

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
5650093270

PÓLIZA No: 565 -74 - 994000000373 ANEXO:14

AGENCIA EXPEDIDORA: ENVIGADO

COD. AGE: 565

RAMO: 74

PAP:

DIA MES AÑO
03 12 2019
FECHA DE EXPEDICIÓN

VIGENCIA DE LA PÓLIZA

DIA MES AÑO HORAS
30 11 2020 23:59
VIGENCIA DESDE A LAS

DIA MES AÑO HORAS
31 01 2021 23:59 62
VIGENCIA HASTA A LAS DIAS

DIA MES AÑO
03 12 2019
FECHA DE IMPRESIÓN

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL

TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESIÓN

TIPO DE MOVIMIENTO PRORROGA

VIGENCIA DEL ANEXO
DIA MES AÑO HORAS DIA MES AÑO HORAS DIA
30 11 2020 23:59 31 01 2021 23:59 62
VIGENCIA DESDE A LAS VIGENCIA HASTA A LAS

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: ANTIOQUIA

CIUDAD: MEDELLÍN

DIRECCIÓN: CAN No. 0CAN No. 0CAN No. 0SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE-0-0-0

ACTIVIDAD: CONTRATO

TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: SERVICIOS

MANZANA: AV.-0

DESCRIPCIÓN AMPAROS

SUMA ASEGURADA % INVAR

SUBLÍMITE

CONTRATO PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES

\$ 36,000,000.00
36,000,000.00

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV 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 ejecución del contrato #3925 DE 2018 referente a Suministro de material de osteosíntesis e injertos óseos, para las especialidades de ortopedia, cirugía de tórax, cirugía de mano, cirugía de columna, cirugía maxilofacial y neurocirugía, dentro de los diferentes procesos y procedimientos quirúrgicos que se realizan en las Subredes Integradas de Servicios de Salud sur ESE y Sur Occidente ESE.

POLIZA CORRELATIVA A LA POLIZA DE CUMPLIMIENTO ESTATAL 994-815

NOTA ACLARATORIA

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO AL ACTA DE PRORROGA N°10 SE PRORROGA EL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO POR EL TÉRMINO DE 62 DÍAS CALENDARIOS CONTADOS A PARTIR DEL 01/12/2019 HASTA 31/01/2020.

LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ****36,000,000.00	VALOR PRIMA: \$ *****61,151	GASTOS EXPEDICIÓN: \$ *****0.00	IVA: \$ *****11,619	TOTAL A PAGAR: \$ *****72,769
INTERMEDIARIO				
NOMBRE XP SEGUROS LIMITADA	CLAVE 7098	%PART 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)00000000007000565009327

FIRMA TOMADOR

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

CBDE25780E0AFB7F58

CLIENTE

EMCIAS 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.2503 DIC/83 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6801, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCIÓN EN LA FUENTE