



CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN MEDELLIN, 01 DE ABRIL DE 2024		PÓLIZA NÚMERO 0956330-9	REFERENCIA DE PAGO 01313973678	
INTERMEDIARIO LEON JAIME HURTADO PEREZ		CÓDIGO 6100	OFICINA 4033	DOCUMENTO NUMERO 13973678

TOMADOR HOSPITAL SAN RAFAEL SAN LUIS ANTIOQUIA			NIT 8909820912	
ASEGURADO HOSPITAL SAN RAFAEL SAN LUIS ANTIOQUIA			NIT 8909820912	
BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS				
DIRECCIÓN DE COBRO CR 19 # 17 63		CIUDAD SAN LUIS		TELÉFONO 8348505
DIRECCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO CR 19 # 17 63		CIUDAD SAN LUIS	DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	DESCRIPCIÓN DEL SECTOR SECTOR SERVICIOS
ACTIVIDAD HOSPITALES GENERALES, CLINICAS , CENTROS MEDICOS Y SIMILARES				CODIGO ACTIVIDAD 9 - 153
DESCRIPCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO				RIESGO No 1

COBERTURAS DE LA PÓLIZA						
COBERTURA	VLR. ASEGURADO	VLR. MOVIMIENTO	% ÍNDICE VARIABLE	PRIMA	I.V.A	PRIMA + IVA
* BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	260.000.000,00	260.000.000,00	0	585.534	111.251	696.785

VIGENCIA DEL MOVIMIENTO DESDE 27-MAR-2024 HASTA 26-DIC-2024		NÚMERO DÍAS 274	PRIMA \$585.534	IVA \$111.251	TOTAL A PAGAR \$696.785
--	--	--------------------	--------------------	------------------	----------------------------

VALOR A PAGAR EN LETRAS
SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/L

VIGENCIA DEL SEGURO DESDE 27-MAR-2024 HASTA 26-DIC-2024		NÚMERO DE RIESGOS VIGENTES 1	VALOR ASEGURADO \$260.000.000,00	VALOR INDICE VARIABLE \$0,00	TOTAL VALOR ASEGURADO \$260.000.000,00
--	--	---------------------------------	-------------------------------------	---------------------------------	---

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.

101 - NEGOCIOS ESTATALES

RAMO 013	PRODUCTO AG5	OFICINA 4033	USUARIO CUM001	OPERACIÓN 01	MONEDA PESO COLOMBIANO
COASEGURO DIRECTO		NÚMERO PÓLIZA LÍDER		DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER	

PARTICIPACIÓN DE ASESORES					
CÓDIGO	NOMBRE DEL ASESOR		COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN
6100	LEON JAIME HURTADO PEREZ		SEGUROS GENERALES SURAMERICANA	NATURAL	100,00
					PRIMA 585.534

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

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DE LA POLIZA DE CUMPLIMIENTO

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN
LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:

MEDELLIN
Seguros Generales Suramericana S.A.

- CLIENTE -

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN MEDELLIN, 01 DE ABRIL DE 2024		PÓLIZA NÚMERO 0956330-9		REFERENCIA DE PAGO 01313973678	
INTERMEDIARIO LEON JAIME HURTADO PEREZ			CÓDIGO 6100	OFICINA 4033	DOCUMENTO NUMERO 13973678
TOMADOR HOSPITAL SAN RAFAEL SAN LUIS ANTIOQUIA				NIT 8909820912	
ASEGURADO HOSPITAL SAN RAFAEL SAN LUIS ANTIOQUIA				NIT 8909820912	
BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS					
DIRECCIÓN DE COBRO CR 19 # 17 63			CIUDAD SAN LUIS		TELÉFONO 8348505
TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS					
012003886862. NO. DE CONTRATO . LA PRESENTE POLIZA CUENTA CON UNA COBERTURA DE 260,000,000 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. CONTRATO NÚM. 105 DE 2024 OBJETO: AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA LA EJECUCIÓN DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS -PIC, EN EL MARCO DE LA RUTA DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD A TRAVÉS DE LA ESTRATEGIA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD - APS EN EL MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO - ANTIOQUIA ASEGURADOS: HOSPITAL SAN RAFAEL SAN LUIS ANTIOQUIA NIT 890982091-2 Y/O MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO ANTIOQUIA NIT 890983906-4 BENEFICIARIOS:LOS TERCEROS AFECTADOS Y/O MUNICIPIO DE PUERTO TRIUNFO ANTIOQUIA NIT 890983906-4					

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA