

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4361085196

PÓLIZA No: 436 -88 - 99400000044 ANEXO:3

AGENCIA EXPEDIDORA: **PASTO** COD. AGE: 436 RAMO: 88 PAP:

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS	
19	10	2018	10	10	2018	23:59	09	09	2019	23:59	334	28	04	2023							
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA			VIGENCIA DESDE A LAS			VIGENCIA HASTA A LAS			VIGENCIA HASTA A LAS			FECHA DE IMPRESIÓN			TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION			

MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL**

TIPO DE MOVIMIENTO **MODIFICACION**

DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
09	09	2018	23:59	09	09	2019	23:59	365
VIGENCIA DEL ANEXO			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		\$ 312,496,800.00	
RESPONSABILIDAD CIVIL INSTITUCIONAL		312,496,800.00	
TRANSPORTE EN AMBULANCIA		312,496,800.00	0.00
RESPONSABILIDAD CIVIL DEL DIRECTOR MEDICO		312,496,800.00	0.00
USO DE EQUIPOS DE DIAGNOSTICO O DE TERAPEUTICA		312,496,800.00	0.00
SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS		312,496,800.00	0.00
GASTOS DE DEFENSA		31,249,680.00	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 EN OFICIO DEL 10 DE OCTUBRE DE 2018.

INGRESOS

- NIXON CAMILO BASTIDAS RODRIGUEZ - MEDICO GENERAL
- MARIA CAMILA YELA LOPEZ - ODONTOLOGO GENERAL
- YURANI NATALI DELGADO DELGADO - AUXILIAR DE ENFERMERIA
- DEISSY JOHANA GETIAL ORTEGA - AUXILIAR DE ENFERMERIA

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

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

CADB26790E06F87D5A CLIENTE JCAICEDO 0

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: 3

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

RETIROS

- ORLANDO JOSE AYALA BURBANO
- ELIANA JAMILE MELO RIVERA
- MONICA ELIZABETH PANTOJA RUALES
- LILIANA LUCIA DELGADO GALARZA