suramericana

Cucuta, 13 de mayo de 2021

Señor
Ecoimagen Salud Sas
Cl 16 # 1 E 42 Barrio Caobos
Cucuta - Norte De Santander
2632 13254

Asunto: Renovación Seguro Empresarial 0465928.

Cordial saludo:

Para SURA es un privilegio poder contar nuevamente con la vinculación de su empresa a nuestro portafolio y poder continuar así ofrecerle programas preventivos o de administración integral del riesgo tanto para las personas de su empresa como para su patrimonio, permitiendo la continuidad y sostenibilidad de este en el largo plazo

Queremos agradecerle la confianza que nos ha depositado al elegirnos nuevamente como su aliado estratégico en seguros y estamos convencidos de que usted y su empresa hicieron la mejor elección en la renovación de su programa de seguros.

Transparencia, profesionalismo y, sobre todo, calidad humana, hacen parte de los valores de nuestra Organización y continúan a su servicio. Esto, sumado a la solidez y la trayectoria que caracterizan a la Compañía, permitirán que esta relación continué siendo una experiencia positiva y duradera.

Para resolver cualquier inquietud puede comunicarse con su asesor de seguros Carmen Eloiza Henao Parra, o con nuestra línea de atención, desde Bogotá, Cali y Medellín al 437 8888 o desde el resto del país la línea 01 800 051 8888 o desde su celular sin costo marcando #888.

Lo invitamos para que visite nuestra página www.sura.com

Cordialmente,

Seguros SURA.

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL PARA CLÍNICAS Y HOSPITALES

suramericana

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN	PÓLIZA NÚMERO	REFERENCIA DE PAGO
CUCUTA, 13 DE MAYO DE 2021	0465928-5	01313472582

INTERMEDIARIO	CÓDIGO	OFICINA	DOCUMENTO NÚMERO
CARMEN ELOIZA HENAO PARRA	13254	2632	13472582

TOMADOR	NIT
ECOIMAGEN SALUD SAS	9007044468

ASEGURADO	NIT
ECOIMAGEN SALUD SAS / ECOOPSOS EPS SAS	9007044468

BENEFICIARIO
TERCEROS AFECTADOS

DIRECCIÓN DE COBRO	CIUDAD	TELÉFONO
CL 16 # 1 E 42 BARRIO CAOBOS	CUCUTA	5955145

DIRECCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO	CIUDAD	DEPARTAMENTO	DESCRIPCIÓN DEL SECTOR
16 # 1E-42 CAOBOS	CUCUTA	NORTE DE SANTA	SECTOR SERVICIOS

ACTIVIDAD	CODIGO ACTIVIDAD
HOSPITALES GENERALES, CLINICAS , CENTROS MEDICOS Y SIMILARES	9 – 153

DESCRIPCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO	RIESGO No
IMAGENOLOGIA	1

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	VLR. ASEGURADO	VLR. MOVIMIENTO	% ÍNDICE VARIABLE	PRIMA	I.V.A	PRIMA + IVA
* BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL CLINICAS	600.000.000	600.000.000	0	1.923.838	365.529	2.289.367
* RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL CLINICAS ASISTENCIA PROCESO PENAL	60.000.000	0	0	1.190.000	226.100	1.416.100

VIGENCIA DEL MOVIMIENTO DESDE	VIGENCIA DEL MOVIMIENTO HASTA	NÚMERO DÍAS	PRIMA	IVA	TOTAL A PAGAR
08-MAY-2021	08-MAY-2022	365	$3.113.838	$591.629	$3.705.467

VALOR A PAGAR EN LETRAS
TRES MILLONES SETECIENTOS CINCO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/L

VIGENCIA DEL SEGURO DESDE	VIGENCIA DEL SEGURO HASTA	NÚMERO DE RIESGOS VIGENTES	VALOR ASEGURADO	VALOR INDICE VARIABLE	TOTAL VALOR ASEGURADO
08-MAY-2021	08-MAY-2022	1	$600.000.000,00	$0,00	$600.000.000,00

