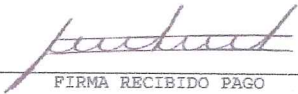


RECIBO DE CAJA No. 400236669



AGENCIA CABECERA	TRANSACCIÓN Nro. 400409159	FECHA DE RECAUDO 09/02/2023	TIPO PAGADOR ASEGURADO
NOMBRE PAGADOR UNION TEMPORAL QUIMILAB SOLUTIONS			C.C o NIT 901472054
TOMADOR PÓLIZA UNION TEMPORAL QUIMILAB SOLUTIONS			
DETALLE DE PAGO PAGO POLIZA DE RESP CIVIL EXT PATRI 994000022202 - NRO. ELECTRÓNICO 4007608450			
VALOR EN LETRAS (en Pesos) CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS CUARENTA PESOS			VALOR RECIBO \$ 464,540.00
PAGO PÓLIZA DE RESP CIVIL EXT PATRI 994000022202 - ANEXO 0 AGENCIA CABECERA, TOMADOR PÓLIZA: NIT-901472054 UNION TEMPORAL QUIMILAB SOLUTIONS . VALOR PAGADO \$ 464,540.13 RELACIONADO CON EL NRO. DE RECIBO 400409159			


FIRMA RECIBIDO PAGO

RECIBO GENERADO POR: GARCIA SANTOS NIDIA

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4007608450

PÓLIZA No: 400 -74 - 994000022202 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: CABECERA			COD. AGE: 400			RAMO: 74			PAP:					
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
09	02	2023	03	02	2023	23:59	30	11	2023	23:59	300	09	02	2023
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA			VIGENCIA DESDE			VIGENCIA HASTA			FECHA DE IMPRESIÓN		
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL												TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION		

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION			VIGENCIA DEL ANEXO			DIA			MES			AÑO			HORAS			DIA			MES			AÑO			HORAS			DIA			MES			AÑO			HORAS		
			03			02			2023			23:59			30			11			2023			23:59			300			09			02			2023			23:59		
			VIGENCIA DESDE			A LAS			VIGENCIA HASTA			A LAS			DÍAS			VIGENCIA DESDE			A LAS			DÍAS			VIGENCIA HASTA			A LAS			DÍAS			VIGENCIA HASTA			A LAS		

NOMBRE: UNION TEMPORAL QUIMILAB SOLUTIONS			IDENTIFICACIÓN: NIT			901.472.054-0		
DIRECCIÓN: CR 38 37 48 BRR EL PRADO			CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER			TELÉFONO: 6076452403		

ASEGURADO: UNION TEMPORAL QUIMILAB SOLUTIONS			IDENTIFICACIÓN: NIT			901.472.054-0		
DIRECCIÓN: CR 38 37 48 BRR EL PRADO			CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER			TELÉFONO: 6076452403		
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS			IDENTIFICACIÓN: NIT			001-8		

ASEGURADO: UNION TEMPORAL QUIMILAB SOLUTIONS			NIT : 901472054		
---	--	--	------------------------	--	--

ITEM: 1	DEPARTAMENTO: SANTANDER	CIUDAD: BUCARAMANGA
DIRECCION: BUCARAMANGA		
ACTIVIDAD: CONTRATO DE SUMINISTROS		
TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO TIPO DE RIESGO: COMERCIAL MANZANA:		

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO		\$ 232,000,000.00		
	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	232,000,000.00		
	CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	232,000,000.00		
	RCE PATRONAL	232,000,000.00		
	VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	232,000,000.00		

DEDUCIBLES: **10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES/CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS/RCE PATRONAL/VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS**

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 DE SUMINISTRO NO. 092 DE 2023. referente a : SUMINISTRO DE REACTIVOS PARA LA REALIZACION DE PRUEBAS DE QUIMICA E INMUNOLOGIA EN EL LABORATORIO CLINICO DE LA ESE HUS CONTRATO 092 DE 2023.

LA PRESENTE POLIZA CUBRE LOS SIGUIENTES AMAPROS:

- * DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE
- * PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES

ASEGURADO BENEFICIARIO: **ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER NIT 900.006.037-4**

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ***232,000,000.00	VALOR PRIMA: \$ *****381,370	GASTOS EXPEDICION: \$ *****9,000.00	IVA: \$ *****74,170	TOTAL A PAGAR: \$ *****464,540
---	--	---	-------------------------------	--

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE NIDIA GARCIA SANTOS	CLAVE 5789	%PART 100.00	NOMBRE COMPAÑIA
		%PART 	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 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)000000000007000400760845	FIRMA TOMADOR

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

CAD8207F090FF47A5A **CLIENTE** **APALENCIA 0**

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DATOS DE LA PÓLIZA

PAGINA: 2

IDENTIFICACION: 901.472.054-0

ASEGURADOS							
ITEM	ASEGURADO	C.C. 6 NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	UNION TEMPORAL QUIMILAB SOLU	901472054-0	BUCARAMANGA	BUCARAMANGA	232,000,000.00	381,370	455,540
					PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA	
					381,370	455,540	