

Autorización pago

Hola,

¡Gracias por confiar en nosotros, por permitirnos estar y avanzar juntos!



INFORMACIÓN GENERAL DEL SEGURO Y LA RECLAMACIÓN

Ciudad y fecha de expedición MEDELLIN 09-05-2022	Número de autorización 1930627	Reclamación 9220000525732
Póliza 013000721814	Tipo de oferta RESPONSABILIDAD CIVIL PARA PROFESIONALES DE LA SALUD GL	Riesgo 1
Oficina radicación SUCURSAL GRAN EMPRESA OCCIDENT	Fecha posible de pago 09-05-2022	Medio de pago TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA DE FONDOS

DATOS BENEFICIARIO DEL PAGO ASEGURADO Y TOMADOR

Páguese a G.HERRERA Y ASOCIADOS ABOGADOS S.A.S	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9007015337
Asegurado CLINICA DE OCCIDENTE S.A.	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8903005133
Tomador CLINICA DE OCCIDENTE S.A.	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8903005133

DETALLE DEL PAGO

Cobertura	Valor	Deducible informado	Código retfte	Retefuente		Retefuente IVA		Retefuente ICA		Descuento		IVA Valor	Subtotal
				%	Valor	%	Valor	%	Valor	%	Valor		
RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL	13.090.000	0	0022	11,00	1.210.000	15,00	313.500	0,00	0	0	0	2.090.000	11.566.500
Banco BANCOLOMBIA				Número de cuenta ****138				Tipo de cuenta				Valor total 11.566.500	
La cantidad de: once millones quinientos sesenta y seis mil quinientos								Moneda COP					

RELACIÓN DE FACTURAS

Prefijo FE	Número 8268	Fecha 03-02-2022	Valor 13.090.000
---------------	----------------	---------------------	---------------------

Descripción de tu indemnización

Descripción de los hechos:

El 13 de julio de 2016 ingresó a la Clínica de Occidente, para valoración neurológica y sin signos de infección según afirma el demandante. Después de 57 días hospitalizada en la Clínica de Occidente la señora Obando Cuervo presentó signos de infección pulmonar adquirida en la hospitalización, lo cual condujo al fallecimiento el 25 de septiembre de 2016.

SE GRABA CON FECHA DE RECLAMO 25/10/2020 LA VIGENCIA DE LA POLIZA AFECTADA INICIA 30/09/2020 29/10/2021

Por concepto de la primera cuota de los honorarios profesionales por la representación judicial de la compañía en el proceso Reparación Directa de Dary Esther Biojo Obando y Otros contra Asmet Salud EPS S.A.S y Otros., Juzgado Quince Administrativo Oral del Circuito de Cali., Rad:2018-00289. Case:103057. 50% del valor fijado (22 SMMLV) con la contestación de la demanda.

Por medio de este documento declaro:

1. Que he recibido de la compañía Seguros Generales Suramericana S.A. la suma del cuadro valor total
2. Que reconozco y acepto en todas sus partes la liquidación y pagos anteriores y que en virtud de los cuales la compañía Seguros Generales Suramericana S.A. queda subrogada en mis derechos contra terceros responsables.

Para efectos de cualquier notificación la dirección de la compañía es: Cra 64b # 49a - 30 Seguros Generales Suramericana S.A.

Descripción de tu indemnización

Responsable de impuestos sobre las ventas régimen común.

DATOS ADICIONALES RECLAMACIÓN

Fecha evento	Fecha reclamación	Fecha operación	Coaseguro
25-10-2020	17-01-2022	09-05-2022	NO

Participación de intermediarios	
Código	Nombre del productor
5541	WILLIS TOWERS WATSON COLOMBIA CORREDORES DE SEGUROS SA

Autorizó

ELNA CAROLINA GARCIA
GUZMAN

Elaboró

Firma del beneficiario

Firma y sello de caja