# SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO

suramericana

| CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN | POLIZA NUMERO | REFERENCIA DE PAGO |
|---|---|---|
| BARRANQUILLA, 16 DE MARZO DE 2021 | 0695262-5 | 01313439915 |

| INTERMEDIARIO | CODIGO | OFICINA | DOCUMENTO NUMERO |
|---|---|---|---|
| MI SEGURO ASESORES INTEGRALES EN RIESGOS LIMI | 10909 | 035 | 13439915 |

| TOMADOR | NIT |
|---|---|
| CLINICA LA MISERICORDIA SAS | 9006023200 |
| **ASEGURADO** | **NIT** |
| CLINICA LA MISERICORDIA SAS | 9006023200 |
| **BENEFICIARIO** | |
| TERCEROS AFECTADOS | |

| DIRECCIÓN DE COBRO | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CL 30 # 41 26 BRR AMBERES | CARTAGENA | 6722088 |

| DIRECCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO | CIUDAD | DEPARTAMENTO | DESCRIPCIÓN DEL SECTOR |
|---|---|---|---|
| CL 30 # 41 26 | CARTAGENA | BOLIVAR | SECTOR SERVICIOS |

| ACTIVIDAD | CODIGO ACTIVIDAD |
|---|---|
| CONSULTORIOS MEDICO, ODONTOLOGICOS, SIQUIATRICOS Y SICOLOGICOS, CLINICAS VETERINARIAS | 9 - 150 |
| **DESCRIPCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO** | **RIESGO No** |
| | 1 |

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

| COBERTURA | VLR. ASEGURADO | VLR. MOVIMIENTO | % ÍNDICE VARIABLE | PRIMA | I.V.A | PRIMA + IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| * BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL | 175.560.600,00 | 0,00 | 0 | 44.732 | 8.499 | 53.231 |

| VIGENCIA DEL MOVIMIENTO DESDE | HASTA | NÚMERO DÍAS | PRIMA | IVA | TOTAL A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|
| 16-MAR-2021 | 31-MAR-2021 | 15 | $44.732 | $8.499 | $53.231 |

VALOR A PAGAR EN LETRAS
CINCUENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/L

| VIGENCIA DEL SEGURO DESDE | HASTA | NÚMERO DE RIESGOS VIGENTES | VALOR ASEGURADO | VALOR INDICE VARIABLE | TOTAL VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 07-MAY-2020 | 31-MAR-2021 | 1 | $175.560.600,00 | $0,00 | $175.560.600,00 |

DOCUMENTO DE:
MODIFICACION VALORABLE CON AUMENTO DE PRIMA

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 DEL CONTRATO 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 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".
EL PRESENTE CONTRATO SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 01-13-040 , 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.

103 - NEGOCIOS MEDIANA Y PEQUEÑA EMP

| RAMO | PRODUCTO | OFICINA | USUARIO | OPERACIÓN | MONEDA |
|---|---|---|---|---|---|
| 013 | AG5 | 035 | 13346 | 07 | 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 10909 | MI SEGURO ASESORES INTEGRALES EN RIESGOS | SEGUROS GENERALES SURAMERICANA | AGENCIAS | 100,00 | 44.732 |

| 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 | 6 | F-01-13-040 |

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DE LA POLIZA DE CUMPLIMIENTO

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN
LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:
CRA 51B # 84 - 155
BARRANQUILLA

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

# SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO

suramericana

| CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN | POLIZA NUMERO | REFERENCIA DE PAGO |
|---|---|---|
| BARRANQUILLA, 16 DE MARZO DE 2021 | 0695262-5 | 01313439915 |

| INTERMEDIARIO | CODIGO | OFICINA | DOCUMENTO NUMERO |
|---|---|---|---|
| MI SEGURO ASESORES INTEGRALES EN RIESGOS LIMI | 10909 | 035 | 13439915 |

| | |
|---|---|
| TOMADOR<br>CLINICA LA MISERICORDIA SAS | NIT<br>9006023200 |
| ASEGURADO<br>CLINICA LA MISERICORDIA SAS | NIT<br>9006023200 |
| BENEFICIARIO<br>TERCEROS AFECTADOS | |

| DIRECCIÓN DE COBRO | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CL 30 # 41 26 BRR AMBERES | CARTAGENA | 6722088 |

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

012002615152. NO. DE CONTRATO 29--2020.
LA PRESENTE POLIZA CUENTA CON UNA COBERTURA DE 175,560,600 PARA CUBRIR LOS
PERJUICIOS QUE CAUSE EL ASEGURADO TANTO EN LA MODALIDAD DE DAÑO EMERGENTE, COMO
EN LA MODALIDAD DE LUCRO CESANTE; AL IGUAL QUE LA DE PERJUICIOS
EXTRAPATRIMONIALES.
NRO. DE CONTRATO 29--2020.
OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD INTEGRALES EN EL AREA DE
HOSPITALIZACION EN UNIDAD
DE SALUD MENTAL EN LA CIUDAD DE CARTAGENA PARA MUJERES, ADOLECENTES Y NIÑOS
USUARIOS DEL HOSPITAL
NAVAL DE CARTAGENA

08/11/2020 SEGUROS SURA RECONOCE Y ACEPTA MODIFICATORIO NO1
DONDE PRORROGAN EL CONTRATO HASTA EL 28 /FEB/2020 E INCREMENTAN
EL VALOR DEL CONTRATO MAS $24.000.000 PARA UN TOTAL DE $104.000.000

16/03/2021 SEGURO SURA RECONOCE Y ACEPTA MODIFICACION N°2
DONDE SE PRORROGA EL CONTRATO HASTA 31/03/2021.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA