JMalucelli TRAVELERS

PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL

EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

PASA APF
Asociación Panamericana de Fianzas
Panamerican Surety Association

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA REGIMEN COMUN
NO SUJETOS A RETENCION EN LA FUENTE POR CONCEPTO DE RENTA DE ACUERDO CON EL ARTICULO 17 DEL DR 2509 DEL 03/09/85

NIT. 900.488.151 - 3

No. POLIZA	ANEXO	SUCURSAL	FECHA SOLICITUD	CIUDAD DE EXPEDICION
2014059	2	BOGOTA	10 /3 /2020	BOGOTA, D.C.

VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	TIPO DE MOVIMIENTO
00:00 Horas del 6 /3 /2020	00:00 Horas del 30 /7 /2020	MODIFICACIÓN

DIRECCION GENERAL Calle 98 No. 21-50 Of. 901
TELEFONO 5522350

TOMADOR	FUNDACION UNIVERSITARIA SANITAS	NIT	830.113.458 - 6
DIRECCIÓN	CALLE 100 No.11B - 67 PISO 3B, BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO	6466060
ASEGURADO	FUNDACION UNIVERSITARIA SANITAS	NIT	830.113.458 - 6
DIRECCIÓN	CALLE 100 No.11B - 67 PISO 3B, BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO	6466060
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS	NIT	000.000.000 - 0
DIRECCIÓN		TELÉFONO	0

OBJETO DE LA POLIZA

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGUN PRORROGA No. 1 DE FECHA 06 DE MARZO DE 2020 AL DOCUMENTO DE CONDICIONES CONTRACTUALES No. 7082 DE 2019 SE PRORROGA LA VIGENCIA DE LOS AMPAROS DE LA PRESENTE POLIZA. LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTINUAN VIGENTES.

DEDUCIBLES

PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES -PLO	10.00 POR CIENTO DEL VALOR DE LA PERDIDA MINIMO 3.00 SALARIOS MINIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES

AMPAROS	LIMITE EVENTO	LIMITE VIGENCIA	SUMA ASEGURADA	VALOR PRIMA
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES -PLO	30.000.000,00	30.000.000,00	30.000.000,00	30.000,00

VALOR PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL A PAGAR EN PESOS	VALOR ASEGURADO TOTAL
$ 30.000,00	$ 0,00	$ 5.700,00	$ 35.700,00	$ 30.000.000,00

INTERMEDIARIOS

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	% PARTICIPACION
DYD THOMPSON VALENCIA & IRAGORRI CORREDORES DE SE	2036	100,00

DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO

CLASE	COMPAÑIA	% PARTICIPACION
	30 mayo $150	

FECHA DE PAGO	CONVENIO DE PAGO
10/3/2020	CONTADO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE JMALUCELLI TRAVELERS SEGUROS S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LO(S) AMPAROS(S) QUE SE ESPECIFICAN EN CUADRO.
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 JMALUCELLI TRAVELERS S.A., PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA, DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL ART. 1068 DEL CODIGO DE COMERCIO.
COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA DEBIÓ RECIBIR POR PARTE DEL INTERMEDIARIO DE SEGUROS TODA LA INFORMACIÓN DEL PRODUCTO Y DE LAS CONDICIONES DEL MISMO ENTRE OTRAS LAS COBERTURAS, LAS EXCLUSIONES, LAS OBLIGACIONES Y DERECHOS EN LOS TÉRMINOS DE LA CIRCULAR EXTERNA 050 DE 2015 Y CUALQUIER OTRA NORMA APLICABLE EN CASO CONTRARIO PÓNGASE EN CONTACTO CON LA ASEGURADORA AL TELÉFONO (571) 5522350 CORREO ELECTRÓNICO jmtrv@jmtrv.com.co O NUESTRA PAGINA DE INTERNET www.jmalucelitravelers.com.co

Consulta la validez de tu póliza

FIRMA AUTORIZADA
JMALUCELLI TRAVELERS SEGUROS S.A.

FIRMA TOMADOR

USUARIO:EMARTINEZ

PARA NOTIFICACIONES LA DIRECCION DE JMALUCELLI TRAVELERS SEGUROS S.A. ES CALLE 98 No 21-50 Ofc. 901 TELEFONO 5522350.

RC 6 Piso 7

VIGILADO DE COLOMBIA

JMalucelli TRAVELERS

POLIZA No.	ANEXO	SUCURSAL	FECHA SOLICITUD	CIUDAD DE EXPEDICION
2014059	2	BOGOTA	10 /3 /2020	BOGOTA, D.C.

VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	TIPO DE MOVIMIENTO
00:00 Horas del 6 /3 /2020	00:00 Horas del 30 /7 /2020	MODIFICACIÓN

DIRECCION GENERAL	Calle 98 No. 21-50 Of. 901
TELEFONO	5522350

TOMADOR	FUNDACION UNIVERSITARIA SANITAS	NIT	830.113.458 - 6
DIRECCIÓN	CALLE 100 No.11B - 67 PISO 3B, BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO	6466060
ASEGURADO	FUNDACION UNIVERSITARIA SANITAS	NIT	830.113.458 - 6
DIRECCIÓN	CALLE 100 No.11B - 67 PISO 3B, BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO	6466060
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS	NIT	000.000.000 - 0
DIRECCIÓN		TELÉFONO	0

OBJETO DE LA POLIZA:

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E. NIT. 900.959.048-4 ÚNICAMENTE EN LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL SOLIDARIA POR HECHOS GENERADOS POR EL ASEGURADO PRINCIPAL DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, Y POR LOS QUE PUEDAN RESULTAR SOLIDARIAMENTE RESPONSABLES. SE EXCLUYE LA RCE PROPIA DE LA ACTIVIDAD DE SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUROCCIDENTE E.S.E. NIT. 900.959.048-4.

AMPARAR LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES Y EXTRA PATRIMONIALES QUE EL ASEGURADO CAUSE AL TERCERO AFECTADO CON MOTIVO DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA, DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, A CONSECUENCIA DE UN ACONTECIMIENTO QUE PRODUCIÉNDOSE EXCLUSIVAMENTE DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, OCASIONE EL DETERIORO O DESTRUCCIÓN DE BIENES DE TERCEROS (DAÑOS MATERIALES) O LESIONES PERSONALES O MUERTE A TERCERAS PERSONAS. LA COBERTURA OTORGADA OPERA ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE BAJO LA MODALIDAD DE OCURRENCIA, ESTO ES, HECHOS OCURRIDOS DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y DURANTE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA.

LA PRESENTE PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL, SUS AMPAROS Y COBERTURAS, SE HAN EXPEDIDO CON RELACIÓN A LA PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO REQUERIDA BAJO EL MISMO CONTRATO Y QUE FUE EXPEDIDA POR JMALUCELLI TRAVELERS SEGUROS S.A CUYO OBJETO ES CONTRATO NO. 7082-2019 CUYO OBJETO ES CONTRATACIÓN ENTIDAD ACADÉMICA PARA EL APOYO EN EL PLAN DE CAPACITACIÓN (VIRTUAL Y PRESENCIAL) Y ENTRENAMIENTO DIRIGIDA A LOS PROFESIONALES RESPONSABLES DE LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS DE LA RUTA Y A LOS EQUIPOS DE CABECERA DE LOS CENTROS DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD (CAPS) EN EL MARCO DE LA IMPLEMENTACIÓN RUTA DE ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD CARDIO CEREBRO VASCULAR METABÓLICA. EN CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO REALIZADO CON EL FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD, CELEBRO EL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO 690 DE 2019

********** FIN PÓLIZA **********

Secretaría de Salud
Subred Sur Occidente E.S.E.

APROBACIÓN GARANTÍAS

QUIEN APRUEBA

CARGO: Profesional Especializada III

FECHA DE APROBACIÓN	DÍA	MES	AÑO
	10	03	2020

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

77099980211670021783 51

Nit: 860009578-6

SEGUROS DEL ESTADO GENERALES

RECIBO DE PAGO Nº: 10000021783519

CERTIFICAMOS QUE:

FECHA
04/05/2020 03:21p.m.

RECIBIMOS DE: MACROSEARCH SAS — NIT. 830.071.701

LA SUMA DE: Ciento cuarenta mil cuatrocientos veinte pesos .**********

POR CONCEPTO DE: PAGO BOLETA RECAUDO REF. NRO.: 10000021783519

SUC - RAMO - POLIZA - ENDOSO - CUOTA	PRIMA	GASTO	IVA	VALOR
AGENCIA MANDATARIA SABANA-40-101000061-8-1	$12,000.00		$2,280.00	$14,280.00
AGENCIA MANDATARIA SABANA-40-101000061-9-1	$12,000.00		$2,280.00	$14,280.00
AGENCIA MANDATARIA SABANA-44-101000105-8-1	$47,000.00		$8,930.00	$55,930.00
AGENCIA MANDATARIA SABANA-44-101000105-9-1	$47,000.00		$8,930.00	$55,930.00

FORMA DE PAGO

Tarjeta Credito - $ 140,420.00

EFECTIVO:	
CHEQUE:	
TARJETA:	
BD:	140,420.00
OTROS:	$0.00

TRANSACCION: 0002178351

TOTAL: $140,420.00

CAJERO: PAGUESTADO

5/4/2020 3:21:58PM

172.16.10.23