Suc.	Ramo	poliza	Anexo	SecImp
015	LB	689289		2

Liberty Seguros S.A.

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

ORIGINAL PAG.: 1

Ciudad y fecha de expedicion
CALI - 2018-08-27 Clave Intermediario
Vigencia Desde: 2018-08-27 00:00.- Hasta:2019-08-27 24.00. 07888 - DARBO ASESORES DE

Tomador : GRUPO MEDICO ESPECIALIZADO AIREC LTDA. Nit.: 800.075.729-4
Direccion : CALLE 5A NO. 40-06 Ciudad:CALI Telefono:000005536254

Asegurado : GRUPO MEDICO ESPECIALIZADO AIREC LTDA. Nit.: 800.075.729-4
Direccion : CALLE 5A NO. 40-06 Ciudad:CALI Telefono:000005536254
Beneficiario: TERCEROS AFECTADOS
Dirección del Riesgo: CLL 5 A # 40 06Q CALI
Actividad: HOSPITALES, CLINICAS, INSTITUCIONES DE SALUD
CONDICIONES GENERALES: NOVIEMBRE DE 2016

AMPARO	VR.ASEGURADO	DEDUCIBLE	PRIMA
RESP. CIVIL PROFESIONAL MEDICA	600,000,000.00 COP	10 % Minimo 5,000,000 Pesos	3,909,600.00

PRIMA: COP 3,909,600.00 GASTOS: IVA: COP 742,824 VALOR A PAGAR: 4,652,424

OBJETO DE LA POLIZA:
DE ACUERDO CON LAS CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA, SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA EL ASEGURADO
EMISION POLIZA NUEVA DE ACUERDO A BPM- 2018344382
ACTIVIDAD: SERVICIOS AMBULATORIOS ESPECIALIZADOS
AMPAROS Y COBERTURAS: RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL MEDICA COL $ 600. 000.000 EN EL AGREGADO DE LA PÓLIZA Y COL$ 300.000.000 POR EVENTO // PREDIOS,LABORES Y OPERACIONES:COL $600.000.000. EVENTO / VIGENCIA
PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES: COL$ 240.000.000 EN EL AGREGADO DE LA PÓLIZA Y COL$ 120.000.000 POR EVENTO
USO DE EQUIPOS Y APARATOS MEDICOS:CUBRE LA RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DE LA POSESIÓN O USO DE APARATOS Y EQUIPOS MÉDICOS CON FINES DE DIAGNÓSTICO O TERÁPIA, SIEMPRE Y CUANDO ESTENRECONOCIDOS POR LA CIENCIA MÉDICA.SUBLIMI SUBLIMITEDEL 50% DEL PLO EVENTO / VIGENCIA.// GASTOS DE DEFENSA: COL $ 40.000.000 EN EL AGREGADO DE LA PÓLIZA Y COL$ 20.000.000 POR EVENTO
DEDUCIBLES: DEMÁS AMPAROS 10% MINIMO 5.000.000 $COL // GASTOS DE DEFENSA 10% MINIMO 2 SMMLV
EXCLUSIONES : ADICIONALES A LAS ESTABLECIDAS EN EL CONDICIONADO GENERAL DELA PÓLIZA P-06-RCHC-01
- PERSONAS QUE NO ESTÉN DEBIDAMENTE HABILITADAS PARA EJERCER LA PROFESION -CIRUGÍA PLÁSTICA O ESTÉTICA, SALVO QUE S TRATE DE INTERVENCIONES DE CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA POSTERIOR A UNA ACIDENTEO CORRECTIVA // TRATAMIENTOS DESTINADOS A IMPEDIR O PROVOCAR UN EMBARAZO O LA PROCREACIÓN // - DAÑOS GENÉTICOS - DAÑOS RELACIONADOS CON SIDA O CON VIRUS TIPO VIH // - BANCOS DE SANGRE // - REEMBOLSO DE DINERO // - APLICACIÓN DEANESTESIA GENERAL SINO ES REALIZADA POR UN ESPECIALISTA // - SI EL ASEGURADO NO ES DECLARADO CIVILMENTE RESPONSABLE EN UN FALLO // - RESTABLECIMI AUTOMÁTICO DEL LIMITE ASEGURADO // ERRORES E INEXACTITUDES DIFERENTES A LAPRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SALUD

KIJR7SV2KPLDFA7NHG4WB5KSC4======

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES ACT. ECONOMICA 6601.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Suc.	Ramo	poliza	Anexo	SecImp
015	LB	689289		2

Liberty Seguros S.A.

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

ORIGINAL PAG.: 2

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES ACT. ECONOMICA 6601.

Ciudad y fecha de expedicion
CALI - 2018-08-27 Clave Intermediario
Vigencia Desde: 2018-08-27 00:00.- Hasta:2019-08-27 24.00. Fecha de Novedad 07888 - DARBO ASESORES DE

Tomador : GRUPO MEDICO ESPECIALIZADO AIREC LTDA. Nit.: 800.075.729-4
Direccion : CALLE 5A NO. 40-06 Ciudad:CALI Telefono:000005536254

Asegurado : GRUPO MEDICO ESPECIALIZADO AIREC LTDA. Nit.: 800.075.729-4
Direccion : CALLE 5A NO. 40-06 Ciudad:CALI Telefono:000005536254
Beneficiario: TERCEROS AFECTADOS
Dirección del Riesgo: CLL 5 A # 40 06Q CALI
Actividad: HOSPITALES, CLINICAS, INSTITUCIONES DE SALUD
CONDICIONES GENERALES: NOVIEMBRE DE 2016
- RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DE ACTOS ADMINISTRATIVOS DERIVADAS DE ABANDONO O NEGATIVA DE ATENCIÓN MÉDICA
-EXCLUYE LA RESPONSABILIDAD CIVIL MÉDICA INDIVIDUAL DE LOS MÉDICOS 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 PÓLIZA
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 CALI - CALLE 23 NORTE NO. 4N - 50 PIS Tel. 6603050
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 Fianzas/Clausulados de Generales/Responsabilidad Civil o solicítelo a Nuestra Unidad de Servicio al Cliente, Línea Nacional Gratuita 01 8000 113390 ó desde Bogotá 307 7050 de Lunes a Sábado de 8 a.m. a 8 p.m. Si lo prefiere escríbanos a servicioalcliente@libertycolombia.com

Si usted desea verificar la validez de la póliza recibida por favor comuníquese en Bogotá al 3077050 en resto del país al 018000115569 /018000113390.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

TOMADOR

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

KIJR7SV2KPLDFA7NHG4WB5KSC4======

Liberty Seguros S.A.
NIT 860,039,988-0

NRO RELACIÓN DE PAGOS	FECHA DÍA	MES	AÑO	ESTADO
3234478	10	SEP	2018	**PAGADO**

RECIBO DE CAJA NRO. 2330875

CLIENTE	
NOMBRE	GRUPO MEDICO ESPECIALIZADO AIREC LIMITADA
TIPO Y No. DE IDENTIFICACIÓN	Nit Persona Jurídica 8000757294

Si su seguro ha sido revocado o terminado automáticamente de acuerdo con los artículos 1071 y 1068 o 1152 del código de Comercio, respectivamente, el pago de la prima efectuado con posterioridad a la revocación o terminación de ninguna manera significa aceptación del riesgo por parte de esta aseguradora. El pago de la prima debe efectuarse en su totalidad, so pena de entenderse incumplida la obligación de pago en el plazo estipulado de conformidad con los artículos 1626 y 1627 del código civil. El presente recibo se genera automáticamente como constancia del pago recibido y es válido sin sellos ni firmas.

RECAUDOS POR CARTERA	$	4,652,424.00 COP
OTROS RECAUDOS	$	0.00 COP
MEDIOS DE PAGO	$	4,652,424.00 COP

RECAUDOS POR CARTERA

SUC/ADN	CLAVE	PRODUCTO	RECIBO	PÓLIZA	CERTIFICADO	DOCUMENTO	VALOR RECAUDO
15	7888	RESPONS.CIVIL EXTRACONTRACTUAL		689289	0	0	4,652,424.00

OTROS RECAUDOS

CONCEPTO	DATOS ADICIONALES	VALOR RECAUDO

MEDIOS DE PAGO

TIPO	ENTIDAD ORIGEN	CUENTA ORIGEN	NÚMERO	FECHA DE CONSIGNACIÓN	VALOR PAGO
FINANCIA YA			2754013700	10/09/2018	3,256,697.00
CONSIGNACIÓN EN CHEQUE	07 - Bancolombia		248889	07/09/2018	1,395,727.00

PAGADO

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
ACTIVIDAD ECONÓMICA No.6511 IVA RÉGIMEN COMÚN

OFICINA DE RECAUDO Direccion General
CAJERO neftali.lopez

Suc.	Ramo	poliza	Anexo	SecImp
015	LB	689289	1	1

Referencia de Pago
0020159808900
Bancolombia Convenio 4254

Liberty Seguros S.A.

