Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

Somos la Segunda Mejor Empresa para Trabajar en Colombia — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar COLOMBIA 2018
Somos la Segunda Mejor Empresa para Trabajar en América Latina — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar AMÉRICA LATINA 2019

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CLINICAS Y CENTROS MEDICOS

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4402625224

PÓLIZA No: 440 -88 - 994000000045 **ANEXO:3**

AGENCIA EXPEDIDORA: **CARTAGENA** COD. AGE: 440 RAMO: 88 PAP:

FECHA DE EXPEDICIÓN DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DE LA PÓLIZA DESDE DIA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	A LAS HORAS	DIAS	FECHA DE IMPRESIÓN DIA	MES	AÑO
20	08	2019	1/	2/	018	23:59	1/	2/	019	23:59	365	27	11	2020

MODALIDAD FACTURACIÓN: **ANUAL** TIPO DE IMPRESIÓN: REIMPRESION

TIPO DE MOVIMIENTO: ANULACION DE ANEXO

VIGENCIA DEL ANEXO DESDE DIA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	A LAS HORAS	DIAS
16	08	2019	23:59	1/	2/	019	23:59	107

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:: **CLINICA CARTAGENA DEL MAR S.A.S** IDENTIFICACIÓN: NIT **806.008.439-1**

DIRECCIÓN: CALLE 30 #20 - 71 PIE DE LA POPA CIUDAD: CARTAGENA, BOLIVAR TELÉFONO: 6661000

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **CLINICA CARTAGENA DEL MAR S.A.S** IDENTIFICACIÓN: NIT **806.008.439-1**

DIRECCIÓN: CALLE 30 #20 - 71 PIE DE LA POPA CIUDAD: **CARTAGENA, BOLIVAR** TELÉFONO: 6661000

BENEFICIARIO: **TERCEROS AFECTADOS** IDENTIFICACIÓN: NIT **001-8**

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: BOLIVAR CIUDAD: CARTAGENA

DIRECCION: PIE DE LA POPA CL 30 NO 2071

ACTIVIDAD: CLINICA

DESCRIPCION AMPAROS	SUMA ASEGURADA	LIMITE POR EVENTO
DAÑO EMERGENTE POR EL SERVICIO MEDICO	$ -218,294,012.00	
RESPONSABILIDAD CIVIL INSTITUCIONAL	-218,294,012.00	
TRANSPORTE EN AMBULANCIA	-218,294,012.00	0.00
RESPONSABILIDAD CIVIL DEL DIRECTOR MEDICO	-218,294,012.00	0.00
USO DE EQUIPOS DE DIAGNOSTICO O DE TERAPEUTICA	-218,294,012.00	0.00
SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS	-218,294,012.00	0.00
GASTOS DE DEFENSA	-218,294,012.00	0.00

BENEFICIARIOS
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ *(218,294,012.00)	$ *****(-9,168,349)	$*********0.00	$ *(-1,741,986)	$ *****(10,910,335)

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
LUCIA MARGARITA MORDECAY PUELLO	4005	100.00

COASEGURO CEDIDO

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)000000000007000440262522

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá

CADC207A080CFD7C59 CLIENTE GCASTILLO 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

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