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 2023
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
5303187404

PÓLIZA No: 530 -74 - 994000016528 ANEXO:3

AGENCIA EXPEDIDORA: **POBLADO** COD. AGE: 530 RAMO: 74 PAP:

FECHA DE EXPEDICIÓN DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DIA	MES	AÑO	HORAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS	FECHA DE IMPRESIÓN DIA	MES	AÑO
25	10	2024	24	10	2024	23:59	29	10	2024	23:59	5	25	10	2024

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

TIPO DE MOVIMIENTO PRORROGA

VIGENCIA DEL ANEXO DESDE DIA	MES	AÑO	HORAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
24	10	2024	23:59	29	10	2024	23:59	5

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: **COMITE DE ESTUDIOS MEDICOS S.A.S** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.294.794-5**
DIRECCIÓN: CARRERA 43 A #34 - 155 OF 609 CIUDAD: MEDELLÍN, ANTIOQUIA TELÉFONO: 6046042202

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **COMITE DE ESTUDIOS MEDICOS S.A.S** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.294.794-5**
DIRECCIÓN: CARRERA 43 A #34 - 155 OF 609 CIUDAD: **MEDELLÍN, ANTIOQUIA** TELÉFONO: 6046042202
BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: COMITE DE ESTUDIOS MEDICOS S.A.S NIT : 900294794

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA CIUDAD: MEDELLÍN

DIRECCION: CAN No. -

ACTIVIDAD: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: ESTATAL MANZANA: AV.-0

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO		$ 520,000,000.00		
	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	520,000,000.00		

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV 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 EJECUCION DEL CONTRATO 4600101279 DE 2024, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON ATENCIÓN INTEGRAL A LA POBLACIÓN CRÓNICA EN CALLE CON DISCAPACIDAD FÍSICA Y/O ENFERMEDAD MENTAL.

POLIZA CORRELATIVA CUMPLIMIENTO ESTATAL NO. 994000040472

SE INCLUYE COMO ASEGURADO A DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN DE MEDELLÍN - SECRETARÍA DE INCLUSION SOCIAL, FAMILIA Y DERECHOS HUMANOS NIT. 890.905.211-1

*** BENEFICIARIOS: TERCEROS AFECTADOS Y/O DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN DE MEDELLÍN - SECRETARÍA DE INCLUSION SOCIAL, FAMILIA Y DERECHOS HUMANOS NIT. 890.905.211-1

*** LA PRESENTE POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL ESTATAL SE RIGE POR EL CLAUSULADO No, 11/12/2017-1502-P-06-PATRI-CL-SUSP-04-DROI
****

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ***520,000,000.00	$ **********21,370	$********0.00	$ *******4,060	$ **********25,430

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
SANIN ALIANZA LTDA	4808	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)000000000007000530318740

FIRMA TOMADOR

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

CBDB207B0C0FF87A5C

CLIENTE

LINJIMENEZ 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

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

Defensor del Consumidor Financiero – Principal: Manuel Guillermo Rueda Serrano *** Celular:** 312 342 6229 *** Correo electrónico:** defensoriasolidaria@gmail.com
Defensor del Consumidor Financiero – Suplente: Jorge Humberto Martínez Luna *** Celular:** 310 223 4304 *** Correo electrónico:** martinezlunaabogados@gmail.com
Dirección: Carrera 13A# 28-38 oficina 221, Bogotá *** Teléfono:** (601) 791 91 80 *** Fax:** (601) 791 91 80 *** Horario:** Lunes a Viernes de 8:00 a.m. a 12:00 p.m. y 2:00 p.m. a 6:00 p.m.
Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web: https://aseguradorasolidaria.com.co/resources/site1/General/2023/Servicios/FOLLETO-DEFENSOR-CONSUMIDOR-FINANCIERO-30-01-2023.pdf

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: POBLADO COD. AGENCIA: 530 RAMO: 74 No PÓLIZA: **994000016528** ANEXO: 3

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **COMITE DE ESTUDIOS MEDICOS S.A.S** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.294.794-5**

ASEGURADO: **COMITE DE ESTUDIOS MEDICOS S.A.S** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.294.794-5**

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

TEXTO ITEM 1

COBERTURA BÁSICA SEGÚN DECRETO 1082 DE 2015.

LA PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL CUENTA CON UN AMPARO BÁSICO.

- AMPARO PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES.
1.2 AMPARO CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS SALVO EN EL EVENTO EN QUE EL SUBCONTRATISTA TENGA SU PROPIO SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL.
1.3 AMPARO VEHÍCULOS PROPIOS Y NO PROPIOS.
1.4 AMPARO PATRONAL.
1.5 AMPARO GASTOS MÉDICOS.
1.6 AMPARO GASTOS DE DEFENSA.
1.7 AMPARO PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES.
1.8 AMPARO DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE.

TODAS LAS COBERTURAS QUE SE INDICAN ESTÁN CONTEMPLADAS DENTRO DE LA SUMA ASEGURADA DEL AMPARO BÁSICO, CUYO VALOR SERÁ EL LÍMITE MÁXIMO DE RESPONSABILIDAD DE LA COMPAÑÍA
****
OBSERVACIONES:
MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE INFORMA QUE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA ES A PARTIR DEL 01/04/2024 A LAS 00:00
****
OBSERVACIONES:
MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE PROCEDE CON LA ADICION EN DINERO POR VALOR DE $ 247.107.563 QUEDANDO EL CONTRATO POR VALOR TOTAL DE $ 6.195.518.837 DE ACUERDO A ADICION 01 DE FECHA 25/09/2024. LOS DEMAS TERMINOS DE LA POLIZA CONTINUAN EN VIGENCIA.
****
OBSERVACIONES:
MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE PROCEDE CON LA PRORROGA EN VEINTICUATRO (24) DÍAS CALENDARIO COMPRENDIDOS ENTRE EL 1 DE OCTUBRE Y EL 24 DE OCTUBRE DE 2024 DE ACUERDO A ADICION 01 DE FECHA 25/09/2024. LOS DEMAS TERMINOS DE LA POLIZA CONTINUAN EN VIGENCIA.
****
OBSERVACIONES:
MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE PROCEDE CON LA ADICION EN DINERO POR VALOR DE $ 121.963.962 QUEDANDO EL VALOR TOTAL DEL CONTRATO EN $ 6.317.482.799 DE ACUERDO A MODIFICACIÓN 02 AL CONTRATO No 4600101279 DE 2024. LOS DEMAS TERMINOS DE LA POLIZA CONTINUAN EN VIGENCIA.
****
OBSERVACIONES:
MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE PROCEDE CON LA PRORROGA DE 5 DIAS COMPRENDIDOS ENTRE EL 25 Y EL 29 DE OCTUBRE DE 2024. INCLUYENDO AMBAS FECHAS DE ACUERDO A MODIFICACIÓN 02 AL CONTRATO No 4600101279 DE 2024. LOS DEMAS TERMINOS DE LA POLIZA CONTINUAN EN VIGENCIA.

CLIENTE

LISTADO DE ASEGURADOS

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: 994000016528 **ANEXO:** 3 **TIPO DE MOVIMIENTO:** 0 **PAGINA:** 3

TOMADOR: COMITE DE ESTUDIOS MEDICOS S.A.S **IDENTIFICACION:** 900.294.794-5

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	COMITE DE ESTUDIOS MEDICOS S	900294794-5	CAN No. -	MEDELLÍN	520,000,000.00	21,370	25,430

PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
21,370	25,430