

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

COPIA

Ref. de Pago: 31358483282

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA  
VIGILADO

INFORMACION GENERAL

<b>RAMO / PRODUCTO</b> 272 730	<b>POLIZA</b> 2917220000673	<b>CERTIFICADO</b> 1	<b>FACTURA</b> 1	<b>OFICINA MAPFRE</b> CORREDORES MEDELLIN	<b>DIRECCION</b>	<b>CIUDAD</b> MEDELLIN
<b>TOMADOR</b> <b>DIRECCION</b>	EMPRESA DE MEDICINA INTEGRAL EMI SAS KR 48 N 14 - 49			<b>CIUDAD</b>	MEDELLIN	<b>NIT / C.C.</b> <b>TELEFONO</b> 8110076010 4444364
<b>ASEGURADO</b> <b>DIRECCION</b>	EMPRESA DE MEDICINA INTEGRAL EMI SAS KR 48 N 14 - 49			<b>CIUDAD</b>	MEDELLIN	<b>NIT / C.C.</b> <b>TELEFONO</b> 8110076010 4444364
<b>ASEGURADO</b> <b>DIRECCION</b>	N.D. N.D.			<b>CIUDAD</b>	N.D.	<b>NIT / C.C.</b> <b>TELEFONO</b> N.D. N.D.
<b>BENEFICIARIO</b> <b>DIRECCION</b>	CUALQUIER TERCERO AFECTADO N.D.			<b>CIUDAD</b>	N.D.	<b>NIT / C.C.</b> <b>TELEFONO</b> N.D. N.D.

INFORMACION DE LA POLIZA

FECHA DE EXPEDICION			VIGENCIA POLIZA					VIGENCIA CERTIFICADO						
DIA	MES	AÑO	INICIACION	HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS	INICIACION	HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS
21	12	2020	TERMINACION	00:00	1	10	2020	365	TERMINACION	00:00	1	10	2020	365
					1	10	2021				1	10	2021	

PARTICIPACION DE INTERMEDIARIOS

NOMBRE DEL PRODUCTOR	CLASE	CLAVE	TELEFONO	% PARTICIPACION
ILLIS TOWERS WATSON COLOMBIA CORREDORES DE SEGUROS S	CORREDOR	3000	8930893	100,00

ACTIVIDAD	: CONSULTORIO MEDICO
DIRECCION DEL RIESGO	: CRA 48 # 14-49
DEPARTAMENTO	: ANTIOQUIA
CIUDAD	: MEDELLIN

COBERTURAS

VALOR ASEGURADO

DEDUCIBLE

P.L.O.: PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	USD 1.756.000,00	USD 0,00	0% PERD Min 59000 (DOLARES EEUU) VAP No Inferior a 59000 USD
---------------------------------------	------------------	----------	--

SE ANEXAN Condiciones Generales y Particulares:

Observaciones: TERM.CONT.SEGURO X FALTA PAGO

LAS PARTES ACUERDAN QUE EL TOMADOR PAGARA LA PRIMA DE LA PRESENTE POLIZA, A MAS TARDAR DENTRO DEL MES SIGUIENTE CONTADO A PARTIR DE LA INICIACION DE LA VIGENCIA DE LA MISMA, LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA, PRODUCIRA LA TERMINACION DE LA POLIZA Y DARA DERECHO A MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A. A EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICION DEL CONTRATO Y SUS CERTIFICADOS Y ANEXOS.

Aplica el Condicionado General Codigo: 040212-1326-P-06-00000VTE390-ABR/12

TOTAL PRIMA NETA DOLARES EEUU	GASTOS DE EXPEDICION DOLARES EEUU	TOTAL EN DOLARES EEUU	VALOR EN PESOS COLOMBIANOS IMPUESTO A LAS VENTAS	TOTAL A PAGAR EN PESOS COLOMBIANOS
-53.986,00	-3,00	-53.989,00	-39.084.996,42	-39.084.996,42

REGIMEN COMUN SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, RESOLUCION 2509 DE DICIEMBRE 3/93, AGENTE RETENEDOR DEL IVA, SOMOS AUTORRETENEDORES SEGUN RESOLUCION 5098 DE JUNIO 21 DE 2013. ESTE DOCUMENTO EQUIVALE A UNA FACTURA DE CONFORMIDAD CON EL ART. 5 DECRETO 1165/96

MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA

TOMADOR