SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL PARA CLÍNICAS Y HOSPITALES

suramericana

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN	PÓLIZA NÚMERO	REFERENCIA DE PAGO
TUNJA, 17 DE MARZO DE 2020	0689454-8	01313260775

INTERMEDIARIO	CÓDIGO	OFICINA	DOCUMENTO NÚMERO
MARIA JOSE MOLA NO Y SEGUROS LT	53771	2529	13260775

TOMADOR: INSTITUTO DE FRACTURAS S.A.S.	NIT: 8002347960
ASEGURADO: INSTITUTO DE FRACTURAS S.A.S.	NIT: 8002347960
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS	

DIRECCIÓN DE COBRO	CIUDAD	TELÉFONO
CALLE 6 22 58	YOPAL	6333086

DIRECCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO	CIUDAD	DEPARTAMENTO	DESCRIPCIÓN DEL SECTOR
CALLE 6 22 58 PISO 3	YOPAL	CASANARE	SECTOR SERVICIOS

ACTIVIDAD	CÓDIGO ACTIVIDAD
HOSPITALES GENERALES, CLINICAS , CENTROS MEDICOS Y SIMILARES	9 – 153
DESCRIPCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO: CLINICA	RIESGO No: 1

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	VLR. ASEGURADO	VLR. MOVIMIENTO	% ÍNDICE VARIABLE	PRIMA	I.V.A	PRIMA + IVA
* BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL CLINICAS	350.000.000	350.000.000	0	5.000.000	950.000	5.950.000
* RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL CLINICAS PATRONAL	52.500.000	0	0	733.000	139.270	872.270

VIGENCIA DEL MOVIMIENTO DESDE	HASTA	NÚMERO DÍAS	PRIMA	IVA	TOTAL A PAGAR
18-MAR-2020	18-MAR-2021	365	$5.733.000	$1.089.270	$6.822.270

VALOR A PAGAR EN LETRAS
SEIS MILLONES OCHOCIENTOS VEINTI DOS MIL DOSCIENTOS SETENTA PESOS M/L

VIGENCIA DEL SEGURO DESDE	HASTA	NÚMERO DE RIESGOS VIGENTES	VALOR ASEGURADO	VALOR INDICE VARIABLE	TOTAL VALOR ASEGURADO
18-MAR-2020	18-MAR-2021	1	$350.000.000,00	$0,00	$350.000.000,00

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 DELCONTRATO 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 CONTRATOY DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO".
ELPRESENTE CONTRATO SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 01-13-053 , 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 HMACC Y AMIT
-VER INFORMACIÓN DE AMPAROS, ARTÍCULOS Y BIENES ASEGURADOS EN DOCUME

103 - NEGOCIOS MEDIANA Y PEQUEÑA EMP

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA
013	RC4	2529	907233	01	PESO COLOMBIANO

COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA ASEGURADO

IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO SÓLO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PRIMA, SI ESTÁ FIRMADO POR UN CAJERO O COBRADOR AUTORIZADO POR LA SURAMERICANA. SI SE ENTREGA A CAMBIO DE UN CHEQUE. LA PRIMA SÓLO SERÁ ABONADA AL RECIBIR SURAMERICANA SU VALOR.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PARTICIPACIÓN DE ASESORES

CÓDIGO	NOMBRE DEL ASESOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
53771	MARIA JOSE MOLA NO Y SEGUROS LT	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA	AGENCIAS	100,00	5.733.000

FECHA A PARTIR DE LA CUAL SE UTILIZA	TIPO Y NUMERO DE LA ENTIDAD	TIPO DE DOCUMENTO	RAMO AL CUAL PERTENECE	IDENTIFICACION INTERNA DE LA PROFORMA
01/06/2009	13 - 18	P	12	F-01-13-053

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

RELACION DE PROFESIONALES

KARINA MAGALY MORENO FONSECA CC 1118562466 PROFESION FONOAUDIOLOGA

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:
0
TUNJA

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
NIT 890.903.407-9
RESPONSABLE DE IMPUESTOS SOBRE LAS VENTAS REGIMEN COMÚN

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL PARA CLÍNICAS Y HOSPITALES

suramericana

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN	PÓLIZA NÚMERO	REFERENCIA DE PAGO
TUNJA, 17 DE MARZO DE 2020	0689454-8	01313260775

INTERMEDIARIO	CÓDIGO	OFICINA	DOCUMENTO NÚMERO
MARIA JOSE MOLA NO Y SEGUROS LT	53771	2529	13260775

TOMADOR: INSTITUTO DE FRACTURAS S.A.S.	NIT: 8002347960
ASEGURADO: INSTITUTO DE FRACTURAS S.A.S.	NIT: 8002347960
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS	

DIRECCIÓN DE COBRO	CIUDAD	TELÉFONO
CALLE 6 22 58	YOPAL	6333086

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

MAYRA BRIGUITTE VARGAS ALFONSO CC 1018489964 PROFESION FISIOTERAPÉUTA
VICKY JULIETH RODRIGUEZ BECERRA CC 1118552949 PROFESION FISIOTERAPEUTA
YESENIA MELISA LATORRE LIZCANO CC 1090466928 PROFESION TERAPEUTA OCUPACIONAL
DHAYLEEN LOZANO RODRIGUEZ CC 1116550547 PROFESION FISIOTERAPEUTA
ADRIANA YOLIMA PINZON ALVAREZ CC 40046379 PROFESION FISIOTERAPEUTA
JULIETH MARINELA NIÑO DIAZ CC 46377981 PROFESION FISIOTERAPEUTA
HAROL STIVENS RICAURTE CASTILLO CC 1093736012 PROFESION FISIOTERAPEUTA
ELIANA LICETH SANCHEZ HERNANDEZ CC 1055650590 PROFESION FISIOTERAPEUTA
KAREN PATRICIA GOMEZ SANABRIA CC 1091661496 PROFESION FISIOTERAPEUTA
ANGELA CONSUELO GAMEZ GAMEZ CC 33480779 PROFESION FONOAUDIOLOGA
EUFEMIA SOLER PEREZ CC 46354782 PROFESION TERAPEUTA RESPIRATORIA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:
0
TUNJA

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL PARA CLÍNICAS Y HOSPITALES

RELACIÓN DE BIENES

suramericana

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN	PÓLIZA NÚMERO
TUNJA, 19 DE MARZO DE 2020	0689454-8

ASEGURADO	NIT
INSTITUTO DE FRACTURAS S.A.S.	8002347960

DIRECCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO	CIUDAD	DEPARTAMENTO	TELEFONO
SN CALLE 6 22 58 PISO 3	YOPAL	CASANARE	6333086

ACTIVIDAD	CODIGO ACTIVIDAD
HOSPITALES GENERALES, CLINICAS , CENTROS MEDICOS Y	9 - 153
CLASIFICACIÓN EMPRESA	RIESGO No
	1

ARTICULO	RAMO	DESCRIPCIÓN DEL ARTICULO	CANT	VALOR ASEGURADO
0	28	FISIOTERAPEUTA	8	$ 0
0	78	TERAPEUTA RESPIRATORIA	1	$ 0
0	77	TERAPEUTA FÍSICO	1	$ 0
0	29	FONOAUDIOLOGO	2	$ 0

TOTAL DEL RIESGO	$ 0

TOTAL RELACIÓN DE BIENES	$ 0

FIRMA AUTORIZADA

CLIENTE

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL PARA CLÍNICAS Y HOSPITALES

Certificado individual

suramericana

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN			PÓLIZA NÚMERO
TUNJA, 17 DE MARZO DE 2020			0689454-8/
INTERMEDIARIO	**CÓDIGO**	**OFICINA**	**DOCUMENTO NÚMERO**
MARIA JOSE MOLA NO Y SEGUROS LT	53771	2529	13260775

TOMADOR Y ASEGURADO	NIT
INSTITUTO DE FRACTURAS S.A.S.	8002347960
BENEFICIARIO	
TERCEROS AFECTADOS	

DIRECCIÓN DE COBRO	CIUDAD	TELÉFONO
CALLE 6 22 58	YOPAL	6333086

DIRECCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO	CIUDAD	DEPARTAMENTO	DESCRIPCIÓN DEL SECTOR
CALLE 6 22 58 PISO 3	YOPAL	CASANARE	SECTOR SERVICIOS

ACTIVIDAD	CODIGO ACTIVIDAD
HOSPITALES GENERALES, CLINICAS , CENTROS MEDICOS Y SIMILARES	9 - 15
DESCRIPCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO	**RIESGO No**
CLINICA	1

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	VLR. ASEGURADO	VLR. MOVIMIENTO	% ÍNDICE VARIABLE	PRIMA	I.V.A	PRIMA + IVA
BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL CLINICAS	350.000.000	350.000.000	0	5.000.000	950.000	5.950.000
RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL CLINICAS PATRONA	52.500.000	0	0	733.000	139.270	872.270

VIGENCIA DEL MOVIMIENTO DESDE	HASTA	NÚMERO DÍAS	PRIMA DEL RIESGO	IVA DEL RIESGO	TOTAL DEL RIESGO
18-MAR-2020	18-MAR-2021	365	$5.733.000	$1.089.270	$6.822.270

VALOR DEL RIESGO EN LETRAS

SEIS MILLONES OCHOCIENTOS VEINTI DOS MIL DOSCIENTOS SETENTA PESOS M/L

VIGENCIA DEL SEGURO DESDE	HASTA	NÚMERO DE RIESGOS VIGENTES	VALOR ASEGURADO	VALOR INDICE VARIABLE	TOTAL VALOR ASEGURADO
18-MAR-2020	18-MAR-2021		$350.000.000,00	$0,00	$350.000.000,00

DOCUMENTO DE:	VIGENCIA DE MANTENIMIENTO DESDE	HASTA
POLIZA NUEVA	No aplica	18-MAR-2021

DEDUCIBLES

BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL CLINICAS: 10% de la pérdida, mínimo COL$ 4000000.
RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL CLINICAS PATRONAL: 10% de la pérdida, mínimo COL$ 4000000.

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

APLICAN CONDICIONES PARTICULARES Y GENERALES,
EN CASO DE SINIESTRO DEDUCIBLES APLICAR
SON LOS ESTIPULADOS EN ESTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA ASEGURADO

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:
0
TUNJA
Seguros Generales Suramericana S.A

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
NIT 890.903.407-9
RESPONSABLE DE IMPUESTOS SOBRE LAS VENTAS REGIMEN COMÚN

- CLIENTE -