOS PERJUICIOS MATERIALES CAUSADOS A TERCEROS, DERIVADOS DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA EL TOMADOR DE ACUERDO CON LA LEY, POR LESIÓN, MUERTE O DAÑOS A BIENES, OCASIONADOS POR CAUSA DE LA EJECUCION DEL CONTRATO NRO. *VER OBJETO* CUYO OBJETO ES:
PRESTACION DE SERVICIOS DE URGENCIAS MEDICA ESPECIALIZADA EN PSIQUIATRIA E INTERNACION EN UNIDAD DE SALUD MENTAL, PSICOTERAPIA POR PSIQUIATRIA Y DEMAS SERVICIOS DERIVADOS DE LA ESPECIALIDAD PARA EL PERSONAL DE USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BICOR EN SANTA MARTA.
CONTRATO NO. 196-DIGSA-ESM BAS 02-2019
SE ACLARA COBERTURAS DE LA CITADA PÓLIZA AL 100% DEL VALOR DEL PLO, LAS SIGUIENTES:
* COBERTURA EXPRESA DE PERJUICIOS POR DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE.
* COBERTURA EXPRESA DE PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES.
* COBERTURA EXPRESA DE LA RESPONSABILIDAD SURGIDA POR ACTOS DE CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS, SALVO QUE EL SUBCONTRATISTA TENGA SU PROPIO SEGURO DE RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL CON LOS MISMOS AMPAROS AQUÍ REQUERIDOS
* COBERTURA EXPRESA DE AMPARO PATRONAL.
* COBERTURA EXPRESA DE VEHÍCULOS PROPIOS Y NO PROPIOS.

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).

LCVEIKSESC4BBM6LZLA7NATE5E======

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

Suc.	Ramo	poliza	Anexo	SecImp
125	LB	727480		1

Referencia de Pago
0020159523200
Bancolombia Convenio 4254

Liberty Seguros S.A.

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

ORIGINAL PAG.: 2

Ciudad y fecha de expedicion
SANTA MARTA - 2019-06-12

Clave Intermediario
92054 - SEGUROS Y POLIZAS

Vigencia Desde: 2019-06-11 00:00.- Hasta:2019-12-13 24.00. Fecha de Novedad

Tomador : INSTITUTO NEUROPSIQUIATRICO NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN "INSECAR" Nit.: 819.006.193-1
Direccion : AV LIBERTADOR # 15-61 Ciudad:SANTA MARTA Telefono:000004215937

Asegurado : INSTITUTO NEUROPSIQUIATRICO NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN "INSECAR" Nit.: 819.006.193-1
Direccion : AV LIBERTADOR # 15-61 Ciudad:SANTA MARTA Telefono:000004215937
Beneficiario: TERCEROS AFECTADOS
Dirección del Riesgo: SANTA MARTA

CONDICIONES GENERALES: 26/11/2016 - 1333-P-06-RC-02 Poliza de Cumplimiento BO- 3056412

Sucursal MIGAR ASESORES - CALLE 16 NO. 1C-91 OFICINA 202 Tel. 4213103
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 solicitelo a Nuestra Unidad de Servicio al Cliente, Linea 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

LCVEIKSESC4BBM6LZLA7NATE5E======

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

Liberty Seguros S.A.

CERTIFICACION

L I B E R T Y S E G U R O S S. A. certifica que las garantías contenidas en la poliza de cumplimiento (OFICIAL ENTIDADES ESTATALES)No 3056412 Anexo expedida por la compañía en 2019-06-12 no expirara por falta de pago de la prima de la poliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella o por revocacion unilateral por parte del tomador o de la compañia, de conformidad con lo previsto en el artículo 133 del Decreto 1510 de 2013.

TOMADOR/AFIANZADO : INSTITUTO NEUROPSIQUIATRICO NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN "INSECAR"

N.I.T. : 819.006.193-1

VIGENCIA : 2019-06-11 / 2022-12-13

VALOR ASEGURADO : $20,500,000.00

Para constancia se firma en SANTA MARTA , el dia 12 del mes de Junio de 2019

LIBERTY SEGUROS S.A.
NIT 860.039.988-0
Firma Autorizada

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA