

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			9								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				DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	DESDE AÑO	A LAS	DÍA	MES	HASTA AÑO		A LAS
TIPO CAMBIO		1.00		1602	16	30	6	2022	28	6	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 25/JUNIO/2022.

SE INCLUYEN:

=====

NOMBRES

DOCUMENTO PROFESION LUGAR DE TRABAJO

Maria del Pilar Casas 1061757846 Médico General Hospital Susana
 Anyela Patricia Muñoz 1089482457 Médico General Hospital Susana
 Angela Maria Piamba 1061767721 Médico General Hospital Susana
 Luisa Fernanda Rivera 1061754255 Pediatra Hospital Susana
 Liliana Carolina Sarria 34327615 Médico General Hospital Susana

SE EXCLUYEN:

=====

Dolly Vidal 1061686367 Neumóloga Hospital Susana
 Cristhian Ortega 1037611296 Médico General Hospital Susana
 Sindy Ramirez 1144135647 Médico General Hospital Susana
 Christian Burbano 1085284146 Médico General Hospital Susana
 Jaime Alberto Catamusca 76332658 Médico General Hospital Susana

Texto Continúa en Hojas de Anexos...

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.

24/05/2024 09:46:19

FIRMA Y SELLO AUTORIZADO

EL TOMADOR

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

HOJA ANEXA No. 1 DE LA PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL
No.1003318 DE LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE

CERTIFICADO DE: MODIFICACION

9

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES DE LA POLIZA CONTINUAN IGUAL