NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
6600891813

PÓLIZA No: 660 -74 - 994000007891 ANEXO:1

AGENCIA EXPEDIDORA: CALI LIMONAR				COD. AGE: 660				RAMO: 74				PAP:			
DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS
01	04	2020		01	04	2020	23:59	30	10	2020	23:59	212	08	10	2024
FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DESDE A LAS				VIGENCIA HASTA A LAS DIAS				FECHA DE IMPRESIÓN			
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL								TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION							

TIPO DE MOVIMIENTO MODIFICACION														
VIGENCIA DEL ANEXO					VIGENCIA DESDE A LAS					VIGENCIA HASTA A LAS				
01 04 2020 23:59					30 10 2020 23:59					212				

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **CYC SUPERSERVICIOS INTEGRALES SAS** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.970.359-4**

DIRECCIÓN: **CARRERA 45 #7 A - 12** CIUDAD: **CALI, VALLE DEL CAUCA** TELÉFONO: **6023961652**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **CYC SUPERSERVICIOS INTEGRALES SAS** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.970.359-4**

DIRECCIÓN: **CARRERA 45 #7 A - 12** CIUDAD: **CALI, VALLE DEL CAUCA** TELÉFONO: **6023961652**

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: **CYC SUPERSERVICIOS INTEGRALES SAS** NIT : **900970359**

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: **VALLE DEL CAUCA** CIUDAD: **CALI**

DIRECCION: **RED DE SALUD DE LADERA E.S.E.**

ACTIVIDAD: **CONTRATO**

TIPO EDIFICIO: **NO APLICA PARA ESTE RAMO** TIPO DE RIESGO: **ESTATAL** MANZANA:

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	\$ 175,560,600.00	175,560,600.00	

DEDUCIBLES: **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES**

BENEFICIARIOS
NIT 001 - **TERCEROS AFECTADOS**

Mediante la presente póliza se 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. 00-2020-JCON-175, DE FECHA 01/04/2020 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA DE LA ENTIDAD, EN LO RELATIVO AL REGISTRO, FACTURACIÓN Y RECAUDO, CAJEROS URGENCIAS Y ZONA RURAL LO CUAL INCLUYE LA CUSTODIA DEL MISMO, POR LA VENTA DE LOS DIFERENTES PROCEDIMIENTOS MEDICO ASISTENCIALES DE PROMOCIÓN DE LA SALUD, PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD Y RECUPERACIÓN DE LA SALUD A CARGO DE LA ESE.

ASEGURADOS: **CYC SUPERSERVICIOS INTEGRALES SAS NIT: 900.970.359-4**
RED DE SALUD DE LADERA E.S.E. NIT: 805.027.289-9

BENEFICIARIOS:
NIT 001 - **TERCEROS AFECTADOS**
NIT 805.027.289-9 - **RED DE SALUD DE LADERA E.S.E.**

COBERTURA DE PERJUICIOS POR DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE.

VALOR ASEGURADO TOTAL: *****0.00	VALOR PRIMA: *****	GASTOS EXPEDICION: *****0.00	IVA: *****0	TOTAL A PAGAR: *****0
-------------------------------------	-----------------------	---------------------------------	----------------	--------------------------

INTERMEDIARIO			COASEGURO CEDIDO		
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO
ANGIE FAKARY GUTIERREZ ALFONSO	9537	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 ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO.

FIRMA ASEGURADOR (415)7701861000019(8020)00000000007000660089181

FIRMA TOMADOR

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

C8DE20780706FD7756 CLIENTE KOCAMPO 0

Ahor 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

GRAN CONTRIBUYENTE RES-2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Compañía de Seguros

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: CALI LIMONAR

COD. AGENCIA: 660

RAMO: 74

No PÓLIZA: 994000007891 ANEXO: 1

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **CYC SUPERSERVICIOS INTEGRALES SAS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **900.970.359-4**

ASEGURADO: **CYC SUPERSERVICIOS INTEGRALES SAS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **900.970.359-4**

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

TEXTO ITEM 1

COBERTURA DE PERJUICIOS EXTRA PATRIMONIALES
COBERTURA RESPONSABILIDAD CIVIL POR CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS
COBERTURA RESPONSABILIDAD CIVIL POR PATRONAL
COBERTURA VEHÍCULOS PROPIOS Y NO PROPIOS.

LISTADO DE ASEGURADOS

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRA CONTRACTUAL
DATOS DE LA PÓLIZA

NO. POLIZA: 99400007891 ANEXO: 1 TIPO DE MOVIMIENTO: 0 PAGINA: 3
TOMADOR: CYC SUPERSERVICIOS INTEGRALES SAS IDENTIFICACION: 900.970.359-4

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	CYC SUPERSERVICIOS INTEGRALE	900970359-4	RED DE SALUD DE LADERA E.S.E.	CALI	0.00	0	0
						PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
						0	0