suramericana

Pasto, 06 de julio de 2022

Señor
Fundacion Oftalmologica De Narino
Cr 36 # 3 Oeste 70
Pasto - Nariño
049 251

Asunto: Renovación Seguro Empresarial 0637701.

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 Luis Fernando Caicedo E. Oficina, 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
PASTO, 17 DE JUNIO DE 2022	0637701–1	01313677587

INTERMEDIARIO	CODIGO	OFICINA	DOCUMENTO NÚMERO
LUIS FERNANDO CAICEDO E. OFICINA	251	049	13677587

TOMADOR	NIT
FUNDACION OFTALMOLOGICA DE NARINO	8140022618
ASEGURADO	NIT
FUNDACION OFTALMOLOGICA DE NARINO	8140022618
BENEFICIARIO	
TERCEROS AFECTADOS	

DIRECCIÓN DE COBRO	CIUDAD	TELÉFONO
CR 36 # 3 OESTE 70	PASTO	7299670

DIRECCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO	CIUDAD	DEPARTAMENTO	DESCRIPCIÓN DEL SECTOR
CR 36 # 3 OCCIDENTE 70	PASTO	NARIÑO	SECTOR SERVICIOS

ACTIVIDAD	CODIGO ACTIVIDAD
HOSPITALES GENERALES, CLINICAS , CENTROS MEDICOS Y SIMILARES	9 – 153
DESCRIPCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO	RIESGO No
FUNDACION OFTALMOLOGICA DE NARIÑO	1

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	VLR. ASEGURADO	VLR. MOVIMIENTO	% INDICE VARIABLE	PRIMA	I.V.A	PRIMA + IVA
* BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL CLINICAS	1.000.000.000	1.000.000.000	0	8.993.119	1.708.693	10.701.812
* RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL CLINICAS PATRONAL	150.000.000	0	0	990.000	188.100	1.178.100
* RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL CLINICAS ASISTENCIA PROCESO PENAL	500.000.000	0	0	2.749.631	522.430	3.272.061
* RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL CLINICAS VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	150.000.000	0	0	708.600	134.634	843.234

VIGENCIA DEL MOVIMIENTO DESDE	HASTA	NÚMERO DÍAS	PRIMA	IVA	TOTAL A PAGAR
29–JUN–2022	29–JUN–2023	365	$13.441.350	$2.553.857	$15.995.207

VALOR A PAGAR EN LETRAS
QUINCE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS SIETE PESOS M/L

VIGENCIA DEL SEGURO DESDE	HASTA	NÚMERO DE RIESGOS VIGENTES	VALOR ASEGURADO	VALOR INDICE VARIABLE	TOTAL VALOR ASEGURADO
29–JUN–2022	29–JUN–2023	1	$1.000.000.000,00	$0,00	$1.000.000.000,00

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 DOCUM E

103 – NEGOCIOS MEDIANA Y PEQUEÑA EMP

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA
013	RC4	049	904832	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
251	LUIS FERNANDO CAICEDO E. OFICINA	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA	AGENCIAS	100,00	13.441.350

FECHA A PARTIR DE LA CUAL SE UTILIZA	TIPO Y NÚMERO DE LA ENTIDAD	TIPO DE DOCUMENTO	RAMO AL CUAL PERTENECE	IDENTIFICACIÓN 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:
CRA 25 # 20 – 45 PISO 2 OF 204
PASTO

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

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN	POLIZA NUMERO		REFERENCIA DE PAGO
PASTO, 17 DE JUNIO DE 2022	0637701–1		01313677587
INTERMEDIARIO	CÓDIGO	OFICINA	DOCUMENTO NUMERO
LUIS FERNANDO CAICEDO E. OFICINA	251	049	13677587

TOMADOR FUNDACION OFTALMOLOGICA DE NARINO	NIT 8140022618
ASEGURADO FUNDACION OFTALMOLOGICA DE NARINO	NIT 8140022618
BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS	

DIRECCIÓN DE COBRO	CIUDAD	TELÉFONO
CR 36 # 3 OESTE 70	PASTO	7299670

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

SE INCLUYE A NUEVA EPS S.A. COMO ASEGURADO EN LA PÓLIZA PERO
ÚNICAMENTE PARA CUBRIR LA INDEMNIZACIÓN QUE DEBA ASUMIR
ESTA ENTIDAD EN VIRTUD DE LOS SERVICIOS MÉDICOS PRESTADOS
POR EL ASEGURADO EN EL MARCO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN
DE SERVICIOS PARA EL REGIMEN SUBSIDIADO EN LA MODALIDAD
DE EVENTO CELEBRADO ENTRE LA NUEVA EPS Y FUNDONAR SIEMPRE
Y CUANDO ESTA SE ENCUENTRE DENTRO DEL ÁMBITO DE COBERTURA
DE LA PÓLIZA CONFORME CON EL CONDICIONADO F–01–13–053
CONTRATO N°02-01-03-00191-2022
SE INCLUYE A NUEVA EPS S.A. COMO ASEGURADO EN LA PÓLIZA PERO
ÚNICAMENTE PARA CUBRIR LA INDEMNIZACIÓN QUE DEBA ASUMIR
ESTA ENTIDAD EN VIRTUD DE LOS SERVICIOS MÉDICOS PRESTADOS
POR EL ASEGURADO EN EL MARCO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN ASISTENCIALES
DEL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD DEL REGIMEN CONSTRIBUTIVO BAJO LA
MODALIDAD DE EVENTO SUSCRITO ENTRE LA NUEVA EPS Y FUNDONAR SIEMPRE
Y CUANDO ESTA SE ENCUENTRE DENTRO DEL ÁMBITO DE COBERTURA
DE LA PÓLIZA CONFORME CON EL CONDICIONADO F–01–13–053
CONTRATO N° 814002261

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL PARA CLÍNICAS Y HOSPITALES

RELACIÓN DE BIENES

suramericana

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN	PÓLIZA NÚMERO
PASTO, 06 DE JULIO DE 2022	0637701–1

ASEGURADO			NIT
FUNDACION OFTALMOLOGICA DE NARINO			8140022618
DIRECCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO	**CIUDAD**	**DEPARTAMENTO**	**TELEFONO**
CR036 003 O0070	PASTO	NARIÑO	7382164
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	2	ANESTESIÓLOGO	0	$ 2
0	60	OFTALMÓLOGO	2	$ 7
0	47	MÉDICO GENERAL	0	$ 2
0	65	OTORRINOLARINGÓLOGO	0	$ 1
0	62	OPTÓMETRA	0	$ 4

TOTAL DEL RIESGO	$ 16
TOTAL RELACIÓN DE BIENES	$ 16

FIRMA AUTORIZADA

– CLIENTE –

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL PARA CLÍNICAS Y HOSPITALES

Certificado individual

suramericana

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN			PÓLIZA NÚMERO
PASTO, 17 DE JUNIO DE 2022			0637701–1/
INTERMEDIARIO	CÓDIGO	OFICINA	DOCUMENTO NÚMERO
LUIS FERNANDO CAICEDO E. OFICINA	251	049	13677587

TOMADOR Y ASEGURADO	NIT
FUNDACION OFTALMOLOGICA DE NARINO	8140022618
BENEFICIARIO	
TERCEROS AFECTADOS	

DIRECCIÓN DE COBRO	CIUDAD	TELÉFONO
CR 36 # 3 OESTE 70	PASTO	7299670

DIRECCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO	CIUDAD	DEPARTAMENTO	DESCRIPCIÓN DEL SECTOR
CR 36 # 3 OCCIDENTE 70	PASTO	NARIÑO	SECTOR SERVICIOS

ACTIVIDAD	CÓDIGO ACTIVIDAD
HOSPITALES GENERALES, CLINICAS , CENTROS MEDICOS Y SIMILARES	9 – 15
DESCRIPCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO	RIESGO No
FUNDACION OFTALMOLOGICA DE NARIÑO	1

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	VLR. ASEGURADO	VLR. MOVIMIENTO	% INDICE VARIABLE	PRIMA	I.V.A	PRIMA + IVA
BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL CLINICAS	1.000.000.000	1.000.000.000	0	8.993.119	1.708.693	10.701.812
RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL CLINICAS PATRONA	150.000.000	0	0	990.000	188.100	1.178.100
RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL CLINICAS ASISTEN	500.000.000	0	0	2.749.631	522.430	3.272.061
RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL CLINICAS VEHICUL	150.000.000	0	0	708.600	134.634	843.234

VIGENCIA DEL MOVIMIENTO DESDE	HASTA	NÚMERO DÍAS	PRIMA DEL RIESGO	IVA DEL RIESGO	TOTAL DEL RIESGO
29–JUN–2022	29–JUN–2023	365	$13.441.350	$2.553.857	$15.995.207

VALOR DEL RIESGO EN LETRAS

QUINCE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS SIETE PESOS M/L

VIGENCIA DEL SEGURO DESDE	HASTA	NÚMERO DE RIESGOS VIGENTES	VALOR ASEGURADO	VALOR INDICE VARIABLE	TOTAL VALOR ASEGURADO
29–JUN–2022	29–JUN–2023		$1.000.000.000,00	$0,00	$1.000.000.000,00

DOCUMENTO DE:	VIGENCIA DE MANTENIMIENTO DESDE	HASTA
RENOVACION DE POLIZA	No aplica	29–JUN–2023

DEDUCIBLES

BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL CLINICAS: 10% de la pérdida, mínimo COL$ 4000000.
RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL CLINICAS PATRONAL: 10% de la pérdida, mínimo COL$ 4000000.
RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL CLINICAS VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS: 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:
CRA 25 # 20 – 45 PISO 2 OF 204
PASTO

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