MAPFRE COLOMBIA

POLIZA

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL
Entidades Estatales

MODIFICACION
ORIGINAL
Ref. de Pago:

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VIGILADO

INFORMACION GENERAL

RAMO / PRODUCTO	POLIZA	CERTIFICADO	FACTURA	OFICINA MAPFRE	DIRECCION	CIUDAD
273 731	3437218000081	1	1	PABLO VI	CALLE 57A NO. 56- 11 LOCAL 6	BOGOTA D.C.

TOMADOR	ALFA TRADING SAS			**NIT / C.C.**	8300414887
DIRECCION	CL 23 116 31 BOD 1	**CIUDAD**	BOGOTA D.C.	**TELEFONO**	4283966
ASEGURADO	ALFA TRADING SAS			**NIT / C.C.**	8300414887
DIRECCION	CL 23 116 31 BOD 1	**CIUDAD**	BOGOTA D.C.	**TELEFONO**	4283966
ASEGURADO	N.D.			**NIT / C.C.**	N.D.
DIRECCION	N.D.	**CIUDAD**	N.D.	**TELEFONO**	
BENEFICIARIO	CUALQUIER TERCERO AFECTADO			**NIT / C.C.**	N.D.
DIRECCION	N.D.	**CIUDAD**	N.D.	**TELEFONO**	N.D.

INFORMACION DE LA POLIZA

FECHA DE EXPEDICION			VIGENCIA POLIZA						VIGENCIA CERTIFICADO					
DIA	MES	AÑO		HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS		HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS
16	10	2018	INICIACION	00:00	10	8	2018	184	INICIACION	00:00	28	9	2018	135
			TERMINACION	00:00	10	2	2019		TERMINACION	00:00	10	2	2019	

PARTICIPACION DE INTERMEDIARIOS

NOMBRE DEL PRODUCTOR	CLASE	CLAVE	TELEFONO	% PARTICIPACION
AGC SEGUROS LTDA	AGENCIA DEL.	8540	3123213569	100,00

TIPO DE CONTRATO	:	CONTRATO DE SUMINISTRO.
DIRECCION DEL RIESGO	:	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR
DEPARTAMENTO	:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL
CIUDAD	:	BOGOTA D.C.

COBERTURAS		VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE
P.L.O.: PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	$ 0,00	$ 79.000.000,00	10 % PERD Min 1 (SMMLV)

TOTAL PRIMA NETA PESOS COLOMBIANOS	GASTOS DE EXPEDICION PESOS COLOMBIANOS	SUBTOTAL EN PESOS COLOMBIANOS	VALOR IMPUESTO A LAS VENTAS PESOS COLOMBIANOS	TOTAL A PAGAR EN PESOS COLOMBIANOS
$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00

INFORMACION GENERAL

RAMO / PRODUCTO	POLIZA	OPERACION	OFICINA MAPFRE	DIRECCION	CIUDAD
- 731	3437218000081	205 - 3	6*PABLO VI	CALLE 57A NO. 56- 11 LOCAL 6	BOGOTA D.C.

ANEXOS

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, ORIGINADOS DEL CONTRATO DE SUMINISTRO 5236 de 2018 REFERENTE AL SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA NORMAL PRESTACION DEL SERVICIOS DE SALUD.

CONTRATANTE: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR NIT.900959048-4

ANEXO 1.MODIFICACION 1.SEGUN LO SOLIATDO SE ATIENDE LA INCLUSION DEL ITEM QUE SE DETALLA EN LA ACLARACION AL ACTA DE ADJUDICACION NEGOCIACION CONJUNTA

POLIZA DE CUMPLIMIENTO ASOCIADA 3437318000135

- FIN DE LA SECCION -

REGIMEN COMUN SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, RESOLUCION 2509 DE DICIEMBRE 3/93. AGENTE RETENEDOR DEL IVA. SOMOS AUTORRETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN 5098 DE JUNIO 21 DE 2013.
ESTE DOCUMENTO EQUIVALE A UNA FACTURA DE CONFORMIDAD CON EL ART. 5 DECRETO 1165/96

MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA

TOMADOR

NIT 891.700.037-9 Cra. 14 No. 96 - 34 PBX: 6503300 fax: 6503400 www.mapfre.com.co E-mail: mapfre@mapfre.com.co A.A.: 28525 Bogotá, D.C., Colombia

SMMLV: SALARIOS MINMOS LEGALES VIGENTES **V.A.R.** : VALOR ASEGURADO DEL ARTICULO **VAP:** VALOR ASEGURABLE DEL PREDIO AFECTADO
N.D.: NO DECLARADO **PERD.:** VALOR PERDIDA
V.A.A. : VALOR ASEGURABLE ARTICULO POLIZA

Estimado cliente, para conocer los condicionados del producto contratado y una amplia información sobre nuestros productos y servicios puede consultar la página web www.mapfre.com.co.