

SEGURO
R.C.E. ENTIDAD ESTATAL

PÓLIZA
AA059727

FACTURA
AA189741



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Nuevo	PRODUCTO	R.C.E. ENTIDAD ESTATAL	ORDEN	1
CERTIFICADO	AA185309	FORMA DE PAGO	Contado	USUARIO	KSALGADO
AGENCIA	APPRIORI SEGUROS AW LIMITADA	DIRECCIÓN	CARRERA 27 N. 36 & 14, OFICINA 1101	FECHA DE IMPRESIÓN	
FECHA DE EXPEDICIÓN	16 11 2018	DESDE	DD 16 MM 11 AAAA 2018	HORA	12:00
	DD MM AAAA	HASTA	DD 04 MM 01 AAAA 2019	HORA	12:00
				04 04 2025	DD MM AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	ASOCIACION DE PROFESIONALES Y ESPECIALISTAS DE LA SALUD - ASPMEDICA AP	NIT/CC	900533538
DIRECCIÓN	CALLE 60 N° 17ª - 62	TEL/MOVL	3204302148
ASEGURADO	HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO	NIT/CC	900136865
DIRECCIÓN	CR 17 57 119 BRR PUEBLO NUEVO	TEL/MOVL	6010105
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS	NIT/CC	21
DIRECCIÓN	TODA COLOMBIA	TEL/MOVL	1111111111
	EMAIL VICESEGUROS@APPRIORI.CO		
	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.	\$156,248,400.00	10.00%	1.00 smmlv	\$.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
\$156,248,400.00	\$62,927.00		\$12,906.00	\$80,833.00
COASEGURO		INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
COMPANIA	PARTICIPACIÓN	CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
	%	900773814	APPRIORI SEGUROS AW LIMITADA	%

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
AA059727

FACTURA
AA189741



NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Nuevo	PRODUCTO	R.C.E. ENTIDAD ESTATAL	ORDEN	1
CERTIFICADO	AA185309	FORMA DE PAGO	Contado	USUARIO	KSALGADO
AGENCIA	APPRIORI SEGUROS AW LIMITADA	DIRECCIÓN	CARRERA 27 N. 36 14, OFICINA 1101		
FECHA DE EXPEDICIÓN	16 11 2018	VIGENCIA DE LA POLIZA	DESDE 16 11 2018 HASTA 04 01 2019	FECHA DE IMPRESIÓN	04 04 2025
	DD MM AAAA		MM 11 AAAA 2018 HORA 12:00		DD MM AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR ASOCIACION DE PROFESIONALES Y ESPECIALISTAS DE LA SALUD - ASPMEDICA AP NIT/CC 900533538
DIRECCIÓN CALLE 60 N° 17° - 62 EMAIL VICESEGUROS@APPRIORI.CO TEL/ MOVIL 3204302148

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA ORDEN

OBJETO: GARANTIZAR LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL SEGÚN CONTRATO N. 0111-2018 RELACIONADO CON "EJECUCIÓN COLECTIVA LABORAL DE ACTIVIDADES DE MEDICINA ESPECIALIZADA EN MEDICINA INTERNA, CIRUGÍA GENERAL, ANESTESIOLOGÍA, GINECO-OBSTETRICIA Y PEDIATRIA EN LA ESE HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO"

ESTA PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 25-02-2015-1501-P-06-00000000001007. EL CUAL SE ENCUENTRA DEBIDAMENTE REGISTRADO POR LA EQUIDAD SEGUROS O.C ANTE LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA. PARA SU CONSULTA FAVOR INGRESAR A www.laequidadseguros.coop

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.