SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO

suramericana

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN	PÓLIZA NÚMERO	REFERENCIA DE PAGO
BARRANQUILLA, 11 DE OCTUBRE DE 2021	0714213-7	01313548301

INTERMEDIARIO	CODIGO	OFICINA	DOCUMENTO NÚMERO
MI SEGURO ASESORES INTEGRALES EN RIESGOS LIMI	10909	035	13548301

TOMADOR	NIT
CLINICA LA MISERICORDIA SAS	9006023200

ASEGURADO	NIT
CLINICA LA MISERICORDIA SAS	9006023200

BENEFICIARIO	
TERCEROS AFECTADOS	

DIRECCIÓN DE COBRO	CIUDAD	TELÉFONO
CL 30 # 41 26 BRR AMBERES	CARTAGENA	6722088

DIRECCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO	CIUDAD	DEPARTAMENTO	DESCRIPCIÓN DEL SECTOR
CL 30 # 41 26	CARTAGENA	BOLIVAR	SECTOR SERVICIOS

ACTIVIDAD	CODIGO ACTIVIDAD
CONSULTORIOS MEDICO, ODONTOLOGICOS, SIQUIATRICOS Y SICOLOGICOS, CLINICAS VETERINARIAS	9 - 150
DESCRIPCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO	RIESGO No
	1

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	VLR. ASEGURADO	VLR. MOVIMIENTO	% ÍNDICE VARIABLE	PRIMA	I.V.A	PRIMA + IVA
* BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	181.705.200,00	0,00	0	52.271	9.931	62.202

VIGENCIA DEL MOVIMIENTO DESDE	VIGENCIA DEL MOVIMIENTO HASTA	NÚMERO DÍAS	PRIMA	IVA	TOTAL A PAGAR
11-OCT-2021	20-JUN-2022	252	$52.271	$9.931	$62.202

VALOR A PAGAR EN LETRAS
SESENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS DOS PESOS M/L

VIGENCIA DEL SEGURO DESDE	VIGENCIA DEL SEGURO HASTA	NÚMERO DE RIESGOS VIGENTES	VALOR ASEGURADO	VALOR INDICE VARIABLE	TOTAL VALOR ASEGURADO
31-AGO-2020	20-JUN-2022	1	$181.705.200,00	$0,00	$181.705.200,00

DOCUMENTO DE:
MODIFICACION VALORABLE CON AUMENTO DE PRIMA

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 DEL CONTRATO 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 CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO".
EL PRESENTE CONTRATO SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 01-13-040 , 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.

103 - NEGOCIOS MEDIANA Y PEQUEÑA EMP

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA
013	AG5	035	13346	07	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
10909	MI SEGURO ASESORES INTEGRALES EN RIESGOS	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA	AGENCIAS	100,00	52.271

FECHA A PARTIR DE LA CUAL SE UTILIZO	BANCO Y NUMERO DE LA ENTIDAD	TIPO DE DOCUMENTO	RAMO AL CUAL PERTENECE	IDENTIFICACION INTERNA DE LA PROFORMA
01 - 06 - 2009	13 - 18	P	6	F-01-13-040

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DE LA POLIZA DE CUMPLIMIENTO

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN
LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:
CRA 51B # 84 - 155
BARRANQUILLA

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

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO
Certificado individual

suramericana

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN			PÓLIZA NÚMERO
BARRANQUILLA, 11 DE OCTUBRE DE 2021			0714213-7/
INTERMEDIARIO	CÓDIGO	OFICINA	DOCUMENTO NÚMERO
MI SEGURO ASESORES INTEGRALES EN RIESGOS LIM	10909	035	13548301

TOMADOR Y ASEGURADO	NIT
CLINICA LA MISERICORDIA SAS	9006023200
BENEFICIARIO	
TERCEROS AFECTADOS	

DIRECCIÓN DE COBRO	CIUDAD	TELÉFONO
CL 30 # 41 26 BRR AMBERES	CARTAGENA	6722088

DIRECCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO	CIUDAD	DEPARTAMENTO	DESCRIPCIÓN DEL SECTOR
CL 30 # 41 26	CARTAGENA	BOLIVAR	SECTOR SERVICIOS

ACTIVIDAD	CÓDIGO ACTIVIDAD
CONSULTORIOS MEDICO, ODONTOLOGICOS, SIQUIATRICOS Y SICOLOGICOS, CLINICAS VETERINARIAS	9 – 15
DESCRIPCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO	RIESGO No
	1

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	VLR. ASEGURADO	VLR. MOVIMIENTO	% INDICE VARIABLE	PRIMA	I.V.A	PRIMA + IVA
BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	181.705.200,00	0,00	0	52.271	9.931	62.202

VIGENCIA DEL MOVIMIENTO DESDE	HASTA	NÚMERO DÍAS	PRIMA DEL RIESGO	IVA DEL RIESGO	TOTAL DEL RIESGO
11-OCT-2021	20-JUN-2022	252	$52.271	$9.931	$62.202

VALOR DEL RIESGO EN LETRAS
SESENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS DOS PESOS M/L

VIGENCIA DEL SEGURO DESDE	HASTA	NÚMERO DE RIESGOS VIGENTES	VALOR ASEGURADO	VALOR INDICE VARIABLE	TOTAL VALOR ASEGURADO
31-AGO-2020	20-JUN-2022		$181.705.200,00	$0,00	$181.705.200,00

DOCUMENTO DE:
MODIFICACION VALORABLE CON AUMENTO DE PRIMA

DEDUCIBLES

BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL: 15% de la pérdida, mínimo 60 SMDLV.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA ASEGURADO

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:
CRA 51B # 84 – 155
BARRANQUILLA

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO

suramericana

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN	PÓLIZA NÚMERO	REFERENCIA DE PAGO
BARRANQUILLA, 11 DE OCTUBRE DE 2021	0714213-7	01313548301

INTERMEDIARIO	CODIGO	OFICINA	DOCUMENTO NÚMERO
MI SEGURO ASESORES INTEGRALES EN RIESGOS LIMI	10909	035	13548301

TOMADOR	NIT
CLINICA LA MISERICORDIA SAS	9006023200
ASEGURADO	NIT
CLINICA LA MISERICORDIA SAS	9006023200
BENEFICIARIO	
TERCEROS AFECTADOS	

DIRECCIÓN DE COBRO	CIUDAD	TELÉFONO
CL 30 # 41 26 BRR AMBERES	CARTAGENA	6722088

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

012002701667. NO. DE CONTRATO 336 ARC-DISAN- HONAC-2020.
LA PRESENTE POLIZA CUENTA CON UNA COBERTURA DE 175,560 PARA CUBRIR LOS PERJUICIOS QUE CAUSE EL ASEGURADO TANTO EN LA MODALIDAD DE DAÑO EMERGENTE, COMO EN LA MODALIDAD DE LUCRO CESANTE; AL IGUAL QUE LA DE PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES.
NRO. DE CONTRATO 33 ARC-DISAN- HONAC-2020.

SEGUROS SURA RECONOCE Y ACEPTA ASEGURADO Y/O BENEFICIARIO:
DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR ¿ HOSPITAL NAVAL DE CARTAGENA
NIT 8300396705

28/12/2020 SEGURO SURA RECONOCE Y ACEPTA OTRO SI #1 DONDE SE REDUCEN $2.000.330 Y PRORROGAN FECHA FIN 28/02/2021 Y ADICIONAN VALOR DE $8.000.000 QUEDADO VALOR FINAL $21.999.670

16/03/2021 SEGURO SURA RECONOCE Y ACEPTA MODIFICACION N°2 DONDE SE PRORROGA LA FECHA FIN DEL CONTRATO A 30/04/2021 Y SE ACTUALIZA EL VALOR ASEGURADO POR EL SMMLV DEL 2021.

03/05/2021 SEGUROS SURA RECONOCE Y ACEPTA MODIFICACION N°3 DONDE SE PRORROGA FECHA FIN A 30/09/2021,

11 OCTUBRE DE 2021 SEGUROS SURA RECONOCE Y ACEPTA MODIFCACIÓN NO 4 AL CONTRATO DONDE PRORROGAN LA FECHA HASTA EL 20 OCTUBRE DE 2021

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN
LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:
CRA 51B # 84 - 155
BARRANQUILLA

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

SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

(GARANTÍA ÚNICA)

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
BARRANQUILLA, 11 DE OCTUBRE DE 2021	2701667-8		13846433
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
MI SEGURO ASESORES INTEGRALES EN RIESGOS LIMITADA	10909	035	01213846433

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
9006023200	CLINICA LA MISERICORDIA SAS		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CL 30 # 41 26 BRR AMBERES		CARTAGENA	6722088

GARANTIZADO

NIT	Nombres y Apellidos
9006023200	CLINICA LA MISERICORDIA SAS

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
8300396705	DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD DEL SERVICIO	31-AGO-2020	18-FEB-2022	4.399.934,00	4.542,76
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	31-AGO-2020	18-FEB-2022	4.399.934,00	4.542,76
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	31-AGO-2020	20-OCT-2024	1.099.983,50	998,48

