

NÚMERO ELECTRÓNICO  
PARA PAGOS  
6600313966

PÓLIZA No: 660 -74 - 994000002916 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: ROOSEVELT	COD. AGE: 660	RAMO: 74	PAP:
DIA MES AÑO 19 05 2014	DIA MES AÑO HORAS 02 05 2014 23:59	DIA MES AÑO HORAS 31 08 2014 23:59	DIA MES AÑO 19 05 2014
FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE A LAS	VIGENCIA HASTA A LAS DIAS	FECHA DE IMPRESIÓN
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL			TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION	VIGENCIA DEL ANEXO	DIA MES AÑO HORAS 02 05 2014 23:59	DIA MES AÑO HORAS 31 08 2014 23:59	DIA MES AÑO 19 05 2014
		VIGENCIA DESDE A LAS	VIGENCIA HASTA A LAS	

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

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO	
ASEGURADO: AGREMIACION SINDICAL DE TRABAJADORES ASOCIADOS DE PROINSE CTA "ASPROI"	IDENTIFICACIÓN: NIT 900.566.575-7
DIRECCIÓN: CARRERA 11C NO.33B-12	CIUDAD: CALI, VALLE
	TÉLEFONO: 3808580
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS	IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8



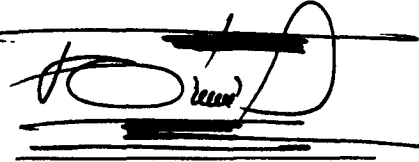
DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS			
ASEGURADO: AGREMIACION SINDICAL DE TRABAJADORES ASO NIT : 900566575			
ITEM: 1	DEPARTAMENTO: VALLE	CIUDAD: CALI	
DIRECCIÓN: VIA URBANA RED SALUD ORIENTE ES NO. 0-0 0			
ACTIVIDAD: ACTIVIDAD			
CONSTRUCCION: NO APLICA PARA ESTE RAMO			
TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO		TIPO DE RIESGO: SERVICIOS	MANZANA: AV.RED
SALUD ORIENTE ES-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'ínimo: 1.00 SMMLV 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 en virtud de la ejecución DEL CONTRATO No.157-2014, DE FECHA 02 DE MAYO DE 2014 CELEBRADO ENTRE LA RED DE SALUD DEL ORIENTE E.S.E. Y LA AGREMIACION SINDICAL DE TRABAJADORES ASOCIADOS DE PROINSE CTA "ASPROIN", RELACIONADO CON realizar actividades de apoyo asistencial, en los procesos y subprocesos de Enfermería, con 1.674 horas mensuales para desarrollarlas de manera auto-nomalos servicios ya mencionados durante el periodo comprendido desde el 2 de Mayo de 2014 hasta el 31 de Agosto de 2014.

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 JAL SEGUROS LTDA	CLAVE 7260	%PART 100.00	NOMBRE COMPAÑIA %
		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 OCASION DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

 NIT. 860.524.654 FIRMA ASEGURADOR	 (416)7701881000019(8020)00000000007000660031396	 FIRMA TOMADOR
DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN/ASEGURADORA	Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá	CLARIRAMIREZ 0

C&DE20780CDEFF7759

CLIENTE