de Colombia POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CLINICAS Y CENTROS MEDICO





NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS

PÓLIZA No: 435 -88 - 994000000048 ANEXO:1 4351775228 AGENCIA EXPEDIDORA: POPAYAN DELEGADA COD. AGE: 435 RAMO: 88 AÑO HORAS AÑO HORAS MES DIA MES ΑÑΟ VIGENCIA DE LA PÓLIZA 23:59 23:59 03 2023 14 17 0.3 2023 16 15 02 2024 336 02 2025 FECHA DE EXPEDICIÓN VIGENCIA DESDE FECHA DE IMPRESIÓN A LAS VIGENCIA HASTA ALAS DIAS MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION DIA AÑO MES HORAS DIA MES HORAS TIPO DE MOVIMIENTO REVOCACIÓN DE PÓLIZA 23:59 23:59 16 2023 15 2024 VIGENCIA DEL ANEXO 03 02 336 CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE VIGENCIA DESDE DATOS DEL TOMADOR para NOMBRE:: IDENTIFICACIÓN: NIT 891.501.676-1 HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO TELÉFONO: 6028211721 DIRECCIÓN: CL 15 17 A 196 CIUDAD: POPAYÁN, CAUCA DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO ASEGURADO: IDENTIFICACIÓN: NIT 891.501.676-1 HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DIRECCIÓN: CL 15 17 A 196 CIUDAD: POPAYÁN, CAUCA TELÉFONO: 6028211721 BENEFICIARIO: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO IDENTIFICACIÓN: 891.501.676-1 DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS DEPARTAMENTO: CAUCA CIUDAD: POPAYÁN ITEM: 1 DIRECCION: CALLE 15 No. 17A-196 LA LADERA ACTIVIDAD: HOSPITAL Center, DESCRIPCION AMPAROS SIIMA ASEGIIRADA LIMITE POR EVENTO DAÑO EMERGENTE POR EL SERVICIO MEDICO 0.00 clientes a través del Call RESPONSABILIDAD CIVIL INSTITUCIONAL TRANSPORTE EN AMBULANCIA 0.00 0.00 0.00 RESPONSABILIDAD CIVIL DEL DIRECTOR MEDICO USO DE EQUIPOS DE DIAGNOSTICO O DE TERAPEUTICA 0.00 0.00 0.00 SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS 0.00 0.00 0.00 0.00 GASTOS DE DEFENSA DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - MÍNIMO: 13.00 SMMLV en RESPONSABILIDAD CIVIL INSTITUCIONAL/TRANSPORTE EN AMBULANCIA/RESPONSABILIDAD CIVIL DEL DIRECTOR MEDICO/USO DE EQUIPOS DE DIAGNOSTICO O DE TERAPEUTICA/SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS 80 þ BENEFICIARIOS Solidaria de Colombia confirma la información NIT 891501676 HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO VALOR ASEGURADO TOTAL: VALOR PRIMA: GASTOS EXPEDICION: IVA: TOTAL A PAGAR: (1,730,000,000.00 \$ ***(-262,770,411) \$******0.00 (-49,926,378)****(312,696,789) COASEGURO CEDIDO INTERMEDIARIO NOMBRE CLAVE %PART NOMBRE COMPAÑIA VALOR ASEGURADO JORGE ENRIQUE BRAVO 4489 50.00 CARMEN LINA MERA COBO 5404 50.00

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 ASEGUIRADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENÇADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO

IRMA ASEGURADOR (415)7701861000019(8020)00000000000000000035177522

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

CLIENTE

FIRMA TOMADOR

LEWALTEROS 0

CADB25790808FA7C5A