DOCUMENTO DE:
RENOVACION DE POLIZA

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. FAVOR NO EFECTUAR RETENCIÓN SOBRE EL IVA
LAS PRIMAS DE SEGUROS NO ESTÁN SUJETAS A RETENCIÓN EN LA FUENTE DECRETO REGLAMENTARIO 2509/85 ART. 17

TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DELCONTRATO DEL SEGURO: "LA MORA DEL 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 CONTRATOY DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO".
ELPRESENTE CONTRATO SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 01-13-053 , LAS CUALES SE ADJUNTAN

EL TOMADOR, ASEGURADO, BENEFICIARIO O AFIANZADO, SE OBLIGAN A ACTUALIZAR ANUALMENTE O AL MOMENTO DE LA RENOVACIÓN DE LA PÓLIZA, LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL FORMULARIO DE VINCULACIÓN DE CLIENTES Y SUS ANEXOS Y A ENTREGAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE. A SU VEZ, LA COMPAÑÍA TIENE LA FACULTAD DE CANCELAR EL CONTRATO, DE CONFORMIDAD CON LO AUTORIZADO POR EL RÉGIMEN LEGAL PROPIO DE CADA CONTRATO, EN CASO DE DESATENCIÓN A ESTOS DEBERES.

-VER CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA, Y ANEXO DE HMACC Y AMIT
-VER INFORMACIÓN DE AMPAROS, ARTÍCULOS Y BIENES ASEGURADOS EN DOCUME

104 - NEGOCIOS PERSONALES Y FAMILIAR

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA
013	RC4	2632	904957	05	PESO COLOMBIANO

COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA ASEGURADO

IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO SÓLO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PRIMA, SI ESTÁ FIRMADO POR UN CAJERO O COBRADOR AUTORIZADO POR LA SURAMERICANA. SI SE ENTREGA A CAMBIO DE UN CHEQUE. LA PRIMA SÓLO SERÁ ABONADA AL RECIBIR SURAMERICANA SU VALOR.

PARTICIPACIÓN DE ASESORES

CÓDIGO	NOMBRE DEL ASESOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
13254	CARMEN ELOIZA HENAO PARRA	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA	INDEPENDIENTES	100,00	3.113.838

FECHA A PARTIR DE LA CUAL SE UTILIZA	TIPO Y NUMERO DE LA ENTIDAD	TIPO DE DOCUMENTO	RAMO AL CUAL PERTENECE	IDENTIFICACION INTERNA DE LA PROFORMA
01/06/2009	13 - 18	P	12	F-01-13-053

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:
CL 15 NO. 1E -62 LOS CAOBOS
CUCUTA

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
NIT 890.903.407-9
RESPONSABLE DE IMPUESTOS SOBRE LAS VENTAS REGIMEN COMÚN

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL PARA CLÍNICAS Y HOSPITALES

RELACIÓN DE BIENES

suramericana

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN	PÓLIZA NÚMERO
CUCUTA, 13 DE MAYO DE 2021	0465928–5

ASEGURADO	NIT
ECOIMAGEN SALUD SAS	9007044468

DIRECCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO	CIUDAD	DEPARTAMENTO	TELEFONO
SN 16 # 1E–42 CAOBOS	CUCUTA	NORTE DE SANTANDER	5711047

ACTIVIDAD	CODIGO ACTIVIDAD
HOSPITALES GENERALES, CLINICAS , CENTROS MEDICOS Y	9 – 153

CLASIFICACIÓN EMPRESA	RIESGO No
	1

ARTICULO	RAMO	DESCRIPCIÓN DEL ARTICULO	CANT	VALOR ASEGURADO
0		----------		
0		OBJETO : EL CENTRO DE DIAGNOSTICO ECOIMAGEN SE COMPROMETE		
0		CON SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A COMO		
		BENEFICIARIO A LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD REQUERIDOS		
0		MEDICO ASEGURADO:	0	$
0		HARVEY MANOSALVA RANGEL CC: 80,242,544	0	$
0		----------	0	$
0		LA PRESENTE PÓLIZA AMPARA EL CONTRATO NO.	0	$
		DC–0217–2018 DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DEL PLAN DE		
0		BENEFICIOS MODALIDAD POR EVENTO SUSCRITO ENTRE MEDIMÁS EPS S.A.S. Y ECOIMAGEN	0	$
0		SALUD S.A.S. PARA EL RÉGIMEN SUBSIDIADO. CUYO OBJETO ES: PRESTACION DIRECTA, OPORTUNA Y	0	$
0		CONTINUA POR PARTE DEL PRESTADOR DE LOS SERVICIOS DE SALUD A LOS AFILIADOS	0	$
0		DE MEDIMÁS EPS–S, EN LA CIUDAD DE CÚCUTA DEL DEPARTAMENTO DE	0	$
		NORTE DE SANTANDER DE NORTE DE SANTANDER Y DEMAS ESPECIFICACIONES DEL CONTRATO.		
0		VALOR DEL PRESENTE CONTRATO $ 48.000.000	0	$
0		VIGENCIA RENOVACION ANUAL AUTOMATICA.	0	$
0		----------	0	$
0		LA PRESENTE PÓLIZA AMPARA EL CONTRATO NO.	0	$
		DC–0216–2018 DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DEL PLAN DE BENEFICIOS		
0		DE SALUD BAJO LA MODALIDAD DE PAGO POR EVENTO– PAQUETE SUSCRITO ENTRE MEDIMÁS	0	$
0		EPS S.A.S. Y ECOIMAGEN SALUD S.A.S. – REGIMÉN	0	$
		CONTRIBUTIVO, CUYO OBJETO ES: LA PRESTACION DIRECTA, OPORTUNA Y		
0		CONTINUA POR PARTE DEL PRESTADOR DE LOS SERVICIOS DE SALUD A LOS AFILIADOS DE MEDIMÁS EPS,	0	$
0		EN LA CIUDAD DE CÚCUTA DEL DEPARTAMENTO DE NORTE DE SANTANDER Y DEMÁS ESPECIFICACIONES DEL CONTRATO.	0	$
0		VALOR DEL PRESENTE CONTRATO $ 72.000.000	0	$
0		VIGENCIA RENOVACION ANUAL AUTOMATICA.	0	$
0		----------	0	$
0		LA PRESENTE PÓLIZA AMPARA EL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD	0	$
0		PARA EL PLAN DE ATENCIÓN COMPLEMENTARIA EN LA MODALIDAD	0	$
		DE EVENTO # 01–08–06–00440–2017 CELEBRADO EL DIA 12 DIC 2017.– CUYO OBJETO		
0		ES LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD CON	0	$
		RACIONALIDAD TECNICO CIENTIFICA DE LOS SERVICIOS INCLUIDOS DENTRO DEL PLAN DE		
0		ATENCION COMENTARIA CONFORME A LAS COBRETURAS Y SERVICIOS EXPRESAMENTE CONTRATADOS	0	$
		POR NUEVA EPS A LOS USUARIOS AFILIADOS A LOS PLANES DE ATENCIÓN Y DEMÁS ESPECIFICACIONES DE CONTRATO.		
0		VALOR DEL PRESENTE CONTRATO $ 12.000.000	0	$

FIRMA AUTORIZADA

– CLIENTE –

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN	PÓLIZA NÚMERO
CUCUTA, 13 DE MAYO DE 2021	0465928-5

