

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS

4351418456

PÓLIZA No: 435 -80 - 994000000379 ANEXO:1

AGENCIA EXPEDIDORA: POPAYAN DELEGADA				COD. AGE: 435				RAMO: 80				PAP:			
DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DE LA PÓLIZA				DIA	MES	AÑO	HORAS					
23	03	2021					02	02	2021	23:59					
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DESDE				A LAS				VIGENCIA HASTA				
											A LAS				
											DÍAS				
											FECHA DE IMPRESIÓN				
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL												TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION			

TIPO DE MOVIMIENTO MODIFICACIÓN SIN COBRO DE PRIMA				VIGENCIA DEL ANEXO				DIA	MES	AÑO	HORAS				
								11	03	2021	23:59				
								VIGENCIA DESDE				A LAS			
												VIGENCIA HASTA			
												A LAS			
												DÍAS			
												FECHA DE IMPRESIÓN			

DATOS DEL TOMADOR			
NOMBRE: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO			
DIRECCIÓN: CL 15 17 A 196			
CIUDAD: POPAYÁN, CAUCA			
IDENTIFICACIÓN: NIT 891.501.676-1			
TELÉFONO: 6028211721			

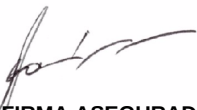
DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO			
ASEGURADO: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO			
DIRECCIÓN: CL 15 17 A 196			
CIUDAD: POPAYÁN, CAUCA			
IDENTIFICACIÓN: NIT 891.501.676-1			
TELÉFONO: 6028211721			
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS			
IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8			

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS			
ASEGURADO: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRES NIT : 891501676			
ITEM: 1 DEPARTAMENTO: CAUCA CIUDAD: POPAYÁN			
DIRECCION: CALLE 15 No. 17A-196 LA LADERA			
ACTIVIDAD: ENTIDAD OFICIAL			
TIPO EDIFICIO: INSTITUCION CLINICA TIPO DE RIESGO: SERVICIOS MANZANA: 14-18A			
DESCRIPCION AMPAROS SUMA ASEGURADA % INVAR SUBLIMITE			
PATRIMONIO DEL ASEGURADO \$ 1,000,000,000.00			
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES 1,000,000,000.00			
BENEFICIARIOS			
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS			
EXPEDIMOS EL PRESENTE CERTIFICADO PARA HACER CONSTAR SOBRE LA POLIZA ARRIBA CITADA, QUE LA PRESENTE POLIZA SE HACE EXTENSIVA A :			
Dejamos constancia que esta póliza cubre la responsabilidad Civil que se pueda derivar de los contratos de prestación de servicios, puntualmente el contrato PN-RASES-4 CONTRATACIÓN DIRECTA URGENCIA MANIFIESTA NRO. 4 NIT 805.022.186-6, cuyo asegurado es La Nación-Policia Nacional-Dirección de Sanidad-Regional de Aseguramiento En Salud N.4, NIT 805.022.186-6,			
TODAS LAS DEMAS CONDICIONES NO MIDIFICADAS POR EL PRESENTE ANEXO CONTINUAN EN VIGOR.			

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

INTERMEDIARIO		COASEGURO CEDIDO	
NOMBRE CARMEN LINA MERA COBO	CLAVE 5404	%PART 100.00	NOMBRE COMPAÑIA
		%PART 	VALOR ASEGURADO

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)00000000007000435141845	FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá	CLIENTE	DCERTUCHE 0
---	---------	-------------

CADB25790B0CFB7F58

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

GRAN CONTRIBUYENTE RES 2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

Compañía de Seguros

LISTADO DE ASEGURADOS

POLIZA SEGURO RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: 994000000379	ANEXO: 1	TIPO DE MOVIMIENTO: 0	PAGINA: 2
TOMADOR: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO		IDENTIFICACION: 891.501.676-1	

ASEGURADOS

ITEM	ASEGURADO	C.C. ó NIT	UBICACION DEL PREDIO	CIUDAD	VALOR ASEGURADO	PRIMA SIN IVA	PRIMA CON IVA
1	HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VAL	891501676-1	CALLE 15 No. 17A-196 LA LADER	POPAYÁN	0.00	0	0
						PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
						0	0