

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS

6600342155

PÓLIZA No: 660 -74 - 994000003200 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: ROOSEVELT				COD. AGE: 660				RAMO: 74				PAP:			
DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS
12	09	2014		01	09	2014	23:59	31	12	2014	23:59	12	09	2014	
FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DE LA PÓLIZA				VIGENCIA DESDE				VIGENCIA HASTA			
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL				A LAS				A LAS				DÍAS			
TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESIÓN															

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION				VIGENCIA DEL ANEXO				DIA				MES				AÑO				HORAS				DÍAS															
				01				09				2014				23:59				31				12				2014				23:59				121			
				VIGENCIA DESDE				A LAS				VIGENCIA HASTA				A LAS				VIGENCIA DESDE				A LAS															

DATOS DEL TOMADOR															
NOMBRE: AGREMIACION SINDICAL DE T ASOC P															
DIRECCIÓN: KR 11 C 33 B 12															
CIUDAD: CALI, VALLE															
IDENTIFICACIÓN: NIT 900.566.575-7															
TELÉFONO: 3808580															

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO															
ASEGURADO: AGREMIACION SINDICAL DE T ASOC P															
DIRECCIÓN: KR 11 C 33 B 12															
CIUDAD: CALI, VALLE															
IDENTIFICACIÓN: NIT 900.566.575-7															
TELÉFONO: 3808580															
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS															
IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8															

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS															
ASEGURADO: AGREMIACION SINDICAL DE T ASOC P															
ITEM: 1															
DEPARTAMENTO: VALLE															
CIUDAD: CALI															
DIRECCIÓN: VIA URBANA RED No. -															
ACTIVIDAD: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS															
CONSTRUCCION: NO APLICA PARA ESTE RAMO															
TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO															
TIPO DE RIESGO: SERVICIOS															
MANZANA:															
AV. RED-0															

DESCRIPCION																AMPAROS																SUMA ASEGURADA																% INVAR																SUBLIMITE																															
CONTRATO																PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES																\$ 11,890,446.00																✓																11,890,446.00																✓															
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 con motivo de una determinada responsabilidad civil extracontractual en que incurra de acuerdo con la ley colombiana DERIVADA DE LA EJECUCION DEL CONTRATO No. 248-2014, SUSCRITO ENTRE LA RED DE SALUD DEL ORIENTE E.S.E. Y LA AGREMIACION SINDICAL DE TRABAJADORES ASOCIADOS DE PROINSE CTA ASPROIN, REFERENTE realizar actividades de apoyo asistencial, en los procesos y subprocesos de Enfermería con 2.046 horas mensuales para desarrollarlalas de manera auto'nomalos servicios ya mencionados durante el periodo comprendido desde el 1 de Septiembre de 2014 hasta el 31 de Diciembre de 2014.

TOMADOR Y CONTRATISTA: AGREMIACION SINDICAL DE TRABAJADORES ASOCIADOS DE PROINSE CTA - ASPROIN.

VALOR ASEGURADO TOTAL:		VALOR PRIMA:		GASTOS EXPEDICION:		IVA:		TOTAL A PAGAR:	
\$ ****11,890,446.00		\$ *****50,000.00		\$ *****9,000.00		\$ *****9,440.00		\$ *****68,440.00	

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA
JAL SEGUROS LTDA	7260	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 S.A. ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR		FIRMA TOMADOR	
NIT. 860.524.654			
DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA		CALLE 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá.	