Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

Ubicados en la Segunda Mejor Empresa para Trabajar en Colombia — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar. COLOMBIA 2019

Ubicados en la Segunda Mejor Empresa para Trabajar en América Latina — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar. AMÉRICA LATINA 2019

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
5650130064

PÓLIZA No: 565 -74 - 994000000508 ANEXO:5

AGENCIA EXPEDIDORA: ENVIGADO — COD. AGE: 565 — RAMO: 74 — PAP:

FECHA DE EXPEDICIÓN DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	VIGENCIA DESDE DIA	MES	AÑO	HORAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS	FECHA DE IMPRESIÓN DIA	MES	AÑO
28	01	2020		30	04	2020	23:59	31	07	2020	23:59	92	28	01	2020

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL — TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA

VIGENCIA DEL ANEXO	VIGENCIA DESDE DIA	MES	AÑO	HORAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
	30	04	2020	23:59	31	07	2020	23:59	92

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: SUPLEMEDICOS S.A.S — IDENTIFICACIÓN: NIT 811.041.784-3
DIRECCIÓN: CALLE 66 A #43 - 02 BL 6 107 — CIUDAD: ITAGUI, ANTIOQUIA — TELÉFONO: 5743730700

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: SUPLEMEDICOS S.A.S — IDENTIFICACIÓN: NIT 811.041.784-3
DIRECCIÓN: CALLE 66 A #43 - 02 BL 6 107 — CIUDAD: ITAGUI, ANTIOQUIA — TELÉFONO: 5743730700
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS — IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: SUPLEMEDICOS S.A.S — NIT : 811041784

ITEM: 1 — DEPARTAMENTO: DISTRITO CAPITAL — CIUDAD: BOGOTÁ, D.C.

DIRECCION: CALLE 66 NO. 15-41

ACTIVIDAD: CONTRATO

TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO — TIPO DE RIESGO: COMERCIAL — MANZANA: 65-16

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO		$ 10,400,000.00		
	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	10,400,000.00		

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV 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 # 058-2019 referente a: INSUMOS PARA EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS, INJERTOS ÓSEOS Y DISPOSITIVOS MÉDICO-QUIRÚRGICOS, PARA LAS ESPECIALIDADES DE ORTOPEDIA, CIRUGÍA DE TÓRAX, CIRUGÍA DE MANO, CIRUGÍA ARTROSCÓPICA, TRAUMA, CIRUGÍA COLUMNA, CIRUGÍA MAXILOFACIAL, CIRUGÍA DE OTORRINOLARINGOLOGÍA, NEUROCIRUGÍA, DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

POLIZA CORRELATIVA A POLIZA DE CUMPLIMIENTO ESTATAL 994/1129.

ACLARACIONES

DE ACUERDO AL OTROSÍ N° 5, LAS PARTES SOLICITAN PRORROGAR LA FECHA DEL CONTRATO EN TRES (3) MESES CONTADOS A PARTIR DEL 01 DE FEBRERO DE 2020 HASTA EL 30 DE ABRIL DE 2020 Y SE ADICIONA AL VALOR DEL CONTRATO LA SUMA DE $10.000.000 PARA UN VALOR TOTAL DEL CONTRATO DE $52.000.000.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ****10,400,000.00	$ **********34,078	$*********0.00	$ ********6,475	$ **********40,553

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
XP SEGUROS LIMITADA	7098	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)000000000007000565013006

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

CBDE25780E09FD7758 — CLIENTE — EMACIAS 0

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

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

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: ENVIGADO COD. AGENCIA: 565 RAMO: 74 No PÓLIZA: 994000000508 ANEXO: 5

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: SUPLEMEDICOS S.A.S IDENTIFICACIÓN: NIT 811.041.784-3

ASEGURADO: SUPLEMEDICOS S.A.S IDENTIFICACIÓN: NIT 811.041.784-3

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8

TEXTO ITEM 1

LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADAS CONTINÚAN VIGENTES

CLIENTE