



SEGURO  
R.C. PROFESIONAL CLINICAS

PÓLIZA  
AA196714

FACTURA  
AA770722



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

<b>DOCUMENTO</b>	Modificación	<b>PRODUCTO</b>	R.C. PROFESIONAL CLINICAS			<b>ORDEN</b>	1
<b>CERTICADO</b>	AA932307	<b>FORMA DE PAGO</b>	Contado			<b>USUARIO</b>	CMENA
<b>AGENCIA</b>	DELIMA MARSH	<b>DIRECCIÓN</b>	Cra 9 A No. 99 - 07 PISO 1 LOCAL 5 EDIFICIO TORRE LA EQUIDAD SEGUROS				
<b>FECHA DE EXPEDICIÓN</b>		<b>VIGENCIA DE LA POLIZA</b>				<b>FECHA DE IMPRESIÓN</b>	
06	08	2021	<b>DESDE</b>	DD	07	MM	05
DD	MM	AAAA	<b>HASTA</b>	DD	14	MM	09
				AAAA	2021	<b>HORA</b>	00:00
						<b>HORA</b>	00:00
						06	08
						DD	MM
							AAAA

DATOS GENERALES

**TOMADOR** CLINICA COLSANITAS S.A  
**DIRECCIÓN** AV. CALLE 100 # 11B - 67  
**EMAIL** RECEPCIONFECLI@COLSANITAS.COM  
**NIT/CC** 800149384  
**TEL/ MOVIL** 6466060

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

ENDOSO 2

MEDIANTE EL PRESENTE ENDOSO SE CONFIRMA EL REPLAZO DE ODONTOSANITAS POR CLÍNICA DENTAL KERALTY S.A.S., ESTA MODIFICACIÓN NO TIENE COBRO DE PRIMA ADICIONAL Y SE MANTIENE LAS CONDICIONES INICIALMENTE PACTADAS.

FIRMA AUTORIZADA  
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR



APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO  
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP  
Línea Segura 018000919538