Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL CORRELATIVA A CUMPLIMIENTO - PATRICLSUSP07V2

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4961050152

PÓLIZA No:496 - 74 - 994000009806 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: **SEAS MEDELLIN FUTURO** COD. AGENCIA: 496 RAMO: 74

	DÍA	MES	AÑO	HORAS		
FECHA DE EXPEDICIÓN	10	12	2025			
VIGENCIA DE LA POLIZA DESDE	9	12	2025	23:59	A LAS	
VIGENCIA HASTA	31	7	2026	23:59	A LAS	234 DIAS
FECHA DE IMPRESIÓN	10	12	2025			

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION

VIGENCIA DEL ANEXO	DÍA	MES	AÑO	HORAS		
VIGENCIA DESDE	9	12	2025	23:59	A LAS	
VIGENCIA HASTA	31	7	2026	23:59	A LAS	234 DIAS

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **PREVENTIVA SALUD SAS** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.673.722-1**

DIRECCIÓN: CALLE 45 E #73 - 34 CIUDAD: MEDELLÍN,ANTIOQUIA TELÉFONO: 6043221415

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.541.037-1**

DIRECCIÓN: CR 77 C 51 136 CIUDAD: MEDELLÍN,ANTIOQUIA TELÉFONO: 6043695020

BENEFICIARIO: **S TERCEROS AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN: NIT **300.175.11**

AMPAROS

ASEGURADO: DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN NIT:901541037
ITEM: 1 DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA CIUDAD: MEDELLÍN DIRECCION: DONDE SE EJECUTE EL CONTRATO
TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: COMERCIALMANZANA:
CALLE 45 E #73 - 34

ACTIVIDAD: PRESTACION DE SERVICIOS

Descripción Amparos Contrato	Vigencia Desde	Vigencia Hasta	Suma Asegurada
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	09/12/2025	31/07/2026	284,700,000

DEDUCIBLES:10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo:1.00 SMMLV DEL VALOR DE LA PERDIDA

BENEFICIARIOS
SI 3001751 - TERCEROS AFECTADOS, S
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 CONTRATO483-DMMED-2025VF REFERENTE A : SUMINISTRO DE OXÍGENO, GASES MEDICINALES, ÓXIDO NITROSO MEDICINAL, DIÓXIDO DE CARBONO MEDICINAL, NITRÓGENO LÍQUIDO Y COMPRIMIDO CON SUS ACCESORIOS Y/O DISPOSITIVOS PARA USO, DESTINADO A LA REGIONAL SIETE; ADEMÁS DEL SUMINISTRO

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA	TOTAL A PAGAR:
$*** 284,700,000.00	$*** 730,080.00	$*** 11,000.00	$*** 140,805.20	$*** 881,885.00

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART
LUZ ANDREIMAN SANCHEZ RUEDA	5993	100.00

NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%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 DERECHOAASEGURADORA 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)000000000070004961050152

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

CLIENTE

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda * **Dirección:** Carrera 13 A # 28-38 Oficina 221, Bogotá * **Teléfono:** (601) 791 9180
Fax: (601) 458 7174 * **Celular:** 312 342 6229 * **Correo electrónico:** defensoria@solidaria.com.co
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
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

PÓLIZA DE GARANTIA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS MEDELLIN FUTURO COD. AGENCIA: 496 RAMO: 74 No PÓLIZA: **994000009806** ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **PREVENTIVA SALUD SAS** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.673.722-1**

ASEGURADO: **DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.541.037-1**

BENEFICIARIO: **S TERCEROS AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN: NIT **300.175.11**

TEXTO ITEM 1

DE OXÍGENO DOMICILIARIO CON SUS ACCESORIOS Y/O DISPOSITIVOS PARA USO INCLUIDOS APAP - CPAP - BIPAP PARA USUARIOS, AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES, VIGENCIA FUTURA 2026. SE ACLARA QUE EL NOMBRE DEL ASEGURADO ES: MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN NIT 901.541.037-1 SE DEJA CONSTANCIA: QUE LA COMPAÑÍA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSIÓN

CLIENTE

Comprobante

de pago en línea

Aseguradora Solidaria de Colombia

Pago realizado por: LILIANA MARIA RAMIREZ ARISMENDY

Nro. de factura: 49610501520

Descripción del pago: POLIZAS

Nro. de referencia: 192.230.104.9

Nro. de referencia 2: 4961050152

Nro. de referencia 3: NIT - 900673722

Fecha y hora de la transacción: Martes 16 de Diciembre de 2025 08:27:13 AM

Nro. de comprobante: 0000012402

Valor pagado: $ 881,885.00

Cuenta: *******1116

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com