

**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS**

4960695551

PÓLIZA No: 496 -74 - 994000007196 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: **SEAS MEDELLIN FUTURO**

COD. AGE: 496

RAMO: 74

PAP:

DIA MES AÑO
21 03 2023

VIGENCIA DE LA PÓLIZA

DIA MES AÑO HORAS
17 03 2023 23:59

FECHA DE EXPEDICIÓN

VIGENCIA DESDE

A LAS

DIA MES AÑO HORAS
30 11 2023 23:59

VIGENCIA HASTA

A LAS

DÍAS

DIA MES AÑO
21 03 2023

FECHA DE IMPRESIÓN

MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL**

TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO **EXPEDICION**

VIGENCIA DEL ANEXO

DIA MES AÑO HORAS
17 03 2023 23:59

VIGENCIA DESDE

DIA MES AÑO HORAS
30 11 2023 23:59

VIGENCIA HASTA

A LAS

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: **PREVENTIVA SALUD SAS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **900.673.722-1**

DIRECCIÓN: **CALLE 34B 65D-46**

CIUDAD: **MEDELLÍN, ANTIOQUIA**

TELÉFONO: **6043221415**

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **PREVENTIVA SALUD SAS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **900.673.722-1**

DIRECCIÓN: **CALLE 34B 65D-46**

CIUDAD: **MEDELLÍN, ANTIOQUIA**

TELÉFONO: **6043221415**

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS**

IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ASEGURADO: **PREVENTIVA SALUD SAS**

NIT : **900673722**

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: **ANTIOQUIA**

CIUDAD: **MEDELLÍN**

DIRECCION: **301-DMMED-2023**

ACTIVIDAD: **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS**

TIPO EDIFICIO: **NO APLICA PARA ESTE RAMO** TIPO DE RIESGO: **COMERCIAL**

MANZANA:

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	% INVAR	SUBLIMITE
CONTRATO		\$ 464,000,000.00		
	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	464,000,000.00		

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

BENEFICIARIOS

NIT 901541037 - DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN

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 EJECUCION DEL CONTRATO # 301-DMMED-2023 REFERENTE A EL CONTRATISTA SE OBLIGA CON EL DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN A LA "PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, CONSISTENTE EN ATENCIÓN DE PROCEDIMIENTOS MÉDICO QUIRÚRGICOS ORDENADOS POR ACCIONES CONSTITUCIONALES, PARA LA ATENCIÓN DE LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES QUE CONFORMAN LA REGIONAL 7 PARA LA VIGENCIA 2023", DISPENSARIO MEDICO MEDELLIN POR SU PARTE ADQUIERE LOS BIENES Y/O SERVICIOS PARA EL EJÉRCITO NACIONAL, CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS ESTIPULADAS EN EL ANEXO DE ESTE CONTRATO, EL ANEXO NO. 1 DEL PLIEGO DE CONDICIONES PARA LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, Y LA OFERTA, QUE HACEN PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO, EN LOS PRECIOS RELACIONADOS EN LA PRESENTE CLÁUSULA.

SE DEJA CONSTANCIA QUE EL ASEGURADO Y BENEFICIARIO ES: **DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN, NIT: 901.541.037-1**

TERCEROS AFECTADOS

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
\$ ***464,000,000.00	\$ *****983,934	\$ ***11,000.00	\$ *****189,038	\$ *****1,183,972

INTERMEDIARIO

COASEGURO CEDIDO

NOMBRE CLAVE %PART
LUZ ANDREIMAN SANCHEZ RUEDA 5993 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)00000000007000496069555

FIRMA TOMADOR

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

VVELASQUEZPAT 0

CAD126780906F97B5A

CLIENTE

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano * Dirección: Carrera 13 # 29-21 Oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 458 7174

Fax: (601) 458 7174 * Celular: 312 342 6229 * Correo electrónico: defensoriasolidaria@gmail.com

Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
<https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx>

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

POLIZA SEGURO DE RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS MEDELLIN FUTURO COD. AGENCIA: 496 RAMO: 74 No PÓLIZA: 994000007196 ANEXO: 0

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:	PREVENTIVA SALUD SAS	IDENTIFICACIÓN:	NIT	900.673.722-1
ASEGURADO:	PREVENTIVA SALUD SAS	IDENTIFICACIÓN:	NIT	900.673.722-1
BENEFICIARIO:	TERCEROS AFECTADOS	IDENTIFICACIÓN:	NIT	001-8

TEXTO ITEM 1

LA PRESENTE POLIZA ES CORRELATIVA DE POLIZA DE CUMPLIMIENTO ESTATAL N° 994000017409
SE DEJA CONSTANCIA QUE LA ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSIÓN.

DATOS DE LA PÓLIZA

PAGINA: 3

IDENTIFICACION: 900.673.722-1

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	PREVENTIVA SALUD SAS	900673722-1	301-DMMED-2023	MEDELLÍN	464,000,000.00	983,934	1,172,972
					PRIMA TOTAL SIN IVA		PRIMA TOTAL CON IVA
					983,934		1,172,972