

CERTIFICACION

LIBERTY SEGUROS S.A. certifica que las garantías contenidas en la póliza de cumplimiento (OFICIAL ENTIDADES ESTATALES) No 2915467 Anexo expedida por la compañía en 2018-05-03 no expirará por falta de pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella o por revocación unilateral por parte del tomador o de la compañía, de conformidad con lo previsto en el numeral 19 del artículo 25 de la ley 80 de 1993.

TOMADOR/AFIANZADO : RADIOTERAPIA ONCOLOGIA MARLY S.A.

N.I.T. : 800.067.908-2

VIGENCIA : 2018-04-27 / 2021-12-31

VALOR ASEGURADO : \$330,000,000.00

Para constancia se firma en BOGOTÁ, D.C. , el día 03 del mes de Mayo de 2018



LIBERTY SEGUROS S.A.

NIT 860.039.988-0

Firma Autorizada

Suc. Ramo poliza Anexo SecImp
012 LB 673643 2



POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL

EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

ORIGINAL

PAG.: 1

Ciudad y fecha de expedición

BOGOTÁ, D.C. - 2018-05-03

Clave Intermediario

Vigencia Desde: 2018-04-27 00:00.- Hasta: 2018-12-31 24.00.

01937 - CELY Y CIA. LTDA.

Tomador : RADIOTERAPIA ONCOLOGIA MARLY S.A.

Nit.: 800.067.908-2

Dirección : CRA 9 NRO 49-22

Ciudad: BOGOTÁ, D.C.

Teléfono: 000002827746

Asegurado : RADIOTERAPIA ONCOLOGIA MARLY S.A.

Nit.: 800.067.908-2

Dirección : CRA 9 NRO 49-22

Ciudad: BOGOTÁ, D.C.

Teléfono: 000002827746

Beneficiario: TERCEROS AFECTADOS

Dirección del Riesgo:

BOGOTÁ, D.C.

CONDICIONES GENERALES: NOVIEMBRE DE 2016

Poliza de Cumplimiento BO- 2915467

AMPARO	VR. ASEGURADO	DEDUCIBLE	PRIMA
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	156,248,400.00 COP	10 % Mínimo	318,490.00
PRIMA: COP	318,490.00	GASTOS: IVA: COP	60,513 VALOR A PAGAR: 379,003

OBJETO DE LA POLIZA:

AMPARAR LOS PERJUICIOS MATERIALES CAUSADOS A TERCEROS, DERIVADOS DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL EN QUE INCURRA EL TOMADOR DE ACUERDO CON LA LEY, POR LESIÓN, MUERTE O DAÑOS A BIENES, OCASIONADOS POR CAUSA DE LA EJECUCION DEL CONTRATO NRO. 083-2018 CUYO OBJETO ES:

PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD PARA REALIZAR PROCEDIMIENTOS DE RADIOTERAPIA COMO TRATAMIENTO RADICAL O COMO PARTE DEL MANEJO MULTIDISCIPLINARIO EN LAS DIFERENTES PATOLOGIAS ONCOLOGICAS.

***** COBERTURAS ADICIONALES *****

A). COBERTURA EXPRESA DE PERJUICIOS POR DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE.: HACEN PARTE DEL AMPARO BÁSICO (PLO) POR LA TIENE EL MISMO LÍMITE.

B). COBERTURA EXPRESA DE PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES: VALOR ASEGURADO 20% DEL PLO.

C). COBERTURA EXPRESA DE LA RESPONSABILIDAD SURGIDA POR ACTOS DE CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS: VALOR ASEGURADO 20% DEL PLO. LOS SUBCONTRATISTAS SIEMPRE DEBEN CONTAR CON SUS PROPIAS PÓLIZAS DE RC CON LOS MISMOS AMPAROS EXIGIDOS POR AL CONTRATISTA POR LA ENTIDAD PÚBLICA, YA QUE ESTE AMPARO OPERA EN EXCESO DE DICHAS PÓLIZAS.

D). COBERTURA EXPRESA DE AMPARO PATRONAL: VALOR ASEGURADO 20% DEL PLO. OPERA EN EXCESO DE LAS PRESTACIONES DE LA SEGURIDAD SOCIAL Y EXCLUYEN ENFERMEDADES PROFESIONALES.

E). COBERTURA EXPRESA DE VEHÍCULOS PROPIOS Y NO PROPIOS: VALOR ASEGURADO 20% DEL PLO. OPERA EN EXCESO DE LAS PÓLIZAS QUE DEBAN TENER CADA UNO DE LOS VEHÍCULOS.

**ASEGURADO: EL CONTRATISTA (RADIOTERAPIA ONCOLOGIA MARLY S.A.) Y EL CONTRATANTE (HOSPITAL MILITAR CENTRAL)

LIMITADA LA COBERTURA DE LA PRESENTE POLIZA A ÚNICAMENTE LOS DAÑOS PRODUCIDOS POR EL CONTRATISTA, CON OCASION DE LA EJECUCION DEL CONTRATO GARANTIZADO POR LA POLIZA DE CUMPLIMIENTO NO. 2915467, EXPEDIDA POR LIBERTY SEGUROS S.A.

