

PÓLIZA N°

1003318

LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS
NIT. 860.002.400-2PREVISORA
SEGUROS

13 SEGURO RESPONSABILIDAD CIVIL PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL

SOLICITUD			CERTIFICADO DE			N° CERTIFICADO			CIA. PÓLIZA LÍDER N°			CERTIFICADO LÍDER N°			A.P.			
DÍA	MES	AÑO	MODIFICACION			11									NO			
TOMADOR		20015837-ASOCIACION SINDICAL DE MEDICOS DEL CAUCA ASOMED											NIT		900.319.164-5			
DIRECCIÓN		KR 7 6 41 OF 17 18, POPAYAN, CAUCA											TELÉFONO		0			
ASEGURADO		20015837-ASOCIACION SINDICAL DE MEDICOS DEL CAUCA ASOMED											NIT		900.319.164-5			
DIRECCIÓN		KR 7 6 41 OF 17 18, POPAYAN, CAUCA											TELÉFONO		0			
EMITIDO EN			POPAYAN		CENTRO OPER	SUC.	EXPEDICIÓN			VIGENCIA								NÚMERO DE DÍAS
MONEDA			Pesos		1602	16	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	DESDE AÑO	A LAS	DÍA	MES	HASTA AÑO	A LAS	
TIPO CAMBIO			1.00				17	5	2023	3	5	2022	00:00	14	3	2023	00:00	
CARGAR A: ASOCIACION SINDICAL DE MEDICOS DEL CAUCA ASOMED									FORMA DE PAGO				VALOR ASEGURADO TOTAL					
									4. 30 DÍAS				\$ 0.00					

BENEFICIARIOS

Nombre/Razón Social
TERCEROS AFECTADOSDocumento
NIT 000Porcentaje Tipo Benef
100.000 % NO APLICA

RCP-006-6 - PÓLIZA DE RC PROFESIONAL PARA INSTITUCIONES MÉDICA

A SOLICITUD DEL ASEGURADO SE EMITE EL PRESENTE ENDOSO PARA LAS SIGUIENTES INCLUSIONES Y EXCLUSIONES DE ASEGURADOS, DE ACUERDO AL OFICIO DE FECHA 03/MAYO/2023.

SE INCLUYEN:

=====

NOMBRES	DOCUMENTO	PROFESION	LUGAR DE TRABAJO
Mayra Viviana Gallego	1.061.810.086	Médico General	Hospital Susana
Derly Mileidy Gomez	34.332.064	Pediatra	Hospital Susana

SE EXCLUYEN:

=====

Liliana Carolina Sarria 34.327.615 Pediatra Hospital Susana

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES DE LA POLIZA CONTINUAN IGUAL

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 dará derecho al asegurador para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato. (artículos 81 y 82 de la Ley 45/90 y artículo 1068 del Código del Comercio). El pago tardío de la prima no rehabilita el contrato. En este caso la compañía solo se obliga a devolver la parte no devengada de la prima extemporáneamente.

La prima pactada en moneda extranjera en la presente póliza, será pagada por el tomador de la póliza, en pesos colombianos a la tasa representativa del mercado (TRM) certificada por la Superintendencia Financiera de Colombia, vigente para la fecha en la cual se efectúe el pago. El impuesto sobre las ventas que grava los contratos de seguros en moneda extranjera, se pagará en pesos colombianos a la tasa representativa del mercado (TRM) certificada por la Superintendencia Financiera de Colombia, vigente para la fecha en la cual se emita la póliza, anexo, renovación, cancelación, nota crédito o nota débito.

PRIMA

\$*****0.00

GASTOS

\$*****0.00

IVA

\$*****0.00

TOTAL VALOR A PAGAR EN PESOS

\$*****0.00

La factura electrónica de la presente póliza podrá ser descargada desde el link <https://ifacturaseguros.transfiriendo.com/IFacturaPrevisora/portaladquiriente/pages/auth/portallogin>, en los campos Usuario y Contraseña, digitar el No. Identificación. Somos Grandes Contribuyentes según Resolución No. 9061 del 10 de diciembre de 2020. Las primas de seguros no son sujetas a retención en la fuente, según Decreto Reglamentario No. 2509 de 1985 adicionado en el artículo 1.2.4.9.3. del DUR en materia tributaria 1625 de 2016. Somos entidad de economía mixta, en la que el estado tiene participación superior al 90%, por lo tanto, abstenerse de practicar retenciones de industria y comercio.

27/05/2024 11:15:33

FIRMA Y SELLO AUTORIZADO

EL TOMADOR

DISTRIBUCIÓN				INTERMEDIARIOS			
CÓDIGO	COMPAÑÍA	%	PRIMA	CLAVE	CLASE	NOMBRE	COMISIÓN
				5365	3	HACOL AGENCIA DE SEGURO	