

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**  
**4361085196**

**PÓLIZA No: 436 -88 - 99400000044 ANEXO:4**

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

DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS				
19	10	2018	23:59	18	10	2018	23:59	09	09	2019	23:59				
FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DESDE				VIGENCIA HASTA				FECHA DE IMPRESIÓN			

MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL** TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO **MODIFICACION**

DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS
09	09	2018	23:59	09	09	2019	23:59	09	09	2019	23:59
VIGENCIA DEL ANEXO				VIGENCIA DESDE				VIGENCIA HASTA			

**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.

INGRESOS:

- NIXON CAMILO BASTIDAS - MEDICO GENERAL
- MARIA CAMILA YELA LOPEZ - ODONTOLOGA GENERAL
- SANDRA LILIANA ARIZA SEPULVEDA - ODONTOLOGA GENERAL
- YURANI NATALI DELGADO DELGADO - AUXILIAR DE ENFERMERIA
- DEISSY JOHANA GETIAL ORTEGA - AUXILIAR DE ENFERMERIA
- VIVIANA CAROLINA SALAZAR TAPIA - BACTERIOLOGA

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 EXPIDA 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

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: 4

## 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
- ALIANA JAMILE MELO RIVERA
- MONICA ELIZABETH PANTOJA RUALES
- LILIANA LUCIA DELGADO GALARZA
- KEIDE JULIETH GUTIERREZ DELGADO