|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tomador ELITEC SPA | | | **RUT**  76.644.150-5 |
| Asegurado SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL DE MELIPILLA | | | **RUT**  61.602.123-0 |
| Beneficiario SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL DE MELIPILLA | | | **RUT**  61.602.123-0 |
| Tomador ELITEC SPA | | Ciudad NULL | |
| Cobertura Fiel Cumplimiento | | Vigencia del Seguro 17/03/2025–22/02/2027 | Numero de Días 698 |
| Asegurado SERVICIO NACIONAL DE SALUD HOSPITAL DE MELIPILLA | Prima Neta NULL | IVA NULL | Total a Pagar NULL |
| Valor a pagar en Letra CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Ciudad NULL | Póliza N° (ID)  30120543923 |