

PARA PAGOS ELECTRONICOS O  
EN ENTIDADES FINANCIERAS  
CITE ESTE NUMERO DE REFERENCIA

660021939-5

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.

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

  
**Aseguradora Solidaria**  
de Colombia  
NIT. 860.524.654 - 6

PÓLIZA No: 660-74 - 994000001784

ANEXO: 0

AGENCIA EXP: ROOSEVELT

COD AGE: 660 RAMO: 74 PAP:

DIA MES AÑO  
05 04 2013

DIA MES AÑO HORAS  
01 04 2013 23:59

DIA MES AÑO HORAS  
30 04 2013 23:59

29

DIA MES AÑO  
05 04 2013

FECHA DE EXPEDICIÓN

VIGENCIA DESDE

A LAS

VIGENCIA HASTA

A LAS

DÍAS

FECHA DE IMPRESIÓN

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION

TIPO DE IMPRESIÓN IMPRESION

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: AGREMIACION SINDICAL DE TRABAJADORES ASOCIADOS DE PROINSE CTA  
"ASPROI"

IDENTIFICACIÓN: 900.566.575-7

DIRECCIÓN: CARRERA 11C NO.33B-12

CIUDAD: CALI, VALLE

TÉLEFONO: 3808580  
3808580

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: 3808580 380

IDENTIFICACIÓN: NIT 900.566.575-7

DIRECCIÓN: CARRERA 11C NO.33B-12

CIUDAD:

TÉLEFONO: 3808580  
3808580

BENEFICIARIO: 3808580 380

IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: AGREMIACION SINDICAL DE TRABAJADORES ASO NIT : 900566575

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: VALLE

CIUDAD: CALI

DIRECCIÓN: 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.1

DESCRIPCION AMPAROS

SUMA ASEGURADA % INVAR

SUBLIMI

CONTRATO  
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES

\$ 2,986,098.00  
2,986,098.00

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - M'ínimo: 1.00 SMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES

BENEFICIARIOS

NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS

Mediante la presente pólizase amparan los perjuicios patrimoniales que cause directamente el asegurado o motivo de una determinada responsabilidad civil extracontractual en que incurra de acuerdo con la 1 colombiana en virtud de la ejecución del contrato #188-2013 REFERENTE A realizar actividades de apo asistencial, en los procesos y subprocesos de Enfermería, con 2.046 horas para desarrollarlas de mane auto'noma los servicios ya mencionados durante el periodo comprendido desde el 1 hasta el 30 de Abril de 2013

VALOR ASEGURADO TOTAL	VALOR PRIMA	GASTOS EXPEDICION	IVA	TOTAL A PAGAR
\$ *****2,986,098.00	\$ *****35,000.00	\$ ****15,000.00	\$ *****8,000.00	\$ *****58,000.00
INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO		
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART
JAIME ALBERTO LOPEZ SAAVEDRA	4927	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 GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

Aseguradora Solidaria  
de Colombia  
NIT. 860.524.654-6

FIRMA ASEGURADOR



(415)7701861000019(8020)00000000007000660021939

FIRMA TOMADOR

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

CLIENTE

CLARIRAMIREZ