

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS
6600284100

PÓLIZA No: 660 -74 - 994000002565 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: ROOSEVELT	COD. AGE: 660	RAMO: 74	PAP:
DIA MES AÑO 14 01 2014	DIA MES AÑO HORAS 02 01 2014 23:59	DIA MES AÑO HORAS 30 04 2014 23:59	DIA MES AÑO 14 01 2014
FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE A LAS	VIGENCIA HASTA A LAS	FECHA DE IMPRESIÓN
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL			TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION	DIA MES AÑO HORAS 02 01 2014 23:59	DIA MES AÑO HORAS 30 04 2014 23:59	DIA MES AÑO 14 01 2014
	VIGENCIA DEL ANEXO VIGENCIA DESDE A LAS	VIGENCIA HASTA A LAS	

DATOS DEL TOMADOR		IDENTIFICACIÓN: NIT	900.566.575-7
NOMBRE: AGREMIACION SINDICAL DE TRABAJADORES ASOCIADOS DE PROINSER CTA "ASPROI"	CUIDAD: CALI, VALLE	TELÉFONO:	3808580
DIRECCIÓN: CARRERA 11C NO.33B-12			

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO		IDENTIFICACIÓN: NIT	900.566.575-7
ASEGURADO: AGREMIACION SINDICAL DE TRABAJADORES ASOCIADOS DE PROINSER CTA "ASPROI"	CUIDAD: CALI, VALLE	TELÉFONO:	3808580
DIRECCIÓN: CARRERA 11C NO.33B-12			

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

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS		IDENTIFICACIÓN: NIT	001-8
ASEGURADO: AGREMIACION SINDICAL DE TRABAJADORES ASO	NIT : 900566575		
ITEM: 1	DEPARTAMENTO: VALLE	CIUDAD: CALI	
DIRECCION: VIA URBANA	RED SALUD ORIENTE NO. 0-0 0		
ACTIVIDAD: ACTIVIDAD			
CONSTRUCCION: NO APLICA PARA ESTE RAMO			
TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO	TIPO DE RIESGO: SERVICIOS	MANZANA: AV.RED	
SALUD ORIENTE-0			

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA & INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	\$ 9,781,316.00 9,781,316.00	
DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - M'inimo: 1.00 SMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES			

BENEFICIARIOS	
NIT 001	TERCEROS AFECTADOS

Mediante la presente polizase 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 #059-2014 CELEBRADO ENTRE LA RED DE SALUD DEL ORIENTE E.S.E. Y AGREMACION SINDICAL DE TRABAJADORES ASOCIADOS DE PROINSER CTA "ASPROI", RELACIONADO CON realizar actividades de apoyo asistencial, en los procesos y subprocesos de ENFERMERO

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****9,781,316.00	VALOR PRIMA: \$ *****50,000.00	GASTOS EXPEDICION: \$ *****9,000.00	IVA: \$ *****9,440.00	TOTAL A PAGAR: \$ *****68,440.00
--	-----------------------------------	--	--------------------------	-------------------------------------

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE JAIME ALBERTO LOPEZ SAAVEDRA	CLAVE 4927	%PART 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 LTDA. ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS

FIRMA ASEGURADOR	(415)7701881000019(9920)00000000007000000028410	FIRMA TOMADOR
DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA	Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá	CLARIRAMIREZ 0