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
31-AGO-2020	20-OCT-2024	1105	11-OCT-2021	20-OCT-2024	$10.084	$1.916	$12.000

VALOR A PAGAR EN LETRAS
DOCE MIL PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
MODIFICACION VALORABLE CON COBRO DE PRIMA	$0	$29.150	$9.899.851,50

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. AUTORRETENEDORES RESOLUCIÓN N° 009961

103 - NEGOCIOS MEDIANA Y PEQUEÑA EMP

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA	COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
012	NDX	035	13346	07	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
10909	MI SEGURO ASESORES INTEGRALES EN RIESGOS	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100,00	10.084

DESCRIPCIÓN	Fecha a partir de la cual se utiliza	Tipo y número de la entidad	Tipo de documento	Ramo al cual accede	Identificación Interna de la proforma
CÓDIGO CLAUSULADO	01/01/2017	13 - 18	P	05	F-01-12-084
CÓDIGO NOTA TÉCNICA	25/06/2017	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

NRO. DE CONTRATO 336 ARC-DISAN- HONAC-2020.

SEGUROS SURA RECONOCE Y ACEPTA ASEGURADO Y/O BENEFICIARIO:
DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR - HOSPITAL NAVAL DE CARTAGENA
NIT 8300396705

28/12/2020 SEGURO SURA RECONOCE Y ACEPTA OTRO SI #1 DONDE SE REDUCEN $2.000.330 Y PRORROGAN FECHA FIN 28/02/2021 Y ADICIONAN VALOR DE $8.000.000 QUEDADO VALOR FINAL $21.999.670

16/03/2021 SEGUROS SURA RECONOCE Y ACEPTA MODIFICACION N°2 DONDE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

(GARANTÍA ÚNICA)

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
BARRANQUILLA, 11 DE OCTUBRE DE 2021	2701667-8		13846433
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
MI SEGURO ASESORES INTEGRALES EN RIESGOS LIMITADA	10909	035	01213846433

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
9006023200	CLINICA LA MISERICORDIA SAS		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CL 30 # 41 26 BRR AMBERES		CARTAGENA	6722088

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

SE PRORROGA LA FECHA FIN DEL CONTRATO A 30/04/2021.

03/05/2021 SEGUROS SURA RECONOCE Y ACEPTA MODIFICACION N°3 DONDE SE PRORROGA FECHA FIN A 30/09/2021,

11 OCTUBRE DE 2021 SEGUROS SURA RECONOCE Y ACEPTA MODIFCACIÓN NO 4 AL CONTRATO DONDE PRORROGAN LA FECHA HASTA EL 20 OCTUBRE DE 2021

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

suramericana

Nit. 890.903.407-9

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

HACE CONSTAR

Que la garantía de Responsabilidad Civil número 714213-7 expedida por la Compañía cuyo tomador y asegurado es: **CLINICA LA MISERICORDIA SAS** y beneficiario terceros afectados y su documento 13548301 expedida el día 11 de Octubre de 2021 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Prima	$	$52,271
Impuestos	$	$9,931
Total	$	**$62,202**

Para constancia se firma en BARRANQUILLA a los 11 días del mes de Octubre de 2021.

Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

suramericana

Nit. 890.903.407-9

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

HACE CONSTAR

Que la garantía de Cumplimiento a favor de ENTIDADES ESTATALES en la póliza 2701667-8 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **CLINICA LA MISERICORDIA SAS** y Asegurado y/o Beneficiario es **DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR** y su documento 13846433 expedida el día 11 de Octubre de 2021 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Prima	$	$10,084
Impuestos	$	$1,916
Total	$	$12,000

Para constancia se firma en BARRANQUILLA a los 11 días del mes de Octubre de 2021.

Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

suramericana

Nit. 890.903.407-9

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

HACE CONSTAR

Que la garantía de Cumplimiento a favor de ENTIDADES ESTATALES en la póliza 2701667-8 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **CLINICA LA MISERICORDIA SAS** y Asegurado y/o Beneficiario es: **DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR** y su documento 13846433 expedida el día 11 de Octubre de 2021 no expirará por falta de pago de la prima o de los certificados anexos que se expidan con fundamento en ella o por la revocación unilateral por parte del tomador o de la compañía

Para constancia se firma en BARRANQUILLA a los 11 días del mes de Octubre de 2021.

Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A