

No. PÓLIZA	NB-100028313	No. ANEXO	3	No. CERTIFICADO	70960179	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	30/12/2020	SUC. EXPEDIDORA	BOGOTA
VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA		
00:00 Horas del	21/09/2020	24:00 Horas del	26/04/2021	N/A	N/A	N/A	N/A
TOMADOR	CLINICA MARLY SA					No. DOC. IDENTIDAD	860.002.541-2
DIRECCIÓN	CALLE 50 9 67					TELÉFONO	3436600
ASEGURADO	CLINICA MARLY SA					No. DOC. IDENTIDAD	860.002.541-2
DIRECCIÓN	CALLE 50 9 67					TELÉFONO	3436600
BENEFICIARIO	TERCEROS, AFECTADOS					No. DOC. IDENTIDAD	
DIRECCIÓN						TELÉFONO	1

OBJETO DE CONTRATO

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL POR DAÑOS A TERCEROS IMPUTABLE AL CONTRATISTA DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO No. COI.PCCNTR. 1848172 DE 2020, CUYO OBJETO ES MANEJO Y ATENCIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES EN URGENCIAS; HOSPITALIZACIÓN (HABITACIÓN UNIPERSONAL O BIPERSONAL, SEGÚN LA DISPONIBILIDAD DE LA CLÍNICA, SE EXCLUYE SUITE O APARTAMENTO); UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO; ONCOLOGÍA (UNIDAD DE QUIMIOTERAPIA); CIRUGÍA CARDIOVASCULAR; ENFERMEDAD CORONARIA; HEMODINAMIA Y CARDIOLOGÍA INTERVENCIÓN; UNIDAD RENAL (PACIENTE AGUDO); CONSULTA EXTERNA EN ESPECIALIDADES Y SUBESPECIALIDADES COMO MEDICINA INTERNA (DERMATOLOGÍA, ENDOCRINOLOGÍA, ALERGOLÓGIA, PSIQUIATRÍA, PSICOLOGÍA, NEUROCIRUGÍA, ENFERMEDADES INFECCIOSAS, GASTROENTEROLOGÍA, ENDOSCOPIA DIGESTIVA, HEMTO-ONCOLOGÍA, REUMATOLOGÍA, NEUMOLOGÍA, NEFROLOGÍA), CIRUGÍA GENERAL OFTALMOLOGÍA, OTORRINOLARINGOLOGÍA), CLÍNICA DEL DOLOR, GINECOLOGÍA, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA, PEDIATRÍA, REHABILITACIÓN FÍSICA (FISIOTERAPIA, FONOAUDILOGÍA, TERAPIA OCUPACIONAL). ANESTESIOLOGÍA, MEDICINA NUCLEAR, NUTRICIÓN, LABORATORIO VASCULAR NO INVASIVA, LABORATORIO CLÍNICO, ANATOMÍA PATOLÓGICA, BANCO DE SANGRE, TRASPLANTE MEDULA ÓSEA, VIDEO CAPSULA ENDOSCÓPICA, ENDOSCOPIA CON BALÓN, URETROSCOPIA FLEXIBLE, OPTOMETRA, UROLOGÍA, ELECTROFISIOLÓGIA, LITOTRIZIA EXTRACORPÓREA, CLÍNICA DE SUEÑO, URODINAMIA Y DEMÁS EXÁMENES Y SERVICIOS QUE OFREZCA EN SU PORTAFOLIO

ASEGURADO ADICIONAL: SE TENDRÁ A SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA COMO ASEGURADO ADICIONAL, SIEMPRE Y CUANDO SE LIMITE A LAS INDEMNIZACIONES QUE SE VEA OBLIGADO A PAGAR EN FAVOR DE TERCEROS POR LOS DAÑOS CAUSADOS ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE POR EL

ACLARACIONES: LOS VALORES ASEGURADOS ESTABLECIDOS COMO "LÍMITE POR EVENTO" Y "LÍMITE POR VIGENCIA" PARA LOS AMPAROS ADICIONALES OTORGADOS EN LA PRESENTE PÓLIZA (SI LOS HUBIERE) FORMAN PARTE DEL VALOR ASEGURADO TOTAL ESTABLECIDO PARA EL AMPARO BÁSICO (PLO) QUE SE CONSIDERA EL LÍMITE MÁXIMO DE RESPONSABILIDAD DE LA ASEGURADORA Y POR ESTO NO SON VALORES ASEGURADOS ADICIONALES. LA PRESENTE PÓLIZA CUBRE LOS PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES CAUSADOS A TERCEROS POR EL TOMADOR DE LA PÓLIZA (CONTRATISTA) HASTA UN MÁXIMO DEL 20% DEL LÍMITE DE RESPONSABILIDAD POR EVENTO ESTABLECIDO EN EL AMPARO DE PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES -PLO-

NOMBRE DEL AMPARO	LÍMITE POR EVENTO	LÍMITE POR VIGENCIA	SUMA ASEGURADA	VALOR PRIMA
AMPARO BÁSICO - PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	0.00	526,681,800.00	526,681,800.00	339,577.00
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	0.00	263,340,900.00	263,340,900.00	0.00
PATRONAL	0.00	263,340,900.00	263,340,900.00	0.00
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	0.00	263,340,900.00	263,340,900.00	0.00
TOTAL ASEGURADO			526,681,800.00	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
AON COLOMBIA S.A. CORREDORES DE SEGUROS.	CORREDOR	100.0

PRIMA BRUTA	\$	339,577.00
DESCUENTOS		
EXTRA PRIMA		
PRIMA NETA	\$	339,577.00
GASTOS EXP.	\$	0.00
IVA	\$	64,520.00
TOTAL A PAGAR	\$	404,097.00

DISTRIBUCIÓN COASEGURO				
COMPAÑÍA	TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN

CONVENIO DE PAGO	DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago : 30/12/2020
-------------------------	--

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

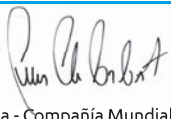
ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

PUEDEN CONSULTAR TU PÓLIZA EN WWW.SEGUROS-MUNDIAL.COM.CO

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA.

DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, **LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.**

EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑÍA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASÍ COMO LAS GARANTÍAS. EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.



Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.

TOMADOR



Líneas de Atención al Cliente:

- Nacional: **01 8000 111 935**
- Bogotá: **327 4712 - 327 4713**


 Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.
 Protege el Medio Ambiente evitando la impresión de este documento.

No. PÓLIZA	NB-100028313	No. ANEXO	3	No. CERTIFICADO	70960179	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	30/12/2020	SUC. EXPEDIDORA	BOGOTÁ
VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA		
00:00 Horas del	21/09/2020	24:00 Horas del	26/04/2021				

CONDICIONES PARTICULARES

CONTRATISTA e CLÍNICA DE MARLY S. A, EN ESTE SENTIDO SE EXCLUYE LA R.C. PROPIA E INDEPENDIENTE DE SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

BENEFICIARIO ADICIONAL : ADICIONALMENTE, SE TENDRÁ A SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA COMO BENEFICIARIO SI, PARA EFECTOS DEL SINIESTRO, PUEDE SER CONSIDERADO COMO UN TERCERO. EN ESTE SENTIDO, SE EXCLUYE CUALQUIER TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DE NATURALEZA CONTRACTUAL

DEDUCIBLES:

AMPARO	DEDUCIBLE
AMPARO BASICO - PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 2.00 SMMLV
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 2.00 SMMLV
PATRONAL	10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 2.00 SMMLV
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 2.00 SMMLV

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO PRORROGAMOS VIGENCIAS Y ADICIONAMOS VALOR ASEGURADO A LOS AMPAROS DE LA POLIZA DE ACUERDO A OTROSI N. 1 DEL 28 DE DICIEMBRE DE 2020.
LOS DEMÁS TÉRMINOS NO MODIFICADOS POR EL PRESENTE ANEXO CONTINUAN VIGENTES.



- CLIENTE -

Referencia de Pago No.

70960179

Fecha de Facturación	30/12/2020	
ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONT		
Póliza No.	NB-100028313	
Periodo Facturado	30/12/2020	26/04/2021

Fecha Límite de Pago	13/02/2021	
Prima (incluye gastos de expedición)	\$	339,577.49
IVA	\$	64,520.00
VALOR TOTAL A PAGAR \$		404,097.00

EFECTIVO

\$

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social	CLINICA MARLY SA	
	CALLE 50 9 67 860.002.541-2	
Intermediario	AON COLOMBIA S.A. CORREDORES DE SEGUROS.	

Cheque

Banco	No Cuenta	No Cheque	Valor Cheque
TOTAL			

Apreciado Cliente:

1. No se aceptan pagos parciales.
2. Al realizar su pago de forma presencial (ante el cajero del banco) **UNICAMENTE** presente esta boleta de recaudo para garantizar la correcta referenciación del pago.
3. Si esta boleta no ha sido recaudada efectivamente el **13/02/2021** se aplicará la cláusula de terminación automática especificada en el condicionado de la póliza y en la carátula de esta (artículo 1068 código de comercio)
4. Si realiza su pago en cheque o de forma mixta (efectivo y cheque), solamente gire cheque local a nombre de **COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. NIT 860.037.013-6**, al respaldo endóselo correctamente y diligencie los datos del girador (nombre, NIT, teléfono) y el número de referencia de esta boleta. En caso de devolución del cheque se cobrará sanción del 20% de acuerdo con lo establecido en el artículo 731 del código de comercio. **NO SE ACEPTAN CHEQUES DE OTRAS PLAZAS.**
5. Para realizar el pago a través del botón PSE, ingrese a nuestra página web www.segurosmondial.com.co en la imagen de PSE haga clic y continúe el proceso de pago.
6. Para realizar el pago a través de las redes de Efecty o Baloto, ingrese a nuestra página web www.segurosmondial.com.co en la imagen de Efecty y Baloto haga clic y continúe el proceso para generar el pin de pago únicamente en efectivo.

ESPACIO PARA EL TIMBRE

VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

- BANCO -

Referencia de Pago No.

70960179

Fecha de Facturación	30/12/2020	
ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONT		
Póliza No.	NB-100028313	
Periodo Facturado	30/12/2020	26/04/2021

Fecha Límite de Pago	13/02/2021	
Prima (incluye gastos de expedición)	\$	339,577.49
IVA	\$	64,520.00
VALOR TOTAL A PAGAR \$		404,097.00

EFECTIVO

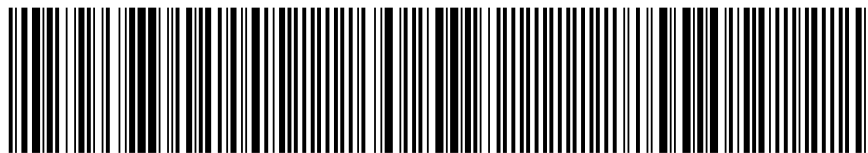
\$

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social	CLINICA MARLY SA	
	CALLE 50 9 67 860.002.541-2	
Intermediario	AON COLOMBIA S.A. CORREDORES DE SEGUROS.	

Cheque

Banco	No Cuenta	No Cheque	Valor Cheque
TOTAL			

Corresponsales
OPCIÓN 1


(415)7709998434219(8020)00000070960179(3900)00000000404097(96)20210213

Bancos
Corresponsales
OPCIÓN 2


(415)7709998039933(8020)031594(8020)22990070960179(3900)00000000404097(96)20210213

INFORMACIÓN DE PAGO

A continuación te brindamos información de los distintos medios de pago que tendrás a disposición:

OPCIÓN 1



CORRESPONSALES








OPCIÓN 2



BANCOS









CORRESPONSALES

