Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT. 860.524.654-6

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

Somos la Décimo Segunda Mejor Empresa para Trabajar en Colombia — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar COLOMBIA 2022
Somos a Novena Mejor Empresa para Trabajar en América Latina — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar AMÉRICA LATINA 2021

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
8950766504

PÓLIZA No: 895 -74 - 994000005229 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: **SEAS BOGOTÁ FÁCIL SEGUROS LTDA** COD. AGE: 895 RAMO: 74 PAP:

	DIA	MES	AÑO	HORAS		DIA	MES	AÑO	HORAS		DIA	MES	AÑO
FECHA DE EXPEDICIÓN	26	08	2024		VIGENCIA DE LA PÓLIZA	26	08	2024	23:59	A LAS	26	12	2024	23:59	122 DIAS	26	08	2024
					VIGENCIA DESDE										VIGENCIA HASTA				FECHA DE IMPRESIÓN

MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL** TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO EXPEDICION

	DIA	MES	AÑO	HORAS		DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
VIGENCIA DEL ANEXO	26	08	2024	23:59		26	12	2024	23:59	122
	VIGENCIA DESDE			A LAS		VIGENCIA HASTA			A LAS	

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: **COLOMBIAN MEDICARE S A S** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.192.101-0**

DIRECCIÓN: TRANSVERSAL 27 A #53 B - 42 CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 3168746644

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **COLOMBIAN MEDICARE S A S** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.192.101-0**

DIRECCIÓN: TRANSVERSAL 27 A #53 B - 42 CIUDAD: **BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL** TELÉFONO: 3168746644

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: COLOMBIAN MEDICARE S A S NIT : 800192101

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA CIUDAD: MEDELLÍN

DIRECCION: DONDE SE DESARROLLE EL CONTRATO

ACTIVIDAD: CONTRATO DE SUMINISTROS

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

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO		$ 837,800.00		
	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	837,800.00		

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES

BENEFICIARIOS
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS

*** POLIZA CORRELATIVA DE CUMPLIMIENTO No. 994000008388 ***.

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 DE SUMINISTROS No. CS BYS 085-2024 SUSCRITO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. Y COLOMBIAN MEDICARE SAS , CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON EL SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRÚRGICO PARA LA OPORTUNA ATENCION DE LOS PACIENTES DE LAS DIFERENTES UNIDADES ASISTENCIALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E (ANEXO 3)

ASEGURADO ADICIONAL: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. CON NIT 900.971.006?4 UNICA Y EXCLUSIVAMENTE EN LA RESPONSABILIDAD CIVIL SOLIDARIA POR LOS DAÑOS A TERCEROS QUE EL ASEGURADO COLOMBIAN MEDICARE S.A.S., CAUSE A TERCEROS EN DESARROLLO DEL CONTRATO OBJETO DE ESTA POLIZA, SE EXCLUYE LA RCE PROPIA DE SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ *******837,800.00	$ **********50,000	$********0.00	$ *******9,500	$ **********59,500

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
SANDRA PATRICIA LAMPREA DUQUE	4887	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)000000000007000895076650

FIRMA TOMADOR

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

C6D125780809FA7B5F

CLIENTE

OCARRANZA 0

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano *** Dirección:** Carrera 13 A # 28-38 Oficina 221, Bogotá *** Teléfono:** (601) 7919180
Fax: (601) 7919180 *** Celular:** 312 342 6229 *** Correo electrónico:** defensoriasolidaria@gmail.com
Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx

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

Compañía de Seguros

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS BOGOTÁ FÁCIL SEGUROS LTDA COD. AGENCIA: 895 RAMO: 74 No PÓLIZA: **994000005229** ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **COLOMBIAN MEDICARE S A S** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.192.101-0**

ASEGURADO: **COLOMBIAN MEDICARE S A S** IDENTIFICACIÓN: NIT **800.192.101-0**

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

TEXTO ITEM 1

BENEFICIARIOS: TERCEROS AFECTADOS Y SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
RESPECTO A DAÑOS EN BIENES DIFERENTES A LOS OBJETO DEL CONTRATO.

CLIENTE

RECIBO DE CAJA No. 895039864

Aseguradora Solidaria de Colombia
¡Siempre junto a ti!

AGENCIA SEAS BOGOTÁ FÁCIL SEGUROS LTDA	TRANSACCIÓN Nro. 895063744	FECHA DE RECAUDO 26/08/2024	TIPO PAGADOR ASEGURADO
NOMBRE PAGADOR COLOMBIAN MEDICARE S A S			C.C o NIT 800192101
TOMADOR PÓLIZA COLOMBIAN MEDICARE S A S			
DETALLE DE PAGO PAGO POLIZA DE RESP CIVIL EXT PATRI 994000005229 - NRO. ELECTRÓNICO 8950766504			
VALOR EN LETRAS (en Pesos) CINCUENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS PESOS			VALOR RECIBO $ 59,500.00
PAGO PÓLIZA DE RESP CIVIL EXT PATRI 994000005229 - ANEXO 0 AGENCIA SEAS BOGOTÁ FÁCIL SEGUROS LTDA, TOMADOR PÓLIZA: NIT-800192101 COLOMBIAN MEDICARE S A S . VALOR PAGADO $ 59,500.00 RELACIONADO CON EL NRO. DE RECIBO 895063744			



FIRMA RECIBIDO PAGO

RECIBO GENERADO POR: LAMPREA DUQUE SANDRA PATRICIA