

SEGURO R.C.E. ENTIDAD ESTATAL

PÓLIZA
AA018443

FACTURA
AA039397



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Modificación	PRODUCTO	R.C.E. ENTIDAD ESTATAL				ORDEN	1						
CERTIFICADO	AA036733	FORMA DE PAGO	Contado	TELEFONO	6076852842		USUARIO	ANMORALES						
AGENCIA	GOMEZ PUERTA LUZ VERONICA		DIRECCIÓN				CALLE 48 16 - 62							
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA				FECHA DE IMPRESIÓN							
22	10	2010	DESDE	DD	16	MM	10	AAAA	2010	HORA	12:00	04	04	2025
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	30	MM	10	AAAA	2011	HORA	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	COOPROCESALUD CTA	NIT/CC	900321197
DIRECCIÓN	CARRERA 17 N° 57 - 119 PUEBLO NUEVO	TEL/MOVL	6027064
ASEGURADO	HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO	NIT/CC	900136865
DIRECCIÓN	CR 17 57 119 BRR PUEBLO NUEVO	TEL/MOVL	6010105
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS Y/O ZONA LOGISTICA S.A.S.	NIT/CC	2
DIRECCIÓN	VARIAS	TEL/MOVL	.
EMAIL	GERENCIAHRMM@HOTMAIL.COM		
EMAIL	notiene@notiene.com		

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
CIUDAD DEPARTAMENTO LOCALIDAD DIRECCION CANAL DE VENTA	BARRANCABERMEJA SANTANDER BARRANCABERMEJA BARRANCABERMEJA Directo

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE %	DEDUCIBLE VALOR	PRIMA
Predios Labores y Operaciones.	\$5,000,000.00	10.00%	1.00 smmlv	\$0.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$5,000,000.00	\$10,169.00		\$0.00	\$10,169.00

COASEGURO		INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA	
COMPANIA	PARTICIPACIÓN	CÓDIGO	NOMBRE
	%	000063464319	GOMEZ PUERTA LUZ VERONICA

La mora en el pago de la prima o certificados que se expidan con fundamento en ella producirá la terminación automática del contrato y dará derecho a La Equidad Seguros O.C. para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato. El pago extemporaneo de la prima, no convalida la mora ni reactiva la póliza terminada automáticamente, caso en el cual se devolverá la prima a que haya lugar.

Con la firma del presente documento certifico que he leído de manera anticipada en la página web de La Equidad <http://www.laequidadseguros.coop/>, el clausulado anexo a la póliza contratada, el cual adicionalmente me fue explicado por la compañía de seguros; Información que en todo caso, declaro que conozco y entiendo, clara, suficiente y expresamente, en especial lo relacionado con las condiciones generales, el contenido de la cobertura, las exclusiones y las garantías del contrato de seguro.

[Firma Autorizada]

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP Y USA ESTE CÓDIGO QR
Desde Bogotá puede marcar al (601) 7460392,
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 9538 opción servicio al cliente.

SEGURO
R.C.E. ENTIDAD ESTATAL

PÓLIZA
AA018443

FACTURA
AA039397



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Modificación	PRODUCTO	R.C.E. ENTIDAD ESTATAL						ORDEN	1				
CERTIFICADO	AA036733	FORMA DE PAGO	Contado	TELEFONO	6076852842				USUARIO	ANMORALES				
AGENCIA	GOMEZ PUERTA LUZ VERONICA		DIRECCIÓN		CALLE 48 16 - 62									
FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA						FECHA DE IMPRESIÓN					
22	10	2010	DESDE	DD	16	MM	10	AAAA	2010	HORA	12:00	04	04	2025
DD	MM	AAAA	HASTA	DD	30	MM	10	AAAA	2011	HORA	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR COOPROCESALUD CTA
DIRECCIÓN CARRERA 17 N° 57 - 119 PUEBLO NUEVO
EMAIL
NIT/CC 900321197
TEL/ MOVIL 6027064

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

GARANTIA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NÚMERO 0172-10 DE FECHA SEPTIEMBRE 01 DE 2010 CUYO OBJETO ES: EJECUTAR Y DESARROLLAR PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE MEDICOS PROFESIONALES DE LA ESPECIALIDAD DE CIRUGIA GENERAL PARA LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO

SE EXPIDE EL PRESENTE CERTIFICADO DE MODIFICACION A SOLICITUD DEL TOMADOR, CON EL OBJETO DE DAR CUMPLIMIENTO AL OTROSI N° 0172-1-10 AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NÚMERO 0172-10, POR MODIFICACION AL VALOR ASEGURADO Y AMPLIACION DE LA VIGENCIA A LA PRESENTE POLIZA

NOTA: TODOS LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES DE LA POLIZA CONTINUAN VIGENTES, NO SON MODIFICADOS POR EL PRESENTE CERTIFICADO.

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

PARA COMPROBAR LA VERACIDAD DE ESTE DOCUMENTO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP Y USA ESTE CÓDIGO QR
Desde Bogotá puede marcar al (601) 7460392,
desde otras ciudades del país nuestra línea gratuita es 01800 091 9538 opción servicio al cliente.