

**NÚMERO ELECTRÓNICO
PARA PAGOS**
4351418456

PÓLIZA No: 435 -80 - 994000000379 ANEXO:2

AGENCIA EXPEDIDORA: POPAYAN DELEGADA	COD. AGE: 435	RAMO: 80	PAP:
DIA 29 MES 12 AÑO 2021	DIA 15 MES 01 AÑO 2022 HORAS 23:59	DIA 15 MES 02 AÑO 2022 HORAS 23:59 DIAS 31	DIA 15 MES 01 AÑO 2025
FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE A LAS	VIGENCIA HASTA A LAS	FECHA DE IMPRESIÓN
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL	TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION		

TIPO DE MOVIMIENTO PRORROGA	DIA 15 MES 01 AÑO 2022 HORAS 23:59	DIA 15 MES 02 AÑO 2022 HORAS 23:59 DIAS 31
VIGENCIA DEL ANEXO	VIGENCIA DESDE A LAS	VIGENCIA HASTA A LAS

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

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO	
ASEGURADO: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	IDENTIFICACIÓN: NIT 891.501.676-1
DIRECCIÓN: CL 15 17 A 196	CIUDAD: POPAYÁN, CAUCA 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
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, LA PRORROGA HASTA EL 15 DE FEBRERO DE 2.022, LO ANTERIOR SOLICITADO POR EL ASEGURADO MEDIANTE ADICIONAL No 1 AL CONTRATO No 103 DEL 03 DE FEBRERO DE 2.021.			
TODAS LAS DEMAS CONDICIONES NO MODIFICADAS POR EL PRESENTE ANEXO CONTINUAN EN VIGOR.			

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *1,000,000,000.00	VALOR PRIMA: \$ *****1,123,610	GASTOS EXPEDICION: \$ *****0.00	IVA: \$ *****213,486	TOTAL A PAGAR: \$ *****1,337,096
---	--	---	--------------------------------	--

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

CADB25790A0AF57A5D

CLIENTE



DCERTUCHE 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

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

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

Compañía de Seguros

LISTADO DE ASEGURADOS

POLIZA SEGURO RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DATOS DE LA PÓLIZA

No. POLIZA: 994000000379	ANEXO: 2	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	1,000,000,000.	1,123,610	1,337,096
						PRIMA TOTAL SIN IVA	PRIMA TOTAL CON IVA
						1,123,610	1,337,096