SEGURO
RCE PROF DE LA SALUD

PÓLIZA AA014335

FACTURA AA035601

equidad seguros

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO Nuevo
CERTICADO AA035292
AGENCIA EGON SEGUROS LTDA
PRODUCTO RCE PROF DE LA SALUD
FORMA DE PAGO Contado
TELEFONO 4216266
DIRECCIÓN CARRERA 3 NO 17-27 LOCAL 8
ORDEN 1
USUARIO SBROCHERO

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
07	05	2020	DESDE	DD 07	MM 05	AAAA 2020	HORA	12:00	07	05	2020
DD	MM	AAAA	HASTA	DD 07	MM 05	AAAA 2021	HORA	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR LUZ HELENA RAMOS ROJAS — NIT/CC 39047342
DIRECCIÓN . — E-MAIL notiene@notiene.com — TEL/MOVIL
ASEGURADO LUZ HELENA RAMOS ROJAS — NIT/CC 39047342
DIRECCIÓN . — E-MAIL notiene@notiene.com — TEL/MOVIL
BENEFICIARIO LUZ HELENA RAMOS ROJAS — NIT/CC 39047342
DIRECCIÓN — E-MAIL notiene@notiene.com — TEL/MOVIL

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
ACTIVIDADES	CLINICA
CIUDAD	SANTA MARTA
DEPARTAMENTO	MAGDALENA
LOCALIDAD	SANTA MARTA
DIRECCION	SANTA MARTA
ESPECIALIDAD	Medicina General

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	VALOR ASEGURADO	DEDUCIBLE %	DEDUCIBLE VALOR	PRIMA
Responsabilidad Civil Profesional	$175,560,600.00	10.00%	2.00 SMMLV	$.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$175,560,600.00	$156,303.00		$29,698.00	$186,001.00

COASEGURO	
COMPAÑIA	PARTICIPACIÓN
	%

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
900753669	EGON SEGUROS LTDA	%

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. De igual forma, en el evento que corresponda, certifico que me fue entregada la tarjeta de asistencia y/o camé correspondiente a la póliza.

CLAUSULADO N°.

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO CONSULTE NUESTRA PAGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000818538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA POLIZAS SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. Y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS DE COLOMBIA

Escaneado con CamScanner

SEGURO
CUMPLIMIENTO ESTATAL

CODIGO DE RECAUDO
111055035604

PÓLIZA
AA014337

FACTURA
AA035604

equidad seguros

NIT 860028415

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO 0403 **PRODUCTO** CUMPLIMIENTO ESTATAL
COD. AGENCIA 00055 **CERTIFICADO** AA035295 **DOCUMENTO** Nuevo **TEL:** 4215256
AGENCIA SANTA MARTA **DIRECCIÓN** CARRERA 3 NO 17-27 LOCAL 8

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA								FECHA DE IMPRESIÓN		
07	05	2020	DESDE	DD 07	MM 05	AAAA 2020	HORA	12:00	07	05	2020
DD	MM	AAAA	HASTA	DD 07	MM 04	AAAA 2022	HORA	12:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR LUZ HELENA RAMOS ROJAS — **NIT/CC** 39047342
DIRECCIÓN . **E-MAIL** notiene@notiene.com — **TEL/MOVIL**
ASEGURADO POLICIA NACIONAL POLICIA METROPOLITANA DE SANTA MARTA — **NIT/CC** 900552743
DIRECCIÓN MZ 3 CASA 13 URB SIERRADENTRO **E-MAIL** — **TEL/MOVIL** 4232160
BENEFICIARIO POLICIA NACIONAL POLICIA METROPOLITANA DE SANTA MARTA — **NIT/CC** 900552743
DIRECCIÓN MZ 3 CASA 13 URB SIERRADENTRO **E-MAIL** — **TEL/MOVIL** 4232160
AFIANZADO LUZ HELENA RAMOS ROJAS — **NIT/CC** 39047342
DIRECCIÓN . **E-MAIL** notiene@notiene.com — **TEL/MOVIL**

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO

DESCRIPCIÓN	DETALLE
CIUDAD	SANTA MARTA
DEPARTAMENTO	MAGDALENA
LOCALIDAD	SANTA MARTA
DIRECCION	SANTA MARTA
TIPO DE CONTRATO	PREST SERVICIOS/CONOCIM TECNIC

INFORMACIÓN RIESGO ASEGURADO		VIGENCIAS GARANTÍA		
GARANTÍAS OTORGADAS	VALOR AFIANZADO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	DÍAS DE VIGENCIA
Cumplimiento del Contrato	$2,340,525.94	07/05/2020	07/06/2021	396
Calidad del Servicio	$11,702,629.70	07/05/2020	07/04/2022	700

VALOR ASEGURADO TOTAL $14,043,155.64

NÚMERO DE RIESGOS

PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$115,808.	$5,000.	$22,954.	$143,762.

FORMA DE PAGO Contado

ENTIDAD BANCARIA

COASEGURO		INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
COMPAÑIA	PARTICIPACIÓN	CÓDIGO	NOMBRE	PARTICIPACIÓN
	%	900753568	EGON SEGUROS LTDA	%

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. De igual forma, en el evento que corresponda, certifico que me fue entregada la tarjeta de asistencia y/o carné correspondiente a la póliza.

CLAUSULADO N°.

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

Luz Helena Ramos R.
FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

Escaneado con CamScanner