ARTICULO	RAMO	DESCRIPCIÓN DEL ARTICULO	CANT	VALOR ASEGURADO
0		VIGENCIA RENOVACION ANUAL AUTOMATICA.	0	$
0		----------	0	$
0		SE INCLUYE A NUEVA EPS COMO ASEGURADO ADICIONAL PARA EFECTOS DEL CONTRATO	0	$
0		NO. 01-08-06-00440-2017 POR UN VALOR ASEGURADO DE $ 2.400.000 DONDE SE AMPARAN TODOS LOS	0	$
0		PERJUICIOS PATRIMONIALES Y EXTRAPATRIMONIALES LLEGADOS A OCASIONAR A LOS TERCEROS AFECTADOS.	0	$
0		----------	0	$
0		A SOLICITUD DEL CLIENTE SE SOLICITA ACLARACION	0	$
0		SE INCLUYE COMO BENEFICIARIO A MEDPLUS NIT : 900,178,724 - 3	0	$
0		----------	0	$
0		A SOLICITUD DEL CLIENTE SE SOLICITA	0	$
0		INCLUIR COMO BENEFICIARIO ALLIANZ NIT 860,027,404 - 1	0	$
0		----------	0	$
0		A SOLICITUD DEL CLIENTE SE INCLUYE COMO	0	$
0		BENEFICIARIO ACARDIOVASCULAR IRC IPS SAS	0	$
0		NIT : 900,880,582 - 4	0	$
0		----------	0	$
0		LA PRESENTE POLIZA AMPARA EL CONTRATO CCF050-016-2019	0	$
0		EL OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO ES LA PRESENTACION POR PARTE DE EL CONTRATISTA	0	$
0		DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEBIDAMENTE HABILITADOS DE CONFORMIDAD CON SU CAPACIDADINSTALADA	0	$
0		CONTEMPLADAS EN EL PLAN DE BENEFICIO DE SALUD QUE SE ENCUENTREN	0	$
0		VIGENTES A LA FECHA DE LA PRESTACION DEL SERVICIO Y LAS NORMAS	0	$
0		QUE LOS MODIFIQUEN ADICIONEN PARA LOS AFILIADOS	0	$
0		DE COMFAORIENTE EPS VALOR DEL CONTRATO $ 150,000,000	0	$
0		----------	0	$
0		A SOLICITUD DEL CLIENTE SE INCLUYE	0	$
0		TEXTO ACLARATORIO SE INCLUYE COLPATRIA NIT 900,640,334 - 5 COMO BENEFICIARIO Y POLIZA	0	$
0		TENDRA RENOVACION AUTOMATICA	0	$
0		----------	0	$
0		A SOLICITUD DEL CLIENTE SE INCLUYE	0	$
0		AL I.D.S NIT 900,704,446 - 8 COMO BENEFICIARIO	0	$
0		TENDRA RENOVACION AUTOMATICA	0	$
0		----------	0	$
0		LA PRESENTE POLIZA AMPARA EL CONTRATO MODALIDAD EVENTO NO. DC-0216-2018 DEL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO,	0	$
0		SUSCRITO EL 6/21/2018, ENTRE MEDIMÁS EPS S.A.S Y ECOIMAGEN SALUD S.A.S., CUYO OBJETO ES	0	$
0		LA PRESTACION DIRECTA, OPORUNA Y CONTINUA POR PARTE	0	$
0		DEL PRESTADOR DE LOS SERVICIOS DE SALUD A L OS AFILIADOS DE MEDIMAS EPS, EN LA CIUDAD DE CUCUTA-NORTE DE SANTANDER DEFINIDOS COMO POBLACION Y DEMAS	0	$
0		ESPECIFICACIONES DEL CONTRATO.	0	$
0		VALOR DEL PRESENTE CONTRATO $ 72,000,000	0	$
0		----------	0	$
0		LA PRESENTE POLIZA AMPARA EL CONTRATO	0	$
0		CELEBRADO CON AXA COLPATRIA MEDICINA PREPAGADA S.A. BUCARAMANGA NIT: 9006403345, CUYO ES OBJETO ES LA PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS, ASISTENCIALES	0	$
0		AMBULATORIO Y HOSPITALARIOS Y DEMAS ESPECIFICACIONES DEL CONTRATO.	0	$
0		VALOR DEL CONTRATO $ 600.000.000	0	$

FIRMA AUTORIZADA
- CLIENTE -

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN	PÓLIZA NÚMERO
CUCUTA, 13 DE MAYO DE 2021	0465928–5

ARTICULO	RAMO	DESCRIPCIÓN DEL ARTICULO	CANT	VALOR ASEGURADO
0		VIGENCIA RENOVACION AUTOMATICA ANUAL	0	$
0		----------	0	$
0		A SOLICITUD DEL CLIENTE SE INCLUYE COMO BENEFICIARIO	0	$
0		A MEDPLUS Y SENA CON N° DE OFERTA 54 DE 2019	0	$
0		----------	0	$
0		A SOLICITUD DEL CLIENTE SE ACLARA QUE LA PÓLIZA CUBRE EL CONTRATO : CCF 050 – 022–2020	0	$
0		CONTRATANTE : COMFAORIENTE E.P.S´S NIT 890500675–6	0	$
0		INCIO DEL CONTRATO : 01/01/2020	0	$
0		FIN DEL CONTRATO : 31/12/2020	0	$
0		----------	0	$
0		A SOLICITUD DEL CLIENTE SE ACLARA QUE LA PÓLIZA CUBRE EL CONTRATO : CCFC50 – 044–2020	0	$
0		CONTRATANTE : COMFAORIENTE E.P.S´S NIT 890500675–6	0	$
0		INCIO DEL CONTRATO : 01/01/2020	0	$
0		FIN DEL CONTRATO : 31/12/2020	0	$
0		----------	0	$
0		A SOLICITUD DEL CLIENTE SE ACLARA QUE LA PÓLIZA CUBRE EL CONTRATO CCF050 – 100 –2021	0	$
0		VALOR DEL CONTRATO : 50,000,000	0	$
0		INICIO DE VIGENCIA: 01/01/2021 – FIN DE VIGENCIA : 31/12/2021	0	$
0		CONTRATANTE: COMFAORIENTE E.P.S´S NIT 890500675–6	0	$
0		----------	0	$
0		A SOLICITUD DEL CLIENTE SE ACLARA QUE LA PÓLIZA CUBRE EL CONTRATO CCF050 – 011 –2021	0	$
0		VALOR DEL CONTRATO : 400,000,000	0	$
0		INICIO DE VIGENCIA: 01/01/2021 – FIN DE VIGENCIA : 31/12/2021	0	$
0		CONTRATANTE: COMFAORIENTE E.P.S´S NIT 890500675–6	0	$
0		----------	0	$
0		A SOLICITUD DEL CLIENTE SE ACLARA QUE LA PÓLIZA CUBRE EL CONTRATO CCFC50 – 020 –2021	0	$
0		VALOR DEL CONTRATO : 15,000,000	0	$
0		INICIO DE VIGENCIA: 01/01/2021 – FIN DE VIGENCIA : 31/12/2021	0	$
0		CONTRATANTE: COMFAORIENTE E.P.S´S NIT 890500675–6	0	$
0		----------	0	$
0		A SOLICITUD DEL CLIENTE SE ACLARA QUE LA PÓLIZA CUBRE EL CONTRATO # EV1405	0	$
0		VALOR DEL CONTRATO: 400,000,000	0	$
0		VIGENCIA ANUAL AUTOMATICA 01 MARZO 2021 – 28 FEBRERO 2022	0	$
0		CONTRATANTE: EMPRESA ECOOPOS NIT 9010938460	0	$
0		----------	0	$
0		A SOLICITUD DEL CLIENTE SE ACLARA QUE LA PÓLIZA CUBRE EL CONTRATO # EV1406	0	$
0		VALOR DEL CONTRATO: 100,000,000	0	$
0		VIGENCIA ANUAL AUTOMATICA 01 MARZO 2021 – 28 FEBRERO 2022	0	$
0		CONTRATANTE: EMPRESA ECOOPOS NIT 9010938460	0	$
0		----------	0	$
0		TENIENDO EN CUENTA QUE EN EL CONTRATO SE ESTABLECIÓ LA SIGUIENTE CLÁUSULA: "LA COMPAÑÍA DE	0	$
0		SEGUROS NO PODRÁ REVOCAR O MODIFICAR LA PÓLIZA SIN AUTORIZACION PREVIA Y ESCRITA	0	$
0		DE LA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD ECOOPSOS EPS S.A.S".	0	$
0		SE INCLUYE COMO ASEGURADO ADICIONAL ECOOPSOS EPS SAS.–	0	$
0		----------	0	$

TOTAL DEL RIESGO	$ 0
TOTAL RELACIÓN DE BIENES	$ 0

FIRMA AUTORIZADA
– CLIENTE –

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL PARA CLÍNICAS Y HOSPITALES

Certificado individual

suramericana

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN			PÓLIZA NÚMERO
CUCUTA, 13 DE MAYO DE 2021			0465928-5/
INTERMEDIARIO	**CÓDIGO**	**OFICINA**	**DOCUMENTO NÚMERO**
CARMEN ELOIZA HENAO PARRA	13254	2632	13472582

TOMADOR Y ASEGURADO	NIT
ECOIMAGEN SALUD SAS	9007044468
BENEFICIARIO	
TERCEROS AFECTADOS	

DIRECCIÓN DE COBRO	CIUDAD	TELÉFONO
CL 16 # 1 E 42 BARRIO CAOBOS	CUCUTA	5955145

DIRECCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO	CIUDAD	DEPARTAMENTO	DESCRIPCIÓN DEL SECTOR
16 # 1E-42 CAOBOS	CUCUTA	NORTE DE SANTANDER	SECTOR SERVICIOS

ACTIVIDAD	CÓDIGO ACTIVIDAD
HOSPITALES GENERALES, CLINICAS , CENTROS MEDICOS Y SIMILARES	9 – 15
DESCRIPCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO	**RIESGO No**
IMAGENOLOGIA	1

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	VLR. ASEGURADO	VLR. MOVIMIENTO	% ÍNDICE VARIABLE	PRIMA	I.V.A	PRIMA + IVA
BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL CLINICAS	600.000.000	600.000.000	0	1.923.838	365.529	2.289.367
RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL CLINICAS ASISTEN	60.000.000	0	0	1.190.000	226.100	1.416.100

VIGENCIA DEL MOVIMIENTO DESDE	HASTA	NÚMERO DÍAS	PRIMA DEL RIESGO	IVA DEL RIESGO	TOTAL DEL RIESGO
08-MAY-2021	08-MAY-2022	365	$3.113.838	$591.629	$3.705.467

VALOR DEL RIESGO EN LETRAS

TRES MILLONES SETECIENTOS CINCO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/L

VIGENCIA DEL SEGURO DESDE	HASTA	NÚMERO DE RIESGOS VIGENTES	VALOR ASEGURADO	VALOR INDICE VARIABLE	TOTAL VALOR ASEGURADO
08-MAY-2021	08-MAY-2022		$600.000.000,00	$0,00	$600.000.000,00

DOCUMENTO DE:	VIGENCIA DE MANTENIMIENTO DESDE	HASTA
RENOVACION DE POLIZA	No aplica	08-MAY-2022

DEDUCIBLES

BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL CLINICAS: 10% de la pérdida, mínimo COL$ 4000000.
RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL CLINICAS ASISTENCIA PROCESO PENAL: 10% de la pérdida, mínimo COL$ 4000000.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA ASEGURADO

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:
CL 15 NO. 1E –62 LOS CAOBOS
CUCUTA
Seguros Generales Suramericana S.A

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
NIT 890.903.407-9
RESPONSABLE DE IMPUESTOS SOBRE LAS VENTAS REGIMEN COMÚN

– CLIENTE –