

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
6600906173

PÓLIZA No: 660 -74 - 994000007979 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: CALI LIMONAR				COD. AGE: 660				RAMO: 74				PAP:			
DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
09	06	2020		01	06	2020	23:59	30	04	2021	23:59	333	09	06	2020
FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DESDE				VIGENCIA HASTA				FECHA DE IMPRESIÓN			
				A LAS				A LAS				DÍAS			
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL															
TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION															

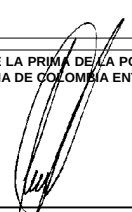
TIPO DE MOVIMIENTO EXPEDICION				VIGENCIA DEL ANEXO				DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS	
								01	06	2020	23:59	30	04	2021	23:59	333	
								VIGENCIA DESDE				VIGENCIA HASTA				A LAS	

DATOS DEL TOMADOR																	
NOMBRE: SERVIAMBULANCIAS DEL PACIFICO SAS												IDENTIFICACIÓN: NIT 900.300.580-2					
DIRECCIÓN: CRA 7 A 34 69 OFI 7 ED EL PALADIN												CIUDAD: PEREIRA, RISARALDA				TELÉFONO: (2)3100606	

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO																	
ASEGURADO: SERVIAMBULANCIAS DEL PACIFICO SAS												IDENTIFICACIÓN: NIT 900.300.580-2					
DIRECCIÓN: CRA 7 A 34 69 OFI 7 ED EL PALADIN												CIUDAD: PEREIRA, RISARALDA				TELÉFONO: (2)3100606	
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS												IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8					

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS															
ASEGURADO: SERVIAMBULANCIAS DEL PACIFICO SAS NIT : 900300580															
ITEM: 1 DEPARTAMENTO: VALLE CIUDAD: CALI															
DIRECCION: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA															
ACTIVIDAD: CONTRATO															
TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: SERVICIOS MANZANA:															
DESCRIPCION AMPAROS SUMA ASEGURADA % INVAR SUBLIMITE															
CONTRATO \$ 175,560,600.00															
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES 175,560,600.00															
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 # C01.PCCNTR.1594438 referente a PRESTAR LOS SERVICIOS INTEGRALES DE TRANSPORTE DE PACIENTES EN SITUACIÓN DE MOVILIDAD REDUCIDA: DEBE CONTAR CON AMBULANCIA BÁSICA Y MEDICALIZADA LAS 24 HORAS PARA LOS BENEFICIARIOS AFILIADOS AL SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL DEL SENA REGIONAL VALLE															

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ***175,560,600.00		VALOR PRIMA: \$ *****400,422		GASTOS EXPEDICION: \$ *****0.00		IVA: \$ *****76,080		TOTAL A PAGAR: \$ *****476,503	
INTERMEDIARIO									
NOMBRE		CLAVE		%PART		NOMBRE COMPAÑIA		%PART	
MAGNA AGENCIA DE SEGUROS LTDA		9089		100.00					
COASEGURO CEDIDO									
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 DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá	 (415)7701861000019(8020)00000000007000660090617 FIRMA TOMADOR JHMOSQUERA 0

