

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
5302930002

PÓLIZA No: 530 -74 - 994000015708 ANEXO:0

AGENCIA EXPEDIDORA: POBLADO				COD. AGE: 530				RAMO: 74				PAP:			
DIA	MES	AÑO	VIGENCIA DE LA PÓLIZA	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	HORAS	DIA	MES	AÑO	
22	02	2023		15	02	2023	23:59	31	12	2023	23:59	31	12	2023	
FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA DESDE A LAS				VIGENCIA HASTA A LAS				DIAS			
MODALIDAD FACTURACIÓN: ANUAL				TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION											

TIPO DE MOVIMIENTO EXPEDICION				VIGENCIA DEL ANEXO				DIA				MES				AÑO				HORAS				DIAS															
				15				02				2023				23:59				31				12				2023				23:59				319			
				VIGENCIA DESDE				A LAS				VIGENCIA HASTA				A LAS																							

DATOS DEL TOMADOR											
NOMBRE: ATENEA GROUP S.A.S.											
DIRECCIÓN: Carrera 32 16 261 INTERIOR (403) EL TORREON DE LA LOMA											
CIUDAD: MEDELLÍN, ANTIOQUIA											
IDENTIFICACIÓN: NIT 900.797.791-2											
TELÉFONO: 6042686791											

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO											
ASEGURADO: ATENEA GROUP S.A.S.											
DIRECCIÓN: Carrera 32 16 261 INTERIOR (403) EL TORREON DE LA LOMA											
CIUDAD: MEDELLÍN, ANTIOQUIA											
IDENTIFICACIÓN: NIT 900.797.791-2											
TELÉFONO: 6042686791											
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS											
IDENTIFICACIÓN: NIT 001-8											

DATOS DEL RIESGO Y AMPAROS											
ASEGURADO: ATENEA GROUP S.A.S.											
NIT : 900797791											
ITEM: 1											
DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA											
CIUDAD: MEDELLÍN											
DIRECCION: CAN NO. -											
ACTIVIDAD: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS											
TIPO EDIFICIO: NO APLICA PARA ESTE RAMO											
TIPO DE RIESGO: COMERCIAL											
MANZANA: AV. -0											
DESCRIPCION											
AMPAROS											
SUMA ASEGURADA											
% INVAR											
SUBLIMITE											
CONTRATO											
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES											
\$ 10,000,000.00											
10,000,000.00											
DEDUCIBLES: 10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMLV en PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES											
BENEFICIARIOS											
NIT 001 - TERCEROS AFECTADOS											
MEDIANTE LA PRESENTE PÓLIZA, SE AMPARAN LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE CAUSE DIRECTAMENTE EL ASEGURADO CON MOTIVO DE UNA DETERMINADA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA, DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA, EN VIRTUD DE LA EJECUCION DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES NO. 042-2023, DE FECHA 15 DE FEBRERO DE 2023 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON PRESTAR LOS SERVICIOS ESPECIALIZADOS COMO: ATENCION MEDICINA INTERNA A LOS PACIENTES DE LA CORPORACION HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - UNIREMINGTON, SANTA ROSA DE OSOS. RIGE POR EL CLAUSULADO:20/10/2021-1502-P-06-PATRI-CL-SUSP-04-DR0I POLIZA CORRELATIVA A LA DE CUMPLIMIENTO No.994000038364 ASEGURADOS: ATENEA GROUP S.A.S. Y/O CORPORACION HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - UNIREMINGTON, SANTA ROSA DE OSOS BENEFICIARIOS: TERCEROS AFECTADOS Y/O CORPORACION HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - UNIREMINGTON, SANTA ROSA DE OSOS											

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ****10,000,000.00	VALOR PRIMA: \$ *****50,690	GASTOS EXPEDICION: \$ ****11,000.00	IVA: \$ *****11,721	TOTAL A PAGAR: \$ *****73,412
---	---------------------------------------	---	-------------------------------	---

INTERMEDIARIO			COASEGURO CEDIDO		
NOMBRE	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA	%PART	VALOR ASEGURADO
NELSON DE JESUS TABORDA ARENAS	6695	100.00			

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)00000000007000530293000	FIRMA TOMADOR

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

CBDB207A060CFC7E5F

CLIENTE



NCARMONA 0

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano * Dirección: Carrera 13 # 29-21 Oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 458 7174

Fax: (601) 458 7174 * Celular: 312 342 6229 * Correo electrónico: defensoriasolidaria@gmail.com

Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
<https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx>

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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