| Suc. | Ramo | poliza | Anexo | SecImp |
|---|---|---|---|---|
| 046 | LB | 644701 | 3 | 3 |

CONVENIO BANCOLOMBIA 4254

NUMERO DE REFERENCIA PARA PAGO
002151252100

Liberty Seguros S.A.

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

COPIA PAG.: 1

ANEXO DE RENOVACION

Ciudad y fecha de expedicion
MONTERIA - 2018-09-12

Clave Intermediario
Vigencia Desde: 2018-09-21 00:00.- Hasta:2019-09-21 24.00. Fecha de Novedad 2018-09-21 04630 - ESTHER RODRIGUEZ

Tomador : OTORRINOLARINGOLOGOS ASOCIADOS DE CORDOBA S.A.S. Nit.: 900.518.958-1
Direccion : CLL 24 Nº 6-23 Ciudad:MONTERIA Telefono:000007920753

Asegurado : OTORRINOLARINGOLOGOS ASOCIADOS DE CORDOBA S.A.S. Nit.: 900.518.958-1
Direccion : CLL 24 Nº 6-23 Ciudad:MONTERIA Telefono:000007920753
Beneficiario: TERCEROS APECTADOS
Dirección del Riesgo: MONTERIA MONTERIA
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 3,000,000 Pesos | 3,760,200.00 |

PRIMA: COP 3,760,200.00 GASTOS: IVA: COP 714,438 VALOR A PAGAR: 4,474,638

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 2018361786 **
ACTIVIDAD: PRESTACIÓN DE SERVICIOS INHERENTES A LA PROFESIÓN DE LA MEDICINA EN LA ESPECIALIZACIÓN DE OTORRINOLARINGOLOGÍA.
AMPAROS Y COBERTURAS: RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL MEDICA COL $600. 000.000 EN EL AGREGADO DE LA PÓLIZA Y COL$300.00.000 POR EVENTO // PREDIOS,LABORES Y OPERACIONES:COL $600.000 .000 EVENTO / VIGENCIA
PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES: COL$240.000.000 EN EL AGREGADO DE LA PÓLIZAY 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 3.000.000 $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 SE 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

6APS620&HY2PHAIPRIEEBSCOP4======

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES ACT. ECONOMICA 6601.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

000249

| Suc. | Ramo | poliza | Anexo | SecImp |
|---|---|---|---|---|
| 046 | LB | 644701 | 3 | 3 |

CONVENIO BANCOLOMBIA 4254

NUMERO DE REFERENCIA PARA PAGO
002151252100

Liberty Seguros S.A.

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

COPIA PAG.: 2

Ciudad y fecha de expedicion
MONTERIA - 2018-09-12

Vigencia Desde: 2018-09-21 00:00.- Hasta:2019-09-21 24.00. Fecha de Novedad 2018-09-21 04630 - ESTHER RODRIGUEZ

Clave Intermediario

Tomador : OTORRINOLARINGOLOGOS ASOC IADOS DE CORDOBA S.A.S.
Direccion : CLL 24 Nº 6-23 Ciudad:MONTERIA Nit.: 900.518.958-1 Telefono:000007920753

Asegurado : OTORRINOLARINGOLOGOS ASOC IADOS DE CORDOBA S.A.S.
Direccion : CLL 24 Nº 6-23 Ciudad:MONTERIA Nit.: 900.518.958-1 Telefono:000007920753
Beneficiario: TERCEROS AFECTADOS
Dirección del Riesgo: MONTERIA
Actividad: HOSPITALES, CLINICAS, INSTITUCIONES DE SALUD MONTERIA
CONDICIONES GENERALES: NOVIEMBRE DE 2016
AUTOMÁTICO DEL LIMITE ASEGURADO // ERRORES E INEXACTITUDES DIFERENTES A LAPRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SALUD - 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 DEMAS 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 Nº 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, Linea 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

6APS6204HY2PHAIPRIEHBSCOP4======

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES ACT. ECONOMICA 6601.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

000250




NIT 860,039,988-0

| NRO RELACIÓN DE PAGOS | FECHA DÍA | MES | AÑO | ESTADO |
|---|---|---|---|---|
| 3249810 | 21 | SEP | 2018 | PAGADO |

# RECIBO DE CAJA NRO. 2343176

| | |
|---|---|
| NOMBRE | RECAUDO EXPRESS VIRTUAL |
| TIPO Y No. DE IDENTIFICACIÓN | Nit Persona Jurídica 9005189581 |

Si su seguro ha sido revocado o terminado automáticamente de acuerdo con los articulos 1071 y 1068 o 1152 del código de Comercio, respectivamente, el pago de la prima efectuada 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 articulos 1626 y 1627 del codigo civil. El presente recibo se genera automaticamente como constancia del pago recibido y es válido sin sellos ni firmas.

| | | |
|---|---|---|
| RECAUDOS POR CARTERA | $ | 4,474,638.00 COP |
| OTROS RECAUDOS | $ | 0.00 COP |
| MEDIOS DE PAGO | $ | 4,474,638.00 COP |

| SUCIADN | CLAVE | PRODUCTO | RECIBO | PÓLIZA | CERTIFICADO | DOCUMENTO | VALOR RECAUDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46 | 4630 | RESPONS.CIVIL EXTRACONTRACTUAL | | 644701 | 0 | 3 | 4,474,638.00 |

| CONCEPTO | DATOS ADICIONALES | VALOR RECAUDO |
|---|---|---|

| TIPO | ENTIDAD ORIGEN | CUENTA ORIGEN | NÚMERO | FECHA DE CONSIGNACIÓN | VALOR PAGO |
|---|---|---|---|---|---|
| RECAUDO PSE | 1007 - BANCOLOMBIA | | 371068327 | 21/09/2018 | 4,474,638.00 |

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

GRANDES CONTRIBUYENTES
ACTIVIDAD ECONÓMICA 6601 IVA RÉGIMEN COMÚN

OFICINA DE RECAUDO SUCURSAL BOGOTA

CAJERO core.cajerovirtual

## Confirmacion Pago en Línea por PSE

A continuación se presenta el estado de la transacción realizada por PSE
Si desea solicitar información acerca de esta transacción por favor comuníquese con nuestras líneas de atención al cliente al teléfono 3077050 en Bogotá ó al 01 8000 113390 fuera de Bogotá.

**Información de la Transacción:**

Liberty Seguros Generales
8600399880

Valor:
4.474.638,0

Fecha de la Transacción:
21/09/2018

Estado de Transacción:
Aprobada

Banco:
BANCOLOMBIA

Número de Confirmación:
371068327

Detalle del Pago:
Pago de póliza de Liberty Seguros con PSE en la Oficina Virtual

Número de Factura:
3249810

IP Cliente:
181.52.126.23

Si desea imprimir el recibo de pago de la transacción realizada, lo puede realizar a través de la opción – Pagos/Ver pagos realizados/Descargar.

Bogotá: 307 7050 Opción 2 - 3 // Línea nacional: 01 8000 113 390 Opción 2 - 3

atencionpagospse@libertyseguros.co