



86 SEGURO PREVIHOSPITAL PÓLIZA MULTIRIESGO

SOLICITUD DÍA 15 MES 1 AÑO 2015			CERTIFICADO DE EXPEDICION			N° CERTIFICADO 0			CIA. PÓLIZA LÍDER N°			CERTIFICADO LÍDER N°			A.P. NO		
TOMADOR 403692-HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE POPAYAN												NIT 891.580.002-5					
DIRECCIÓN												TELÉFONO					
ASEGURADO 403692-HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE POPAYAN												NIT 891.580.002-5					
DIRECCIÓN KR 6 10 142, POPAYAN, CAUCA												TELÉFONO 8234508					
EMITIDO EN POPAYAN				CENTRO OPER	SUC.	EXPEDICIÓN			VIGENCIA						NÚMERO DE DÍAS		
MONEDA Pesos						DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	DESDE AÑO	A LAS	DÍA	MES	HASTA AÑO	A LAS	
TIPO CAMBIO 1.00				1602	16	15	1	2015	10	1	2015	00:00	20	1	2016	00:00	375
CARGAR A: HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE POPAYAN									FORMA DE PAGO 6. PAGO 90 DIAS -LIC				VALOR ASEGURADO TOTAL \$ 92,182,093,198.00				

AMPAROS CONTRATADOS INCENDIO

No.	Amparo	Valor Asegurado	AcumVA	Prima
1	INCENDIO Y/O RAYO	55,774,222,771.00	NO	0.00
3	EXPLOSION SIN CALDERAS	55,774,222,771.00	NO	0.00
5	EXTENDED COVERAGE (OTROS AMPAROS ADICION	55,774,222,771.00	NO	0.00
6	DAÑOS POR AGUA	55,774,222,771.00	NO	0.00
7	DAÑOS POR ANEGACION	55,774,222,771.00	NO	0.00
48	COBERTURA INCENDIO MULTIRIESGO	55,774,222,771.00	SI	16,732,266.8
1	AMIT Y HMACC	20,565,000,000.00	NO	16,732,266.8

AMPAROS CONTRATADOS TERREMOTO (AMPARO INCENDIO)

No.	Amparo	Valor Asegurado	AcumVA	Prima
7	COBERTURA DE TERREMOTO - INC.	55,774,222,771.00	NO	55,774,222.7

AMPAROS CONTRATADOS SUSTRACCION

No.	Amparo	Valor Asegurado	AcumVA	Prima
1	SUSTRACCION CON VIOLENCIA	4,004,505,971.00	NO	0.00
6	COBERTURA DE SUSTRACCION	4,004,505,971.00	SI	5,675,857.76

AMPAROS CONTRATADOS ROTURA DE MAQUINARIA

No.	Amparo	Valor Asegurado	AcumVA	Prima
1	COBERTURA DE ROTURA DE MAQUINARIA	1,117,015,363.00	SI	2,234,030.73

AMPAROS CONTRATADOS CORRIENTE DEBIL

No.	Amparo	Valor Asegurado	AcumVA	Prima
	Texto continúa en Hojas de Anexos...			

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. (ARTÍCULOS 81 Y 82 DE LA LEY 45/90 Y ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DEL COMERCIO).

EL PAGO TARDÍO DE LA PRIMA NO REHABILITA EL CONTRATO. EN ESTE CASO LA COMPAÑÍA SOLO SE OBLIGA A DEVOLVER LA PARTE NO DEVENGADA DE LA PRIMA EXTEMPORANEAMENTE.

PRIMA	\$***325,032,613.79
GASTOS	\$*****0.00
IVA-RÉGIMEN COMÚN	\$**52,005,218.21
AJUSTE AL PESO	\$*****0.00
TOTAL A PAGAR EN PESOS	\$*377,037,832.00

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGÚN RESOLUCIÓN No. 012635 DEL 14 DE DICIEMBRE DE 2018. LAS PRIMAS DE SEGUROS NO SON SUJETAS A RETENCIÓN EN LA FUENTE, SEGÚN DECRETO REGLAMENTARIO No. 2509 DE 1985 ADICIONADO EN EL ARTÍCULO 1.2.4.9.3. DEL DECRETO ÚNICO REGLAMENTARIO EN MATERIA TRIBUTARIA 1625 DE 2016.

SOMOS ENTIDAD DE ECONOMÍA MIXTA, EN LA QUE EL ESTADO TIENE PARTICIPACIÓN SUPERIOR AL 90%, POR LO TANTO ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIONES DE INDUSTRIA Y COMERCIO.

17/12/2019 14:11:05

FIRMA Y SELLO AUTORIZADO

EL TOMADOR

DISTRIBUCIÓN				INTERMEDIARIOS				
CÓDIGO	COMPAÑÍA	%	PRIMA	CLAVE	CLASE	NOMBRE	%	COMISIÓN
				3069	2	HAROLD ANTONIO VALDES		
				3069	2	HAROLD ANTONIO VALDES		
				3069	2	HAROLD ANTONIO VALDES		
				3069	2	HAROLD ANTONIO VALDES		
				3069	2	HAROLD ANTONIO VALDES		
				3069	2	HAROLD ANTONIO VALDES		
				3069	2	HAROLD ANTONIO VALDES		

**HOJA ANEXA No. 1 DE LA POLIZA DE PREVIHOSPITAL
No.1000287 DE LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE**

CERTIFICADO DE: EXPEDICION

0

No.	Amparo	Valor Asegurado	AcumVA	Prima
17	COBERTURA DE EQUIPO ELECTRONICO	25,586,349,093.00	SI	102,345,396.
31	GASTOS ADICIONALES	300,000,000.00	SI	0.00
33	TERREMOTO,TEMBLOR Y/O ERUPCION VOLCANICA	25,586,349,093.00	NO	25,586,349.0
35	REMOCION DE ESCOMBROS	2,000,000,000.00	SI	0.00
1	AMIT Y HMACC	9,435,000,000.00	NO	7,675,906.30
2	HURTO CALIFICADO	-81,860,727,198.0	NO	0.00
7	COBERTURA DE HURTO CORRIENTE DEBIL	5,000,000,000.00	NO	81,876,317.1

AMPAROS CONTRATADOS MANEJO

No.	Amparo	Valor Asegurado	AcumVA	Prima
1	DELITOS CONTRA LA ADMINISTRACION PUBLICA	300,000,000.00	NO	0.00
9	COBERTURA GLOBAL DE MANEJO OFICIAL	300,000,000.00	SI	9,000,000.00

AMPAROS CONTRATADOS RESPONSABILIDAD CIVIL

No.	Amparo	Valor Asegurado	AcumVA	Prima
4	COBERTURA R.C. EXTRACONTRACTUAL	200,000,000.00	SI	1,400,000.00

**BENEFICIARIOS
VARIOS**

Riesgo: 1 - HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE
KR 6 9 N 0, POPAYAN, CAUCA

Ramo: 1 - MANEJO

Categoria: 5-DE 201 A 500 CARGOS

AMPAROS CONTRATADOS

No.	Amparo	Valor Asegurado	AcumVA	Prima
1	DELITOS CONTRA LA ADMINISTRACION PUBLICA	300,000,000.00	NO	0.00
9	COBERTURA GLOBAL DE MANEJO OFICIAL	300,000,000.00	SI	9,000,000.00

Ramo: 3 - INCENDIO

Categoria: 5-CONTENIDO

AMPAROS CONTRATADOS

No.	Amparo	Valor Asegurado	AcumVA	Prima
1	INCENDIO Y/O RAYO		NO	0.00
	LIMITE AGREGADO ANUAL	3,448,911,095.00		
	LIMITE POR EVENTO O PERSONA	0.00		
3	EXPLOSION SIN CALDERAS		NO	0.00
	LIMITE AGREGADO ANUAL	3,448,911,095.00		
	LIMITE POR EVENTO O PERSONA	0.00		
5	EXTENDED COVERAGE (OTROS AMPAROS ADICION		NO	0.00
	LIMITE AGREGADO ANUAL	3,448,911,095.00		
	LIMITE POR EVENTO O PERSONA	0.00		
6	DAÑOS POR AGUA		NO	0.00
	LIMITE AGREGADO ANUAL	3,448,911,095.00		
	LIMITE POR EVENTO O PERSONA	0.00		
7	DAÑOS POR ANEGACION		NO	0.00
	LIMITE AGREGADO ANUAL	3,448,911,095.00		
	LIMITE POR EVENTO O PERSONA	0.00		
48	COBERTURA INCENDIO MULTIRIESGO		SI	1,034,673.33
	LIMITE AGREGADO ANUAL	3,448,911,095.00		
	LIMITE POR EVENTO O PERSONA	0.00		

Categoria: 6-DINEROS DENTRO Y FUERA DE CAJA FTE

AMPAROS CONTRATADOS

No.	Amparo	Valor Asegurado	AcumVA	Prima
Texto continúa en Hojas de Anexos...				

**HOJA ANEXA No. 2 DE LA POLIZA DE PREVIHOSPITAL
No.1000287 DE LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE**

CERTIFICADO DE: EXPEDICION

0

1	INCENDIO Y/O RAYO		NO	0.00
	LIMITE AGREGADO ANUAL	100,000,000.00		
	LIMITE POR EVENTO O PERSONA	0.00		
3	EXPLOSION SIN CALDERAS		NO	0.00
	LIMITE AGREGADO ANUAL	100,000,000.00		
	LIMITE POR EVENTO O PERSONA	0.00		
5	EXTENDED COVERAGE (OTROS AMPAROS ADICION		NO	0.00
	LIMITE AGREGADO ANUAL	100,000,000.00		
	LIMITE POR EVENTO O PERSONA	0.00		
6	DAÑOS POR AGUA		NO	0.00
	LIMITE AGREGADO ANUAL	100,000,000.00		
	LIMITE POR EVENTO O PERSONA	0.00		
7	DAÑOS POR ANEGACION		NO	0.00
	LIMITE AGREGADO ANUAL	100,000,000.00		
	LIMITE POR EVENTO O PERSONA	0.00		
48	COBERTURA INCENDIO MULTIRIESGO		SI	30,000.00
	LIMITE AGREGADO ANUAL	100,000,000.00		
	LIMITE POR EVENTO O PERSONA	0.00		

Categoria: 7-EDIFICIO

AMPAROS CONTRATADOS

No.	Amparo	Valor Asegurado	AcumVA	Prima
1	INCENDIO Y/O RAYO		NO	0.00
	LIMITE AGREGADO ANUAL	51,769,716,800.00		
	LIMITE POR EVENTO O PERSONA	0.00		
3	EXPLOSION SIN CALDERAS		NO	0.00
	LIMITE AGREGADO ANUAL	51,769,716,800.00		
	LIMITE POR EVENTO O PERSONA	0.00		
5	EXTENDED COVERAGE (OTROS AMPAROS ADICION		NO	0.00
	LIMITE AGREGADO ANUAL	51,769,716,800.00		
	LIMITE POR EVENTO O PERSONA	0.00		
6	DAÑOS POR AGUA		NO	0.00
	LIMITE AGREGADO ANUAL	51,769,716,800.00		
	LIMITE POR EVENTO O PERSONA	0.00		
7	DAÑOS POR ANEGACION		NO	0.00
	LIMITE AGREGADO ANUAL	51,769,716,800.00		
	LIMITE POR EVENTO O PERSONA	0.00		
48	COBERTURA INCENDIO MULTIRIESGO		SI	15,530,915.0
	LIMITE AGREGADO ANUAL	51,769,716,800.00		
	LIMITE POR EVENTO O PERSONA	0.00		

Categoria: 10-MAQUINARIA Y EQUIPO

AMPAROS CONTRATADOS

No.	Amparo	Valor Asegurado	AcumVA	Prima
1	INCENDIO Y/O RAYO		NO	0.00
	LIMITE AGREGADO ANUAL	455,594,876.00		
	LIMITE POR EVENTO O PERSONA	0.00		
3	EXPLOSION SIN CALDERAS		NO	0.00
	LIMITE AGREGADO ANUAL	455,594,876.00		
	LIMITE POR EVENTO O PERSONA	0.00		
5	EXTENDED COVERAGE (OTROS AMPAROS ADICION		NO	0.00
	LIMITE AGREGADO ANUAL	455,594,876.00		
	LIMITE POR EVENTO O PERSONA	0.00		
6	DAÑOS POR AGUA		NO	0.00
	LIMITE AGREGADO ANUAL	455,594,876.00		
	LIMITE POR EVENTO O PERSONA	0.00		
7	DAÑOS POR ANEGACION		NO	0.00
	LIMITE AGREGADO ANUAL	455,594,876.00		
	LIMITE POR EVENTO O PERSONA	0.00		
48	COBERTURA INCENDIO MULTIRIESGO		SI	136,678.46
	LIMITE AGREGADO ANUAL	455,594,876.00		
	LIMITE POR EVENTO O PERSONA	0.00		

Ramo: 4 - SUSTRACCION

Texto continúa en Hojas de Anexos...

**HOJA ANEXA No. 3 DE LA POLIZA DE PREVIHOSPITAL
No.1000287 DE LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE**

CERTIFICADO DE: EXPEDICION

0

Categoria: 5-CONTENIDO

AMPAROS CONTRATADOS

No.	Amparo	Valor Asegurado	AcumVA	Prima
1	SUSTRACCION CON VIOLENCIA		NO	0.00
	LIMITE AGREGADO ANUAL	3,448,911,095.00		
	LIMITE POR EVENTO O PERSONA	0.00		
6	COBERTURA DE SUSTRACCION		SI	4,483,584.42
	LIMITE AGREGADO ANUAL	3,448,911,095.00		
	LIMITE POR EVENTO O PERSONA	0.00		

Categoria: 6-DINERO DENTRO Y FUERA DE CAJA FUERTE

AMPAROS CONTRATADOS

No.	Amparo	Valor Asegurado	AcumVA	Prima
1	SUSTRACCION CON VIOLENCIA		NO	0.00
	LIMITE AGREGADO ANUAL	100,000,000.00		
	LIMITE POR EVENTO O PERSONA	0.00		
6	COBERTURA DE SUSTRACCION		SI	600,000.00
	LIMITE AGREGADO ANUAL	100,000,000.00		
	LIMITE POR EVENTO O PERSONA	0.00		

Categoria: 11-MAQUINARIA Y EQUIPO

AMPAROS CONTRATADOS

No.	Amparo	Valor Asegurado	AcumVA	Prima
1	SUSTRACCION CON VIOLENCIA		NO	0.00
	LIMITE AGREGADO ANUAL	455,594,876.00		
	LIMITE POR EVENTO O PERSONA	0.00		
6	COBERTURA DE SUSTRACCION		SI	592,273.34
	LIMITE AGREGADO ANUAL	455,594,876.00		
	LIMITE POR EVENTO O PERSONA	0.00		

Ramo: 11 - TERREMOTO (AMPARO INCENDIO)

Categoria: 5-CONTENIDO

AMPAROS CONTRATADOS

No.	Amparo	Valor Asegurado	AcumVA	Prima
7	COBERTURA DE TERREMOTO - INC.		NO	3,448,911.10
	LIMITE AGREGADO ANUAL	3,448,911,095.00		
	LIMITE POR EVENTO O PERSONA	0.00		

Categoria: 6-DINEROS DENTRO Y FUERA DE CAJA FUERTE

AMPAROS CONTRATADOS

No.	Amparo	Valor Asegurado	AcumVA	Prima
7	COBERTURA DE TERREMOTO - INC.		NO	100,000.00
	LIMITE AGREGADO ANUAL	100,000,000.00		
	LIMITE POR EVENTO O PERSONA	0.00		

Categoria: 7-EDIFICIO

AMPAROS CONTRATADOS

No.	Amparo	Valor Asegurado	AcumVA	Prima
7	COBERTURA DE TERREMOTO - INC.		NO	51,769,716.8
	LIMITE AGREGADO ANUAL	51,769,716,800.00		
	LIMITE POR EVENTO O PERSONA	0.00		

Categoria: 10-MAQUINARIA Y EQUIPO

AMPAROS CONTRATADOS

No.	Amparo	Valor Asegurado	AcumVA	Prima
	Texto continúa en Hojas de Anexos...			

**HOJA ANEXA No. 4 DE LA POLIZA DE PREVIHOSPITAL
No.1000287 DE LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE**

CERTIFICADO DE: EXPEDICION

0

7	COBERTURA DE TERREMOTO - INC.		NO	455,594.88
	LIMITE AGREGADO ANUAL	455,594,876.00		
	LIMITE POR EVENTO O PERSONA	0.00		

Ramo: 13 - RESPONSABILIDAD CIVIL

Categoria: 1-EXTRACONTRACTUAL POR OCURRENCIA

AMPAROS CONTRATADOS

No.	Amparo	Valor Asegurado	AcumVA	Prima
1	** PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	200,000,000.00	NO	0.00
2	** HONORARIOS PROFESIONALES	200,000,000.00	NO	0.00
3	** CONTAMINACION ACCIDENTAL	200,000,000.00	NO	0.00
4	COBERTURA R.C. EXTRACONTRACTUAL	200,000,000.00	SI	1,400,000.00
6	CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS INDEPENDI		NO	0.00
	LIMITE AGREGADO ANUAL	100,000,000.00		
	LIMITE POR EVENTO O PERSONA	40,000,000.00		
8	R.C PATRONAL		NO	0.00
	LIMITE AGREGADO ANUAL	60,000,000.00		
	LIMITE POR EVENTO O PERSONA	30,000,000.00		
12	*USO DE ASCENSORES Y ESCALERAS AUTOMATIC	200,000,000.00	NO	0.00
13	*INCENDIO Y EXPLOSION	200,000,000.00	NO	0.00
14	*OPERACIONES DE CARGUE, DESCARGUE, TRANS	200,000,000.00	NO	0.00
15	*POSESION Y USO DE AVISOS Y VALLAS PARA	200,000,000.00	NO	0.00
16	*POSESION Y USO DE INSTALACIONES SOCIALE	200,000,000.00	NO	0.00
17	*REALIZACION DE EVENTOS SOCIALES ORGANIZ	200,000,000.00	NO	0.00
18	*VIAJE DE FUNCIONARIOS DEL ASEGURADO, EN	200,000,000.00	NO	0.00
19	*PARTICIPACION DEL ASEGURADO EN FERIAS Y	200,000,000.00	NO	0.00
20	*VIGILANCIA DE LOS PREDIOS ASEGURADOS	200,000,000.00	NO	0.00
21	*POSESION O USO DE DEPOSITOS	200,000,000.00	NO	0.00
22	*LABORES Y OPERACIONES DE SUS EMPLEADOS	200,000,000.00	NO	0.00
23	*POSESION Y UTILIZACION DE CAFETERAS, CA	200,000,000.00	NO	0.00
24	*ERRORES DE PUNTERIA DE SUS EMPLEADOS UN	200,000,000.00	NO	0.00
25	** PAGO DEL VALOR CAUCIONES, FIANZAS, CO	200,000,000.00	NO	0.00
27	GASTOS MEDICOS		NO	0.00
	LIMITE AGREGADO ANUAL	50,000,000.00		
	LIMITE POR EVENTO O PERSONA	30,000,000.00		

Ramo: 81 - ROTURA DE MAQUINARIA

Categoria: 9-OTRAS PLANTAS Y EQUIPOS

AMPAROS CONTRATADOS

No.	Amparo	Valor Asegurado	AcumVA	Prima
1	COBERTURA DE ROTURA DE MAQUINARIA		SI	2,234,030.73
	LIMITE AGREGADO ANUAL	1,117,015,363.00		
	LIMITE POR EVENTO O PERSONA	0.00		

Ramo: 83 - CORRIENTE DEBIL

Categoria: 18-EQUIPOS ELECTRICOS Y ELECTRONICOS

AMPAROS CONTRATADOS

No.	Amparo	Valor Asegurado	AcumVA	Prima
2	HURTO CALIFICADO		NO	0.00
	LIMITE AGREGADO ANUAL	5,000,000,000.00		
	LIMITE POR EVENTO O PERSONA	0.00		
7	COBERTURA DE HURTO CORRIENTE DEBIL		NO	81,876,317.1
	LIMITE AGREGADO ANUAL	5,000,000,000.00		
	LIMITE POR EVENTO O PERSONA	0.00		
17	COBERTURA DE EQUIPO ELECTRONICO		SI	102,345,396.
	LIMITE AGREGADO ANUAL	25,586,349,093.00		
	LIMITE POR EVENTO O PERSONA	0.00		

Texto continúa en Hojas de Anexos...

**HOJA ANEXA No. 5 DE LA POLIZA DE PREVIHOSPITAL
No.1000287 DE LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE**

CERTIFICADO DE: EXPEDICION

0

31	GASTOS ADICIONALES		SI	0.00
	LIMITE AGREGADO ANUAL	300,000,000.00		
	LIMITE POR EVENTO O PERSONA	0.00		
33	TERREMOTO,TEMBLOR Y/O ERUPCION VOLCANICA		NO	25,586,349.0
	LIMITE AGREGADO ANUAL	25,586,349,093.00		
	LIMITE POR EVENTO O PERSONA	0.00		

BENEFICIARIOS

Nombre/Razón Social	Documento	Porcentaje Tipo Benef
HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE POPAYAN	NIT 8915800025	100.000 % NO APLICA

Riesgo: 2 - AMIT PARA TODOS LOS RIESGOS
TODOS LOS RIESGOS DE LA POLIZA, POPAYAN, CAUCA

Ramo: 3 - INCENDIO

Categoria: 47-RIESGOS POLITICOS (TERRORISMO)

AMPAROS CONTRATADOS

No.	Amparo	Valor Asegurado	AcumVA	Prima
1	AMIT Y HMAAC		NO	16,732,266.8
	LIMITE AGREGADO ANUAL	20,565,000,000.00		
	LIMITE POR EVENTO O PERSONA	0.00		
Deducible: 10.00% SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA Mínimo 5.00 SMMLV DEL VALOR DE LA PERDIDA				

Ramo: 83 - CORRIENTE DEBIL

Categoria: 17-RIESGOS POLITICOS (TERRORISMO)

AMPAROS CONTRATADOS

No.	Amparo	Valor Asegurado	AcumVA	Prima
1	AMIT Y HMAAC		NO	7,675,906.30
	LIMITE AGREGADO ANUAL	9,435,000,000.00		
	LIMITE POR EVENTO O PERSONA	0.00		
Deducible: 10.00% SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA Mínimo 2.00 SMMLV DEL VALOR DE LA PERDIDA				

PVH-001-2 - POLIZA MULTIRIESGO HOSPITALARIA

NOTA: SE INCLUYE CLAUSULADO AMIT FORMA INC-009-3 Y TERREMOTO: INC-011-2

A SOLICITUD DEL ASEGURADO, SE EXPIDE LA PRESENTE POLIZA DE ACUERDO AL CONTRATO DE SUMINISTRO 001 DEL 09 DE ENERO DE 2015.

B I E N E S A S E G U R A D O S

I N C E N D I O Y ANEXOS

EDIFICIO	\$51.448.350.800
CASA DE PASO.....	\$ 321.366.000
MAQUINARIA Y EQUIPO:	\$ 445.594.876
RESPUESTOS Y HERRAMIENTAS:	\$ 306.613.070
ELMENTOS DE ASEO, LAVANDERÍA Y CAFETERÍA:	\$ 83.513.840
DOTACIÓN TRABAJADORES:	\$ 5.655.400
MATERIALES Y SUMIMISTROS:	\$ 129.801.097
EQUIPO Y MAQUINAS DE OFICINA:	\$ 2.456.474
MUEBLES Y ENSERES:	\$ 729.999.895
EQUIPOS DE APOYO Y TERAPÉUTICO:	\$ 42.778.719
EQUIPOS URGENCIAS:	\$ 503.817.399
EQUIPOS DE CONSTRUCCIÓN:	\$ 123.210.607
PLANTAS:	\$ 304.696.040
LIBROS Y PUBLICACIONES:	\$ 1.836.000
DINEROS DENTRO Y FUERA DE CAJA FUERTE.....	\$ 100.000.000
EQUIPO MEDICO.....	\$ 1.214.532.554

Texto Continua en Hojas de Anexos...

HOJA ANEXA No. 6 DE LA PÓLIZA DE PREVIHOSPITAL
No.1000287 DE LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE

CERTIFICADO DE: **EXPEDICION**

0

COBERTURAS:

INCENDIO Y/O RAYO (BÁSICO), VIENTOS FUERTES, GRANIZO, CAIDA DE AERONAVES U OBJETOS QUE SE DESPRENDAN DE ELLAS, ANEGACIÓN, DAÑOS POR AGUA, EXPLOSIÓN.
TERREMOTO, TEMBLOR Y/O ERUPCIÓN VOLCÁNICA HAMCC Y AMIT AL 100% NO HABRÁ RESTABLECIMIENTO AUTOMÁTICO DEL VALOR ASEGURADO POR PAGO DE SINIESTRO.
CLÁUSULA DE CANCELACIÓN 10 DÍAS.
RESPONSABILIDAD MÁXIMA DE LA COMPAÑÍA \$30.000.000.000 POR EVENTO/VIGENCIA/AÑO, COMBINADO PARA LOS RAMOS DE INCENDIO, CORRIENTE DÉBIL Y ROTURA DE MAQUINARIA.

AMPAROS CON SUBLIMITE (INCENDIO-SUSTRACCIÓN)

*REMOCIÓN DE ESCOMBROS :\$2.000.000.000
*GASTOS DE PRESERVACIÓN DE BIENES,EVENTO/VIGENCIA \$300.000.000
*GASTOS PARA DEMOSTRAR LA CUANTÍA DEL SINIESTRO \$300.000.000
*GASTOS DE RECUPERACIÓN :\$300.000.000
*GASTOS DE VIAJE Y ESTADÍA :\$300.000.000
*GASTOS DE AUDITORES, REVISORES Y CONTADORES \$300.000.000
*REPOSICIÓN DE DOCUMENTOS \$300.000.000
*GASTOS DE EXTINCIÓN DE INCENDIO :\$300.000.000
*REPARACIONES PROVISIONALES O TRANSITORIAS: \$300.000.000.
*PROPIEDAD PERSONAL DE EMPLEADOS, EXCLUYE JOAS, DINEROS, VEHÍCULOS Y TÍTULOS VALORES:\$300.000.000
*ROTURA DE VIDRIOS :\$300.000.000
*DAÑOS A CALDERAS Y OTROS APARATOS GENERADORES DE VAPOR :\$300.000.000
*INCENDIO Y/O RAYO EN APARATOS ELÉCTRICO: \$300.000.000
*HONORARIOS PROFESIONALES :\$300.000.000
*PÉRDIDA DE CONTENIDOS EN TANQUES: \$300.000.000
*RECONSTRUCCIÓN Y REPOSICIÓN DE ARCHIVOS: \$300.000.000
*RENTA MENSUAL(6) MESES :\$300.000.000
*GASTOS DE PRESERVACIÓN DE BIENES: \$300.000.000
*AMPARO AUTOMÁTICO DE NUEVOS BIENES AVISO 30 DIAS: \$300.000.000
*TRASLADO TEMPORAL DE MAQUINARIA Y EQUIPO, SE EXCLUYE EL TRANSPORTE Y PERMANENCIA EN PREDIOS DE TERCEROS, AVISO 30 DIAS: \$300.000.000
*COMBUSTIÓN ESPONTÁNEA: \$1.000.000.000

CLAUSULAS ADICIONALES

*CANCELACIÓN DE LA PÓLIZA 30 DÍAS PARA AMIT 10 DIAS
*LABORES Y MATERIALES
*CONOCIMIENTO DEL RIESGO
*DERECHO SOBRE EL SALVAMENTO
*DESIGNACIÓN DE BIENES
*BIENES FUERA DE PREDIOS
*RESTABLECIMIENTO AUTOMÁTICO PAGO DE SINIESTRO EXCEPTO PARA AMIT.
*DEFINICIÓN DE EDIFICIOS, MAQUINARIA, MUEBLES Y ENSERES Y MERCANCIAS
*ACUERDO PARA AJUSTE EN CASO DE SINIESTRO
*NOMBRAMIENTO DE AJUSTADOR, SEGUN NÓMINA DE PREVISORA
*CONVENIO DE PAGO 90 DÍAS
*EVENTOS CASTRASTRÓFICOS
*MARCAS DE FÁBRICA
*ACTOS DE AUTORIDAD
*DAÑOS POR VEHÍCULOS PROPIOS
*AMPLIACIÓN AVISO DE SINIESTRO AVISO 30 DÍAS
*ERRORES Y OMISIONES NO INTENCIONALES
*REFORMAS Y EDIFICIOS NUEVOS
*PARTICIPACION SOBRE SALVAMENTO
ARBITRAMENTO,BIENES BAJO CUIDADO TENENCIA Y CONTROL DE BIENES
PARTICIPACION SOBRE SALVAMENTO,
*MODIFICACIONES A FAVOR DEL ASEGURADO
*INDICE VARIABLE 10%
*TRASLADO TEMPORAL DE BIENES
* BIENES BAJO CUIDADO TENENCIA Y CONTROL

S U S T R A C C I O N

Texto Continua en Hojas de Anexos...

**HOJA ANEXA No. 7 DE LA PÓLIZA DE PREVIHOSPITAL
No.1000287 DE LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE**

CERTIFICADO DE: EXPEDICION

0

MAQUINARIA Y EQUIPO:	\$ 445.594.876
RESPUESTOS Y HERRAMIENTAS:	\$ 306.613.070
ELMENTOS DE ASEO, LAVANDERÍA Y CAFETERÍA:	\$ 83.513.840
DOTACIÓN TRABAJADORES:	\$ 5.655.400
MATERIALES Y SUMINISTROS:	\$ 129.801.097
EQUIPO Y MAQUINAS DE OFICINA:	\$ 2.456.474
MUEBLES Y ENSERES:	\$ 729.999.895
EQUIPOS DE APOYO Y TERAPÉUTICO:	\$ 42.778.719
EQUIPOS URGENCIAS:	\$ 503.817.399
EQUIPOS DE CONSTRUCCIÓN:	\$ 123.210.607
PLANTAS:	\$ 304.696.040
LIBROS Y PUBLICACIONES:	\$ 1.836.000
DINEROS DENTRO Y FUERA DE CAJA FUERTE.....	\$ 100.000.000
EQUIPO MEDICO.....	\$ 1.214.532.554

COBERTURAS

SUSTRACCIÓN CON VIOLENCIA.

ATRACO EN PREDIOS.

SUSTRACCIÓN SIMPLE: SÓLO PARA MÁQUINAS DE OFICINA Y EQUIPO DE OFICINA NO ELÉCTRICO.

TODO RIESGO PARA EQUIPOS DE PRECISIÓN Y TOPOGRÁFICOS, CÁMARAS FOTOGRÁFICAS, EQUIPOS DE LABORATORIO.

AMPAROS CON SUBLIMITE

*GASTOS DE PRESERVACIÓN DE BIENES, EVENTO/VIGENCIA \$300.000.000

*GASTOS PARA DEMOSTRAR LA CUANTÍA DEL SINIESTRO \$300.000.000

*GASTOS DE RECUPERACIÓN :\$300.000.000

*GASTOS DE VIAJE Y ESTADÍA :\$300.000.000

*GASTOS DE AUDITORIAS, REVISORES Y CONTADORES \$300.000.000

*REPOSICIÓN DE DOCUMENTOS \$300.000.000

*GASTOS DE EXTINCIÓN DE INCENDIO :\$300.000.000

*REPARACIONES PROVISIONALES O TRANSITORIAS: \$300.000.000.

*PROPIEDAD PERSONAL DE EMPLEADOS, EXCLUYE JOYAS, DINEROS, VEHÍCULOS Y TÍTULOS VALORES \$300.000.000

*HONORARIOS PROFESIONALES \$300.000.000

*RECONSTRUCCIÓN Y REPOSICIÓN DE ARCHIVOS: \$300.000.00

*GASTOS DE PRESERVACION DE BIENES: \$300.000.000

*AMPAROS AUTOMÁTICO DE NUEVOS BIENES AVISO 30 DÍAS: \$300.000.000

*TRASLADO TEMPORAL DE MAQUINARIA Y EQUIPO, SE EXCLUYE EL TRANSPORTE Y PERMANENCIA EN PREDIOS DE
TERCEROS AVISO 30 DÍAS: \$200.000.000

CLAUSULAS ADICIONALES

*CANCELACIÓN DE LA PÓLIZA 30 DÍAS PARA AMIT 10 DIAS

*LABORES Y MATERIALES

*CONOCIMIENTO DEL RIESGO

*DERECHO SOBRE EL SALVAMENTO

*DESIGNACIÓN DE BIENES

*BIENES FUERA DE PREDIOS

*RESTABLECIMIENTO AUTOMÁTICO PAGO DE SINIESTRO EXCEPTO PARA AMIT

*DEFINICIÓN DE EDIFICIOS, MAQUINARIA, MUEBLES Y ENSERES Y MERCANCIAS

*ACUERDO PARA AJUSTE EN CASO DE SINIESTRO

*NOMBRAMIENTO DE AJUSTADOR, SEGUN NÓMINA DE PREVISORA

*CONVENIO DE PAGO 90 DÍAS

*EVENTOS CASTRASTRÓFICOS

*MARCAS DE FÁBRICA

*ACTOS DE AUTORIDAD

*DAÑOS POR VEHÍCULOS PROPIOS

*AMPLIACIÓN AVISO DE SINIESTRO AVISO 30 DÍAS

*ERRORES Y OMISIONES NO INTENCIONALES

*REFORMAS Y EDIFICIOS NUEVOS

*ARBITRAMIENTO, BIENES BAJO CUIDADO TENENCIA Y CONTROL DE BIENES.

*PARTICIPACION SOBRE EL SALVAMENTO, MODIFICACION A FAVOR DEL ASEGURADO.

*INDICE VARIABLE DEL 10%.

Texto Continúa en Hojas de Anexos...

**HOJA ANEXA No. 8 DE LA PÓLIZA DE PREVIHOSPITAL
No.1000287 DE LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE**

CERTIFICADO DE: EXPEDICION

0

*PARTICIPACIÓN SOBRE EL SALVAMENTO
*MODIFICACIONES A FAVOR DEL ASEGURADO
*INDICE VARIABLE DEL 10%

CORRIENTE DEBIL

EQUIPOS Y APARATOS MEDICOS QUIRURGICOS Y DE RAYOS X:\$ 234.352.064
EQUIPOS DE COMUNICACION Y COMPUTACION:\$ 874.152.365
EQUIPO MEDICO CIENTIFICO:\$ 5.040.236.814
EQUIPO DE APOYO Y DE DIAGNOSTICO:\$ 2.301.782.945
EQUIPOS DE LABORATORIO:\$ 152.412.111
EQUIPOS DE INVESTIGACION:\$ 106.935.000
EQUIPOS DE HOSPITALIZACION:\$ 2.379.521.936
EQUIPOS DE QUIROFANOS Y SALA DE PARTOS:\$ 1.086.786.196
EQUIPOS EN COMODATO.....\$13.410.169.662

COBERTURAS

COBERTURA BÁSICA
HURTO SIMPLE Y HURTO CALIFICADO
ASONADA MOTÍN, CONMOCIÓN CIVIL O POPULAR Y HUELGA AL 100%
ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS: AL 100%
TERREMOTO, TEMBLOR Y/O ERUPCIÓN VOLCÁNICA.

AMPAROS CON SUBLIMITE

*GASTOS EXTRAORDINARIOS :\$300.000.000
*PORTADORES EXTEROS DE DATOS, SE EXCLUYE SOFTWARE :\$300.000.000
*GASTOS ADICIONALES: \$300.000.000
*EQUIPOS MÓVILES Y PORTÁTILES (EXCLUYE HURTO SIMPLE) \$300.000.000
*FLÉTE AÉREO: \$300.000.000
*REMOCIÓN DE ESCOMBROS: \$2.000.000.000
*HURTO: SE OTORGA CON UN SUBLÍMITE MÁXIMO DE \$5 MIL MILLONES POR EVENTO/VIGENCIA
*HONORARIOS PROFESIONALES:\$300.000.000
*GASTOS PARA LA PRESERVACIÓN DE BIENES: \$300.000.000
*EQUIPOS DE REEMPLAZO TEMPORAL, MÁXIMO 30 DÍAS: \$300.000.000
*AMPARO AUTOMÁTICO DE NUEVOS BIENES AVISO 30 DÍAS :\$300.000.000
*TRALADO TEMPORAL DE MAQUINARIA Y EQUIPO, SE EXCLUYE EL TRANSPORTE Y PERMANENCIA EN PREDIOS DE TERCEROS,30 DÍAS: \$300.000.000
*DAÑOS EQUIPOS DE CLIMATIZACIÓN SIEMPRE Y CUANDO SE CUENTE CON UN ADECUADO PROGRAMA DE MANTENIMIENTO: \$100.000.000
*INCREMENTOS EN COSTOS DE OPERACIÓN: \$100.000.000

TABLA DE DEMERITO POR USO

AÑOS DE VIDA EQUIPO	DEMÉRITO ANUAL	DEMÉRITO ACUMULADO
0 - 5 AÑOS	0%	0%
6 A 10 AÑOS	5%	15%
MAS DE 10 AÑOS	10%	50%

GARANTIAS EXIGIDAS
=====

-MANTENER LAS DEBIDAS PROTECCIONES COMO: CONTRATO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y PREDICTIVO
-PARARRAYOS Y EQUIPOS PROTECTORES CONTRA VARIACION DE VOLTAJE
-REGULADORES DE VOLTAJE, UPS PARA LOS EQUIPOS QUE LO REQUIERAN
-NO SOBRECARGAR RN FORMA HABITUAL O ESPORÁDICA NI UTILIZAR LOS EQUIPOS PARA OTRO FIN DIFERENTE A LAS ACTIVIDADES DEL HOSPITAL
-SE EXIGE QUE LOS TRANSDUCTORES SE ENCUENTREN AMARRADOS CON CABLES ACERADOS Y SUJETOS A UN LUGAR FIJO, SIN ESTO NO HAY COBERTURA
Texto Continua en Hojas de Anexos...

HOJA ANEXA No. 9 DE LA PÓLIZA DE PREVIHOSPITAL
No.1000287 DE LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE

CERTIFICADO DE: EXPEDICION

0

-LOS PARARRAYOS Y EQUIPOS PROTECTORES DE VOLTAJE DEBERÁN ESTAR SOMETIDOS A INTERVALOS REGULARES A UN MANTENIMIENTO POR PERSONAL TÉCNICO DEL FABRICANTE O DEL PROVEEDOR Y DEBERÁN VIGILAR POR PERSONAL CALIFICADO

CLAUSULAS ADICIONALES

- *CONOCIMIENTO DEL RIESGO
- *DERECHOS SOBRE EL SALVAMENTO
- *DESIGNACIÓN DE BIENES
- *MOVILIZACIÓN SOLO PARA EQUIPOS MÓVILES Y PORTÁTILES, SE EXCLUYE HURTO SIMPLE
- *CANCELACIÓN DE LA PÓLIZA 60 DÍAS AMIT 10 DÍAS
- *RESTABLECIMIENTO DEL VALOR ASEGURADO POR PAGO DE SINIESTRO EXCEPTO AMIT
- *DISCOS DUROS DE COMPUTADOR
- *ACUERDO PARA AJUSTE EN CASO DE SINIESTRO
- *NOMBRAMIENTO DE AJUSTADOR SEGÚN NÓMINA DE LA PREVISORA
- *SUSPENSIÓN DE ENERGÍA ELÉCTRICA
- *ACTOS DE AUTORIDAD
- *AVISO DE SINIESTRO 15 DÍAS
- *LABORES Y MATERIALES
- *NO APLICACIÓN DE DEMÉRITO Y/O MEJORA TECNOLÓGICA PARA EQUIPOS CON EDADES DE 0 A 5 AÑOS
- *ERRORES Y OMISIONES NO INTENCIONALES
- *AMPLIACIÓN AVISO DE SINIESTRO AVISO 30 DÍAS
- *ARBITRAMIENTO
- *MODIFICACIONES A FAVOR DEL ASEGURADO
- *COBERTURA PARA EQUIPOS DE CLIMATIZACIÓN, SIEMPRE Y CUANDO SE CUENTE CON UN ADECUADO PROGRAMA DE MANTENIMIENTO

NO SE OTORGA:

- *NO SE AMPARAN EQUIPOS QUE NO HAYAN SIDO INSTALADOS O ESTÉN CUMPLIENDO CON SUS PRUEBAS O NO ESTEN OPERANDO.
- *NO SE ACEPTAN EQUIPOS EN MONTAJE
- *NO SE ASEGURA SOFTWARE
- *NO SE ACEPTA ASEGURAR DATOS ELECTRÓNICOS
- *NO SE ACEPTAN EQUIPOS COMO SISTEMAS O CONJUNTOS
- *NO SE ACEPTAN RIESGOS QUE NO CONTEMPLAN MANTENIMIENTO.
- *OBsolescencia TECNOLÓGICA
- *PRUEBAS DE MAQUINARIA USADA
- *EQUIPOS RODANTES (ROLLING STOCK)
- *PÉRDIDAS O DESTRUCCIÓN DE DATOS O INFORMACIONES ELECTRÓNICAS, PROGRAMAS DE CODIFICACIÓN, SOFTWARE
- *PÉRDIDAS BENEFICIOS CONTINGENTE
- *MERCANCIAS EN PROCESO Y BIENES REFRIGERADOS

ROTURA DE MAQUINARIA

MAQUINARIA Y EQUIPO (SUJETO A RELACION)
PLANTAS ELECTRICAS, CUARTOS FRIOS, HORNO, INCINERADOR, LAVADORAS, CALDERAS, TRANSFORMADORES, SIERRAS, ESTERILIZADORES, REFRIGERADORES, EQUIPO ELIMINADOR DE HUMO, COMPRESOR, SOLDADOR, EXTRACTORES, LAVAPLATOS Y DEMAS MAQUINARIA).....\$ 967.015.353
ASCENSOR.....\$ 150.000.000

AMPAROS CON SUBLIMITE

- *PÉRDIDA DE CONTENIDOS: \$200.000.000
- *FLETE AÉREO :\$200.000.000
- *HONORARIOS PROFESIONALES: AUDITORES, CONTADORES REVISORES :\$200.000.000
- *GASTOS DE VIAJE Y ESTADIA: \$200.000.000
- *GASTOS EXTRAORDINARIOS: \$200.000.000
- *TRASLADO TEMPORAL DE MAQUINARIA AVISO 30 DÍAS, SE EXCLUYE TRANSPORTE Y PERMANENCIA EN PREDIOS DE TERCEROS.: \$200.000.000
- *AMPARO AUTOMÁTICO NUEVOS EQUIPOS AVISO 30 DIAS.: \$300.000.000

TABLA DE DEMERITO POR USO ROTURA DE MAQUINARIA

AÑOS DE VIDA DEM.ANUAL DEM.ACUM
Texto Continua en Hojas de Anexos...

HOJA ANEXA No. 10 DE LA PÓLIZA DE PREVIHOSPITAL
No.1000287 DE LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE

CERTIFICADO DE: EXPEDICION

0

0 A 5 AÑOS	0%	0%
MAS DE 5 HASTA 10 AÑOS	3%	10%
MAS DE 10 HASTA 20 AÑOS	5%	15%
MAS DE 20 AÑOS	6%	50% MAXIMO

GARANTIAS EXIGIDAS

=====

-RED HIDRÁULICA CONTRA INCENDIO
-CONTRATO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, PREDICTIVO Y CORRECTIVO VIGENTE DE FIRMA ESPECIALIZADA VIGILANTE, 24 HORAS DEL DÍA.

NO SE OTORGA:

- *LÍNEA DE TRANSMISIÓN DE ELECTRICIDAD Y DATOS
- *EQUIPO EN MONTAJE O PRUEBAS
- *EQUIPOS QUE NO HAYAN SIDO INSTALADOS Y NO HAYAN CUMPLIDO PRUEBA DE OPERACIÓN.
- *MAQUINARIA Y EQUIPO BAJO TIERRA
- *EQUIPOS Y/O MANTENIMIENTO EN LEASING
- *PRUEBAS O MAQUINARIA USADA
- *NO SE ACEPTAN EQUIPOS DE OBSOLESCENCIA TECNOLÓGICA
- *NO SE ACEPTAN MAQUINARIA QUE NO CONTEMPLAN CONTRATO DE MANTENIMIENTO.
- *VALOR ASEGURADO DEBE SER EL DE REPOSICIÓN
- *SE EXCLUYE RESPONSABILIDAD CIVIL
- *NO SE ACEPTAN BIENES REFRIGERADOS
- *PÉRDIDA O BENEFICIO CONTINGENTE
- *SE EXCLUYE TRANSPORTE
- *DATOS ELECTRÓNICOS

CLAUSULAS ADICIONALES

- *RESTABLECIMIENTO AUTOMÁTICO PAGO DE SINISTRO
- *DESIGNACIÓN DE AJUSTADORES, SEGÚN LISTADOS DE PREVISORA
- *AVISO DE SINISTRO: 15 DÍAS
- *ARBITRAMIENTO
- *CONOCIMIENTO DEL RIESGO
- *DESIGNACIÓN DE BIENES
- *ACTOS DE AUTORIDAD
- *REVOCACIÓN DE LA PÓLIZA CON AVISO A 30 DÍAS
- *ACUERDO PARA AJUSTE EN CASO DE SINISTRO

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES.....\$ 200.000.000

BIEN ASEGURADO:

PERJUICIOS PATRIMONIALES Y EXTRAPATRIMONIALES INCLUYENDO LOS PERJUICIOS MORALES QUE CAUSE EL ASEGURADO CON MOTIVO DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL EN QUE INCURRA DE ACUERDO CON LA LEY DURANTE EL GIRO NORMAL DE SUS ACTIVIDADES, INCLUYENDO LAS COMPETENCIAS POR:

- LESIONES O MUERTE A PERSONAS
- DAÑOS A BIENES DE PROPIEDAD DE TERCEROS.
- PERJUICIOS MORALES Y FISIOLÓGICOS.

AMPAROS ADICIONALES OTORGADOS:

- *CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS INDEPENDIENTES: POR EVENTO 20% Y POR VIGENCIA 50% EN EXCESO DE LAS PÓLIZAS EXIGIBLES A CADA UNO.
 - *R.CIVIL PATRONAL : POR EVENTO: 15% POR VIGENCIA 30% OPERA EN EXCESO DE LAS PRESTACIONES LEGALES PREVISTAS EN EL CST.
 - *VEHÍCULOS PROPIOS Y NO PROPIOS :POR EVENTO: 15% Y POR VIGENCIA:30% OPERA EN EXCESO DE LAS PÓLIZA DE AUTOMÓVILES Y SOAT.
 - *GASTOS MÉDICOS (PRIMEROS AUXILIOS): POR PERSONA: \$5.000.000 \$30.000.000 EVENTO Y POR VIGENCIA: \$50.000.000, PERIODO MÁXIMO 10 DÍAS.
- Texto Continúa en Hojas de Anexos...

HOJA ANEXA No. 11 DE LA PÓLIZA DE PREVIHOSPITAL
No.1000287 DE LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE

CERTIFICADO DE: EXPEDICION

0

*RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA :POR EVENTO: 20% Y POR VIGENCIA: 50% EN EXCESO DE LAS PÓLIZAS EXIGIBLES A CADA UNO
*PARQUEADEROS: POR EVENTO: 10% POR VIGENCIA:40%, SE EXCLUYE EL DAÑO ENTRE VEHÍCULOS, EL HURTO SIMPLE CALIFICADO DE VEHÍCULOS Y ACCESORIOS.
*BIENES BAJO CUIDADO TENENCIA Y CONTROL:50.000.000
*R.CIVIL MANEJO Y TRANSPORTE DE COMBUSTIBLE
*INCENDIO Y/O EXPLOSIÓN
*USO DE ASCENSORES, ESCALERAS AUTOMATICAS
*AVISOS Y VALLAS
*ERRORES DE PUNTERÍA, SIEMPRE Y CUANDO SEAN EMPLEADOS DEL ASEGURADO
*USO DE ARMAS DE FUEGO, SIEMPRE Y CUANDO SEAN EMPLEADOS DEL ASEGURADO.
*USO DE CAFETERIAS, RESTAURANTES, CASINO, BARES
*AVISO Y VALLAS
*ACTIVIDADES SOCIALES, CULTURALES Y DEPORTIVAS
*AMPARO AUTOMÁTICO PARA PREDIOS Y NUEVAS OPERACIONES
*TRANSPORTE Y MANEJO DE MATERIAS PRIMAS Y PRODUCTOS
*EXTENSIÓN DEL SITIO O SITIOS DONDE SE ASEGURA EL RIESGO
*POSESIÓN EL USO O EL MANTENIMIENTO DE LOS PREDIOS Y VÍAS.
*VIAJES DE LOS FUNCIONARIOS POR LA FUNCIÓN
*CONTAMINACIÓN AMBIENTAL SÚBITA E IMPREVISTA: \$50.000.000
*COBERTURA DE POLUCIÓN Y/O CONTAMINACIÓN AMBIENTAL
*GASTOS DE DEFENSA JUDICIAL
*LUCRO CESANTE
*ANTICPO DE INDEMNIZACIÓN: DEL 50% DEL VALOR ESTIMADO DE LA PÉRDIDA, UNA VEZ DEMOSTRADA LA OCURRENCIA Y LA CUANTÍA.
*AMPLIACIÓN AVISO DE SINIESTRO A 90 DÍAS
*REVOCACIÓN DE LA PÓLIZA 60 DÍAS.
*OPERACIONES DE CARGUE Y DESCARGUE
*UTILIZACIÓN DE GRÚAS, MONTACARGAS Y EQUIPOS SIMILARES DENTRO O FUERA DE LOS PREDIOS.
*ABOGADOS \$50.000.000
*GASTOS DE DEFENSA EN PROCESOS PENALES Y ADMINISTRATIVOS: \$50 MILLONES

* GASTOS PATRIMONIALES
*DAÑOS EXTRAPATRIMONIALES

M A N E J O G L O B A L

VALOR ASEGURADO: \$300.000.000

SE AMPARAN LAS PÉRDIDAS PATRIMONIALES POR ACTOS DE EMPLEADOS
NÚMERO DE CARGOS: TODOS LOS DE NÓMINA Y TEMPORALES

COBERTURAS

-BÁSICO, DELITOS CONTRA LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.
-HURTO Y HURTO CALIFICADO, FALSEDAD, ESTAFA, FALSIFICACIÓN, ABUSO DE CONFIANZA.
-RECONSTRUCCIÓN DE CUENTAS
-GASTOS DE RENDICIÓN DE CUENTAS.

TODO EL PERSONAL DE LA INSTITUCION.

AMPAROS CON SUBLIMITE:

EMPLEADOS DE FIRMAS ESPECIALIZADAS : 50% DEL BASICO
PERSONAL NO IDENTIFICADO : 50% DEL BASICO
EMPLEADOS TEMPORALES : 50% DEL BASICO
PROTECCION DEPÓSITOS BANCARIOS : 50% DEL BASICO

CLAUSULAS ADICIONALES OTORGADAS:

*AMPARO AUTOMÁTICO DE NUEVOS CARGOS AVISO 30 DÍAS
*PÉRDIDAS ORIGINADAS POR PERSONAL TEMPORAL
*RESTABLECIMIENTO DEL VALOR ASEGURADO POR PAGO DE SINIESTRO MÁXIMO UN(1) RESTABLECIMIENTO
*REVOCACIÓN DE LA PÓLIZA CON AVISO 30 DÍAS
*ACUERDO PARA AJUSTE EN CASO DE SINIESTRO
Texto Continúa en Hojas de Anexos...

HOJA ANEXA No. 12 DE LA PÓLIZA DE PREVIHOSPITAL
No.1000287 DE LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE

CERTIFICADO DE: EXPEDICION

0

*DESIGNACIÓN DE BIENES
*AVISO DE PÉRDIDA 30 DÍAS
*CONOCIMIENTO DEL RIESGO
*NOMBRAMIENTO DEL AJUSTADOR, SEGÚN NÓMINA DE PREVISORA
*RECONSTRUCCIÓN DE CUENTAS
*GASTOS DE RENDICIÓN DE CUENTAS
*MANEJO DE CAJAS MENORES
*ANTICIPO DE INDEMNIZACIÓN: EL 50% UNA VEZ DEMOSTRADA LA OCURRENCIA Y LA CUANTÍA.

D E D U C I B L E S :
=====

INCENDIO Y ANEXOS

TERREMOTO, TEMBLOR Y/O ERUPCION VOLCANICA: 2% DEL VALOR DE LA PERDIDA MINIMO 0

HUELGA, MOTIN, ASONADA MOTIN, CONMOCION CIVIL O POPULAR, HUEGAL Y ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS: 10% DE LA PERDIDA MINIMO 5 SMMLV.

INCENDIO Y/O RAYO EN APARATOS ELECTRICOS: 8% DE LA PERDIDA MINIMO 0.5 SMMLV

BASICO: 10% DEL VALOR DE LA PERDIDA MINIMO 0.5 SMMLV.

SUSTRACCION

DEMÁS AMPAROS: 7% DE LA PERDIDA MINIMO 0.5 SMMLV.
DEMÁS AMPAROS: 10% DE LA PERDIDA MINIMO 0.5 SMMLV

CORRIENTE DEBIL

TERREMOTO, TEMBLOR Y/O ERUPCION VOLCANICA: 2% DEL VALOR DE LA PERDIDA SIN MINIMO. RESPONSABILIDAD DE LA COMPAÑIA DEL 100% MENOS DEDUCIBLE RESPECTIVO.

HUELGA, ASONAMDA MOTIN, CONMOCION CIVIL O POPULAR, HUEGAL Y ACTOS MAL INTENCIONADOS DE TERCEROS: 10% DE LA PERDIDA MINIMO 2 SMMLV

HURTO CALIFICADO: 7% DE LA PERDIDA MINIMO 0.5 SMMLV
HURTO SIMPLE: 10% DE LA PERDIDA MINIMO 0.5 SMMLV
DEMÁS AMPAROS: 7% DE LA PERDIDA MINIMO 0.5 SMMLV
EQUIPOS MOVILES Y PORTATILES: 10% DE LA PERDIDA MINIMO 0.5 SMMLV. SE EXCLUYE HURTO SIMPLE.
EQUIPOS DE TOMOGRAFIA Y RAYOS X Y MEDICINA NUCLEAR: 15% DE LA PERDIDA MINIMO 10 SMMLV.

NOTA: EL AMPARO DE HURTO SE OTORGA CON UN SUBLIMITE MAXIMO DE \$5.000 MILLONES EVENTO/VIGENCIA

ROTURA DE MAQUINARIA

10% DE LA PERDIDA MINIMO 1 SMMLV

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

10% DE LA PERDIDA MINIMO 1 SMMLV

GLOBAL DE MANEJO

BASICO: 10% DE LA PERDIDA MINIMO 1 SMMLV
EMPLEADOS NO IDENTIFICADOS Y DEPOSITOS BANCARIOS: 10% DE LA PERDIDA MINIMO 3 SMMLV.

Texto continúa en Hojas de Anexos...

HOJA ANEXA No. 13 DE LA POLIZA DE PREVIHOSPITAL
No.1000287 DE LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE

CERTIFICADO DE: EXPEDICION

0

Continuación Intermediarios

CLAVE	CLASE	NOMBRE	%	COMISION
3069	2	HAROLD ANTONIO VALDES		
3069	2	HAROLD ANTONIO VALDES		
3069	2	HAROLD ANTONIO VALDES		
3069	2	HAROLD ANTONIO VALDES		

IDENTIFICACION DEL PAGO

POLIZA No. 1000287

CERTIFICADO No. 0



LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS - NIT. 860.002.400-2

LLAME GRATIS: EN BOGOTA AL 3487555, Y FUERA DE BOGOTA AL 018000910554

Ramo
PREVIHOSPITAL

Sucursal
POPAYAN

Valor Prima	Valor IVA	Tomador
\$325,032,613.79	\$52,005,218.21	403692 - HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE POPAYAN

F. Pago	Gastos	Valor Prima	Valor IVA	F. Pago	Gastos	Valor Prima	Valor IVA
15/04/2015	\$*****0.00	\$*325,032,613.79	\$**52,005,218.21				

APRECIADO CLIENTE

Recuerde lo dispuesto en el Artículo 1068 " 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 a exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato"

SISE-CAR-010-1

CONVENIO DE PAGO: 6. PAGO 90 DIAS -LICITACIONES



LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS - NIT. 860.002.400-2

CONVENIO DE PAGO DE PRIMAS CELEBRADO ENTRE LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS Y HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE POPAYAN

En ejercicio de la facultad conferida por el artículo 1066 del Código de Comercio, las partes de común acuerdo establecen que las primas, impuestos a las ventas y gastos que se causen por concepto de expedición de las pólizas que se relacionan en este documento por valor total de \$ 377,037,832.00, serán pagadas en los siguientes plazos.

Cta. No.	Fecha	Gastos	Valor Prima	Valor Iva.	Cta. No.	Fecha	Gastos	Valor Prima	Valor Iva.
1	15/04/2015	\$*****0.00	\$*325,032,613.79	\$**52,005,218.21					

La mora en el pago de cualquiera de las presentes cuotas, producirá la terminación automática del contrato de seguros, a partir de la fecha en que éste se presente, y dará derecho a la Aseguradora al cobro de las primas devengadas y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato.

El presente anexo forma parte integral de las siguientes pólizas :

POLIZA	RAMO	CERTIFICADO	VALOR ASEGURADO
1000287	PREVIHOSPITAL	0	\$92,182,093,198.

En contancia se firma el presente documento en la ciudad de POPAYAN a los 15 días del mes de ENERO de 2015

AUTORIZACION PARA CONSULTA Y REPORTE A LAS CENTRALES DE RIESGO

El tomador o asegurado autoriza expresamente a la COMPAÑÍA, para consultar las bases de datos o centrales de riesgo relativas al manejo financiero y al cumplimiento de obligaciones crediticias, que permitan un conocimiento adecuado del tomador, así como para reportar a dichas bases de datos los aspectos que la compañía considere pertinentes en relación con el contrato de seguros al que accede la presente cláusula.

REPRESENTANTE LEGAL O TOMADOR DE LA POLIZA

LA PREVISORA S.A. CIA. DE SEGUROS
GERENTE

APRECIADO CLIENTE

Recuerde lo dispuesto en el artículo 1068 "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 a exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato".

SISE-CAR-009-1