

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 SANTIAGO DE CALI 30-11-2022	Número de autorización 2243743	Reclamación 9220000644490
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 30-11-2022	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 10790	Número 10790	Fecha 04-11-2022	Valor 13.090.000
-------------------------	------------------------	----------------------------	----------------------------

Descripción de tu indemnización

Descripción de los hechos:

CREACIÓN DE P.J.

RAD 760013103005-2022-00091-00

Ocurrencia de evento: 12 de septiembre a diciembre del 2016

PRETENSIONES: \$982.923.400

DEMANDANTE:

Jairo Enrique de la Rosa Tovar, C.C. No. 14.955.676 (víctima directa).

Graciela Blanco Restrepo, C.C. No. 31.239.150 (esposa)

Andrés de la Rosa Blanco, C.C. No. 94.520.317 (hijo).

Claudia Marcela de la Rosa Blanco, C.C. No. 31.582.480 (hija).

Jairo Enrique de la Rosa Blanco, C.C. No. 16.537.463 (hijo).

PRESUNTA CAUSA DE PARAPLEJIA IRREVERSIBLE EN MIEMBROS INFERIORES POR INFECCIÓN ADQUIRIDA EN UNO DE LOS CENTRO MÉDICOS DONDE FUE ATENDIDO EL PACIENTE.

Primera cuota de los honorarios profesionales por la representación judicial de la compañía en el proceso de Responsabilidad civil de Jairo Enrique de la Rosa Tovar y otros Contra Clínica de occidente SA.

Descripción de tu indemnización

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.
Responsable de impuestos sobre las ventas régimen común.

DATOS ADICIONALES RECLAMACIÓN

Fecha evento	Fecha reclamación	Fecha operación	Coaseguro
24-08-2022	30-08-2022	30-11-2022	NO

Participación de intermediarios

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

Autorizó

JUAN FELIPE ORTIZ ARANGO
Elaboró

Firma del beneficiario

Firma y sello de caja