

RC PROFESIONAL INSTITUCIONES MEDICAS

MODIFICACION

COPIA

Ref. de Pago:

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VIGILADO

INFORMACION GENERAL

RAMO / PRODUCTO	POLIZA	CERTIFICADO	FACTURA	OFICINA MAPFRE	DIRECCION	CIUDAD
272 737	1704213000341	6	1	ARMENIA	AV. BOLIVAR (CRA 14) N° 19 A NORT	ARMENIA
TOMADOR	ESTUDIOS OFTALMOLOGICOS SAS					NIT / C.C. 9003414096
DIRECCION	KR 12 # 0-75 5 PISO					TELEFONO 7464648
			CIUDAD	ARMENIA		
ASEGURADO	ESTUDIOS OFTALMOLOGICOS SAS					NIT / C.C. 9003414096
DIRECCION	KR 12 # 0-75 5 PISO					TELEFONO 7464648
			CIUDAD	ARMENIA		
ASEGURADO	N.D.					NIT / C.C. N.D.
DIRECCION	N.D.					TELEFONO N.D.
			CIUDAD	N.D.		
BENEFICIARIO	CUALQUIER TERCERO AFECTADO					NIT / C.C. N.D.
DIRECCION	N.D.					TELEFONO N.D.
			CIUDAD	N.D.		

INFORMACION DE LA POLIZA

FECHA DE EXPEDICION			VIGENCIA POLIZA						VIGENCIA CERTIFICADO						
DIA	MES	AÑO	INICIACION TERMINACION	HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS	INICIACION TERMINACION	HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS	
1	2	2016			19	6	2015	366				27	1	2016	144
					18	6	2016					18	6	2016	

PARTICIPACION DE INTERMEDIARIOS

NOMBRE DEL PRODUCTOR	CLASE	CLAVE	TELEFONO	% PARTICIPACION
SANIN ALIANZA LTDA	AGENCIA COLOCADORA	4576	4441430	100,00

COBERTURAS

VALOR ASEGURADO

DEDUCIBLE

R.C. acto medico - Clinicas	\$ 2.000.000.000,00	\$ 2.000.000.000,00	10 % PERD Min 10000000 (PESOS COLOMBIANOS)
Gastos de defensa	\$ 400.000.000,00	\$ 400.000.000,00	10 % PERD
Responsabilidad Civil acto m. aux o dependiente	\$ 2.000.000.000,00	\$ 2.000.000.000,00	10 % PERD Min 10000000 (PESOS COLOMBIANOS)
Asistencia medica emergencia	\$ 2.000.000.000,00	\$ 2.000.000.000,00	10 % PERD Min 10000000 (PESOS COLOMBIANOS)

TOTAL PRIMA NETA
PESOS COLOMBIANOS

GASTOS DE EXPEDICION
PESOS COLOMBIANOS

SUBTOTAL EN
PESOS COLOMBIANOS

VALOR IMPUESTO A LAS VENTAS
PESOS COLOMBIANOS

TOTAL A PAGAR
EN PESOS COLOMBIANOS

\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00
---------	---------	---------	---------	---------

INFORMACION GENERAL

RAMO / PRODUCTO	POLIZA	OPERACION	OFICINA MAPFRE	DIRECCION	CIUDAD
- 737	1704213000341	205 - 3	42*ARMENIA	BOLIVAR (CRA 14) N° 19 A NORTE -	ARMENIA

REGIMEN COMUN SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, RESOLUCION 2509 DE DICIEMBRE 3/93, AGENTE RETENEDOR DEL IVA. SOMOS AUTORRETENEDORES SEGUN RESOLUCION 5098 DE JUNIO 21 DE 2013.
ESTE DOCUMENTO EQUIVALE A UNA FACTURA DE CONFORMIDAD CON EL ART. 5 DECRETO 1165/96



MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA

TOMADOR

ANEXOS

CERTIFICADO 1

SE REALIZA INCLUSION DE 2 PROFESIONALES DE LA SALUD PERTENECIENTES A LA ENTIDAD SEGUN SOLICITUD EMAIL TOMADOR 27012016

1. DR DARIO OSORIO GUETE CC 73.142.843 RM 564/97 ESPECIALISTA EN OFTAMOLOGIA
2. DRA LINA MARIA TRUJILLO GUZMAN CC 42.150.671 RM 2374/2009 ESPECILISTA EN OFTAMOLOGIA

RC PROFESIONALCLINICAS Y HOSPITALES

ASEGURADO: ESTUDIOS OFTALMOLOGICOS SAS.

VIGENCIA: 19.06.2015 - 19.06.2016

MODALIDAD DE COBERTURA: Ocurrencia (2 años sunset)

LIMITE VALOR ASEGURADO: \$2.000.000.000 Evento / Agregado Anual.

AMPAROS

- e R.C. como consecuencia de cualquier eacto médicoe derivado de la prestación de servicios profesionales de atención en salud de las personas.
- e R.C. que provenga de acciones u omisiones de sus empleados y/o de los profesionales y/o auxiliares intervinientes, con relación al eacto médico
- e R.C. consecuencia de asistencia médica de emergencia a persona o personas, en cumplimiento de una obligación legal y/o un deber de humanidad generalmente aceptado.

COBERTURAS ADICIONALES

- e R.C. daños morales sublimitado al 50% del valor asegurado, por evento / vigencia. Este valor esta incluido en el límite asegurado básico y no en exceso de este.
- e Gastos judiciales sublimitado al 40% del limite asegurado básico, evento / vigencia. Este valor se encuentra incluido en el límite asegurado contratado y no en exceso de éste
- e Gastos Médicos sublimitado a \$ 5.000.000 evento/ \$20.000.000 vigencia. Este valor esta incluido en el límite asegurado básico y no en exceso de este.
- e PLO (Predios, Labores y Operaciones) en exceso de la RC Extracontractual. sublimitado al 20% del valor asegurado, por evento / vigencia. Este valor esta incluido en el límite asegurado básico y no en exceso de este.

PRIMA ANUAL SIN IVA: \$ 11.242.000.

DEDUCIBLES: 10% Mínimo \$ 10.000.000

- 10% mínimo \$ 20.000.000 para la responsabilidad civil ocasionada por médicos que no tengan contrato de trabajo ni póliza de seguro Individual (personal).
- No operan para Gastos Médicos
- Para las coberturas de Gastos Judiciales y Daños Morales: 10%

NO SE OTORGA

R.C. Cruzada R.C. Extracontractual Bienes Bajo Cuidado tenencia y control Restablecimiento automático de valor asegurado. Errores e inexactitudes diferentes a la prestación

REGIMEN COMUN SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, RESOLUCION 2509 DE DICIEMBRE 3/93, AGENTE RETENEDOR DEL IVA. SOMOS AUTORRETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN 5098 DE JUNIO 21 DE 2013.
ESTE DOCUMENTO EQUIVALE A UNA FACTURA DE CONFORMIDAD CON EL ART. 5 DECRETO 1165/96



MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA

TOMADOR

RC PROFESIONAL INSTITUCIONES MEDICAS

MODIFICACION
COPIA

Ref. de Pago:

del servicio de salud. Renovación Automática R.C. profesional del área o actividades netamente administrativas

NOTAS OBLIGATORIAS:

SE EXCLUYE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DOMICILIARIOS DE URGENCIA.

TODO ACTO MÉDICO O PROCEDIMIENTO REALIZADO CON FINES ESTÉTICOS O CIRUGÍA PLÁSTICA ESTA EXCLUÍDO, SALVO QUE SE TRATE DE UNA CIRUGIA RECONSTRUCTIVA POR MALFORMACIONES CONGENITAS O EN CASO DE ACCIDENTE.

SE EXCLUYE COBERTURA PARA RECLAMACIONES RELACIONADAS DIRECTA O INDIRECTAMENTE CON SIDA, VIH Y/O HEPATITIS Y /O CUALQUIER ENFERMEDAD INFECTOCONTAGIOSA.

- FIN DE LA SECCION -

REGIMEN COMUN SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, RESOLUCION 2509 DE DICIEMBRE 3/93, AGENTE RETENEDOR DEL IVA. SOMOS AUTORRETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN 5098 DE JUNIO 21 DE 2013.
ESTE DOCUMENTO EQUIVALE A UNA FACTURA DE CONFORMIDAD CON EL ART. 5 DECRETO 1165/96

MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA

TOMADOR