Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4207943566

PÓLIZA No: 420 -74 - 994000007855 **ANEXO:7**

AGENCIA EXPEDIDORA: **CALI NORTE** COD. AGE: 420 RAMO: 74 PAP:

	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
FECHA DE EXPEDICIÓN	30	04	2021		
VIGENCIA DESDE	30	07	2021	23:59	
VIGENCIA HASTA	31	08	2021	23:59	32
FECHA DE IMPRESIÓN	30	04	2021		

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

TIPO DE MOVIMIENTO PRORROGA

	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
VIGENCIA DEL ANEXO DESDE	30	07	2021	23:59	
VIGENCIA DEL ANEXO HASTA	31	08	2021	23:59	32

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		$ 5,734,819.00		
	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	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

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 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.

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:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ *****5,734,819.00	$ ***********5,028	$********0.00	$ **********955	$ ***********5,983

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
CARLOS RODRIGUEZ FORERO & CIA. LTDA	6006	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)000000000007000420794356

FIRMA TOMADOR

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

KBALCAZAR 0

CADA20700D0EFC7F5B CLIENTE

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CALI NORTE COD. AGENCIA: 420 RAMO: 74 No PÓLIZA: **994000007855** ANEXO: 7

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. 006 DE PRORROGA AL CONTRATO DE SUMINISTRO NO. 02-BS-158-2020, SE PROCEDE CON PRORROGA QUEDANDO CON FECHA FIN DEL CONTRATO EL 31/05/2021 POR LO CUAL SE REALIZAN LOS RESPECTIVOS AJUSTES.

LAS DEMAS CONDICIONES CONTINUAN EN IGUALDAD.

CLIENTE