OI33TPYBSMJ7TSSBBJPFUJIULA=====

Suc. Ramo poliza Anexo SecImp
012 LB 673643 2



POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL

EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

ORIGINAL

PAG.: 2

Ciudad y fecha de expedición

BOGOTÁ, D.C. - 2018-05-03

Clave Intermediario

Vigencia Desde: 2018-04-27 00:00.- Hasta: 2018-12-31 24.00. Fecha de Novedad

01937 - CELY Y CIA. LTDA.

Tomador : RADIOTERAPIA ONCOLOGIA MARLY S.A.

Nit.: 800.067.908-2

Dirección : CRA 9 NRO 49-22

Ciudad: BOGOTÁ, D.C.

Teléfono: 000002827746

Asegurado : RADIOTERAPIA ONCOLOGIA MARLY S.A.

Nit.: 800.067.908-2

Dirección : CRA 9 NRO 49-22

Ciudad: BOGOTÁ, D.C.

Teléfono: 000002827746

Beneficiario: TERCEROS AFECTADOS

Dirección del Riesgo:

BOGOTÁ, D.C.

CONDICIONES GENERALES: NOVIEMBRE DE 2016

Poliza de Cumplimiento BO- 2915467

****BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS Y/O HOSPITAL MILITAR CENTRAL, ESTA ÚLTIMA RESPECTO DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL OCASIONADA POR EL CONTRATISTA EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO MENCIONADO EN ESTA POLIZA.**

ESTA POLIZA SE EXPIDE EN CONSIDERACIÓN 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, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO. (ART. 1068. C.Co.).

Sucursal SUCURSAL BOGOTÁ - CALLE 72 NO 10 07 P. 1 Tel. 3255300

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIONES: Calle 72 N° 10-07 Piso 8. Bogotá D.C.

Las condiciones generales de su póliza se pueden descargar de nuestra página 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 escribanos 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

OI33TPYBSMJ7TSSBBJPFUJIULA=====

Suc. Ramo poliza Anexo SecImp
012 BO 2915467 1



POLIZA DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES
ESTATALES DECRETO 1082 DE 2015

ORIGINAL

Pag.: 1

Ciudad y fecha de expedición BOGOTÁ, D.C. - 2018-05-03
Vigencia Desde: 2018-04-27 -00:00 - Hasta: 2021-12-31 -24:00

Clave Intermediario
01937 - CELY Y CIA. LTDA.

Tomador : RADIOTERAPIA ONCOLOGIA MARLY S.A.
Dirección : CRA 9 NRO 49-22

Ciudad: BOGOTÁ, D.C.

Nit.: 800.067.908-2
Teléfono: 000002827746

Afianzado : RADIOTERAPIA ONCOLOGIA MARLY S.A.

Asegurado Y Beneficiario: HOSPITAL MILITAR CENTRAL

Dirección TRANSVERSAL 3A NO.49-00

Ciudad: BOGOTÁ, D.C.

Nit.: 830.040.256-0

TIPO DE POLIZA: OFICIAL ENTIDADES ESTATALES VERSION : JULIO DE 2015

Contrato No. 083-2018

AMPARO		VR.ASEGURADO	VIGENCIA	PRIMA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	COP	120,000,000	2018-04-27 2019-06-30	211,562
CALIDAD DEL SERVICIO	COP	180,000,000	2018-04-27 2019-06-30	317,342
.SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	COP	30,000,000	2018-04-27 2021-12-31	132,559
TOTAL VR.ASEGURADO COP		330,000,000.00		

PRIMA: COP 661,463 GASTOS: COP 6,360 IVA: COP 126,886 VALOR A PAGAR: COP 794,709

T. CONTRATO C: PRESTAC.DE SERVICIOS Lugar de Ejecución: Dpto: BOGOTÁ

Ciudad: SANTA FE DE BOGOTÁ D.C.

OBJETO DE LA POLIZA:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL GARANTIZADO, ORIGINADOS EN VIRTUD DE LA EJECUCION DEL CONTRATO NRO. 083-2018 CUYO OBJETO ES:
PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD PARA REALIZAR PROCEDIMIENTOS DE RADIOTERAPIA COMO TRATAMIENTO RADICAL O COMO PARTE DEL MANEJO MULTIDISCIPLINARIO EN LAS DIFERENTES PATOLOGIAS ONCOLOGICAS.

**LA POLIZA NO EXPIRARA POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA O REVOCATORIA UNILATERAL.

**LIBERTY SEGUROS S.A. RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION.

**LA PRESENTE POLIZA AMPARA EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS.

Sucursal SUCURSAL BOGOTÁ - CALLE 72 NO 10 07 P. 1 Tel. 3255300

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIONES: Calle 72 N° 10-07 Piso 8. Bogotá D.C. o al correo fianzas.siniestros@libertycolombia.com

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/Fianzas o solicítelo en 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 escribanos a servicioalcliente@libertycolombia.com

SI USTED DESEA VERIFICAR LA VALIDEZ DE LA POLIZA RECIBIDA POR FAVOR COMUNIQUESE EN BOGOTÁ AL 3077050
EN EL RESTO DEL PAIS AL 018000115569 /018000113390.

CONTRATISTA-AFIANZADO

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

AOKFATTDJ2G7I26YAPQSGWZLQ=====