Aseguradora Solidaria de Colombia
NIT: 860.524.654-6

SEGURODERESPONSABILIDADCIVILPROFESIONALMEDICA

Somos la Novena Mejor Empresa para Trabajar en Colombia — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar COLOMBIA 2022
Somos la Novena Mejor Empresa para Trabajar en América Latina — Great Place To Work. Los Mejores Lugares para Trabajar AMERICA LATINA 2021

NÚMEROELECTRÓNICO PARAPAGOS
5607562849

PÓLIZANo: 560 -89-994000002533 ANEXO:0

AGENCIAEXPEDIDORA:**NEIVA** COD. AGE:560 RAMO:89 PAP:

FECHA DE EXPEDICIÓN DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DIA	MES	AÑO	HORAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS	FECHA DE IMPRESIÓN DIA	MES	AÑO
07	112023		02	112023		23:59	02	11	2024	23:59	366	07	112023	

MODALIDADFACTURACIÓN:**ANUAL** TIPO DE IMPRESIÓN:IMPRESION

TIPODE MOVIMIENTO EXPEDICION

VIGENCIADEL ANEXO DIA	MES	AÑO	HORAS	VIGENCIA HASTA DIA	MES	AÑO	HORAS	DIAS
02	112023		23:59	02	11	2024	23:59	366

DATOSDELTOMADOR

NOMBRE:: **NORMACONSTANZACORREDORCONTRERAS** IDENTIFICACIÓN:CC **1024.466.429**

DIRECCIÓN: CALLE48B5F30APTO301 CIUDAD:BOGOTÁ,D.C.,DISTRITOCAPITAL TELÉFONO:3202759477

DATOSDEL ASEGURADOY BENEFICIARIO

ASEGURADO: **NORMACONSTANZACORREDORCONTRERAS** IDENTIFICACIÓN:CC **1024.466.429**

DIRECCIÓN: CALLE48B5F30APTO301 CIUDAD:**BOGOTÁ,D.C.,DISTRITOCAPITAL** TELÉFONO:3202759477

BENEFICIARIO: IDENTIFICACIÓN:

DATOSDEL RIESGOY AMPAROS

ITEM: 1 DEPARTAMENTO: DISTRITO CAPITAL CIUDAD:BOGOTÁ,D.C.

DIRECCION: CALLE 45B No. 5F-30

ACTIVIDAD:ENFERMERA

DESCRIPCION AMPAROS	SUMA ASEGURADA	LIMITEPOREVENTO
DAÑO EMERGENTE POR EL ACTO MEDICO	$ 250,000,000.00	
RESPONSABILIDADCIVILMEDICA	250,000,000.00	
USODEEQUIPOSDEDIAGNOSTICO	250,000,000.00	0.00
SUMINISTRODEMEDICAMENTOS	250,000,000.00	0.00
SUSTITUCIONPROVISIONAL	250,000,000.00	0.00
GASTOSDEDEFENSA	250,000,000.00	0.00

DEDUCIBLES:10.00%DELVALORDELAPERDIDA-Mínimo:2.00SMMLVenRESPONSABILIDADCIVILMEDICA/USODE EQUIPOS DE DIAGNOSTICO/SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS/SUSTITUCION PROVISIONAL

PROFESIONAL:AUXILIARENENFERMERIA
VIGENCIA:365días,aconvenirconiniciodecoberturaalas23:59horas.

OBJETO:
Otorgar cobertura de Responsabilidad Civil Profesional Médica Individual al profesional médico asegurado bajo la presente póliza, en consideración a las declaraciones manifestadas y contenidas en el formulario de solicitud de seguro, las cuales se incorporan al contrato de seguros para todos los efectos, y al pago de la prima correspondiente, hasta porloslímites ysublímites asegurados estipulados paracadaamparo, talcomose describen en las siguientes condiciones particulares.

CONDICIONESGENERALES:
SegúnAseguradoraSolidariadeColombiaforma17/03/2021-1502-P-06-GENER-CL-SUSG-36-D00Iy 17/03/2021-1502-NT-P 06-P170321MGG8G8000

https://www.aseguradorasolidaria.com.co/resources/site1/General/Clausulados/Generales/CL-SUSG-36-RC-MEDICA-PROFESIONAL-17032021.pdf

AMPAROBÁSICO:

VALORASEGURADOTOTAL:	VALORPRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTALAPAGAR:
$***250,000,000.00	$**********137,751	$*****7,500.00	$*******27,598	$**********172,849

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	%PART
DUVANALBEIROESQUIVELCUELLAR	9495	100.00

COASEGUROCEDIDO

NOMBRECOMPAÑIA	%PART	VALORASEGURADO

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOSO ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DELCONTRATO YDARA DERECHO AASEGURADORASOLIDARIADECOLOMBIAENTIDADCOOPERATIVA,PARAEXIGIRELPAGODELAPRIMADEVENGADAYDELOSGASTOSCAUSADOSCONOCASIÓNDELAEXPEDICIÓNDELCONTRATO.

Norma Corredor

FIRMAASEGURADOR (415)7701861000019(8020)000000000007000560756284 **FIRMATOMADOR**

DIRECCIÓNNOTIFICACIÓNASEGURADORA:Calle100No.9A-45Piso12Bogotá

CBDE207F0A09FE765B CLIENTE MMALAGON0

DefensordelConsumidorFinanciero: ManuelGuillermoRuedaSerrano***Dirección:**Carrera13A#28-38Oficina221,Bogotá***Teléfono:**(601)7919180
Fax:(601)7919180***Celular:**3123462229***Correoelectrónico:**defensoriasolidaria@gmail.com
Paramayorinformaciónloinvitamosaconsultarelfolletoenelsiguientelinkdenuestrapáginaweb:
https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx

AhoraAseguradoraSolidariadeColombiaconfirmalainformaciónde losclientesatravésdelCallCenter,porfavortengaencuentaqueserácontactadoparararealizarelprocedimiento
GRANCONTRIBUYENTERES.2509DIC/93-REGIMENCOMUN-ACTIVIDADECONOMICA6601.ENTIDADCOOPERATIVANOEFECTUARRETENCIONENLAFUENTE
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA