SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-6

# PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL

## CLINICAS Y HOSPITALES

| CIUDAD DE EXPEDICIÓN | SUCURSAL | TIPO DE MOVIMIENTO | POLIZA No. | ANEXO No. |
|---|---|---|---|---|
| BOGOTA, D.C. | AGENCIA MANDATARIA - CALLE 98 | ANEXO NO CAUSA PRIMA | 63-03-101000667 | 29 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| TOMADOR | ORGANIZACIONES DE IMAGENOLOGIA COLOMBIANA O I C S.A. | | | NIT | 830.009.112-9 |
| DIRECCION | AVENIDA CALLE 116 #9-72 CONS 213 | CIUDAD | BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPIT | TELEFONO | 3202026465 |
| ASEGURADO | ORGANIZACIONES DE IMAGENOLOGIA COLOMBIANA O I C S.A. | | | NIT | 830.009.112-9 |
| DIRECCION | AVENIDA CALLE 116 #9-72 CONS 213 | CIUDAD | BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | TELEFONO | 3202026465 |
| BENEFICIARIO | TERCEROS AFECTADOS O LOS DE LEY | | | SI | |

| FECHA DE EXPEDICION (d-m-a) | VIGENCIA SEGURO DESDE LAS 24 HORAS (d-m-a) | VIGENCIA SEGURO HASTA LAS 24 HORAS (d-m-a) | VIGENCIA ANEXO DESDE LAS 24 HORAS (d-m-a) | VIGENCIA ANEXO HASTA LAS 24 HORAS (d-m-a) |
|---|---|---|---|---|
| 09 / 12 / 2025 | 20 / 10 / 2025 | 20 / 10 / 2026 | 04 / 12 / 2025 | 20 / 10 / 2026 |

| INTERMEDIARIO | CLAVE | % PARTICIPACION |
|---|---|---|
| MARGARITA EMIRA HERNANDEZ MOGOLLON | 220437 | 100.00 |

| COASEGURO CEDIDO COMPAÑIA | % PARTICIPACION |
|---|---|
| | |

**INFORMACION DEL RIESGO**

RIESGO: 1

ACTIVIDAD: CLINICAS Y HOSPITALES

| DESCRIPCION | AMPAROS | SUMA ASEGURADA | % INVAR | SUBLIMITE |
|---|---|---|---|---|
| **PERJUICIO PATRIMONIAL** | | **$ 1,700,000,000.00** | | |
| | **ERRORES U OMISIONES** | **$ 1,700,000,000.00** | | |
| | **GASTOS DE DEFENSA CYH** | | | **$ 100,000,000.00** |
| | **E&O - RESP CIVIL EXTRAC.CYH** | | | **$ 1,700,000,000.00** |

DEDUCIBLES: º 15.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 10.00 SMMLV en ERRORES U OMISIONES/E&O - RESP CIVIL EXTRAC.CYH º 10.00 % DE LOS GASTOS INCURRIDOS en GASTOS DE DEFENSA CYH

LÍMITES POR EVENTO: GASTOS DE DEFENSA CYH - $ 15,000,000.0

OBJETO DE LA POLIZA:

| | | | |
|---|---|---|---|
| TOTAL SUMA ASEGURADA: | $ *****1,700,000,000.00 | PRIMA: | $ **********0.00 |
| PLAN DE PAGO: CONTADO | | IVA: | $ **********0.00 |
| | | TOTAL A PAGAR: | $ **********0.00 |

**TÉRMINO PARA EL PAGO DE LA PRIMA: CONFORME AL PACTO EN CONTRARIO, QUE PREVEE EL ART. 1066 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, LAS PARTES ACUERDAN QUE EL PAGO DE LA PRIMA SERÁ A SEGURESTADO,DENTRO DE LOS 45 DIAS CALENDARIOS SIGUIENTES A LA FECHA DE INICIACIÓN DE LA VIGENCIA INDICADA EN LA CARÁTULA DE LA PRESENTE PÓLIZA.**

**TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DE SEGURO: LA MORA EN EL 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.**

**PARA NOTIFICACIONES LA DIRECCION DE SEGUROS DEL ESTADO ES: TRV. 19 NO. 98 - 12, TELÉFONO 6232600 - BOGOTA, D.C.**

**HACEN PARTE DE LA PRESENTE PÓLIZA, LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 07.10.2022.1329.P.06.0000000E.RC.004A.D00I**

63-03-101000667

FIRMA AUTORIZADA

CLIENTE

TOMADOR

CRISTIANBEDOYA

SEGUROS DEL ESTADO

NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL

## CLINICAS Y HOSPITALES

| SUCURSAL | TIPO DE MOVIMIENTO | POLIZA No. | ANEXO No. |
|---|---|---|---|
| AGENCIA MANDATARIA - CALLE 98 | ANEXO NO CAUSA PRIMA | 63-03-101000667 | 29 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| TOMADOR | ORGANIZACIONES DE IMAGENOLOGIA COLOMBIANA O I C S.A. | | | NIT | 830.009.112-9 |
| DIRECCION | AVENIDA CALLE 116 #9-72 CONS 213 | CIUDAD | BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPIT | TELEFONO | 3202026465 |
| ASEGURADO | ORGANIZACIONES DE IMAGENOLOGIA COLOMBIANA O I C S.A. | | | NIT | 830.009.112-9 |
| DIRECCION | AVENIDA CALLE 116 #9-72 CONS 213 | CIUDAD | BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL | TELEFONO | 3202026465 |
| BENEFICIARIO | TERCEROS AFECTADOS O LOS DE LEY | | | SI | |

### TEXTO ACLARATORIO DE LA POLIZA

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y A SOLICITUD DEL ASEGURADO: LA COBERTURA OTORGADA BAJO LA PRESENTE POLIZA SE EXTIENDE A AMPARAR LA RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL POR ACTIVIDADES DE LA SALUD IMPUTABLE AL ASEGURADO PRINCIPAL CORPORACION ORGANIZACIONES DE IMAGENOLOGIA COLOMBIANA O I C S.A. POR ERRORES U OMISIONES EN LA EJECUCION DE LOS SIGUIENTES CONTRATOS,

POR HECHOS OCURRIDOS DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE POLIZA, Y CON SUJECION A LAS CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD CELEBRADO ENTRE REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 6 Y ORGANIZACIONES DE IMAGENOLOGIA COLOMBIANA OIC , CUYO OBJETO ES PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN IMGENES DIAGNOSTICAS COMO LO SON RADIOGRAFIAS, TOMOGRAFIAS COMPUTARIZADAS, ULTRASONOGRAFIAS Y/O ECOGRAFIAS, MAMOGRAFIAS Y PROCEDIMIENTOS NO INVASIVOS Y MINIMAMENTE INVASIVOS QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL DEL DEPARTAMENTO POLICIAL DE URABA, UNICA Y EXCLUSIVAMENTE RESPECTO DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL QUE SE IMPUTE AL ASEGURADO PRINCIPAL , ORGANIZACIONES DE IMAGENOLOGIA COLOMBIANA O I C S.A. EN LA EJECUCION DEL CONTRATO 65-7-20299-25
ESTA POLIZA HA SIDO EXPEDIDA COMO GLOBAL PARA LA ACTIVIDAD DEL CLIENTE ORGANIZACIONES DE IMAGENOLOGIA COLOMBIANA O I C S.A. POR LO QUE EL LIMITE ASEGURADO- AGREGADO ANUAL EN LOS TERMINOS DE ESTA POLIZA, ES UNICO Y COMBINADO PARA TODOS LOS ASEGURADOS, BENEFICIARIOS, RECLAMANTES Y CONTRATOS ENDOSADOS, Y SE DISMINUYE EN IGUAL PROPORCION AL PAGO DE INDEMNIZACIONES, PREVIA APLICACION DEL DEDUCIBLE PACTADO EN LA POLIZA.
EN ESTE ORDEN DE IDEAS, NO ES POSIBLE GARANTIZAR PARA EL CONTRATO NUMERO 65-7-20299-25 DE REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 6, UN VALOR ESPECIFICO, SINO QUE SE INDICA COMO GENERAL. SE AMPARAN HASTA EL 100% DEL AGREGADO ANUAL PERJUICIOS PATRIMONIALES Y EXTRAPATRIMONIALES.
NO SE OTORGA RESTABLECIMIENTO DEL VALOR ASEGURADO. DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MENCIONADOS PERMANECEN SIN MODIFICACION.