PAN AMERICAN LIFE
INSURANCE DE PANAMÁ, S.A.
Compañía miembro de Pan-American Life Insurance Group

Tel.: (507) 208-8000 • Fax: (507) 208-8100
Correo electrónico: beneficiosyreclamos.pa@palig.com

FORMULARIO DE RECLAMACIÓN

SOLO SE ACEPTAN DOCUMENTOS ORIGINALES

4114048

PARA USO DE LA COMPAÑÍA

RECLAMO No.: _____

PARA EVITAR DEMORAS EN EL PROCESO DE SU RECLAMO CONTESTE CADA PREGUNTA DETALLADAMENTE

1. COMPLETAR SECCIÓN A
2. Solicite a su médico COMPLETE SECCIÓN B
3. Si es reclamo médico de Seguro Colectivo o Accidentes Personales, entregar éste con el detalle y originales de facturas, recibos de médicos, clínicas, laboratorios y medicinas (con recetas) que correspondan al diagnóstico.
4. Si la reclamación es producto de una incapacidad deberá adjuntarse el informe del patrono con el respectivo sello de la empresa junto con el Certificado de Incapacidad.

SECCIÓN A: INFORMACION SOBRE EL ASEGURADO

PLAN: ☐ RED (COPAGO) ☐ REGULAR

1. Nombre completo del asegurado	2. Compañía	3. No. de Póliza	4. No. de Certificado

"Por medio del cual se adiciona el Presupuesto de Rentas y Gastos del Municipio de Pereira correspondiente a la presente vigencia fiscal del año 2017

CODIGO	RENGLON RENTISTICO	VALOR
2	**RECURSOS DE CAPITAL**	**$204.953.448**
2.5	**RECURSOS DEL BALANCE**	**$204.953.448**
2.5.0.0.2	De Fondos Especiales	$204.953.448

Artículo 2º. Adicionar el Presupuesto de Gastos en la suma de **DOSCIENTOS CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS ($204.953.448)** así:

SECCION 05 – SECRETARIA DE GOBIERNO,

CODIGO	SUBPROGRAMA	VALOR
3.18.14.34	Seguridad y Convivencia Ciudadana	$204.953.448

Artículo 3º. El presente acto rige a partir de la fecha de su expedición

PUBLÍQUESE Y CÚMPLASE

JUAN PABLO GALLO MAYA
Alcalde Municipal

LILIANA GIRALDO GOMEZ
Secretaria Jurídica

CARLOS ALBERTO MAYA LÓPEZ
Secretario de Hacienda

RODRIGO GALLEGO GONZÁLEZ
Subsecretario de Asuntos Financieros

Revisión Legal: Vega.

Proyectó y Elaboró: Arcadio Daza O./Contratista – Hacienda

D.O. Asesor Legal.