Suc.	Ramo	poliza	Anexo	SecImp
013	LB	682289		2

Liberty Seguros S.A.

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

ORIGINAL PAG.: 1

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES ACT. ECONOMICA 6601.

Ciudad y fecha de expedicion
BUCARAMANGA - 2018-07-11

Clave Intermediario
92006 - AML SEGUROS Y SER

Vigencia Desde: 2018-07-10 00:00.- Hasta:2019-09-30 24.00.

Tomador : CENTRO MEDICO SINAPSIS IPS S.A. Nit.: 900.239.673-9
Direccion : CALLE 53 Nº 34-31 Ciudad:BUCARAMANGA Telefono:000006436008

Asegurado : CENTRO MEDICO SINAPSIS IPS S.A. Nit.: 900.239.673-9
Direccion : CALLE 53 Nº 34-31 Ciudad:BUCARAMANGA Telefono:000006436008
Beneficiario: TERCEROS AFECTADOS
Dirección del Riesgo: BUCARAMANGA

CONDICIONES GENERALES: NOVIEMBRE DE 2016 Poliza de Cumplimiento BO- 2935762

AMPARO	VR.ASEGURADO	DEDUCIBLE			PRIMA
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	156,248,400.00 COP	10	% Minimo	1 SMMLV	478,377.00

PRIMA: COP 478,377.00 GASTOS: IVA: COP 90,892 VALOR A PAGAR: 569,269

OBJETO DE LA POLIZA:
AMPARAR LOS PERJUICIOS MATERIALES CAUSADOS A TERCEROS, DERIVADOS DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL 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. 68-7-20290-18 CUYO OBJETO ES:
PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS EN NEUROLOGIA III NEVIEL, CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 00 27 DE ABRIL DE 2001, SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y DE LA POLICIA NACIONAL (SSMP) PARA GARANTIZAR LAS IONES QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DE LA POLICIA - SECCIONAL SANIDAD SANTANDER, INCLUIDO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTO NSUMOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS, PEVIAMENTE AUTORIZADOS PARA GARANTIZAR LA OPORTUNIDAD DE LAS ATENCIONES QUE REQUIE OS USUARIOS DE LA POLICIA NACIONAL.

ESTA POLIZA SE EXPIDE EN CONSIDERACION 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, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. (ART. 1068. C.Co).

Sucursal SUCURSAL BUCARA - CALLE 52 NO. 30 - 16 Tel. 6574949
DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIONES: Calle 72 N° 10-07 Piso 8. Bogotá D.C.

Las condiciones generales de su poliza se puedem descargar de nuestra pagina 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 escríbanos a servicioalcliente@libertycolombia.com

HELPGHP3I74BQMH7524HFHUF7Q======

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Suc.	Ramo	poliza	Anexo	SecImp
013	LB	682289		2

Liberty Seguros S.A.

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

ORIGINAL PAG.: 2

Ciudad y fecha de expedicion
BUCARAMANGA - 2018-07-11 Clave Intermediario
Vigencia Desde: 2018-07-10 00:00.- Hasta:2019-09-30 24.00. Fecha de Novedad 92006 - AML SEGUROS Y SER

Tomador : CENTRO MEDICO SINAPSIS IPS S.A. Nit.: 900.239.673-9
Direccion : CALLE 53 Nº 34-31 Ciudad:BUCARAMANGA Telefono:000006436008

Asegurado : CENTRO MEDICO SINAPSIS IPS S.A. Nit.: 900.239.673-9
Direccion : CALLE 53 Nº 34-31 Ciudad:BUCARAMANGA Telefono:000006436008
Beneficiario: TERCEROS AFECTADOS
Dirección del Riesgo: BUCARAMANGA

CONDICIONES GENERALES: NOVIEMBRE DE 2016 Poliza de Cumplimiento BO- 2935762

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

HELFGHP3I74BQMH7524HFHUF7Q======

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES ACT. ECONOMICA 6601.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Suc.	Ramo	poliza	Anexo	SecImp
013	LB	682289	1	2

Liberty Seguros S.A.

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

ORIGINAL PAG.: 1

ANEXO DE MODIFICACION SIN PRIMA

Ciudad y fecha de expedicion
BUCARAMANGA - 2018-07-13

Vigencia Desde: 2018-07-10 00:00.- Hasta:2019-09-30 24.00. Fecha de Novedad 2018-07-12 Clave Intermediario 92006 - AML SEGUROS Y SER

Tomador : CENTRO MEDICO SINAPSIS IPS S.A. Nit.: 900.239.673-9
Direccion : CALLE 53 Nº 34-31 Ciudad:BUCARAMANGA Telefono:000006436008

Asegurado : CENTRO MEDICO SINAPSIS IPS S.A. Nit.: 900.239.673-9
Direccion : CALLE 53 Nº 34-31 Ciudad:BUCARAMANGA Telefono:000006436008
Beneficiario: TERCEROS AFECTADOS
Dirección del Riesgo: BUCARAMANGA

CONDICIONES GENERALES: NOVIEMBRE DE 2016 Poliza de Cumplimiento BO- 2935762

AMPARO	VR.ASEGURADO	DEDUCIBLE			PRIMA
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	156,248,400.00 COP	10	% Minimo	1 SMMLV	.00

PRIMA: COP GASTOS: IVA: COP VALOR A PAGAR:

OBJETO DE LA MODIFICACION:
POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO SE INCLUYE COMO BENEFICIARIO ADICIONAL: POLICIA NACIONAL - SECCIONAL SANIDAD SANT
CON NIT 804.012.688-5.
*LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES *

ESTA POLIZA SE EXPIDE EN CONSIDERACION 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, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. (ART. 1068. C.Co).

Sucursal SUCURSAL BUCARA - CALLE 52 NO. 30 - 16 Tel. 6574949
DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIONES: Calle 72 Nº 10-07 Piso 8. Bogotá D.C.

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/Responsabilidad Civil o solicítelo a Nuestra Unidad de Servicio al Cliente, Linea 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 escríbanos a servicioalcliente@libertycolombia.com

LUEZ1Z5FODCKAM7LQHPJP7AVYE======

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES ACT. ECONOMICA 6601.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Suc.	Ramo	poliza	Anexo	SecImp
013	LB	682289	1	2

Liberty Seguros S.A.

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

ORIGINAL PAG.: 2

ANEXO DE MODIFICACION SIN PRIMA

Ciudad y fecha de expedicion
BUCARAMANGA - 2018-07-13

Vigencia Desde: 2018-07-10 00:00.- Hasta:2019-09-30 24.00. Fecha de Novedad 2018-07-12 Clave Intermediario 92006 - AML SEGUROS Y SER

Tomador : CENTRO MEDICO SINAPSIS IPS S.A. Nit.: 900.239.673-9
Direccion : CALLE 53 Nº 34-31 Ciudad:BUCARAMANGA Telefono:000006436008

Asegurado : CENTRO MEDICO SINAPSIS IPS S.A. Nit.: 900.239.673-9
Direccion : CALLE 53 Nº 34-31 Ciudad:BUCARAMANGA Telefono:000006436008
Beneficiario: TERCEROS AFECTADOS
Dirección del Riesgo: BUCARAMANGA

CONDICIONES GENERALES: NOVIEMBRE DE 2016 Poliza de Cumplimiento BO- 2935762

Si usted desea verificar la validez de la póliza recibida por favor comuníquese en Bogotá al 3077050 en resto del pais al 018000115569 /018000113390.

TOMADOR

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

LUEZZZ5FODCKAM7LQMPJP7AVYE=======

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES ACT. ECONOMICA 6601.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Suc.	Ramo	poliza	Anexo	SecImp
013	BO	2935762		3

Liberty Seguros S.A.

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

ORIGINAL

Ciudad y fecha de expedicion BUCARAMANGA - 2018-07-11 Clave Intermediario
Vigencia Desde: 2018-07-10 -00:00 - Hasta: 2022-03-30 -24:00 92006 - AML SEGUROS Y SER

Tomador : CENTRO MEDICO SINAPSIS IPS S.A. Nit.: 900.239.673-9
Direccion : CALLE 53 Nº 34-31 Ciudad:BUCARAMANGA Telefono:000006436008

Afianzado : CENTRO MEDICO SINAPSIS IPS S.A.

Asegurado Y Beneficiario: POLICIA NACIONAL-SECCIONAL SANIDAD SANTANDER.
Direccion SECCIONAL SANTANDER Ciudad: BUCARAMANGA Nit.: 804.012.688-5
TIPO DE POLIZA: OFICIAL ENTIDADES ESTATALES VERSION : JULIO DE 2015
Contrato No. 68-7-20290-18

AMPARO		VR.ASEGURADO	VIGENCIA	PRIMA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	COP	15,600,000	2018-07-10 2019-05-30	34,619
CALIDAD DE LOS BIENES	COP	39,000,000	2018-07-10 2020-03-30	147,858
.SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	COP	3,900,000	2018-07-10 2022-03-30	36,302
TOTAL VR.ASEGURADO COP		58,500,000.00		

PRIMA: COP 218,779 GASTOS: COP 6,360 IVA: COP 42,776 VALOR A PAGAR: COP 267,915

T. CONTRATO C: PRESTAC.DE SERVICIOS Lugar de Ejecución: Dpto: SANTANDER Ciudad: BUCARAMANGA

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. 68-7-20290-18 CUYO OBJETO ES: PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS EN NEUROLOGIA III NIVEL, CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001,SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y DE LA POLICIA NACIONAL (SSMP) PARA GARANTIZAR LAS ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DE LA POLICIA NACIONAL - SECCIONAL SANIDAD SANTANDER, INCLUIDO EL SUMINISTRO DE MEDICAMNETOS E INSUMOS PARA LOS PROCEDIMIENTOS,PREVIAMENTE AUTORIZADOS PARA GARANTIZAR LA OPORTUNIDA DE LAS ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DE LA POLICIA NACIONAL.

Sucursal SUCURSAL BUCARA - CALLE 52 NO. 30 - 16 Tel. 6574949
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 solicitelo 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 escríbanos a servicioalcliente@libertycolombia.com

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

CONTRATISTA-AFIANZADO

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

4JQJKRBAUU7KXC3AGNQGFJIELY======

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES ACT. ECONOMICA 6601.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CERTIFICACION

L I B E R T Y S E G U R O S S. A. certifica que las garantias contenidas en la poliza de cumplimiento (OFICIAL ENTIDADES ESTATALES)No 2935762 Anexo expedida por la compañia en 2018-07-11 no expirara por falta de pago de la prima de la poliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella o por revocacion unilateral por parte del tomador o de la compañia, de conformidad con lo previsto en el numeral 19 del articulo 25 de la ley 80 de 1993.

TOMADOR/AFIANZADO : CENTRO MEDICO SINAPSIS IPS S.A.

N.I.T. : 900.239.673-9

VIGENCIA : 2018-07-10 / 2022-03-30

VALOR ASEGURADO : $58,500,000.00

Para constancia se firma en BUCARAMANGA , el dia 11 del mes de Julio de 2018

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA