

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
3804015794

PÓLIZA No: 380 -74 - 994000012546 ANEXO:5

AGENCIA EXPEDIDORA: KENNEDY				COD. AGE: 380				RAMO: 74				PAP:			
DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
30	09	2020		03	02	2021	23:59	04	04	2021	23:59	02	10	2020	
FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DE LA PÓLIZA				VIGENCIA DESDE				A LAS			
								VIGENCIA HASTA				A LAS			
												DÍAS			
												FECHA DE IMPRESIÓN			
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL												TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION			

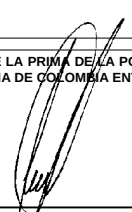
TIPO DE MOVIMIENTO PRORROGA															
VIGENCIA DEL ANEXO															
DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS				
03	02	2021	23:59	04	04	2021	23:59	04	04	2021	23:59				
VIGENCIA DESDE				A LAS				VIGENCIA HASTA				A LAS			

DATOS DEL TOMADOR											
NOMBRE: EDGAR MANUEL LEON PIÑEROS											
DIRECCIÓN: CL 37 2 B 11 S PI 2											
CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL											
IDENTIFICACIÓN: CC 79.348.797											
TELÉFONO: 3143586490											

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO											
ASEGURADO: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.											
DIRECCIÓN: CALLE 9 NO 39 46											
CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL											
IDENTIFICACIÓN: NIT 900.959.048-4											
TELÉFONO: 4546800											
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS											
IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8											

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS											
ASEGURADO: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD S NIT : 900959048											
ITEM: 1 DEPARTAMENTO: DISTRITO CAPITAL CIUDAD: BOGOTÁ, D.C.											
DIRECCION: .											
ACTIVIDAD: CONTRATO											
TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: SERVICIOS MANZANA:											
DESCRIPCION AMPAROS SUMA ASEGURADA % INVAR SUBLIMITE											
CONTRATO \$ 19,085,392.00											
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES 19,085,392.00											
DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES											
BENEFICIARIOS											
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS											
AMPARAR LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL IMPUTABLE AL CONTRATISTA QUE SE DERIVE EN EL PAGO DE CUALQUIER INDEMNIZACION CON OCASION DE LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE CAUSE DIRECTAMENTE A UN TERCERO, DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN LA LEY COLOMBIANA Y DURANTE EL PLAZO DE EJECUCION: DEL CONTRATO No. 6851-2019 RELACIONADO CON: SUMINISTRO E INSTALACION DE SUPERFICIES DE TRABAJO TIPO LINEAL, QUE INCLUYE MUEBLE PARA PROTECCION DEL PERSONAL Y ARCHIVO DE HISTORIAS CLINICAS DE LA SUB RED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E											
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS											
ASEGURADO: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE Y/O EDGAR MANUEL LEON PIÑEROS											
NOTA: NO AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL NI CONTRACTUAL.											
POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y SEGÚN PRORROGA N°5 AL DOCUMENTO DE CONDICIONES CONTRACTUALES No.6851-2019, SE PRORROGA LA VIGENCIA DEL AMPARO CONTRATADO.											
LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES CONTINÚAN SIN MODIFICAR.											

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ****19,085,392.00		VALOR PRIMA: \$ *****12,549		GASTOS EXPEDICION: \$ *****0.00		IVA: \$ *****2,384		TOTAL A PAGAR: \$ *****14,934	
INTERMEDIARIO									
COASEGURO CEDIDO									
NOMBRE		CLAVE		%PART		NOMBRE COMPAÑIA		%PART	
ASGV LIMITADA		2249		100.00					
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	FIRMA TOMADOR

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

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

DATOS DE LA PÓLIZA

PAGINA: 2

IDENTIFICACION: **79.348.797**

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIO	900959048-4	.	BOGOTÁ, D.C.	19,085,392.00	12,549	14,934
					PRIMA TOTAL SIN IVA		PRIMA TOTAL CON IVA
					12,549		14,934