

660019499-4

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL



NIT. 860.524.634 - 6

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.

PÓLIZA No: 660-74 - 994000001396

ANEXO: 0

AGENCIA EXP: ROOSEVELT				COD. AGE: 660				RAMO: 74				PAP:			
DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
10	12	2012	23:59	01	12	2012	23:59	31	12	2012	23:59	30	12	2012	
FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DESDE				A LAS				VIGENCIA HASTA			
TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION												TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION			

NOMBRE: AGREMIACION SINDICAL DE TRABAJADORES ASOCIADOS DE PROINSE CTA		IDENTIFICACIÓN: 900.566.575-7	
DIRECCIÓN: CARRERA 11C NO.33B-12		CIUDAD: CALI, VALLE	
		TELÉFONO: 3808580	
		3808580	

ASEGURADO: 3808580 380		IDENTIFICACIÓN: NIT 900.566.575-7	
DIRECCIÓN: CARRERA 11C NO.33B-12		CIUDAD:	
		TELÉFONO: 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 DEL ORIENT NO. 0-0 0			
ACTIVIDAD: ACTIVIDAD			

INSTRUCCION: NO APLICA PARA ESTE RAMO	
TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO	TIPO DE RIESGO: SERVICIOS
MANZANA: AV. RED	

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA & INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO		\$ 2,575,532.00	
	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	2,575,532.00	
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 ejecución del contrato #616 REFERENTE A REALIZAR ACTIVIDADES DE APOYO ASISTENCIAL, EN LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE ENFERMERIA, CON 1.860 HORAS PARA DESARROLLARLAS DE MANERA AUTONOMA LOS SERVICIOS YA MENCIONADOS DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO DESDE EL 1 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2.012

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR
\$ *****2,575,532.00	\$ *****35,000.00	\$ ****15,000.00	\$ *****8,000.00	\$ *****58,000.00

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE	CLAVE	%PART	VALOR ASEGURADO
JAIME ALBERTO LOPEZ SAAVEDRA	4927	100.00	

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.

NIT. 860.524.634 - 6	(415)7701861000019(8020)00000000007000660019499
FIRMA ASEGURADOR	FIRMA TOMADOR

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

GRAN CONTRIBUYENTE RES 2509 DIC 93 - RÉGIMEN COMÚN - ACTIVIDAD ECONÓMICA 6601 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCIÓN EN LA FUENTE