

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4361085196

PÓLIZA No: 436 -88 - 994000000044 ANEXO:1

AGENCIA EXPEDIDORA: PASTO				COD. AGE: 436				RAMO: 88				PAP:			
DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
10	05	2018		09	09	2017	23:59	09	09	2018	23:59	365	28	04	
FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DESDE				VIGENCIA HASTA				FECHA DE IMPRESIÓN			
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL												TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION			

TIPO DE MOVIMIENTO MODIFICACION				VIGENCIA DEL ANEXO				DIA				MES				AÑO				HORAS				DÍAS															
				09				09				2017				23:59				09				09				2018				23:59				365			
				VIGENCIA DESDE				A LAS				VIGENCIA HASTA				A LAS																							

DATOS DEL TOMADOR			
NOMBRE: E.S.E. JUAN PABLO II DEL MUNICIPIO DE LINARES			
IDENTIFICACIÓN: NIT 814.006.620-7			
DIRECCIÓN: CARRERA 2 NO. 2 - 32 BARRIO GOLGOTA			
CIUDAD: LINARES, NARIÑO			
TELÉFONO: 3182817453			

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO			
ASEGURADO: E.S.E. JUAN PABLO II DEL MUNICIPIO DE LINARES			
IDENTIFICACIÓN: NIT 814.006.620-7			
DIRECCIÓN: CARRERA 2 NO. 2 - 32 BARRIO GOLGOTA			
CIUDAD: LINARES, NARIÑO			
TELÉFONO: 3182817453			
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS			
IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8			

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS			
ITEM: 1 DEPARTAMENTO: NARIÑO CIUDAD: LINARES			
DIRECCION: CARRERA 2 NO. 2-32 BARRIO GOLGOTA			
ACTIVIDAD: INSTITUCION MEDICA			
DESCRIPCION	AMPAROS	SUMA ASEGURADA	LIMITE POR EVENTO
DAÑO EMERGENTE POR EL SERVICIO MEDICO		\$ 295,086,800.00	
RESPONSABILIDAD CIVIL INSTITUCIONAL		295,086,800.00	
TRANSPORTE EN AMBULANCIA		295,086,800.00	0.00
RESPONSABILIDAD CIVIL DEL DIRECTOR MEDICO		295,086,800.00	0.00
USO DE EQUIPOS DE DIAGNOSTICO O DE TERAPEUTICA		295,086,800.00	0.00
SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS		295,086,800.00	0.00
GASTOS DE DEFENSA		29,508,680.00	0.00
DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 5,000,000.00 \$ en RESPONSABILIDAD CIVIL INSTITUCIONAL/TRANSPORTE EN AMBULANCIA/RESPONSABILIDAD CIVIL DEL DIRECTOR MEDICO/USO DE EQUIPOS DE DIAGNOSTICO O DE TERAPEUTICA/SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS			
BENEFICIARIOS			
NIT 814006620 - E.S.E. JUAN PABLO II DEL MUNICIPIO DE LINARES			
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS			
POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE ACTUALIZA EL LISTADO DE PROFESIONALES DE LA SALUD, DE ACUERDO CON INFORMACION DE LA ENTIDAD.			
INGRESO			
- STEPHANIE CAROLINA LOPEZ OBANDO			
MEDICO			
C.C. 1.085.284.559			
- KEIDY JULIETT GUTIERREZ DELGADO			
BACTERIOLOGA			

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****0.00	VALOR PRIMA: \$ *****0	GASTOS EXPEDICION: \$ *****0.00	IVA: \$ *****0	TOTAL A PAGAR: \$ *****0
--	---------------------------	------------------------------------	-------------------	-----------------------------

INTERMEDIARIO			COASEGURO CEDIDO		
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO
AGENCIA DE SEGUROS SIO LTDA	7777	100.00			

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)00000000007000436108519	FIRMA TOMADOR

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

CADB26790E0AF97D58

CLIENTE



JCAICEDO 0

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 DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CLINICAS Y CENTROS MEDICOS

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: PASTO COD. AGENCIA: 436 RAMO: 88 No PÓLIZA: 994000000044 ANEXO: 1

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:	E.S.E. JUAN PABLO II DEL MUNICIPIO DE LINARES	IDENTIFICACIÓN:	NIT	814.006.620-7
ASEGURADO:	E.S.E. JUAN PABLO II DEL MUNICIPIO DE LINARES	IDENTIFICACIÓN:	NIT	814.006.620-7
BENEFICIARIO:	TERCEROS AFECTADOS	IDENTIFICACIÓN:	NIT	001-8

TEXTO ITEM 1

C.C. 1.061.716.474

- ELIANA JAMILE MELO RIVERA
C.C. 10.87.047.566

- LUZ ANDREA DORADO DIAZ
ODONTOLOGA

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

C.C. 59.121.877

RETIRO

- NIXON CAMILO BASTIDAS
C.C. 1.088.729.875

- DIANA CAROLINA GUTIERRES
C.C. 1.039.461.311

- LEIDY PATRICIA ACOSTA FIGUEROA
C.C. 1.087.046.660

- LUIS ARTURO PEREIRA SOLARTE
C.C. 12.983.964