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

ORIGINAL PAG.: 1

ANEXO DE MODIFICACION SIN PRIMA

Ciudad y fecha de expedicion
CALI - 2019-06-21 Clave Intermediario
Vigencia Desde: 2018-08-27 00:00.- Hasta:2019-08-27 24.00. Fecha de Novedad 2019-06-19 07888 - DARBO ASESORES DE

Tomador : GRUPO MEDICO ESPECIALIZADO AIREC LTDA. Nit.: 800.075.729-4
Direccion : CALLE 5A NO. 40-06 Ciudad:CALI Telefono:000005536254

Asegurado : GRUPO MEDICO ESPECIALIZADO AIREC LTDA. Nit.: 800.075.729-4
Direccion : CALLE 5A NO. 40-06 Ciudad:CALI Telefono:000005536254
Beneficiario: TERCEROS AFECTADOS
Dirección del Riesgo: CLL 5 A # 40 06Q CALI
Actividad: HOSPITALES, CLINICAS, INSTITUCIONES DE SALUD
CONDICIONES GENERALES: 26/11/2016 - 1333-P-06-RC-02

AMPARO	VR.ASEGURADO	DEDUCIBLE	PRIMA
RESP. CIVIL PROFESIONAL MEDICA	600,000,000.00 COP	10 % Mínimo 5,000,000 Pesos	.00

PRIMA: COP GASTOS: IVA: COP VALOR A PAGAR:

OBJETO DE LA MODIFICACION:
CON EL PRESENTE ANEXO Y SEGUN SOLCIITUD DEL ASEGURADO EN BPM 2019679231 SE ACLARA LO SIGUIENTE:
LA PRESENTE POLIZA SE HACE EXTENSIVA A A CUBRIR EL CONTRATO ELECTRONICO NO. 030-00-S-DGSM-EMAVI-ESM-2019
CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA-FUERZA AÉREA COLOMBIANA -DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
-ESCUELA MILITAR DE AVIACIÓN - ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR Y GRUPO MÉDICO ESPECIALIZADO AIREC LTDA
ASEGURADO:
LA NACIÓN-MINISTERIO DE DEFENSA-FUERZA AÉREA COLOMBIANA - DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR-ESCUELA MILITAR
DE AVIACIÓN-ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR NIT.830.039.670-5 Y/O GRUPO MÉDICO ESPECIALIZADO AIREC LTDA.
NIT. 800.075.729-4
BENEFICIARIO:
LA NACIÓN-MINISTERIO DE DEFENSA-FUERZA AÉREA COLOMBIANA-DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR - ESCUELA MILITAR
DE AVIACIÓN - ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR NIT. 830.039.670-5 Y/O TERCEROS AFECTADOS.
LAS DEMAS CLAUSULAS Y CONDICIONES NO MODIFICADAS CONTINUAN IGUAL.

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).

3ISC2VBHFWUFV54LRLS2YPPVZQ======

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES ACT. ECONOMICA 6601.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Suc.	Ramo	poliza	Anexo	SecImp
015	LB	689289	1	1

Referencia de Pago
0020159808900
Bancolombia Convenio 4254

Liberty Seguros S.A.

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

ORIGINAL PAG.: 2

ANEXO DE MODIFICACION SIN PRIMA

Ciudad y fecha de expedicion
CALI - 2019-06-21 Clave Intermediario
Vigencia Desde: 2018-08-27 00:00.- Hasta:2019-08-27 24.00. Fecha de Novedad 2019-06-19 07888 - DARBO ASESORES DE

Tomador : GRUPO MEDICO ESPECIALIZADO AIREC LTDA. Nit.: 800.075.729-4
Direccion : CALLE 5A NO. 40-06 Ciudad:CALI Telefono:000005536254

Asegurado : GRUPO MEDICO ESPECIALIZADO AIREC LTDA. Nit.: 800.075.729-4
Direccion : CALLE 5A NO. 40-06 Ciudad:CALI Telefono:000005536254
Beneficiario: TERCEROS AFECTADOS
Dirección del Riesgo: CLL 5 A # 40 06Q CALI
Actividad: HOSPITALES, CLINICAS, INSTITUCIONES DE SALUD
CONDICIONES GENERALES: 26/11/2016 - 1333-P-06-RC-02

Sucursal SUCURSAL CALI - CARRERA 36 NORTE NO. 6A-65 OF. Tel. 6603050
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 Fianzas/Clausulados de Generales/Responsabilidad Civil o solicítelo a Nuestra Unidad de Servicio al Cliente, Línea Nacional Gratuita 01 8000 113390 ó desde Bogotá 307 7050 de Lunes a Sábado de 8 a.m. a 8 p.m. Si lo prefiere escríbanos a servicioalcliente@libertycolombia.com

Si usted desea verificar la validez de la póliza recibida por favor comuníquese en Bogotá al 3077050 en resto del país al 018000115569 /018000113390.

TOMADOR

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

3ISC2VBHFWUFV54LRLS2YPPVZQ======

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES ACT. ECONOMICA 6601.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA