

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

NIT. 860.524.854 - 6
NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
660023951-8

PÓLIZA No: 660 -74 -994000002006 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: ROOSEVELT				COD AGE: 660 RAMO: 74 PAP:			
DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS
11	07	2013	23:59	02	07	2013	23:59
FECHA DE EXPEDICIÓN				FECHA DE IMPRESIÓN			
VIGENCIA DE: 02/07/2013				VIGENCIA HASTA: 31/07/2013			
TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION				TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION			

DATOS DEL TOMADOR		DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO	
NOMBRE:	AGREMIACION SINDICAL DE TRABAJADORES ASOCIADOS DE PROINSE CTA "ASPROIN"	NOMBRE:	AGREMIACION SINDICAL DE TRABAJADORES ASOCIADOS DE PROINSE CTA "ASPROIN"
DIRECCIÓN:	CARRERA 11C NO.33B-12	DIRECCIÓN:	CARRERA 11C NO.33B 12
Ciudad:	CALI, VALLE	Ciudad:	CALI, VALLE
Teléfono:	3808580	Teléfono:	3808580

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS	
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

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	\$ 3,516,554.00		
DEDUCIBLES:	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - M'ximo: 1.00 SMMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	\$ 3,516,554.00		

BENEFICIARIOS	
NIT 001	- TERCEROS AFECTADOS

Mediante la presente pólizase 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 #322-2013 REFERENTE A realizar actividades de apoyo asistencial, en los procesos y subprocesos de Enfermería, con 2.418 horas para desarrollarlas de manera autónoma los servicios ya mencionados durante el periodo comprendido desde el 2 hasta el 31 de Julio de 2013.

VALOR ASEGURADO TOTAL	VALOR PRIMA	GASTOS EXPEDICION	IVA	TOTAL A PAGAR
\$ *****3,516,554.00	\$ *****35,000.00	\$ *****15,000.00	\$ *****8,000.00	\$ *****58,000.00

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE	CLAVE	%PART	VALOR ASEGURADO
JATME 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 EL CONTRATO PARA DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA LTDA. ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENIDA DE LOS

Aseguradora Solidaria de Colombia
 NIT. 860.524.854-6



NIT. 900566575-7

FIRMA ASEGURADOR	FIRMA TOMADOR
DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA	CLARIRAMIREZ 0