

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4207943566

PÓLIZA No: 420 -74 - 994000007855 ANEXO:6

AGENCIA EXPEDIDORA: CALI NORTE				COD. AGE: 420				RAMO: 74				PAP:			
DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
05	04	2021		30	06	2021	23:59	30	07	2021	23:59	30	05	2021	
FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DESDE				VIGENCIA HASTA				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			
				30 06 2021 23:59				30 07 2021 23:59				30 07 2021 23:59				30			
				VIGENCIA DESDE A LAS				VIGENCIA HASTA A LAS				VIGENCIA HASTA A LAS							

DATOS DEL TOMADOR																			
NOMBRE: ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR S A S												IDENTIFICACIÓN: NIT 890.325.601-1							
DIRECCIÓN: CALLE 8 # 39-86												CIUDAD: CALI, VALLE				TELÉFONO: 5525444			

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO																			
ASEGURADO: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIO DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE												IDENTIFICACIÓN: NIT 900.959.051-7							
DIRECCIÓN: DIAGONAL 34 5 43												CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL				TELÉFONO: 3444484			
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS												IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8							

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS																			
ASEGURADO: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIO DE SALUD CE NIT : 900959051																			
ITEM: 1				DEPARTAMENTO: VALLE				CIUDAD: CALI											
DIRECCION: CALLE 0 No. -																			
ACTIVIDAD: CONTRATO DE SUMINISTROS																			
TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: SERVICIOS MANZANA: -1-1																			
DESCRIPCION				AMPAROS				SUMA ASEGURADA				% INVAR				SUBLIMITE			
CONTRATO				PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES				\$ 5,734,819.00				5,734,819.00							
DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES																			
BENEFICIARIOS																			
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS																			
<p>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 DE SUMINISTRO No. 02-BS-158-2020, DE FECHA 10/08/2020 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON CONTRATAR LOS INSUMOS NECESARIOS PARA REALIZAR PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS, DE SEGUIMIENTO Y TRATAMIENTO EN EL LABORATORIO CLÍNICO, TOXICOLOGÍA, SERVICIO TRANSFUSIONAL Y TOMAS DE MUESTRA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.</p>																			
ASEGURADOS: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E. S. E. Y/O ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR S.A.S.																			
BENEFICIARIOS: TERCEROS AFECTADOS Y/O SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E. S. E.																			
SE ADJUNTAN CONDICIONES GENERALES.																			

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****5,734,819.00		VALOR PRIMA: \$ *****4,714		GASTOS EXPEDICION: \$ *****0.00		IVA: \$ *****896		TOTAL A PAGAR: \$ *****5,609	
INTERMEDIARIO					COASEGURO CEDIDO				
NOMBRE		CLAVE		%PART		NOMBRE COMPAÑIA		%PART	
CARLOS RODRIGUEZ FORERO & CIA. LTDA		6006		100.00					
					VALOR ASEGURADO				

<p>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.</p>															
FIRMA ASEGURADOR				FIRMA TOMADOR											
DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá				CLIENTE											



(415)7701861000019(8020)00000000007000420794356



NAGUIRRE 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

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2508 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6801, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CALI NORTE

COD. AGENCIA: 420

RAMO: 74

No PÓLIZA: **994000007855** ANEXO: 6

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **ESPECIALIDADES DIAGNOSTICAS IHR S A S**

IDENTIFICACIÓN: NIT **890.325.601-1**

ASEGURADO: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIO DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE**

IDENTIFICACIÓN: NIT **900.959.051-7**

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

TEXTO ITEM 1

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y SEGUN OTRO SI NO. 005 DE PRORROGA AL CONTRATO DE SUMINISTRO NO. 02-BS-158-2020, SE PROCEDE CON PRORROGA QUEDANDO CON FECHA FIN DEL CONTRATO EL 30/04/2021 POR LO CUAL SE REALIZAN LOS RESPECTIVOS AJUSTES.

LAS DEMAS CONDICIONES CONTINUAN EN IGUALDAD.

CLIENTE