

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN CARTAGENA, 01 DE MARZO DE 2019	PÓLIZA NÚMERO 0614974-4	REFERENCIA DE PAGO 01313059637
INTERMEDIARIO JAIRO ENRIQUE CALDERON CORREA	CÓDIGO 18247	OFICINA 036
		DOCUMENTO NÚMERO 13059637

TOMADOR ATENCION INTEGRAL EN MEDICINA AIM S.A.S.	NIT 9008059219
ASEGURADO ATENCION INTEGRAL EN MEDICINA AIM S.A.S.	NIT 9008059219
BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS	

DIRECCIÓN DE COBRO CENTRO PLAZOLETA DE TELECOM EDF LEQUERICA OFC 312	CIUDAD CARTAGENA	TELÉFONO 6767704
---	---------------------	---------------------

DIRECCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO CENTRO PLAZOLETA DE TELECOM EDF LEQUERICA OFC 312	CIUDAD CARTAGENA	DEPARTAMENTO BOLIVAR	DESCRIPCIÓN DEL SECTOR SECTOR SERVICIOS
---	---------------------	-------------------------	--

ACTIVIDAD HOSPITALES GENERALES, CLINICAS, CENTROS MEDICOS Y SIMILARES	CÓDIGO ACTIVIDAD 9 - 153
--	-----------------------------

DESCRIPCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO	RIESGO No 1
----------------------------------	----------------

COBERTURA	VL.R. ASEGURADO	VL.R. MOVIMIENTO	% INDICE VARIABLE	PRIMA	I.V.A	PRIMA + IVA
* BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	165.623.200,00	165.623.200,00	0	193.303	36.728	230.031

VIGENCIA DEL MOVIMIENTO DESDE 01-MAR-2019 HASTA 30-SEP-2019	NÚMERO DÍAS 213	PRIMA \$193.303	IVA \$36.728	TOTAL A PAGAR \$230.031
--	--------------------	--------------------	-----------------	----------------------------

VALOR A PAGAR EN LETRAS DOSCIENTOS TREINTA MIL TREINTA Y UN PESOS M/L	
--	--

VIGENCIA DEL SEGURO DESDE 01-MAR-2019 HASTA 30-SEP-2019	NÚMERO DE RIESGOS VIGENTES 1	VALOR ASEGURADO \$165.623.200,00	VALOR INDICE VARIABLE \$0,00	TOTAL VALOR ASEGURADO \$165.623.200,00
--	---------------------------------	-------------------------------------	---------------------------------	---

DOCUMENTO DE: POLIZA NUEVA	
-------------------------------	--

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 DEL CONTRATO 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 CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO".
EL PRESENTE CONTRATO SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 01-13-040, 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 HMCC Y AMIT
-VER INFORMACIÓN DE AMPAROS, ARTÍCULOS Y BIENES ASEGURADOS EN DOCUMENTO ADJUNTO

103 - NEGOCIOS MEDIANA Y PEQUEÑA EMP					
RAMO 013	PRODUCTO AG5	OFICINA 036	USUARIO 17207	OPERACIÓN 01	MONEDA PESO COLOMBIANO
COASEGURO DIRECTO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER			

PARTICIPACIÓN DE ASESORES					
CÓDIGO 18247	NOMBRE DEL ASESOR JAIRO ENRIQUE CALDERON CORREA	COMPañÍA SEGUROS GENERALES SURAMERICANA	CATEGORÍA NATURAL	%PARTICIPACIÓN 100,00	PRIMA 193.303

FECHA A PARTIR DE LA CUAL SE UTILIZA 01 - 06 - 2009	TIPO Y NUMERO DE LA ENTIDAD 13 - 18	TIPO DE DOCUMENTO P	RAMO AL CUAL PERTENECE 6	IDENTIFICACION INTERNA DE LA PROFORMA F-01-13-040
--	--	------------------------	-----------------------------	--

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS
POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DE LA POLIZA DE CUMPLIMIENTO

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN CARTAGENA, 01 DE MARZO DE 2019		PÓLIZA NÚMERO 0614974-4		REFERENCIA DE PAGO 01313059637	
INTERMEDIARIO JAIRO ENRIQUE CALDERON CORREA		CÓDIGO 18247	OFICINA 036	DOCUMENTO NÚMERO 13059637	
TOMADOR ATENCION INTEGRAL EN MEDICINA AIM S.A.S.				NIT 9008059219	
ASEGURADO ATENCION INTEGRAL EN MEDICINA AIM S.A.S.				NIT 9008059219	
BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS					
DIRECCIÓN DE COBRO CENTRO PLAZOLETA DE TELECOM EDF LEQUERICA OFC 312		CIUDAD CARTAGENA		TELÉFONO 6767704	
TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS					
012002312283. NO. DE CONTRATO 226-MD-DGSM-DISAN-HONAC-2019. LA PRESENTE POLIZA CUENTA CON UNA COBERTURA DE 165,623,200 PARA CUBRIR LOS PERJUICIOS QUE CAUSE EL ASEGURADO TANTO EN LA MODALIDAD DE DAÑO EMERGENTE, COMO EN LA MODALIDAD DE LUCRO CESANTE; AL IGUAL QUE LA DE PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES. NRO. DE CONTRATO 226-MD-DGSM-DISAN-HONAC-2019. OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ESPECIALISTAS EN EL AREA DE MEDICINA INTERNA PARA QUE BRINDEN SUS SERVICIOS EN EL AREA DE URGENCIAS, HOSPITALIZACIONY CONSULTA EXTERNA DEL HOSPITAL NAVAL DE CARTAGENA Y DISPENSARIO BLAS DE LEZO NOTA: COMO BENEFICIARIO ADICIONAL FIGURA DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR ¿ HOSPITAL NAVAL DE CARTAGENA					

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA