SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| MONTERIA | AGENCIA MONTERIA | 53 | 53-44-101007651 | 0 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 29 | 11 | 2018 | 21 | 11 | 2018 | 00:00 | 30 | 04 | 2023 | 23:59 | EMISION ORIGINAL |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | IDENTIFICACIÓN | DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|---|---|
| CLINICA CENTRAL O.H.L. LTDA | NIT: 900.082.202-7 | KR 6 NRO. 30 - 36 | MONTERIA, CORDOBA | 7823376 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | IDENTIFICACIÓN | DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|---|---|
| NACION - POLICIA METROPOLITANA SAN JERONIMO DE MONTERIA - AREA DE SANIDAD CORDOBA | NIT: 900.800.975-3 | CR 14 NRO. 41 - 61 | MONTERIA, CORDOBA | 7828440 |

ADICIONAL:

### OBJETO DEL SEGURO

**CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:**

AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS POR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS POR EL AFIANZADO, REFERENTE A PRESTACION DE LOS SERIVICIOS DE SALAUD II, III Y IV NIVEL DE COMPLEJIDAD, Y AQUELLOS QUE POR NECESIDAD DEL SERVICIO SE REQUIERAN Y ESTEN CONTEMPLADOS EN EL PORTAFOLIO DE SERVICIO OFRECIDO PARA LA ATENCION DE URGENCIAS, HOSPITALACION Y SERVICIOS AMBULATORIOS, QUE INCLUYA TODAS LAS ACTIVIDADES, INTERVENCIONES, PROCEDIMIENTOS, AYUDAS DIAGNOSTICAS Y TERAPEUTICAS, MEDICAMENTOS, INSUMOS, CUMPLIMIENTO DE FALLOS DE TUTELAS, DERECHOS DE PETICION Y CTC, ABARCANDO EL TALENTO HUMANO REQUERIDO PARA EL SERVICIO, SEGUN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TECNICA Y CIENTIFICAMENTE EN EL AMBITO NACIONAL CON EL FIN DE GARANTIZAR LAS ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL – AREA DE SANIDAD CORDOBA. CONTRATO No 92-7-20084-18

### AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|---|---|---|---|
| **CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO** | 21/11/2018 | 30/06/2020 | $158,719,670.60 |
| **CALIDAD DEL SERVICIO** | 21/11/2018 | 30/04/2021 | $396,799,176.50 |
| **PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES** | 21/11/2018 | 30/04/2023 | $39,679,917.65 |

### ACLARACIONES

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | FECHA LIMITE DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ ***2,800,206.00 | $ *******7,000.00 | $ *****533,369.00 | $ *********3,340,575.00 | $ ******595,198,764.75 | / / |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| HECTOR MANUEL BANDA SANCHEZ | 133031 | 100.00 | | | |

CONTADO

**QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.**

***PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 28 NO.2 - 17 - TELEFONO: 7813230 - MONTERIA***

(415) 7709998021167 (8020) 1101580025639 8 (3900) 0000033405 75 (96) 20191121

**REFERENCIA PAGO:**
**1101580025639-8**

53-44-101007651

FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| MONTERIA | AGENCIA MONTERIA | 53 | 53-44-101007651 | 0 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 29 | 11 | 2018 | 21 | 11 | 2018 | 00:00 | 30 | 04 | 2023 | 23:59 | EMISION ORIGINAL |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| CLINICA CENTRAL O.H.L. LTDA | NIT: 900.082.202-7 |

| DIRECCIÓN: | CIUDAD: | TELÉFONO: |
|---|---|---|
| KR 6 NRO. 30 - 36 | MONTERIA, CORDOBA | 7823376 |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| NACION - POLICIA METROPOLITANA SAN JERONIMO DE MONTERIA - AREA DE SANIDAD CORDOBA | NIT: 900.800.975-3 |

| DIRECCIÓN: | CIUDAD: | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CR 14 NRO. 41 - 61 | MONTERIA, CORDOBA | 7828440 |

ADICIONAL:

# COPIA PARA PAGO

# EN BANCOS NO

# NEGOCIABLE

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | FECHA LIMITE DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ ***2,800,206.00 | $ *******7,000.00 | $ *****533,369.00 | $ *********3,340,575.00 | $ ******595,198,764.75 | / / |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| HECTOR MANUEL BANDA SANCHEZ | 133031 | 100.00 | | | |

CONTADO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

| FORMA DE PAGO | | |
|---|---|---|
| BANCO | CHEQUE No. | VALOR |
| | | |

| | |
|---|---|
| EFECTIVO | |
| CHEQUE | |
| TOTAL $ | |

(415) 7709998021167 (8020) 1101580025639 8 (3900) 000003340575 (96) 20191121

REFERENCIA PAGO: 1101580025639-8

CONVENIOS DE PAGO

BANCO DE BOGOTÁ SEGUROS DEL ESTADO S.A. CUENTA CORRIENTE 008465445

BANCOLOMBIA SEGUROS DEL ESTADO S.A. CONVENIO 47189

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| MONTERIA | AGENCIA MONTERIA | 53 | 53-44-101007651 | 0 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 29 | 11 | 2018 | 21 | 11 | 2018 | 00:00 | 30 | 04 | 2023 | 23:59 | EMISION ORIGINAL |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| CLINICA CENTRAL O.H.L. LTDA | NIT: 900.082.202-7 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| KR 6 NRO. 30 - 36 | MONTERIA, CORDOBA | 7823376 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| NACION - POLICIA METROPOLITANA SAN JERONIMO DE MONTERIA - AREA DE SANIDAD CORDOBA | NIT: 900.800.975-3 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CR 14 NRO. 41 - 61 | MONTERIA, CORDOBA | 7828440 |

ADICIONAL:

### OBJETO DEL SEGURO

**CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:**

AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS POR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS POR EL AFIANZADO, REFERENTE A PRESTACION DE LOS SERIVICIOS DE SALAUD II, III Y IV NIVEL DE COMPLEJIDAD, Y AQUELLOS QUE POR NECESIDAD DEL SERVICIO SE REQUIERAN Y ESTEN CONTEMPLADOS EN EL BORTAFOLIO DE SERVICIO OFRECIDO PARA LA ATENCION DE URGENCIAS, HOSPITALACION Y SERVICIOS AMBULATORIOS, QUE INCLUYA TODAS LAS ACTIVIDADES, INTERVENCIONES, PROCEDIMIENTOS, AYUDAS DIAGNOSTICAS Y TERAPEUTICAS, MEDICAMENTOS, INSUMOS, CUMPLIMIENTO DE FALLOS DE TUTELAS, DERECHOS DE PETICION Y CTC, ABARCANDO EL TALENTO HUMANO REQUERIDO PARA EL SERVICIO, SEGUN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TECNICA Y CIENTIFICAMENTE EN EL AMBITO NACIONAL CON EL FIN DE GARANTIZAR LAS ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL - AREA DE SANIDAD CORDOBA. CONTRATO No 92-7-20084-18

### AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|---|---|---|---|
| **CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO** | 21/11/2018 | 30/06/2020 | $158,719,670.60 |
| **CALIDAD DEL SERVICIO** | 21/11/2018 | 30/04/2021 | $396,799,176.50 |
| **PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES** | 21/11/2018 | 30/04/2023 | $39,679,917.65 |

### ACLARACIONES

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | FECHA LIMITE DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ ***2,800,206.00 | $ *******7,000.00 | $ *****533,369.00 | $ *********3,340,575.00 | $ ******595,198,764.75 | / / |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| HECTOR MANUEL BANDA SANCHEZ | 133031 | 100.00 | | | |

CONTADO

**QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.**

***PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 28 NO.2 - 17 - TELEFONO: 7813230 - MONTERIA***

(415)7709998021167(8020)II01580025639 8(3900)000003340575(96)20191121

**REFERENCIA PAGO:** 1101580025639-8

53-44-101007651

**FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Vicepresidente de Fianzas**

X

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1082 DE 2015

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | COD.SUC | NO.PÓLIZA | ANEXO |
|---|---|---|---|---|
| MONTERIA | AGENCIA MONTERIA | 53 | 53-44-101007651 | 0 |

| FECHA EXPEDICIÓN DÍA | MES | AÑO | VIGENCIA DESDE DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | VIGENCIA HASTA DÍA | MES | AÑO | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 29 | 11 | 2018 | 21 | 11 | 2018 | 00:00 | 30 | 04 | 2023 | 23:59 | EMISION ORIGINAL |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

| NOMBRE O RAZON SOCIAL | | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|
| CLINICA CENTRAL O.H.L. LTDA | | NIT: 900.082.202-7 |
| DIRECCIÓN: KR 6 NRO. 30 - 36 | CIUDAD: MONTERIA, CORDOBA | TELÉFONO: 7823376 |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

| ASEGURADO / BENEFICIARIO: | | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|
| NACION - POLICIA METROPOLITANA SAN JERONIMO DE MONTERIA - AREA DE SANIDAD CORDOBA | | NIT: 900.800.975-3 |
| DIRECCIÓN: CR 14 NRO. 41 - 61 | CIUDAD: MONTERIA, CORDOBA | TELÉFONO 7828440 |

ADICIONAL:

# COPIA PARA PAGO

# EN BANCOS NO

# NEGOCIABLE

| VALOR PRIMA NETA | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA | TOTAL A PAGAR | VALOR ASEGURADO TOTAL | FECHA LIMITE DE PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| $ ***2,800,206.00 | $ *******7,000.00 | $ *****533,369.00 | $ *********3,340,575.00 | $ ******595,198,764.75 | / / |

| INTERMEDIARIO | | | DISTRIBUCION COASEGURO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CLAVE | % DE PART. | NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
| HECTOR MANUEL BANDA SANCHEZ | 133031 | 100.00 | | | |

CONTADO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

| FORMA DE PAGO | | |
|---|---|---|
| BANCO | CHEQUE No. | VALOR |
| | | |

| | |
|---|---|
| EFECTIVO | |
| CHEQUE | |
| TOTAL $ | |

(415)7709998021167(8020)11015800256398(3900)000003340575(96)20191121

REFERENCIA PAGO: 1101580025639-8

CONVENIOS DE PAGO

BANCO DE BOGOTÁ SEGUROS DEL ESTADO S.A. CUENTA CORRIENTE 008465445

BANCOLOMBIA SEGUROS DEL ESTADO S.A. CONVENIO 47189

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

| Suc. | Ramo | poliza | Anexo | SecImp |
|---|---|---|---|---|
| 046 | LB | 585233 | 2 | 2 |

Liberty Seguros S.A.

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL CLINICAS,HOSPITALES, SECTOR SALUD - CLAIMS MADE

ORIGINAL PAG.: 1

## ANEXO DE RENOVACION

Ciudad y fecha de expedicion
MONTERIA - 2018-05-16 Clave Intermediario

Vigencia Desde: 2018-05-13 00:00.- Hasta:2019-05-13 24.00. Fecha de Novedad 2018-05-13 07026 - VELEZ ASESORES EN

Tomador : CLINICA CENTRAL O.H.L.LTD A. Nit.: 900.082.202
Direccion : CRA 6 #30-36 Ciudad:MONTERIA Telefono:000007823376

Asegurado : CLINICA CENTRAL O.H.L.LTD A. Nit.: 900.082.202
Direccion : CRA 6 #30-36 Ciudad:MONTERIA Telefono:000007823376
Beneficiario: TERCEROS APECTADOS.
Direccion del Riesgo: MONTERIA MONTERIA
Actividad: HOSPITALES, CLINICAS, INSTITUCIONES DE SALUD
CONDICIONES GENERALES: NOVIEMBRE DE 2016

| AMPARO | VR.ASEGURADO | DEDUCIBLE | PRIMA |
|---|---|---|---|
| RESP. CIVIL PROFESIONAL MEDICA | 580,000,000.00 COP | 10 % Minimo 5,000,000 Pesos | 38,749,800.00 |

PRIMA: COP 38,749,800.00 GASTOS: IVA: COP 7,362,462 VALOR A PAGAR: 46,112,262

OBJETO DE LA MODIFICACION:
DE ACUERDO CON LAS CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA, SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA EL ASEGURADO
RENOVACION VIGENCIA 2018 - 2019 SEGUN BPM 2018253708
ACTIVIDAD: SERVICIOS DE SALUD MEDICO- HOSPITALARIOS EN SALUD CON INTERNACION DE NIVEL II, III Y IV DE ATEN
AMPAROS Y COBERTURAS: RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL MEDICA COL $ 580.000.000 EN EL AGREGADO DE LA POLIZA Y COL$290.000.000 POR EVENTO // PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES: COL $580.000.000 EVENTO / VIGENCIA
PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES: COL$232.000.000 EN EL AGREGADO DE LA POLIZAY COL$116.000.000 POR EVENTO
USO DE EQUIPOS Y APARATOS MEDICOS:CUBRE LA RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DE LA POSESION O USO DE APARATOS Y EQUIPOS MEDICOS CON FINES DE DIAGNOSTICO O TERAPIA, SIEMPRE Y CUANDO ESTENRECONOCIDOS POR LA CIENCIA MEDICA.SUBLIMI SUBLIMITEDEL 50% DEL PLO EVENTO / VIGENCIA.// GASTOS DE DEFENSA: COL $ 40.000.000 EN EL AGREGADO DE LA POLIZA Y COL$20.000.000 POR EVENTO
DEDUCIBLES: DEMAS AMPAROS 10% MINIMO 5.000.000 $COL // GASTOS DE DEFENSA 15% MINIMO 2 SMMLV
EXCLUSIONES : ADICIONALES A LAS ESTABLECIDAS EN EL CONDICIONADO GENERAL DELA POLIZA P-06-RCHC-01
- PERSONAS QUE NO ESTEN DEBIDAMENTE HABILITADAS PARA EJERCER LA PROFESION -CIRUGÍA PLASTICA O ESTETICA,SALVO QUE SE TRATE DE INTERVENCIONES DE CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA POSTERIOR A UNA ACIDENTEO CORRECTIVA // TRATAMIENTOS DESTINADOS A IMPEDIR O PROVOCAR UN EMBARAZO O LA PROCREACION // - DAÑOS GENETICOS - DAÑOS RELACIONADOS CON SIDA O CON VIRUS TIPO VIH // - BANCOS DE SANGRE // - REEMBOLSO DE DINERO // - APLICACION DEANESTESIA GENERAL SINO ES REALIZADA POR UN ESPECIALISTA // - SI EL ASEGURADO NO ES DECLARADO CIVILMENTE RESPONSABLE EN UN FALLO // - RESTABLECIMI

WWI6Q2H62ZKNSWIG6CIBT5ZHR4======

VIGILADO

| Suc. | Ramo | poliza | Anexo | SecImp |
|---|---|---|---|---|
| 046 | LB | 585233 | 2 | 2 |

Liberty Seguros S.A.

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL CLINICAS,HOSPITALES, SECTOR SALUD - CLAIMS MADE

ORIGINAL PAG.: 1

Ciudad y Fecha de expedicion

MONTERIA - 2018-05-16

Clave Intermediario

Vigencia Desde: 2018-05-13 00:00.- Hasta:2019-05-13 24.00. Fecha de Novedad 2018-05-13 07026 - VELEZ ASESORES EN

Tomador : CLINICA CENTRAL O.H.L.LTD A. Nit.: 900.082.202-7

Direccion : CRA 6 #30-36 Ciudad:MONTERIA Telefono:000007823376

Asegurado : CLINICA CENTRAL O.H.L.LTD A. Nit.: 900.082.202-7

Direccion : CRA 6 #30-36 Ciudad:MONTERIA Telefono:000007823376

Beneficiario: TERCEROS APECTADOS.

Direccion del Riesgo: MONTERIA

Actividad: HOSPITALES, CLINICAS, INSTITUCIONES DE SALUD

CONDICIONES GENERALES: NOVIEMBRE DE 2016

AUTOMATICO DEL LIMITE ASEGURADO // ERRORES E INEXACTITUDES DIFERENTES A LAPRESTACION DEL SERVICIO DE SALUD

- RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DE ACTOS ADMINISTRATIVOS DERIVADAS DE ABANDONO O NEGATIVA DE ATENCION MEDICA

-EXCLUYE LA RESPONSABILIDAD CIVIL MÉDICA INDIVIDUAL DE LOS MEDICOS O INTERVINIENTES EN EL ACTO MÉDICO QUE PRESTEN S SERVICIOS DENTRO DE LA INSTITUCIÓN MÉDICA BAJO CUALQUIER TIPO DE CONTRATO,LOS CUALES DEBEN TENER SU PROPIA POLIZA

TERMINOS Y CONDICIONES SEGUN CLAUSULADO DE LIBERTY.

ESTA POLIZA SE EXPIDE EN CONSIDERACION A LAS DECLARACIONES HECHAS POR EL TOMADOR EN LA SOLICITUD DE SEGURO, LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE DE LA POLIZA. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO (ART. 1068. C.Co).

Sucursal SUCURSAL MONTER - CARRERA 12 NO. 40 - 21 Tel. 7820240

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIONES: Calle 72 N° 10-07 Piso 8. Bogotá D.C.

Las condiciones generales de su poliza se pueden descargar de nuestra pagina www.libertycolombia.com.co en el link - Los productos/Generales y Pianzas/Clausulados de Generales/Responsabilidad Civil o solicitelo a Nuestra Unidad de Servicio al Cliente, Linea Nacional Gratuita 01 8000 113390 o desde Bogotá 307 7050 de Lunes a Sabado de 8 a.m. a 8 p.m. Si lo prefiere escribanos a servicioalcliente@libertycolombia.com

Si usted desea verificar la validez de la poliza recibida por favor comuniquese en Bogotá al 3077050 en resto del pais al 018000115569 /018000113390.

TOMADOR

LIBERTY SEGUROS S.A.
Nit.860.039.988-0
Firma Autorizada

WWI6Q2H62ZKNSWIG6CIBT52HR4======

VIGILADO