

INFORMACIÓN GENERAL

Ciudad y fecha	Oficina radicación	Número de cotización	Número de póliza	Documento
BOGOTÁ D.C., 2023-02-13	2613 - PROMOTORA INTERNALSEG	03005605230102565742	900000500491	EXPEDICIÓN RENOVACIÓN

Vigencia del seguro
Desde las 24:00 horas del 2023-02-04 | Hasta las 24:00 horas del 2024-02-04 | Días de vigencia del seguro: 365

Moneda
COP

ASESOR

Nombre	Código
JAGUAR AGENCIA DE SEGUROS LTDA	80732

TOMADOR

Nombre	Tipo de identificación	Número de identificación	Tomador principal	Calidad Tomador	Dirección de correspondencia
HOSPITAL SAN ANTONIO DE GUATAVITA	NIT	8600354471	✓	En nombre propio	cl 6 # 6 04

Actividad económica del tomador principal
OTRAS ACTIVIDADES DE ATENCIÓN DE LA SALUD HUMANA



FRAUDE

ASEGURADO

Nombre	Tipo de identificación	Número de identificación
HOSPITAL SAN ANTONIO DE GUATAVITA	NIT	8600354471

Actividad económica del riesgo: OTRAS ACTIVIDADES DE ATENCIÓN DE LA SALUD HUMANA | **Valor asegurado:** $50.000.000

Fecha de retroactividad: 04/02/2021

COBERTURA	SUBLÍMITE EVENTO	SUBLÍMITE VIGENCIA	DEDUCIBLE
Cobertura básica	100%	100%	10% de la pérdida, mínimo 3 SMMLV
Empleados no identificados	30%	30%	10% de la pérdida, mínimo 3 SMMLV

CONDICIONES PARTÍCULARES

Cláusulas

Ampliación del plazo para el aviso del siniestro a diez (10) días hábiles

Ampliación del plazo para el aviso del siniestro a diez (10) días hábiles.

La presente póliza no ampara el deducible de las pólizas de manejo bancario o infidelidad y riesgos financieros

La presente póliza no ampara el deducible de las pólizas de manejo bancario o de Infidelidad y Riesgos Financieros.

Único valor asegurado

Los valores especificados como límites y/o sublímites, se entenderán incluidos dentro del valor asegurado pactado.

No se acepta restablecimiento del límite asegurado en forma automática

No se acepta restablecimiento del límite asegurado en forma automática.

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VALOR A PAGAR FRAUDE				
Tasa	Valor asegurado	Valor a pagar	Valor IVA	Valor total a pagar
50%o	$50.000.000	$2.500.000	$475.000	$2.975.000
			Valor total a pagar más IVA	$2.975.000

VALOR A PAGAR DEL SEGURO			
Solución	Valor a pagar	Valor IVA	Valor total a pagar
FRAUDE	$2.500.000	$475.000	$2.975.000
VALOR TOTAL	**$2.500.000**	**$475.000**	**$2.975.000**



ASESORES

Código	Nombre del asesor principal	Lider
80732	JAGUAR AGENCIA DE SEGUROS LTDA	✓

CONDICIONES GENERALES

DATOS DE LAS CONDICIONES GENERALES APLICABLES					
Solución	Fecha a partir de la cual se utiliza	Tipo y número de entidad	Tipo de documento	Ramo al cual pertenece	Identificación de la proforma
FRAUDE	2011-02-27	13-18	P	011	F-01-11-013

DEFINICIONES

SMMLV
Salario mínimo mensual legal vigente.

SMDLV
Salario mínimo diario legal vigente.

SUBLÍMITE
Todos los valores establecidos como sublimites en cualquiera de las coberturas de esta póliza se entienden incluidosdentro de la suma asegurada o límite máximo de responsabilidad asegurado, y por lo tanto no adicionan valor asegurado.

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9.Somos Grandes Contribuyentes. Por favor no efectuar retención sobre IVA. Las primas deseguros no están sujetas a retención en la fuente (Decreto reglamentario 2509/85 Art 17). Autorretenedores Resolución 009965 de 2010. "Responsablede impuesto sobre las ventas régimen común agentes de retención"

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES CR 63 49 A 31 P 1 ED CAMACOL MEDELLIN SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9 RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN.

Firma autorizada

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

suramericana

SEGURO DE MANEJO GLOBAL PARA ENTIDADES ESTATALES Y SECTOR PÚBLICO

POLIZA No. 900000500491

1. **TOMADOR:** **E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE GUATAVITA** **NIT:** **860.035.447-1**
   ASEGURADO: **E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE GUATAVITA** **NIT:** **860.035.447-1**
   BENEFICIARIO: **E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE GUATAVITA** **NIT:** **860.035.447-1**

2. **VIGENCIA:** 365 DIAS Desde las 24:00 horas del 4 de febrero de 2023
   Hasta las 24:00 horas del 4 de febrero de 2024

3. **ACTIVIDAD ECONÓMICA: PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD CON INTERNACION**

4. **VALOR ASEGURADO:** **Col$50.000.000 evento / Vigencia.**

5. **AMPARO BÁSICO.** Según texto Suramericana F-01-11-011

   Seguros Generales Suramericana S.A. ampara a los organismos y entidades estatales contra los riesgos que impliquen menoscabos de fondos y bienes causados por sus servidores públicos o por sus empleados en el ejercicio de los cargos amparados, por actos u omisiones que se tipifiquen como delitos contra la administración pública o fallos con responsabilidad fiscal.

   Así mismo, el amparo se extiende a reconocer el valor de la rendición y reconstrucción de cuentas que se deben llevar a cabo en los casos de abandono del cargo o fallecimiento del responsable de la rendición de cuentas.

   Abuso de confianza, Falsedad, Falsificacion, Desfalco, Hurto, Hurto Calificado, Perdidas originadas por Personal de firmas especializadas, cajas menores, Peculado (Delitos contra la Administracion Publica) infracciones a disposiciones legales (Estatales), Gastos de reconstruccion de cuentas. Gastos para la rendición de cuentas , Perdidas causadas por empleados no identificados (Estatal)

6. **AMPAROS OPCIONALES:** Según texto Suramericana F-01-11-011

   - **Amparo automático de nuevos cargos.** Plazo máximo de aviso de sesenta (60) días.
   - **Trabajadores no identificados: limite máximo 30% sobre el amparo básico**
   - **Trabajadores con contrato de prestación de servicios y trabajadores de empresas temporales.**

suramericana

7. **CLÁUSULAS:** Según texto Suramericana F-01-11-011

- **Ampliación del término de revocación** de la póliza a noventa (90) días calendario.
- **Cláusula de ampliación del plazo de aviso de siniestro** a diez (10) días.
- **Definición de Trabajador.**
- **Designación de ajustador:** mediante un listado preestablecido de mutuo acuerdo con el asegurado.

8. **EXCLUSIONES.**
Además de las exclusiones contempladas en las Condiciones Generales de la póliza F-01-11-011 se aplicará las siguientes exclusiones:

- Amparar el deducible en pólizas de manejo para entidades financieras o Infidelidad y Riesgos Financieros.
- Faltantes de Inventario

9. **COSTO DEL SEGURO:**

10.

Amparos	Valor Asegurado	Tasa %	Prima Anual
Basico	50.000.000	5,00	2.500.000
Iva 19%			475.000
TOTAL	50.000.000	5,00	2.975.000

DEDUCIBLES: Aplicables a toda y cada pérdida:

- 10% del valor de la pérdida, mínimo 3 salarios mínimos mensuales legales vigentes (SMMLV)

11. **OTRAS CONDICIONES PARTICULARES:**

- **PAGO DE LAS PRIMAS:** De acuerdo con lo establecido en el Artículo 1066 del Código de Comercio.
- **Intermediario:** JAGUAR SEGUROS LTDA , CLAVE 80732
- **Compañías aseguradoras:** Suramericana de Seguros 100%
- **VALORES COMO LÍMITES / SUBLIMITES:** Los valores especificados como límites o sublímites se entenderán incluidos dentro del valor asegurado pactado.