

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CLINICAS Y CENTROS MEDICOS

NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS

8751760128

PÓLIZA No: 875 -88 - 994000000027 ANEXO:2

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS BOGOTÁ MAC SEGUROS LTDA

COD. AGE: 875

RAMO: 88

PAP:

DIA MES AÑO
27 05 2024

VIGENCIA DE LA PÓLIZA

DIA MES AÑO HORAS
28 08 2023 23:59

FECHA DE EXPEDICIÓN

VIGENCIA DESDE

A LAS

DIA MES AÑO HORAS
28 08 2024 23:59

VIGENCIA HASTA

A LAS

DÍAS

DIA MES AÑO
27 05 2024

FECHA DE IMPRESIÓN

MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL

TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO MODIFICACIÓN SIN COBRO DE PRIMA

VIGENCIA DEL ANEXO

DIA MES AÑO HORAS
23 05 2024 23:59

VIGENCIA DESDE

DIA MES AÑO HORAS
28 08 2024 23:59

VIGENCIA HASTA

DIA MES AÑO
27 05 2024

A LAS

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE: LABORATORIO CLINICO MARCELA HOYOS RENDON S.A.

IDENTIFICACIÓN: NIT 900.561.068-1

DIRECCIÓN: CALLE 51 #22 A - 28 CS 9

CIUDAD: MANIZALES, CALDAS

TELÉFONO: 3216242421

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: LABORATORIO CLINICO MARCELA HOYOS RENDON S.A.

IDENTIFICACIÓN: NIT 900.561.068-1

DIRECCIÓN: CALLE 51 #22 A - 28 CS 9

CIUDAD: MANIZALES, CALDAS

TELÉFONO: 3216242421

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS

IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: CALDAS

CIUDAD: MANIZALES

DIRECCION: CALLE 51 No. 22A-28 CONSULTORIO 9

ACTIVIDAD: CENTRO MEDICO

DESCRIPCION AMPAROS

SUMA ASEGURADA

LIMITE POR EVENTO

DAÑO EMERGENTE POR EL SERVICIO MEDICO

\$ 260,000,000.00

RESPONSABILIDAD CIVIL INSTITUCIONAL

260,000,000.00

USO DE EQUIPOS DE DIAGNOSTICO O DE TERAPEUTICA

260,000,000.00

0.00

SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS

260,000,000.00

0.00

GASTOS DE DEFENSA

260,000,000.00

0.00

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 5.00 SMLV en RESPONSABILIDAD CIVIL INSTITUCIONAL/USO DE EQUIPOS DE DIAGNOSTICO O DE TERAPEUTICA/SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS

BENEFICIARIOS

NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO, SE HACE COSTAR QUE SUJETO A LAS CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES QUE RIGEN EL PRESENTE SEGURO CONFORME A SUS COBERTURAS, VALOR ASEGURADO, VIGENCIA, SUBLIMITES, DEDUCIBLES, EXCLUSIONES Y GARANTÍAS, LA PRESENTE PÓLIZA SE EXTIENDE A CUBRIR EN CALIDAD DE TERCEROS A LOS PACIENTES Y/O USUARIOS DE LA NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL- DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR - JEFATURA DE SALUD FUERZA AEREA - ESM COMANDO AEREO DE COMBATE No. 1 - NIT. 901.542.613-9 QUE RECIBAN DE LABORATORIO CLINICO MARCELA HOYOS RENDON S.A.S NIT. 900.561.068-1 ENTIDAD QUE OSTENTA LA CALIDAD DE ASEGURADO EN LA PRESENTE PÓLIZA, LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE SALUD, CON OCASIÓN A LA EJECUCIÓN Y DESARROLLO DEL SIGUIENTE CONTRATO:

CLAUSULADO ADICIONAL A LA ACEPTACIÓN DE OFERTA ELECTRÓNICA No. 011-00-MDN-CGFM[1]DIGSAFACJEFSA-CACOM1-ESM11782-2024 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL- DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR - JEFATURA DE SALUD FUERZA AEREA - ESM COMANDO AEREO DE COMBATE No. 1 - NIT. 901.542.613-9 Y LA EMPRESA LABORATORIO CLINICO MARCELA HOYOS RENDON S.A.S NIT. 900.561.068-1 CUYO OBJETO ES "PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES, SEGUN FICHATECNIC"

VALOR ASEGURADO TOTAL:
\$ *****0.00

VALOR PRIMA:
\$ *****0

GASTOS EXPEDICION:
\$ *****0.00

IVA:
\$ *****0

TOTAL A PAGAR:
\$ *****0

INTERMEDIARIO

NOMBRE
HOWDEN CORREDORES DE SEGUROS S.A.

CLAVE
2821

%PART
100.00

COASEGURO CEDIDO

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)00000000007000875176012

FIRMA TOMADOR

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

JENRAMIREZ 0

C6DF2579060CF8785B

CLIENTE

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano * Dirección: Carrera 13 A # 28-38 Oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 7919180

Fax: (601) 7919180 * 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 RETENCIÓN EN LA FUENTE

Compañía de Seguros

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CLINICAS Y CENTROS MEDICOS

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS BOGOTÁ MAC SEGUROS LTDA COD. AGENCIA: 875 RAMO: 88 No PÓLIZA: 994000000027 ANEXO: 2

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:	LABORATORIO CLINICO MARCELA HOYOS RENDON S.A.	IDENTIFICACIÓN:	NIT	900.561.068-1
ASEGURADO:	LABORATORIO CLINICO MARCELA HOYOS RENDON S.A.	IDENTIFICACIÓN:	NIT	900.561.068-1
BENEFICIARIO:	TERCEROS AFECTADOS	IDENTIFICACIÓN:	NIT	001-8

TEXTO ITEM 1

SE EXCLUYEN DE ESTE SEGURO, LOS COSTOS, GASTOS U HONORARIOS DE DEFENSA DONDE EL DEMANDADO SEA PERSONA O ENTIDAD DIFERENTE AL TOMADOR Y ASEGURADO DEL PRESENTE SEGURO, ADEMAS, NO EXISTIRA DOBLE INDEMNIZACION POR LOS MISMOS HECHOS GENERADORES DE RESPONSABILIDAD, NI SE PAGARÁN GASTOS DE DEFENSA DIFERENTES A LOS QUE SE OCASIONEN CON OBJETO DE LOS ACTOS MEDICOS AMPARADOS BAJO LA POLIZA EXCLUSIVAMENTE AL TOMADOR Y ASEGURADO TITULAR DE LA POLIZA.

SE EXCLUYE TODO COSTO, GASTO, REMBOLSO O PAGO DE INDEMNIZACION DE PERJUICIOS, DONDE LA DEMANDA, CITACION A CONCILIACION O RECLAMO DEL AFECTADO O SUS DERECHAHABIENTES, SEA INICIADA O LA CONDENA SEA CONTRA DE LA NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL- DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR - JEFATURA DE SALUD FUERZA AÉREA - ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 1 - NIT. 901.542.613-9.

DEMÁS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINÚAN SIN MODIFICACION ALGUNA.