

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**4751900129**

**PÓLIZA No: 475 -88 - 99400000045 ANEXO:3**

AGENCIA EXPEDIDORA: **SEAS CUCUTA PROMOVEMOS SEGUROS LTDA.** COD. AGE: 475 RAMO: 88 PAP:

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS					
25	11	2022	29	11	2022	23:59	29	11	2023	23:59	365	24	02	2025									
FECHA DE EXPEDICIÓN						VIGENCIA DE LA PÓLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN											
MODALIDAD FACTURACIÓN: <b>ANUAL</b>						VIGENCIA DESDE A LAS						VIGENCIA HASTA A LAS DIAS						TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION					

TIPO DE MOVIMIENTO **MODIFICACIÓN SIN COBRO DE PRIMA**

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS		
29	11	2022	29	11	2023	23:59	29	11	2023	23:59	365									
VIGENCIA DEL ANEXO						VIGENCIA DESDE A LAS						VIGENCIA HASTA A LAS								

**DATOS DEL TOMADOR**

NOMBRE: **UNION TEMPORAL DUCOT** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.775.143-5**

DIRECCIÓN: **CLL 64G # 92-72** CIUDAD: **BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL** TELÉFONO: **925185000**

**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**

ASEGURADO: **UNION TEMPORAL DUCOT** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.775.143-5**

DIRECCIÓN: **CLL 64G # 92-72** CIUDAD: **BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL** TELÉFONO: **925185000**

BENEFICIARIO: **UNION TEMPORAL DUCOT** IDENTIFICACIÓN: NIT **900.775.143-5**

**DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS**

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: **BOLÍVAR** CIUDAD: **CARTAGENA DE INDIAS**

DIRECCION: **TRANSVERSAL 54 No. 30-111 CLINICA EL BOSQUE**

ACTIVIDAD: **CLINICA**

DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	LIMITE POR EVENTO
DAÑO EMERGENTE POR EL SERVICIO MEDICO		\$ 3,182,859,239.00	
RESPONSABILIDAD CIVIL INSTITUCIONAL		3,182,859,239.00	
TRANSPORTE EN AMBULANCIA		3,182,859,239.00	0.00
USO DE EQUIPOS DE DIAGNOSTICO O DE TERAPEUTICA		3,182,859,239.00	0.00
SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS		3,182,859,239.00	0.00
GASTOS DE DEFENSA		318,285,923.00	0.00

DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 100,000,000.00 \$ en RESPONSABILIDAD CIVIL INSTITUCIONAL/TRANSPORTE EN AMBULANCIA/USO DE EQUIPOS DE DIAGNOSTICO O DE TERAPEUTICA/SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS; 10.00 % NO APLICA en GASTOS DE DEFENSA

BENEFICIARIOS  
NIT 900775143 - UNION TEMPORAL DUCOT

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE MODIFICA:

OBJETO DEL SEGURO

Otorgar la cobertura de Responsabilidad Civil Profesional Médica a las Clínicas, Hospitales y Centros Médicos, en consideración a las declaraciones contenidas en el Formulario de Solicitud de Seguro, las cuales se incorporan al contrato de seguros para todos los efectos y, al pago de la prima correspondiente, hasta por los límites y sublímites Asegurados estipulados para cada amparo, con ocasión ÚNICA Y EXCLUSIVA de la ejecución del Contrato No CN 01 0132 2014 - celebrado entre EL ASEGURADO Y EL CONTRATANTE - CAJA DE PREVISION SOCIAL DE COMUNICACIONES - CAPRECOM Nit. 899.999.026-0, cuyo objeto es LA ADMINISTRACION Y OPERACION DE LA CLINICA ANTERIORMENTE DENOMINADA HENRIQUE DE LA VEGA, BAJO LA EXCLUSIVA DIRECCION, RESPONSABILIDAD Y PLENA AUTONOMIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DEL CONTRATISTA, PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN LA CLINICA. tal como se describen en las siguientes Condiciones:

DEMÁS TERMINOS Y CONDICIONES SIN MODIFICAR CONTINUAN VIGENTES.

VALOR ASEGURADO TOTAL: *****0.00	VALOR PRIMA: \$ *****	GASTOS EXPEDICION: \$*****0.00	IVA: \$ *****	TOTAL A PAGAR: \$ *****
-------------------------------------	--------------------------	-----------------------------------	------------------	----------------------------

<b>INTERMEDIARIO</b>		<b>COASEGURO CEDIDO</b>	
NOMBRE MDM ASESORES DE SEGUROS Y CIA LTDA.	CLAVE 1950	%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 EXPIDEN 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)00000000007000475190012

**FIRMA TOMADOR** DIANMARTINEZ 0

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

CADF257A0E0EFD7E59

CLIENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Compañía de Seguros  
GRAN CONTRIBUYENTE RES-2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601 - ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE