

CONTESTACIÓN CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE FÁTIMA S.A PROCESO 2020-00068

Juridica Fatima <juridica@clifatima.com>

Vie 04/12/2020 15:44

Para: Juzgado 08 Administrativo - Nariño - Pasto <adm08pas@cendoj.ramajudicial.gov.co>

CC: jorgebenavidesortega@hotmail.com <jorgebenavidesortega@hotmail.com>; notificacionesjudiciales@hosdenar.gov.co <notificacionesjudiciales@hosdenar.gov.co>; Procesos Territoriales <PROCESOSTERRITORIALES@DEFENSAJURIDICA.GOV.CO>; Proc. I Judicial Administrativa 207 <procjudadm207@procuraduria.gov.co>; notificacionesjudiciales@allianz.co <notificacionesjudiciales@allianz.co>; notificacioneslegales.co@chubb.com <notificacioneslegales.co@chubb.com>

CONTESTACIÓN FINAL.pdf

San Juan de Pasto, Diciembre 04 de 2020

Doctor:

JOHN ALEXANDER HURTADO PAREDES

Juez Octavo Administrativo

E.S.D.

Proceso: REPARACIÓN DIRECTA 2020-00068

Demandante: DANIELA ESMERALDA MORILLO PINTA Y OTROS

Demandandos: CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE FÁTIMA S.A.

HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO

Cordial saludo,

Adjunto a la presente envío los siguientes documentos:

- * Contestación Demanda, poder y pruebas
- * Incidente de tacha por falsedad material en documento y pruebas
- * Llamamiento en Garantía y anexos

Los cuales se adjuntan en un solo archivo PDF, tal como lo prescribe la norma.

En cumplimiento a lo ordenado en el Decreto 806 de 2020, se envía copia del presente a la parte demandante, al Hospital Universitario Departamental de Nariño, a la Agencia Nacional de Defensa Judicial del Estado, al Agente del Ministerio Público y a las Llamadas en Garantía Allianz Seguros S.A. y Chubb Seguros Colombia S.A..

Solicito acuso de recibo.

Atentamente,

--

MARÍA FERNANDA MARTÍNEZ SANTACRUZ

Asesora Jurídica

.....Area Juridica.....

5/12/2020

Correo: Juzgado 08 Administrativo - Nariño - Pasto - Outlook

Tel: 7333630 - Ext - 189

Correo electrónico: juridica@clifatima.com



INDICE CONTESTACIÓN DEMANDA

DOCUMENTOS	FOLIOS
CONTESTACIÓN DEMANDA	1 – 21
PRUEBAS	22 – 52
PODER	53 – 63
INCIDENTE DE TACHA POR FALSEDAD MATERIAL EN DOCUMENTO	64 - 67
PRUEBAS INCIDENTE	68 – 70
LLAMAMIENTO EN GARANTÍA ALLIAZ SEGUROS S.A. Y CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A.	71 – 74
ANEXOS LLAMAMIENTO EN GARANTÍA	75 - 191



MARIA FERNANDA MARTÍNEZ SANTACRUZ
CC 1.085.244.720 ~~Pasto~~
T.P. 201.335 CS de la J

San Juan de Pasto, Noviembre 2020

Doctor:

JOHN ALEXANDER HURTADO PAREDES
JUEZ OCTAVO ORAL CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO

E.

S.

D.

Proceso:

REPARACION DIRECTA No. 2020-00068

Demandante:

DANIELA ESMERALDA MORILLO PINTA Y OTROS

Demandado:

CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE FÁTIMA – HOSPITAL
UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO

MARÍA FERNANDA MARTÍNEZ SANTACRUZ, portadora de la Tarjeta Profesional No. 201.335 del C.S. de la J., identificada con cédula de ciudadanía No. 1.085.244.720 de Pasto, actuando en mi calidad de apoderada de la **CLINICA NUESTRA SEÑORA DE FATIMA S.A.**, sociedad legalmente constituida, identificada con el NIT No. 891.200.032-7, con el debido respeto y dentro del término legal, me permito dar contestación de la demanda en el proceso de referencia.

I. NOTIFICACIONES

Recibiré todas las notificaciones correspondientes al presente proceso en la sede de mi representada ubicada en la Calle 21 No 26-40, Sector Centro, de la ciudad de Pasto, Nariño o al correo electrónico juridica@clifatima.com

II. PRONUNCIAMIENTO SOBRE LOS HECHOS

PRIMERO: Me atengo a lo probado, si bien es cierto de acuerdo al registro de ingreso de la paciente se encuentra afiliada a Emssanar EPS subsidiada, no me consta la fecha de su afiliación.

SEGUNDO: Me atengo a lo probado, es una afirmación que deberá probarse en el desarrollo del proceso, pues corresponde al ámbito personal de la demandante.

TERCERO, Me atengo a lo probado, la demandante no recibió control prenatal en la Clínica, por tanto, se desconoce la fecha probable de embarazo ya que no fue atendida en la Institución.

CUARTO, Me atengo a lo probado, teniendo en cuenta que ninguno de los controles prenatales se llevó a cabo, en las instalaciones de mi representada, no nos consta cual haya sido la evolución de estos con relación a la madre y el feto, Sin embargo, según los

registros de control prenatal que se aporta con la demanda se observa que el embarazo transcurre de manera normal.

QUINTO, Me atengo a lo probado, en lo que a la fecha probable de parto se refiere, en tanto que los controles prenatales no se realizaron en la Clínica, no conocemos el desarrollo del embarazo y los conceptos emitidos por otros galenos.

Con relación a la llegada de la paciente a la Clínica Fátima, es cierto que el 25 de diciembre de 2018, según se evidencia en los registros obrantes en la oficina de archivo, la señora DANIELA MORILLO PINTA, arriba a la Clínica a través del servicio de urgencias a las 3:44 am, sin embargo es importante resaltar que no existe epicrisis o registro de atención suscrita por el galeno de turno, en tanto que la paciente decide irse y no acepta ninguna valoración médica por lo que se anula el ingreso del 25 de diciembre de 2018, tal como consta en el documento anexo a la presente contestación.

SEXTO, No es cierto. La señora Morillo Pinta ingresó a la Clínica siendo las 3:44 am, y de manera inmediata por su condición de madre gestante se procedió de acuerdo al protocolo, a pasarla para toma de signos, tal como se reconoce en este hecho y luego para que sea atendida por el médico de turno, sin embargo, una vez se tomaron signos a la paciente, ella decidió de manera voluntaria, retirarse de la Clínica y acudir a otro centro asistencial.

Se resalta que, según los protocolos de atención, a las pacientes gestantes, no se les realiza triage, que es la valoración previa de un paciente que ingresa por el servicio de urgencias para clasificarlo de acuerdo a sus necesidades terapéuticas, sino que la madres deben pasar directamente a valoración con medicina general y a ginecología, previa toma de signos vitales, pero se reitera, en este caso solo fue posible tomar signos vitales, pues la paciente decide abandonar la institución hospitalaria.

En ningún momento se solicitó a la paciente por parte del personal médico de la clínica, que se retire de la institución, siempre se garantiza el servicio a todos los usuarios, más si se trata de una gestante.

La parte demandante aduce que los galenos de la entidad la "invitaron a salir de la entidad, para darle prioridad a otra señora parturienta y a otras personas accidentadas, so pretexto de un colapsamiento del servicio de salud, indicándole que debía ir por sus propios medios a otra institución...", y como prueba de su dicho anexa un documento que desde ya lo tachamos de falso.

Lo afirmado anteriormente no corresponde a la realidad. Según el registro de los pacientes que ingresaron a urgencias de la Clínica Fátima, entre el 24 de diciembre de 2018 a las 7:00 pm y el 25 de diciembre de 2018 a las 7:00 am, No es cierto que, en la fecha indicada, existiera colapso en el servicio, como tampoco es cierto que se encontrara en el servicio de urgencia otra gestante ni personas accidentadas.

De acuerdo al registro institucional se tiene el ingreso de los siguientes pacientes:

CÉDULA	GENERO	FECHA Y HORA INGRESO	DIAGNÓSTICO
27.071.851	F	24/12/2018 08:38:20 p.m.	OTROS DOLORES

			ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS
Recién Nacido		25/12/2018 01:51:47 a.m.	UCIN-HOSPITALIZACION NEONATOS
1.087.959.216	F	25/12/2018 03:17:57 a.m.	HOSPITALIZACIÓN
36.751.933	F	25/12/2018 03:35:51 a.m.	DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN

Con lo anterior se demuestra fácilmente que no se presentó ningún tipo de colapso en el servicio de urgencias y que nunca se atendió otras mujeres gestantes ni accidentados como lo afirman los demandantes.

Adicionalmente, se tiene que el ingreso del siguiente paciente después de la **accionante**, se realiza a las 5:25 am del 25 de diciembre; por tanto, no son ciertas las afirmaciones realizadas en el escrito de la demanda, las cuales, se basan solo en lo afirmado por la señora Morillo Pinta, pero no cuentan con ningún soporte probatorio, como si lo tiene mi representada frente a todas y cada una de las afirmaciones realizadas en este **escrito**.

Finalmente resulta extraño que, según el decir de la actora, tuvo que esperar más de 30 minutos para la toma de signos vitales y después de haberle supuestamente solicitado que se retire de la institución, haya sido intervenida en el hospital Departamental a las 6 de la mañana.

Lo narrado en este hecho deberá probarse.

SÉPTIMO, No es cierto. En ningún momento se negó la atención a la paciente, como se mencionó en hechos anteriores, la Clínica cuenta con un protocolo de atención para madres gestantes en consideración a su prioridad en la atención, no teniendo que pasar por triage, sin embargo, fue la misma Daniela Morillo Pinta quien rechaza la atención médica y decide irse a otra institución hospitalaria, tal como consta en el ingreso del 25 de diciembre que fue anulado de conformidad con la anotación que realiza la funcionaria Mary Luz Correales Guerrero, donde claramente se registra “**paciente se retira no espera la atención - por favor anular**”

Ahora, es importante tener en cuenta que, en toda entidad de salud, la atención se realiza por prioridad de acuerdo a las necesidades terapéuticas del paciente, y resulta muy importante tomar primero signos vitales, sin embargo, se reitera, fue decisión autónoma de la paciente retirarse de la Clínica, más nunca se le solicitó o sugirió por parte de nuestro personal que lo hiciera.

Adicionalmente, es de resaltar que existe contradicciones en la narración de los hechos de la demanda, pues por una parte en el hecho sexto se indica que después de esperar 30 minutos se le toman signos vitales y se la invita a salir de la institución y en este hecho se afirma que ante las reiteradas suplicas e insoportables dolores, la madre de la menor “en un acto de desesperación” se vio obligada a llevársela a otra institución. No se entiende al fin, si los funcionarios de la clínica le solicitaron que se retire por colapsamiento del servicio o la madre de la menor embarazada decide llevársela a otra IPS.

Una vez la paciente se retira, no nos constan los hechos narrados y deberán probarse.

OCTAVO, Me atengo a lo probado, lo narrado en este hecho son acontecimientos acaecidos en otra institución de salud, que escapan al conocimiento de la entidad que apodero por lo que nos acogemos a lo que quede demostrado en el proceso.

Sin embargo, se debe indicar que, según la historia clínica del Hospital Departamental, en el examen médico de ingreso a las 4:56 del 25 de diciembre de 2018, se registra fetocardia no audible con doppler, movimientos fetales negativos, no se percibe actividad uterina, lo que significa que cuando acude la menor al hospital el bebé ya estaba muerto inútero.

Ahora también es importante resaltar que cuando la menor Daniela Morillo Pinta acude a la Clínica Fátima a las 3:44 del mismo día, el bebé también estaba muerto inútero, pues tal como se evidencia del informe de patología que se aporta el proceso, había maceración fetal lo que indica que el bebé tenía como mínimo, un periodo de muerte fetal de 48 horas antes de ese día y pudo ser mayor.

NOVENO, Me atengo a lo probado, lo narrado en este hecho son acontecimientos acaecidos en otra institución de salud, por lo que nos acogemos a lo que quede demostrado en el proceso.

Sin embargo, es importante mencionar que en este hecho se corrobora la maceración fetal ocurrida en el presente caso, indicativa de muerte inútero, de días atrás a la fecha de atención.

DÉCIMO, Me atengo a lo probado, lo narrado en este hecho son acontecimientos acaecidos en otra institución de salud, por lo que nos acogemos a lo que quede demostrado en el proceso.

Sin embargo, resulta lógico que se haya informado que no pudieron hacer nada, pues como se ha indicado el bebé ya estaba muerto por causas fisiológicas de la madre como se explicará más adelante.

DÉCIMO PRIMERO, Me atengo a lo probado, lo narrado en este hecho son acontecimientos acaecidos en otra institución de salud, por lo que nos acogemos a lo que quede demostrado en el proceso.

DÉCIMO SEGUNDO, No es cierto. En primer lugar, debemos referirnos al documento de ingreso del 25 de diciembre de 2018. Efectivamente la Clínica Fátima a través de la oficina de sistemas realiza la impresión del ingreso No. 311839, el día 16 de enero de 2019 a petición de la demandante, fecha que se puede observar en el mismo, pues el programa que posee la entidad permite la impresión de los registros, indicando siempre la fecha en que se hace.

Ahora, si el sistema indica exactamente la fecha de impresión y el que se aporta con la demanda fue impreso el 16 de enero de 2019, no se entiende cómo es posible que dicho documento tenga la anotación a mano alzada, a la que se alude en este hecho.

El sistema solo puede imprimir los reportes que se registran en el sistema, y no es factible que contengan anotaciones manuales, razón por la cual se tacha de falso el documento y se anexa a la presente contestación el incidente de tacha por falsedad material.

El registro de ingreso de la paciente que reposa en el archivo institucional cuenta únicamente con la nota de la funcionaria encargada de facturación, Mary Luz Correales, quien escribe a mano alzada que se anule el registro porque la paciente no esperó atención. Es decir, se señala que es la paciente quien decidió retirarse de la Clínica sin esperar atención médica, pero no contamos con ningún registro que presente la nota que se adjunta en la demanda como prueba de su decir. Desconocemos totalmente quien realizó la anotación en el documento mencionado.

De ahí que, a diferencia de lo señalado por la accionante, se puede evidenciar que en la Clínica no existía un colapso en la prestación del servicio, del registro de los pacientes atendidos en el servicio de urgencias entre las 7:00 de la noche del 24 de diciembre de 2018 y las 7:00 de la mañana del 25 diciembre del mismo año, se encuentra lo siguiente:

TOTAL DE PACIENTES ATENDIDOS: 14

PACIENTES INGRESADOS ANTES DE LA DEMANDANTE: 4

MATERNAS INGRESADAS ANTES O AL MISMO TIEMPO DE LA DEMANDANTE: 0

cuatro pacientes no colapsan nuestra capacidad institucional, más aún cuando ninguna de ellas era materna, al contrario, se trató de una paciente que ingresó a las 20:38 horas del 24 de diciembre de 2018, con diagnóstico de "OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS", un recién nacido, que ingresa a la 1:51 del 25 de diciembre de 2018 y se remite directamente a UCI Neonatal, una paciente que ingresa a las 3:17 del 25 de diciembre y se remite a hospitalización, y finalmente una paciente que ingresa con diagnóstico de "DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN" a las 3:35 del 25 de diciembre de 2020.

Por tanto, afirmamos bajo la gravedad de juramento que se desconoce totalmente quien pudo haber realizado la anotación que se encuentra en el ingreso de la paciente que reposa a folio 39 de la demanda y que a la letra reza: "servicio colapsado por obstetricia, pte no pudo ser atendida". Dicha anotación no es oficial, ese documento fue impreso el miércoles 16 de enero de 2019, por lo que, la anotación no se realizó el día de la atención y tampoco se evidencia que sea de personal adscrito a la Clínica, ya que no tiene ninguna firma o nombre que permita determinar su procedencia.

Frente a las demás afirmaciones realizadas en este hecho, debe indicarse:

Efectivamente la atención de pacientes maternas es prioritaria y así lo tiene establecido mi poderdante en sus protocolos de atención, según los cuales una vez realizado el ingreso, la paciente debe esperar la atención directa del médico, sin pasar por triage. Sin embargo, una vez realizado el ingreso y se toman signos vitales, la paciente no espera la atención médica y decide retirarse, por tanto, no le dio la posibilidad a mi representada a través del médico de turno de realizar la valoración correspondiente y determinar la conducta médica adecuada según su estado de salud.

Ahora bien, sobre la condición de alto riesgo obstétrico al que se hace alusión, debe decirse que el mismo se registra por la condición de madre adolescente y no por complicaciones en el embarazo o por riesgo de muerte fetal o materna, pues como bien lo afirma la parte actora, todos los controles prenatales registran normalidad, tan es así que en este mismo hecho, se indica: "control prenatal por ginecobstetricia 14/12/2018 no hay reporte de anormalidad en el control prenatal", de todas maneras, se insiste, fue la paciente quien decide abandonar la clínica y no permite la atención y valoración médica.

Por otra parte, en cuanto a no brindarle el servicio de ambulancia, el mismo no se brinda porque no se trata de una remisión, la atención en la clínica era viable, solo que estamos frente a la decisión autónoma de la paciente de no esperar la atención sino dirigirse a otra institución, hecho frente al cual, la Clínica no tiene ningún tipo de responsabilidad.

Finalmente, en cuanto a los hechos narrados con relación a la atención recibida por la accionante en el Hospital Universitario Departamental de Nariño, son totalmente desconocidas por lo que nos atenemos a lo que se demuestre en el presente proceso. Sin embargo, es importante tener en cuenta que del registro de ingreso y de los hallazgos en el proceso de parto, se puede fácilmente concluir que en este caso estamos frente a una muerte fetal inútero de varios días atrás, al 25 de diciembre de 2018.

DÉCIMO TERCERO, No es un hecho sino una apreciación subjetiva de la parte demandante que no tiene respaldo médico científico.

Pese a lo anterior, es importante indicar que en este caso no es posible hablar de omisión en la prestación del servicio como causa de la muerte fetal, primero porque si no se valoró a la paciente a instancias de la Clínica Fátima fue por la decisión personal y voluntaria de la menor Daniela Morillo de irse a otra institución antes de su atención y segundo y lo más importante porque el bebé ya estaba muerto desde antes de haber acudido al servicio de urgencias de la clínica Fátima.

Si se habla de omisión como causa de la muerte inútero, la misma solo es atribuible a la misma demandante pues, en todos los controles prenatales la madre fue advertida de los signos de alarma para acudir de inmediato a un centro asistencial, siendo uno de ellos, No percibir movimientos fetales, sin embargo, la menor no acude de inmediato ante la falta de tales movimientos.

Igualmente desconocemos si la madre padecía alguna infección urinaria que no fue tratada por la falta de consulta médica, pues según el reporte de patología, se encontró una placenta con corioamnionitis y funisitis aguda, que indica inflamación severa, la cual ocurre por infecciones urinarias no tratadas.

Ahora, si la demandante insiste en una prestación defectuosa del servicio como causa de daño, deberá probarlo.

DÉCIMO CUARTO, No es un hecho, es una afirmación del demandante que debe ser probada en el desarrollo del proceso.

DÉCIMO QUINTO, Me atengo a lo probado, Es necesario que el demandante acredite la falla del servicio.

DÉCIMO SEXTO, Es cierto, en la fecha y hora señaladas en la demanda, se llevó a cabo la audiencia de conciliación, la cual se declaró fracasada.

DÉCIMO SÉPTIMO: Me atengo a lo probado, el documento señalado en este punto corresponde a otra institución prestadora de servicios de salud, por lo que nos acogemos a lo que quede efectivamente probado en el desarrollo del proceso.

DÉCIMO OCTAVO, Es cierto, en los anexos de la demanda se evidencia los poderes otorgados al abogado.

III DECLARACIONES Y CONDENAS

Me opongo a todas y cada una de las pretensiones, toda vez que las sumas reclamadas por concepto de perjuicios materiales y morales no son responsabilidad de mi representada, ya que se encuentra demostrado que el actuar de la demandante de retirarse de las instalaciones de la Clínica Nuestra Señora de Fátima sin esperar atención fue voluntario.

Adicionalmente, porque, se insiste, en este caso, la muerte reclamada como daño, se produjo mucho antes del día en que la demandante acude al servicio de urgencias de la Clínica Fátima, y la única causa es la condición física de la madre por el acontecimiento súbito de una placenta con corioamnionitis y focos de infarto del piso materno, por tanto, al no existir falla en la prestación del servicio, consecuentemente no hay lugar a cancelar ningún tipo de indemnización a los accionantes.

Igualmente, si en gracias de discusión se aceptara por el despacho algún grado de responsabilidad, debemos manifestar que nos oponemos al reconocimiento de los perjuicios materiales en tanto los descritos en la demanda no son atribuibles a la falta de atención o a una falla en el servicio médico, los pañales y ropa de bebé son compras que no tienen relación alguna con la muerte del bebé, más aún cuando fueron hechas con anterioridad a la fecha del parto.

Finalmente, también nos oponemos al reconocimiento global de perjuicios morales. No es pertinente ni se ajusta a los lineamientos jurisprudenciales pretender el reconocimiento de perjuicios inmateriales en un monto excesivo y sin indicar el monto que se estima para cada uno de los demandantes, habida cuenta que el dolor en el que se fundamentan los mismos, no puede ser el mismo para todos los actores, por tanto, deberá rechazarse la estimación que se hace en la demanda.

IV. ARGUMENTOS DE DEFENSA

Es necesario resaltar en primer lugar que la Clínica Nuestra Señora de Fátima es una entidad prestadora de servicios de salud con una amplia trayectoria, reconocida por la atención eficiente que presta a todos usuarios, además ha sido una entidad ampliamente reconocida por el profesionalismo, calidez y calidad en la atención de pacientes gestantes.

Ahora, frente al caso bajo estudio, los demandantes, pretenden el reconocimiento de perjuicios de tipo moral y material, por la muerte del hijo por nacer de la menor Daniela Morillo Pinta, atribuible, según ellos, a una presunta falla médica por parte de la Clínica Fátima y del Hospital Departamental de Pasto.

Sin embargo, no se explica en la demanda en que se basan los demandantes para indicar que la entidad que apodero debe responder por los perjuicios que se reclaman, es decir no se presentan argumentos medico científicos para indicar que existe responsabilidad en cabeza de las IPS por la muerte del bebé.

El único argumento de la parte actora para reclamar perjuicios en cabeza de mi patrocinada es decir que nunca se la atendió y para probarlo anexan a la demanda, el ingreso 311839 con una anotación según la cual se indica: "servicio colapsado por obstetricia – paciente no pudo ser atendida", sin embargo, dicha prueba es falsa.

Del registro de atención de la paciente en la Clínica Nuestra Señora de Fátima, existirían dos documentos:

- El presentado como prueba de la demanda, el cual, se imprimió el 16 de enero de 2019, es decir, casi un mes después de la fecha de los hechos, con una nota realizada a mano alzada y de la cual se desconoce totalmente su origen, pues no aparece ninguna firma que la respalde.
- El que se aporta con la contestación de la demanda que es el documento original, que reposa en el archivo de la Clínica, el cual data de la fecha de los hechos, esto es, 25 de diciembre de 2018, el cual, por el contrario, si tiene una nota firmada por la funcionaria Mary Luz Correales, donde se deja constancia que la paciente se retira sin esperar atención.

De los dos documentos existentes, se encuentra entonces, que el primero (aportado con la demanda), tal como se indica en el mismo, fue impreso el 16 de enero de 2019, seguramente fecha en que fue solicitado por la parte demandante, en el cual resulta extraña, por carecer de firma de quien la registra, una nota no impresa del sistema, sino a mano alzada con la cual supuestamente se describe: "servicio colapsado por obstetricia paciente no pudo ser atendida".

Siendo una nota apócrifa, dicho documento carece totalmente de certeza legítima y valor probatorio, pues como se indicó, no hay registro de la persona que haya realizado la supuesta anotación, y además no es posible que se haya realizado una anotación en un documento impreso un mes después del día de ingreso a la Clínica, por lo que desde ya tachamos de falsedad el documento aportado por la actora y solicitamos se investigue la irregularidad existente en este documento.

Si se coteja dicho documento con el original del día de los hechos, que reposa en el archivo institucional, se puede fácilmente evidenciar que el original carece de tal anotación, razón suficiente para tacharlo de falso.

Es tan falsa dicha anotación que si se tiene en cuenta el registro de pacientes en el área de urgencias de la Clínica durante el periodo comprendido entre las 7:00 pm del 24 de diciembre de 2018 y las 7:00 am del 25 de diciembre de 2018, se evidencia, el ingreso total de 14 pacientes a la Institución, incluida la demandante, de los cuales, cuatro (4) ingresaron antes que la señora Morillo Pinta y los demás son ingresos posteriores a su registro. No existe ingreso de pacientes en estado de embarazo ni por accidentes, como lo indican los demandantes.

De esta relación se concluye sin lugar a equívocos, que no existía colapso en el servicio, que los ingresos registrados al momento de la llegada de la paciente permitían al personal médico atender sin ninguna dificultad a la usuaria, por lo que no puede ser cierta la anotación aludida.

Por el contrario, lo que realmente ocurrió fue que la menor Morillo Pinta, es quien decide retirarse de la Clínica sin esperar la atención médica y ello si puede demostrarse con el documento original de ingreso de fecha 25 de diciembre de 2018, en el cual la funcionaria Correales deja evidencia de la situación con su firma.

Con el presente escrito de contestación, se aporta el documento oficial, impreso el día de los hechos y que cuenta con el reporte de una funcionaria de la Institución debidamente firmado, con el cual se demuestra plenamente que el retiro de la paciente fue voluntario y que nunca se presentó colapso del servicio que impidiera su atención, quedando así, perfectamente desvirtuada la presunta anotación y tesis de demanda.

Si se optó por no recibir atención médica y se decide acudir a otra institución prestadora de servicios de salud, a pesar de la hora, de manera totalmente autónoma, no puede ahora alegarse negligencia de la entidad que iba a prestar el servicio. Recuérdese que toda atención médica en una IPS requiere el cumplimiento de unos protocolos, que no pueden saltarse por el capricho de los pacientes.

Adicional a lo anterior, es necesario destacar la contradicción en la que incurren los demandantes, cuando en el hecho sexto de la demanda, refieren que a la paciente la ingresaron, le tomaron signos vitales y peso y luego presuntamente se solicitó se retirara de la Institución y al mismo tiempo en el hecho 12, se manifiesta que *"Ni siquiera se tomaron signos vitales a la paciente..."*.

Igualmente se contradicen cuando se dice en el hecho 6 que los funcionarios de la Clínica la invitaron a retirarse y en el hecho 7 se indica que fue la madre de la menor quien decide llevarla a otra institución.

Con lo anterior es claro que no son ciertas las afirmaciones realizadas por la parte actora y que por el contrario con la prueba documental aportada con la contestación si se prueba perfectamente que fue la señora Morillo Pinta, quien por voluntad y riesgo propio se retiró de la Clínica Nuestra Señora de Fátima, sin esperar la atención que a todas luces se iba a brindar a la usuaria.

Resulta ilógico suponer que una vez ingresa un paciente a la institución y se le toman signos vitales, peso, temperatura, presión, etc., inmediatamente después se le pida que se retire y busque otra institución hospitalaria. Los protocolos indican que al ingreso se tomen los signos vitales para luego pasar al examen clínico del médico de turno, examen que no fue posible realizar por la decisión voluntaria y personal de la señora Morillo Pinta de retirarse de la entidad que apodero.

Por otra parte, tampoco ha probado la parte actora que efectivamente a la señora Daniela Morillo se encontraba en trabajo de parto. Si ello fuera cierto, es imposible que no se de ingreso inmediato al servicio de ginecología y sala de partos. Tan es así que, según el registro de ingreso y valoración a instancias del Hospital Departamental, se deja en claro que el bebé ya estaba muerto in útero.

Según la historia clínica del Hospital Departamental que se anexa como prueba, se encuentra que al ingreso la paciente refiere que no percibe a su bebe aproximadamente desde las 5:00 de la tarde del 24 de diciembre de 2018, lo que demuestra negligencia total de la madre, pues si no sentía movimientos fetales debió acudir de inmediato a cualquier institución hospitalaria.

Cuando la madre no siente a su bebe debe acudir inmediatamente para ser atendida por personal médico, sin embargo, en el presente caso y tomando como referencia los datos suministrados por la paciente, ella esperó aproximadamente 10 horas, para acudir a un centro asistencial. Esto evidentemente implica una responsabilidad directa de la paciente, quien debe asumir las consecuencias de sus actuaciones.

Como se puede observar, el daño que reclaman los demandantes por la muerte del bebé en el útero de Daniela Morillo Pinta, no es atribuible a una falla médica, lo ocurrido es solo atribuible a la condición física de la madre, por lo que no es procedente el reconocimiento de los perjuicios que se reclaman.

En este orden de ideas, no existe ningún tipo de responsabilidad por parte de mi representada en la atención de la accionante y fallecimiento de su hijo in útero, ya que, por una parte, el retiro de la paciente de las instalaciones de la Clínica fue voluntario y además por la descripción del parto y las conclusiones de la necropsia realizada al feto, este llevaba por lo menos dos días de fallecido, de ahí que, así se hubiera presentado una atención inmediata de la paciente, el resultado no habría variado, es decir, el feto hubiera nacido muerto.

V. FUNDAMENTOS NORMATIVOS

La Resolución 5596 de 2015, por la cual se definen los criterios técnicos para el sistema de Selección y Clasificación de pacientes en los servicios de urgencias "Triage", expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social, señala en su artículo 6 como una de las responsabilidades de las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, "(...) 6.1 Definir e implementar un método de "Triage" de cinco categorías que cumpla con lo contemplado en la presente resolución.(...)", esto con el fin de realizar una correcta clasificación de los pacientes que llegan al servicio de urgencias y garantizar su atención de acuerdo a la complejidad de cada usuario.

En cumplimiento a la norma, la Clínica Nuestra Señora de Fátima S.A. ha implementado en la atención del servicio de urgencias, la clasificación de Triage en cinco niveles de atención, señalando tiempos y actuaciones y aclarando que NO SE REALIZA TRIAGE A PACIENTES GESTANTES. En este orden de ideas, es evidente el cumplimiento institucional de la normatividad nacional, pero dando prioridad a las mujeres en estado de embarazo, quienes al momento de ingresar a través del servicio de urgencias, son reportadas inmediatamente con el médico de turno para recibir atención inicial con prioridad.

De acuerdo con estos procesos institucionales claramente definidos y los cuales han llevado a obtener por parte de la Clínica la certificación de acreditación en calidad, se ha establecido la prioridad de atención para usuarias gestantes, motivo por el cual, no existe bajo ningún argumento la posibilidad que se haya solicitado a una usuaria el retiro de la Institución por colapso en el servicio, todo lo contrario, de acuerdo a nuestros

procedimientos internos, siempre se garantiza la atención de todos los pacientes, de acuerdo a los tiempos señalados para cada patología.

En este orden de ideas, aplicando la normatividad nacional que establece que "En ninguna circunstancia el "Triage" podrá ser empleado como un mecanismo para la negación de la atención de urgencias" siempre estuvimos prestos a garantizar la atención de la accionante, más aun tratándose de una madre gestante, sin embargo, fue su propia decisión el retirarse de la Institución sin recibir atención.

VI. EXCEPCIONES DE MERITO

Con el fin de enervar las pretensiones de la demanda invoco a favor de la Clínica Nuestra Señora de Fátima S.A., las siguientes excepciones de mérito:

1. INEFICACIA PROBATORIA DE LA PRUEBA DOCUMENTAL APORTADA:

Como ya se ha explicado repetidamente en el desarrollo de este escrito, La Clínica Nuestra Señora de Fátima S.A. en ningún momento negó la atención de la paciente y mucho menos le solicitó retirarse del servicio.

Si bien la parte demandante aporta para respaldar los hechos y pretensiones, el ingreso No. 311839 impreso el 16 de enero de 2019, en el cual presuntamente se registra una anotación del siguiente tenor: "servicio colapsado por obstetricia pte no pudo ser atendida", el mismo no tiene valor probatorio alguno, como se explicará en la tachar por falsedad material que se anexa a la presente contestación, todo en razón a que dicha anotación no corresponde a la realidad y como se observa es apócrifa.

Si se coteja el documento aportado con la demanda, con el original del día de los hechos que reposa en el archivo institucional, se puede fácilmente evidenciar que el original carece de tal anotación, razón suficiente para tacharlo de falso.

De manera que, no existe en este caso prueba alguna que acredite responsabilidad en cabeza de mi representada en los hechos narrados en la demanda, siendo obligación de la actora probar su dicho, pues la carga de la prueba para demostrar tanto el daño reclamado como la causa que dio lugar al mismo, le corresponde a la parte demandante y en este caso, se carece de ese requisito legal.

Téngase en cuenta que el fundamento para endilgar responsabilidad a mi patrocinada es una supuesta negación del servicio médico y la única prueba para demostrarlo es el documento antes indicado.

Por el contrario, con la contestación de la demanda, se aporta el documento original "ingreso 311839 de fecha 25 de diciembre de 2018, que reposa en el archivo de la IPS, mismo que contiene una anotación firmada por la funcionaria Correales, que claramente indica: "paciente se retira no espera la atención - por favor anular", con el cual se prueba que fue la paciente quien decide irse a otra institución hospitalaria, negándose a ser valorada por el médico de turno, circunstancia respaldada mediante certificación de la coordinación del área de facturación y que será refrendada con prueba testimonial.

Lo anterior se corrobora igualmente, mediante el registro de atención de pacientes que lleva la clínica, con el que se puede establecer que el servicio no estaba colapsado, y que perfectamente la paciente podía ser atendida según los protocolos institucionales.

Podemos entonces concluir lo siguiente:

1. No tiene validez alguna la anotación en el registro de la paciente que reposa a folio 39 de la demanda, pues carece de firma y fue realizada con posterioridad a la fecha de atención.
2. Para la fecha de los hechos, 25 de diciembre de 2018, no hubo colapso en el servicio, ya que del registro de pacientes atendidos a través del servicio de urgencias de la Institución se evidencia que el número de ingresos previo al ingreso de la demandante, es de solo cuatro personas.
3. Del contenido documental del archivo institucional, se concluye claramente que la funcionaria Mary Luz Correales, auxiliar de facturación que se encontraba de turno el día de los hechos y realizó el registro de ingreso de la demandante, posteriormente solicitó su anulación porque la paciente no espero la atención, situación que aclaró en el documento con su propia letra y firma, el mismo día de los hechos: "nota: pte se retira no espera la atención por favor anular"

2. AUSENCIA DE RELACIÓN DE CAUSALIDAD ENTRE LOS HECHOS NARRADOS EN LA DEMANDA Y EL DAÑO RECLAMADO – LA ACTUACIÓN DE LA CLINICA FATIMA NO ES LA CAUSA EFICIENTE DEL DAÑO.

Uno de los elementos de la responsabilidad administrativa es la RELACIÓN DE CAUSALIDAD entre la falla y el daño.

En Colombia se aplica la teoría de la Causalidad adecuada en materia Contencioso Administrativa lo que implica analizar, si efectivamente el perjuicio reclamado tiene origen en la actuación de las personas jurídicas o naturales demandadas, al tiempo que se impone determinar la inmediatez de la causa.

En efecto el Honorable Consejo de Estado al abordar asuntos de responsabilidad no originada en pactos contractuales ha manifestado en sentencia de 6 de Julio de 2005 con Ponencia del Dr. ALIER EDUARDO HERNANDEZ ENRIQUEZ, lo siguiente:

“Para explicar el vínculo de causalidad que debe existir entre el hecho y el daño, se han ideado varias teorías; las más importantes son: la “teoría de la equivalencia de las condiciones” y “la teoría de la causalidad adecuada”. De acuerdo con la primera, todas las causas que contribuyeron a la producción del daño se consideran, desde el punto de vista jurídico, como causantes del hecho, y quienes estén detrás de cualquiera de esas causas, deben responder. A esta teoría se la rechaza por su inaplicabilidad práctica, pues deshumanizaría la responsabilidad civil y permitiría, absurdamente, buscar responsables hasta el infinito.

Para suavizar este criterio, se ha ideado la llamada *teoría de la causalidad adecuada*, según la cual no todos los fenómenos que contribuyeron a la producción del daño tienen relevancia para determinar la *causa jurídica* del perjuicio; se considera que solamente causó el daño aquel o aquellos fenómenos que normalmente debieron haberlo producido; esta teoría permite romper el vínculo de causalidad en tal forma, que solo la causa relevante es la que ha podido producir el daño...

En virtud de lo expuesto, los accionantes no pueden pretender derivar responsabilidad en cabeza de la Clínica Fátima mediante simples afirmaciones, les corresponde acreditar que el actuar de la IPS que se demanda, fue la causa eficiente del daño.

Sobre este particular, también el H. Consejo de Estado se pronunció, en sentencias proferidas el 11 de Febrero de 2009, dentro del expediente No. 17.145; y el 20 de Mayo de esa misma anualidad, dentro del expediente No. 17.405, así:

A todo resultado lesivo concurre una pluralidad de causas. Se impone entonces una tarea normativa, valorativa: ponderar las distintas causas intervinientes a la luz de la concepción de justicia imperante para así decidir a cuál de ellas debe atribuirse el protagonismo en la producción del resultado lesivo. Porque, si bien desde una perspectiva puramente naturalística, es evidente que no puede efectuarse distinción entre las distintas causas intervinientes, no cabe duda que desde una perspectiva jurídica no todas tienen igual relevancia, y que se impone una jerarquización de todas ellas.

(...)

Que no todas las causas de un resultado lesivo tienen la misma relevancia jurídica a efectos de responsabilidad extracontractual lo demuestra, por ejemplo, que en los procesos judiciales dirigidos a dirimirla ni siquiera se cuestiona la responsabilidad de la mayor parte de los sujetos co-causantes del daño: a ningún demandante se le ha ocurrido nunca demandar a los abuelos, bisabuelos, etc., del sujeto que materialmente le ha producido el daño, por el sólo hecho de ser sus antecesores y haber permitido su nacimiento. Sólo se seleccionan, pues, de forma intuitiva, las causas con mayor relevancia para el Derecho, a efectos de responsabilidad"

La misma Corporación, al abordar asuntos sobre responsabilidad no originada en acuerdos contractuales, respecto del nexo de causalidad, en providencia del 09 de Marzo de 2016, con ponencia del Dr. Hernán Andrade Rincón (Exp. 39992), en relación con la teoría de la causalidad adecuada, afirmó:

"Nexo causal. Sin entrar al estudio de todos los elementos que integran la culpa extracontractual, en relación con el agente, la violación del derecho ajeno, el perjuicio efectivo y la imputabilidad o responsabilidad debe considerar el nexo de causalidad entre el daño y el hecho y el hecho o acto reputado como culposos.

Esta relación de causalidad, entre el daño y el hecho o acto, no puede fundarse en el orden cronológico o por la precedencia en el tiempo, porque si esta circunstancia ocurre en la relación de causalidad, no se puede considerar como

decisiva o única, pues un hecho puede cumplirse antes que otro, sin que aquel sea causa del segundo.

La causalidad presupone una condición o relación tal sin la cual no se explicaría la existencia de un hecho determinado, que procede de otro como de su causa por ser idóneo y adecuado para producir, como efecto, el daño imputado a la culpa del agente.

Este nexo o relación de causa efecto se interrumpe, si se trata de una serie de posibles causas del daño, cuando interviene la voluntad de la víctima, para agravar los perjuicios, o bien la de un tercero o, en fin la fuerza mayor o en el caso fortuito, pues, en tales eventos, el agente no tendrá obligación de indemnizar."

Según estas premisas jurisprudenciales, es fácil concluir, que no fue la presunta falta de atención por la que se acusa a la entidad que apodero (acusación carente de veracidad) la causa eficiente y determinante del daño alegado por los actores, pues como se prueba con la Historia Clínica y se demostrara con prueba testimonial, los supuestos perjuicios de orden moral y material reclamados mediante la presente demanda, tendrían origen en un hecho ajeno a la entidad que represento, ello es en una circunstancia anatómica de la madre y del feto y no en el actuar de los galenos de las IPS.

Analizando el caso en concreto, si la paciente decide libremente retirarse del servicio de urgencias de la Clínica Fátima al cual había acudido el 25 de diciembre de 2018, sin permitir una valoración médica, no puede ahora tratar de responsabilidad a mi representada con el único fin de obtener un provecho económico.

Amén de lo anterior, como se expresó en las razones de defensa, en el sub judice, la muerte fetal ocurrió mucho antes de la fecha en que acude al servicio de urgencias de la Clínica y la misma tiene etiología en una condición física y súbita de la madre y del feto, de manera que no existe ninguna relación de causalidad que permita responsabilizar a mi mandante por los hechos narrados en la demanda

Tal como se evidencia con los registros de ingreso de pacientes a Urgencias de la Institución y de registro de ingreso de la accionante, nunca hubo colapso del servicio como tampoco se solicitó a la paciente que acuda a otro centro asistencial.

Además de los reportes de historia clínica del Hospital Departamental, se evidencia que el feto sin vida se encuentra con signos de maceración fetal, es decir, está demostrado que el feto llevaba muerto in útero por lo menos dos días, anteriores al ingreso de la madre el 25 de diciembre de 2018, fecha en la cual ella acudió a solicitar atención, por tanto, aun cuando se hubiese aceptado la valoración médica a instancias de la Clínica Fátima, no hubiera cambiado en absoluto el resultado.

De manera que, No existe prueba en el proceso que demuestre en primer lugar que se negó la atención a la paciente, en segundo lugar, que el servicio estuviera colapsado y en tercer lugar que, de haberse aceptado la atención por la paciente, el resultado hubiera sido diferente, es decir, el feto hubiera nacido con vida.

Como se puede observar, el daño que reclaman los demandantes no tiene **nexo causal** alguno con el actuar de las IPS.

En este orden de ideas, no existe ningún tipo de responsabilidad por **parte de mi** representada en el fallecimiento de su hijo in útero y por tanto no **hay lugar al** reconocimiento de perjuicios.

3. ILEGITIMIDAD DE CAUSA PARA DEMANDAR

No se precisa en la demanda con la claridad y certeza que se requiere, cual es **la relación** de causalidad, entre el actuar de la Clínica Fátima y el daño que se reclama, **solamente** se mencionan hechos y el desenlace fatal de la pérdida del hijo de la paciente, que a juicio del demandante se origina en la falta de atención médica, sin embargo **para generar** responsabilidad no puede ser tan simplista en sus afirmaciones, debe **demostrar de una** manera razonada y científica cual fue la causa que genera el daño y si esta es **realmente** atribuible a la conducta desplegada por la Clínica Fátima.

4. IMPOSIBILIDAD DE ATRIBUIR RESPONSABILIDAD A LA CLINICA FATIMA – CONSOLIDACION DEL DAÑO ANTERIOR A LA ATENCIÓN SOLICITADA EN LA CLINICA:

Los demandantes quieren mostrar el caso como una falla médica, basada en una presunta falta de atención en lo que a la Clínica Fátima se refiere, sin embargo, se demuestra con la historia clínica del Hospital Departamental y el reporte de patología que la única causa de muerte del bebé que estaba por nacer, es una condición **física** de la madre y del feto, por tanto, no atribuible al actuar médico.

Según la historia clínica del Hospital Departamental, en el examen médico de ingreso a las 4:56 del 25 de diciembre de 2018, se registra fetocardia no audible **con doppler**, movimientos fetales negativos, no se percibe actividad uterina, lo que **significa que** cuando acude la menor al hospital el bebé ya estaba muerto inútero.

Ahora, es importante resaltar que aun en horas anteriores, cuando la menor Daniela Morillo Pinta acude a la Clínica Fátima a las 3:44 del mismo día, el bebé también estaba muerto inútero, pues tal como se evidencia del informe de patología que **se aporta el** proceso, había maceración fetal lo que indica que el bebé tenía como mínimo, un periodo de muerte fetal de 48 horas antes de ese día y pudo ser mayor.

Al momento del parto, de acuerdo a lo consignado en la historia clínica del Hospital Departamental, la ginecóloga tratante consigna: *...Nota: Por medio de parto vaginal se recibe recién nacido único vivo de género masculino peso 2410 Gr, talla 45 CM, **sin vida con signos de maceración fetal**(...)* (Resaltado propio)

Y según el informe de la patología realizada al recién nacido se encuentra **que**, en el examen exterior, el patólogo registra: *“rotulado: “Daniela Esmeralda Morillo Pinta” en fresco y envuelto en sabanas se recibe el cuerpo de una persona de sexo masculino **con signos de maceración extensa** (...)* (Resaltado propio) y en los diagnósticos definitivos anota: *“(...) 2. Cambios de maceración fetal (...)*”

Cuando se habla de maceración fetal, de acuerdo a la literatura médica, se deben tener en cuenta que los grados de maceración en un óbito van desde el primer al tercer grado; el primero se produce entre el segundo y octavo día de muerte del feto, en el caso bajo estudio, al presentar el feto maceración de acuerdo a lo consignado tanto por la ginecóloga que realizó el parto como por el médico patólogo, el grado mínimo de este estado corresponde a dos días de fallecimiento del feto, de ahí que, si la accionante solicitó atención el 25 de diciembre de 2018 a las 3: 44 am, el feto debió haber fallecido en el útero materno aproximadamente el 23 de diciembre de 2018, por tanto, así la paciente no se hubiera retirado de la Clínica, sino que hubiese permitido su atención, el resultado no sería diferente al producido, es decir, de haberse atendido el parto en la Clínica Nuestra Señora de Fátima el día 25 de diciembre de 2018 a las 3:44, am, el feto habría nacido muerto, sin ninguna relación con la atención médica.

Lo afirmado se prueba igualmente con la descripción del parto cuando se registra líquido amniótico con meconio grado III, pues el meconio grado III indica hipoxia severa y muerte producida generalmente en un tiempo de más de 24 horas, pero si adicionalmente se observa maceración fetal significa que el bebé falleció en un tiempo anterior de mínimo 48 horas o más.

Para reafirmar lo dicho, también se tiene el diagnóstico definitivo del estudio patológico del bebé y de la placenta de la madre, en cuyo informe se consignó lo siguiente:

“DIAGNOSTICOS DEFINITIVOS:

- 1.- *Obito de sexo masculino con peso y talla adecuados para la edad gestacional y con una biometría para 35 a 36 semanas de gestación sin evidencia de malformaciones externas o internas*
2. *Cambios de maceración fetal*
3. *Signos de hipoxia/anoxia fetal consistentes en:*
Hemorragia subaracnoidea difusa
Cambios de encefalopatía hipóxica-isquémica
Congestión visceral generalizada
Petequias en cavidades serosas y huesos del cráneo
Hemorragias intersticiales en hígado y médula renal

PLACENTA:

1. *Corioamnionitis y funisitis aguda*
2. *Focos de infarto del piso materno”*

Lo anterior permite concluir que en el caso bajo estudio lo que realmente ocurrió fue una muerte súbita del bebé in utero, por falta de oxígeno, que le produjo un daño cerebral al nonato dando lugar a su muerte.

¿Ahora que explicaría la falta de oxígeno en este caso?

Teniendo en cuenta el informe patológico de la placenta, es claro que la madre padeció una inflamación, posiblemente producto de una infección urinaria no tratada (*Corioamnionitis y funisitis aguda*) y adicionalmente se produjo un infarto de placenta por trombos, situaciones que se presenta de manera súbita y que dan lugar a que no pase oxígeno al bebé.

Como se puede observar, el daño que reclaman los demandantes por **la muerte del bebé en el útero de Daniela Morillo Pinta, no es atribuible a una falla médica, lo ocurrido es solo atribuible a la condición física de la madre, por lo que no es procedente el reconocimiento de los perjuicios que se reclaman.**

En este orden de ideas, no existe ningún tipo de responsabilidad por parte de mi representada en la atención de la accionante y fallecimiento de su hijo in útero, ya que, por una parte, el retiro de la paciente de las instalaciones de la Clínica fue voluntario y además por la descripción del parto y las conclusiones de la necropsia realizada al feto, este llevaba por lo menos dos días de fallecido, de ahí que, así se hubiera presentado una atención inmediata de la paciente, el resultado no habría variado, es decir, el feto hubiera nacido muerto.

5. CULPA EXCLUSIVA DE LA VÍCTIMA:

Teniendo en cuenta que, según los hallazgos registrados en la historia clínica del Hospital Departamental y en el informe de patología, el bebé presentaba maceración fetal, se puede inferir que llevaba como mínimo in útero, dos días de fallecido, situación que claramente indica que la madre no sentía los movimientos del bebé.

Entonces no se entiende porque razón Daniela Morillo Pinta, nunca acudió a valoración médica, siendo su obligación estar atenta a cualquier señal de alerta, entre las cuales se encuentra el no sentir los movimientos fetales.

Obsérvese que, según los diferentes reportes de la ESE Pasto Salud que se aportan con la demanda, en todos los controles prenatales a los que acudió la gestante, siempre se le indicaron los signos de alarma por los que debía acudir de inmediato a un centro hospitalario. En cada control se registra:

“Asistir a urgencias en caso de presentar dolor de cabeza, náuseas, vómito, visión borrosa, convulsiones, **posible infección (fiebre, escalofrío, sangrado con mal olor)**, dolor en senos enrojecimiento o endurecimiento, dolor en hipogastrio, dolor abdominal, pérdidas vaginales con sangrado o salida de líquido, dolor o ardor al orinar, **no siente mover a su bebé**, hinchazón de cara manos o pies, epigastralgia (dolor tipo ardor en la boca del estómago).

Educa en buenos hábitos alimentarios de acuerdo a guías de alimentación basada en alimentos para grupo hectáreo”.

Es decir, la demandante tenía pleno conocimiento de las situaciones por las cuales debía consultar, responsabilidad que también se puede atribuir a la abuela materna que también demanda, en consideración a la edad de la madre gestante, pues por ser menor de edad, debía acudir acompañada de su representante legal.

Ahora, si se analiza el reporte de patología, en el se indica que la placenta de Daniela Morillo Pinta presentaba Corioamnionitis y funisitis aguda y focos de infarto del piso materno, circunstancia clínica que indica inflamación severa producida muy seguramente por una infección urinaria no tratada.

La inflamación severa y el infarto de placenta son los causantes de la hipoxia encontrada en el bebé por los patólogos, pues dichas condiciones fisiológicas, hacen que no pase oxígeno al feto, produciendo daño cerebral y muerte.

Adicionalmente, es claro que, si en este caso se encontró en el parto, el líquido amniótico con meconio grado III y maceración fetal, el bebé había fallecido días antes de la fecha en que la paciente acude al servicio de urgencias de la Clínica Fátima y del Hospital Departamental y siendo ello así, se reitera, la madre no podía sentir los movimientos de su bebé, sin embargo, nunca acudió a una valoración médica.

Es más, según la historia clínica del Hospital Departamental, se registra que la gestante refiere no sentir al bebé desde las 5 de la tarde del 24 de diciembre de 2018 y si ello es así, no se entiende porque razón solo acude a urgencias después de más de 10 horas del hecho.

Por tanto, es claro que, fue responsabilidad de la madre no solicitar atención médica oportuna, omisión esta que llevó al fallecimiento del feto in útero. Por tanto, si fue la madre quien no acudió a un centro asistencial, cuando presentaba, muy posiblemente síntomas de infección urinaria, ni cuando dejó de sentir movimientos fetales, no puede ahora, endilgar responsabilidad a mi representada y solicitar indemnización de perjuicios, por las consecuencias de los hechos que son únicamente de su competencia.

6. INADECUADA FORMULACION DE LA PRETENSIONES - TASACIÓN EXCESIVA DEL DAÑO:

Como se ha demostrado con la prueba documental y se probará a través de testimonios, en el presente caso no hay lugar al reconocimiento de ningún tipo de perjuicios, por falta de relación causal, sin embargo, en el hipotético y remoto caso en que reconocieran, debe decirse que la tasación que se realiza en la demanda resulta excesiva e indebidamente formulada.

La Corte Suprema de Justicia, Sala de Casación Civil, en sentencia del 6 de mayo de 2016 indicó que el perjuicio o daño moral no constituye un regalo u obsequio, sino que se encuentra encaminado a "reparar la congoja, impacto directo en el estado de ánimo espiritual y estabilidad emocional de la persona que sufrió la lesión y de sus familiares", por tanto, si bien es cierto no existen criterios objetivos que establezcan en cada caso los perjuicios morales que se deben reconocer, la Jurisprudencia ha establecido algunos parámetros para la cuantificación de los mismos.

Es así que la Corte viene estableciendo límites a la indemnización de perjuicios inmateriales, que sirven de criterios orientadores para jueces y tribunales, para su tasación, no obstante, en el presente caso la parte demandante desatendiendo los criterios jurisprudenciales, solicita que se realice el pago de 500 salarios mínimos legales mensuales, monto que desborda todas las pautas jurisprudenciales sobre este punto de derecho para casos de extrema gravedad como muerte o invalidez.

En cuanto al daño material reclamado, los gastos que se aportan no se derivan de la atención médica y adicionalmente frente al pago de honorarios a un economista para la tasación de perjuicios, debe resaltarse que no se aporta con la demanda el documento presuntamente elaborado, por tanto, no es posible reconocerse.

7. INNOMINADA:

En caso de probarse en el proceso otros hechos que puedan generar la no prosperidad de las pretensiones de la demanda, sírvase decretarlas.

VII. PRUEBAS

Su Señoría, aporto al proceso en calidad de pruebas, lo siguiente:

1. DOCUMENTALES:

- a. Original del Ingreso de Paciente No. 311839, de fecha martes 25 de diciembre de 2018.
- b. Certificación suscrita por Jessica Uscategui Tobar, Coordinadora de facturación, donde consta que el ingreso No. 311839 es el original que reposa en el archivo de la Clínica
- c. Certificación del área de sistemas donde se indica que la impresión de cualquier documento o registro conlleva la fecha de impresión y que no es posible que los mismos tengan anotaciones a mano.

OBJETO: Probar que el documento que se aporta con la demanda para probar los hechos y pretensiones de la misma, no corresponde al real, pues es totalmente distinto al original.

- d. Listado de pacientes atendidos en el servicio de urgencias de la Clínica Nuestra Señora de Fátima entre las 7:00 pm del 24 de diciembre de 2018 y las 7:00 am del 25 de diciembre de 2018.
- e. Descripción del proceso de urgencias de la Clínica Nuestra Señora de Fátima S.A., código DP-O-UR-00-01, en el cual se establece que las pacientes gestantes no pasan por Triage.
- f. Instructivo de Triage de la Clínica Nuestra Señora de Fátima S.A., código IN-O-UR-00-01

OBJETO: Demostrar que no es cierto que el servicio de urgencias de la Clínica Fátima el 25 de diciembre de 2018 se encontraba colapsado, como se afirma en la demanda y que según los protocolos médicos a la gestante se le tomaron signos vitales y debía pasar directamente a valoración con medico de turno, siendo su decisión retirarse y dirigirse a otra IPS.

- g. Copia del Acta de reunión de Gerencia, Jurídica y el servicio de Ginecología donde consta el análisis del caso.

OBJETO: Demostrar que una vez analizado el caso, se concluye por los especialistas en ginecología que el bebé de la menor Daniela Morillo Pinta, había muerto in útero en días anteriores al 25 de diciembre de 2018, fecha en la que acude al servicio de urgencias de

la Clínica Fátima, no existiendo responsabilidad alguna en cabeza de mi poderdante que la obligue a indemnizar.

2. TESTIMONIALES:

- a. Sírvese citar a declarar a la doctora: JURANI CAICEDO ROSALES, identificada con cédula 53.105.604 de Pasto, quien en calidad de médico ginecóloga atendió el parto de la paciente en el Hospital Departamental de Nariño, el día 25 de diciembre de 2018. Teniendo en cuenta su formación profesional, la testigo será llamada también como testigo técnico.

OBJETO: Demostrar que en la valoración de ingreso de la paciente Morillo Pinta acudió al servicio de urgencias del Hospital Departamental se evidenció que el bebé ya estaba muerto y que dicha muerte se produjo mucho antes del 25 de diciembre de 2018, y que por tanto no tiene relación alguna con la atención médica o falta de atención alegada en la demanda.

Igualmente, por su formación académica declarar sobre las posibles causas de muerte in útero en este caso.

A la testigo se lo puede citar a través de la Oficina de Recursos Humanos del Hospital Universitario Departamental de Nariño, en la siguiente dirección Calle 22 No. 7 -93 o al correo electrónico: notificacionesjudiciales@hosdenar.gov.co

- b. Sírvese citar a declarar al doctor YEISON HARVEI CARLOSAMA, médico patólogo que realizó la necropsia al feto.

OBJETO: Demostrar que, según el informe de patología, la muerte del bebé se produjo mucho antes de la fecha en que acude al servicio de urgencias de la Clínica Fátima y que las probables causas de muerte no tienen relación con el actuar de las instituciones de salud demandadas.

Al testigo se lo puede citar a través de la Oficina de Recursos Humanos de Patólogos Asociados, en la siguiente dirección: Calle 12 A No. 32-64 San de la ciudad de Pasto o al correo electrónico gerencia@patologosasociados.com.co

- c. Sírvese llamar a declarar a la señora MARY LUZ CORREALES GUERRERO, identificada con cédula 1.085.249.877, funcionaria de la Clínica Fátima, quien fue la encargada de realizar el ingreso de la demandante el día 25 de diciembre de 2020 y registrar la nota de anulación del mismo.

OBJETO: Demostrar que según la anotación que la funcionaria realiza y firma, la paciente voluntariamente decide rechazar la valoración médica e irse a otra institución hospitalaria, por lo que el ingreso se anuló.

A la testigo se la puede citar a través de la Oficina de Talento Humano de la Clínica Nuestra Señora de Fátima en la Calle 21 No. 26-40 o al correo juridica@clifatima.com

- d. Sírvese citar a declarar al doctor JUAN CARLOS ROSAS, Coordinador del servicio de urgencias de la Clínica Fátima

OBJETO: El testigo declarara sobre los protocolos de atención en el servicio de urgencias y específicamente para el caso de madres gestantes y porque en este caso no se pudo valorar a la paciente.

Al testigo se lo puede citar a través de la Oficina de Talento Humano de la Clínica Nuestra Señora de Fátima en la Calle 21 No. 26-40 o al correo juridica@clifatima.com

- e. Sírvasse citar a declarar al doctor JOSE EDUARDO MANCUSO ORTIZ, identificado con cédula 1.085.345.750, Medico Ginecólogo, quien tuvo ocasión de revisar el caso y emite concepto en acta de reunión celebrada por Gerencia y la Oficina Jurídica de la Clínica

OBJETO: Demostrar que en el sub judice, la muerte del feto in útero no tiene ninguna relación causal con el actuar de la Clínica Fátima, pues su muerte es anterior al día en que la paciente acude al servicio de urgencias. Igualmente, como Testigo técnico explicara las posibles causas según el informe de patología y registro del parto, de la muerte fetal, los tiempos de muerte y si existe o no responsabilidad médica.

Al testigo se lo puede citar a través de la Oficina de Talento Humano de la Clínica Nuestra Señora de Fátima en la Calle 21 No. 26-40 o al correo juridica@clifatima.com

VIII. ANEXOS:

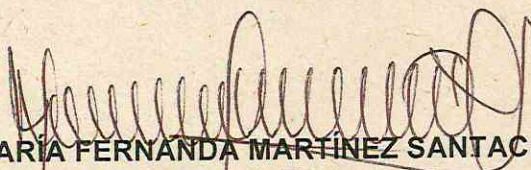
Anexo al proceso los documentos señalados en el acápite de pruebas y además:


1. Poder debidamente otorgado por el representante legal
2. Certificado de existencia y representación de la Clínica Nuestra Señora de Fátima S.A.
3. Copia de la Cédula de Ciudadanía de la Representante Legal de la Clínica Nuestra Señora de Fátima S. A.

VIII. NOTIFICACIONES

Recibiré todas las notificaciones correspondientes al presente proceso en la Calle 21 No 26-40, Sector Centro de la ciudad de Pasto, Nariño o al correo electrónico juridica@clifatima.com

Del señor Juez, atentamente:


MARIA FERNANDA MARTINEZ SANTACRUZ
 C.C. 1.085.244.720 de Pasto
 T.P. 201.335 del C. S. de la J.

	Clínica Nuestra Señora de Fátima S.A.	CODIGO: FO-A-GF-FA-32
		VERSION: 1.0
	INGRESO DE PACIENTE	VIGENCIA: 25/08/2015
		PAGINA: 1/1

No. :311839
DATOS DEL PACIENTE

Paciente: MORILLO PINTA DANIELA ESMERALDA
Identificación: Cédula_Ciudadanía 1004134716
Empresa: RSEMSSA01 REGIMEN SUBSIDIADO - ASOCIACION MUTUAL EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD EMSSANAR ESS
Edad: 16 Años \ 7 Meses \ 8 Días

No. Historia: 1004134716
Fecha Nacimiento: 17/05/2002
Estrato: SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Autorización: URGENCIAS
Tipo de Atención: Ambulatorio
Usuario: - MARY CORREALES
Cama:
Centro de Atención: 1. CLINICA NUESTRA SEÑORA DE FATIMA
Medico: NICOLAS SALMANCA, RESTREPO SALAMANCA NICOLAS
Especialidad: DG.Entidades.Generales.GEEN.Especialidad(94)

Fecha de Ingreso: 25/12/2018 03:44:46 a.m.

DATOS DE LA REMISION

Paciente Remitido: ☐ SI ☐ No
Acudiente: DAVID CADENA

Observaciones: MATERNA

Diagnostico Principal:

Finalidad de la Consulta

1. Atención del Parto
2. Atención del Recien Nacido
3. Atención en Planificador Familiar
4. Detención Alteraciones Crecimiento Y Desarrollo del menor de 10 años
5. Detención Alteración del desarrollo joven
6. Detención Alteración Embarazo
7. Detención Alteración del Adulto
8. Detención de Alteración de Agudeza Visual
9. Detención Enfermedad Profesional
10. No Aplica

Atención recibida:

Firma de Usuario

Documento de Identificación

Fecha Actual : martes, 25 diciembre 2018

Nombre reporte : ADRPCentrosAtencion

Página 1/1

Usuario Id. :MARY CORREALES

Formato Aprobado por Comité de Calidad, Acta No. 60, 20-08-15

LICENCIADO A: [CLINICA NUESTRA SEÑORA DE FATIMA] NIT [891200032-7]

189



Clinica Nuestra Señora de Fátima S.A.

Calle 21 No. 26-40 PBX: 7333630 PASTO – NARIÑO – COLOMBIA
NIT 891.200.032 - 7


23

**LA SUSCRITA COORDINADORA DEL ÁREA DE FACTURACIÓN
DE LA CLINICA NUESTRA SEÑORA DE FATIMA S.A.**

CERTIFICA

Que el ingreso de paciente 311839 de fecha 25 de diciembre de 2018 que se aporta con la contestación de la demanda, en el proceso 2020-00068, es fiel copia del original que reposa en el archivo institucional de Ingresos Anulados del año 2018, de esta dependencia.

En constancia de lo anterior, se firma en San Juan de Pasto a los dos (02) días del mes de Diciembre del año dos mil veinte (2020).


JESSICA USCATEGUI TOBAR
Coordinadora Facturación
Clínica Nuestra Señora de Fátima S.A.



**EL SUSCRITO COORDINADOR DEL ÁREA DE SISTEMAS DE LA
CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE FÁTIMA S.A.**

CERTIFICA:

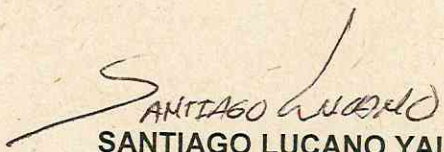
Que los registros de los pacientes que ingresan por el área de urgencias a la Clínica Nuestra Señora de Fátima, se realizan en el sistema Dinámica Gerencial, los cuales una vez realizados no tienen posibilidad de modificación.

Que cada vez que se imprime el documento, en la parte inferior izquierda queda registrada la fecha, sin embargo, no es posible imprimir un documento con fecha anterior a la del día en que efectivamente se está imprimiendo.


Que el sistema Dinámica Gerencia no genera documentos con notas realizadas a mano, si estas se registran en un documento, su anotación es posterior a la impresión.

Que revisado el registro de Ingreso de Paciente 311839, se puede verificar que uno se imprimió el 25 de diciembre de 2018, día de ingreso de la paciente, el cual reposa en el archivo de la Oficina de Facturación y el segundo se imprimió en fecha posterior, el 16 de enero de 2019 por solicitud de la usuaria.

En constancia de lo anterior, se firma en San Juan de Pasto a los dos (02) días del mes de Diciembre del año dos mil veinte (2020).


SANTIAGO LUCANO YALUZAN
Coordinador Sistemas
Clínica Nuestra Señora de Fátima S.A.

Ingreso	cc	NombrePaciente	NombreContrato	Estado	Tipologíaingreso	IngresoPor	FechaIngreso	TipologíaAtención	ControlInter	Empresa	CódigoCama	NombreCama	FechaHospitalización	CódigoOrigen	NombreDiagnóstico	CódigoUsuarioCreación	NombreUsuarioCreación	CódigoUsuarioAnulación	NombreUsuarioAnulación	FechaAnulación	MotivoAnulación
311833	27071851	BASANTE ESTRADA MARIA ROSARIO	ASOCIACION MUTUAL EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD EMISSANAR ESS	FACTURADO	AMBULATORIO	Urgencias	24/12/2018 20:38	Atención inicial de Urgencias		NINGUNO				R104	OTROS DOLORES ABDOMINAL ESTYLOS NO	MARY LUZ CORREALES GUERRERO	MARY LUZ CORREALES GUERRERO				
311835	1089645068	RN BUANO RODRIGUEZ LILIA	ASOCIACION MUTUAL EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD EMISSANAR ESS	FACTURADO	HOSPITALAR	Urgencias	25/12/2018 01:51	Atención inicial de Urgencias		NINGUNO	031	UCIN- HOSPITALIZACION NEONATOS	25/12/2018 10:32			MARY LUZ CORREALES GUERRERO	MARY LUZ CORREALES GUERRERO				
311837	108759216	JOSSA GUZMAN MAYRA	ASOCIACION MUTUAL EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD EMISSANAR ESS	FACTURADO	HOSPITALAR	Urgencias	25/12/2018 03:17	Atención inicial de Urgencias		MEDIA TECNICA (BACHILLERATO TECNICO)	210A	ES65-CAMA BIPERSONAL	25/12/2018 06:51			MARY LUZ CORREALES GUERRERO	MARY LUZ CORREALES GUERRERO				
311838	30751933	TOBAR SANTACRUZ CLAUDIA	ASOCIACION MUTUAL EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD EMISSANAR ESS	FACTURADO	AMBULATORIO	Urgencias	25/12/2018 03:35	Atención inicial de Urgencias		BÁSICA SECUNDARIA				R103	DOLORES LOCALIZADO EN OTRAS PARTES	MARY LUZ CORREALES GUERRERO	MARY LUZ CORREALES GUERRERO				
311839	1004134716	MORILLO PINTA DANIELA	ASOCIACION MUTUAL EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD EMISSANAR ESS	ANULADO	AMBULATORIO	Urgencias	25/12/2018 03:44	Atención inicial de Urgencias		BÁSICA SECUNDARIA						MARY LUZ CORREALES GUERRERO	MARY LUZ CORREALES GUERRERO				
311843	41107444	ZAMUDIO PEREZ BLANCA	ASOCIACION MUTUAL EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD EMISSANAR ESS	FACTURADO	AMBULATORIO	Urgencias	25/12/2018 05:25	Atención inicial de Urgencias		BÁSICA PRIMARIA				M770	FIBROMATOSIS DE LA APONEUROSIS PALMAR	MARY LUZ CORREALES GUERRERO	MARY LUZ CORREALES GUERRERO	VIVIANA ELIZABETH LOPEZ SALAZAR		27/12/2018 11:18:14	se anula ingreso no registra h.c porque paciente no
311844	1085327890	GUERRERO CEBALLOS ANDREW	ASOCIACION MUTUAL EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD EMISSANAR ESS	FACTURADO	HOSPITALAR	Urgencias	25/12/2018 06:54	Atención inicial de Urgencias		BÁSICA SECUNDARIA	204B	ES64-CAMA BIPERSONAL	25/12/2018 14:59	S317	HERIDA MULTIPLE DE LA PARED TORACICA	MARY LUZ CORREALES GUERRERO	MARY LUZ CORREALES GUERRERO				
311845	1085322462	GOMADA CUASPID ROQUE	ASOCIACION MUTUAL EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD EMISSANAR ESS	FACTURADO	AMBULATORIO	Urgencias	25/12/2018 07:02	Atención inicial de Urgencias		BÁSICA SECUNDARIA				S312	HERIDA DE LA PARED POSTERIOR DEL TORAX	MARY LUZ CORREALES GUERRERO	MARY LUZ CORREALES GUERRERO				
311846	59836914	CEBALLOS GUALGUAN LILIANA DEL PILAR	ASOCIACION MUTUAL EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD EMISSANAR ESS	FACTURADO	AMBULATORIO	Urgencias	25/12/2018 07:14	Atención inicial de Urgencias		BÁSICA SECUNDARIA				T009	TRAUMATISMO SUPERFICIAL	MARY LUZ CORREALES GUERRERO	MARY LUZ CORREALES GUERRERO				
311840	5298182	IMBACUAN SALAZAR FELIX MARIA	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD MALLAMAS E P S INDIGENA	FACTURADO	HOSPITALAR	Urgencias	25/12/2018 04:19	Atención inicial de Urgencias		NINGUNO	236	ES65-CAMA UNIPERSONAL	31/12/2018 18:53			MARY LUZ CORREALES GUERRERO	MARY LUZ CORREALES GUERRERO				
311834	1085319233	RN ROSERO GALVEZ YANY	COMFAMILIAR DE MARIÑO - ARS. URG. VITAL	FACTURADO	HOSPITALAR	Urgencias	25/12/2018 01:44	Atención inicial de Urgencias		NINGUNO	032	UCIN- HOSPITALIZACION NEONATOS	25/12/2018 10:33			MARY LUZ CORREALES GUERRERO	MARY LUZ CORREALES GUERRERO				
311836	1085319233	ROSERO GALVEZ YANY	COMFAMILIAR DE MARIÑO - ARS. URG. VITAL	FACTURADO	HOSPITALAR	Ninguno	25/12/2018 02:27	Atención inicial de Urgencias		MEDIA TECNICA (BACHILLERATO TECNICO)	236	ES65-CAMA UNIPERSONAL	25/12/2018 14:40			MARY LUZ CORREALES GUERRERO	MARY LUZ CORREALES GUERRERO				
311842	1085304890	ARCINEGAS PORTILLA LEYDY	COMFAMILIAR DE MARIÑO - ARS. URG. VITAL	ANULADO	AMBULATORIO	Urgencias	25/12/2018 05:17	Atención inicial de Urgencias		TECNOLÓGICA						MARY LUZ CORREALES GUERRERO	MARY LUZ CORREALES GUERRERO	VIVIANA ELIZABETH LOPEZ SALAZAR		27/12/2018 11:31:43	se anula ingreso no registra historia
311841	1085360021	YOANA MELO BASTIDAS NILSON	COMFAMILIAR DE MARIÑO - ARS. URG. VITAL	FACTURADO	AMBULATORIO	Urgencias	25/12/2018 05:15	Atención inicial de Urgencias		BÁSICA SECUNDARIA						MARY LUZ CORREALES GUERRERO	MARY LUZ CORREALES GUERRERO				

	<i>Clínica Nuestra Señora de Fátima S.A.</i>	CÓDIGO: DP-O-UR-00-01
		VERSIÓN: 10
	DESCRIPCIÓN PROCESO DE URGENCIAS	VIGENCIA: 24/01/2020
		PÁGINA: 1 DE 17

ÁREA: OPERACIÓN		
NOMBRE PROCESO:	URGENCIAS	APLICABLE: A todo paciente que ingrese a consulta de urgencias.
NOMBRE SUBPROCESO:	N.A	
FECHA:	24/01/2020	

1. OBJETIVO

Realizar la atención oportuna, segura y con calidad al paciente que consulta por urgencias para ayudar en el tratamiento de su problema de salud, logrando su satisfacción y la del grupo familiar.

2. ALCANCE

Desde el momento que ingresa el paciente al servicio de urgencias, se estabiliza, se define conducta, hasta que termina la atención en el servicio de urgencias: Egreso o traslado a otro servicio.

3. TERMINOLOGÍA


ADMISIÓN DE PACIENTES: Es el registro de datos de identificación del paciente al sistema de información, previa la verificación de derechos del paciente con el fin de brindarle los servicios de atención en salud ofrecidos por la Institución.

ATENCIÓN DE URGENCIAS. Es el conjunto de acciones realizadas por un equipo de salud debidamente capacitado y con los recursos necesarios, para satisfacer la demanda de atención generada por los pacientes en el servicio de urgencias.

ATENCIÓN INICIAL DE URGENCIA. Cuidados prestados a una persona con patología de urgencia, que tiendan a estabilizar su condición, realizar un diagnóstico de impresión y definir su atención o remisión a una institución con mayor nivel de complejidad cuando sea necesario.

INGRESO: Es el registro de un paciente en el sistema de información; con el fin de brindarle los servicios de atención en salud ofrecidos por la Institución.

RED DE URGENCIAS. Es un conjunto articulado de unidades prestatarias de atención de urgencias, según niveles de atención y grados de complejidad, ubicado cada uno en un espacio poblacional concreto, con capacidad de resolución para la atención de las


	<i>Clínica Nuestra Señora de Fátima S.A.</i>	CÓDIGO: DP-O-UR-00-01
		VERSIÓN: 10
	DESCRIPCIÓN PROCESO DE URGENCIAS	VIGENCIA: 24/01/2020
		PÁGINA: 2 DE 17

personas con patologías de urgencia, apoyado en normas operativas, técnicas y administrativas expedidas por el Ministerio de Salud.

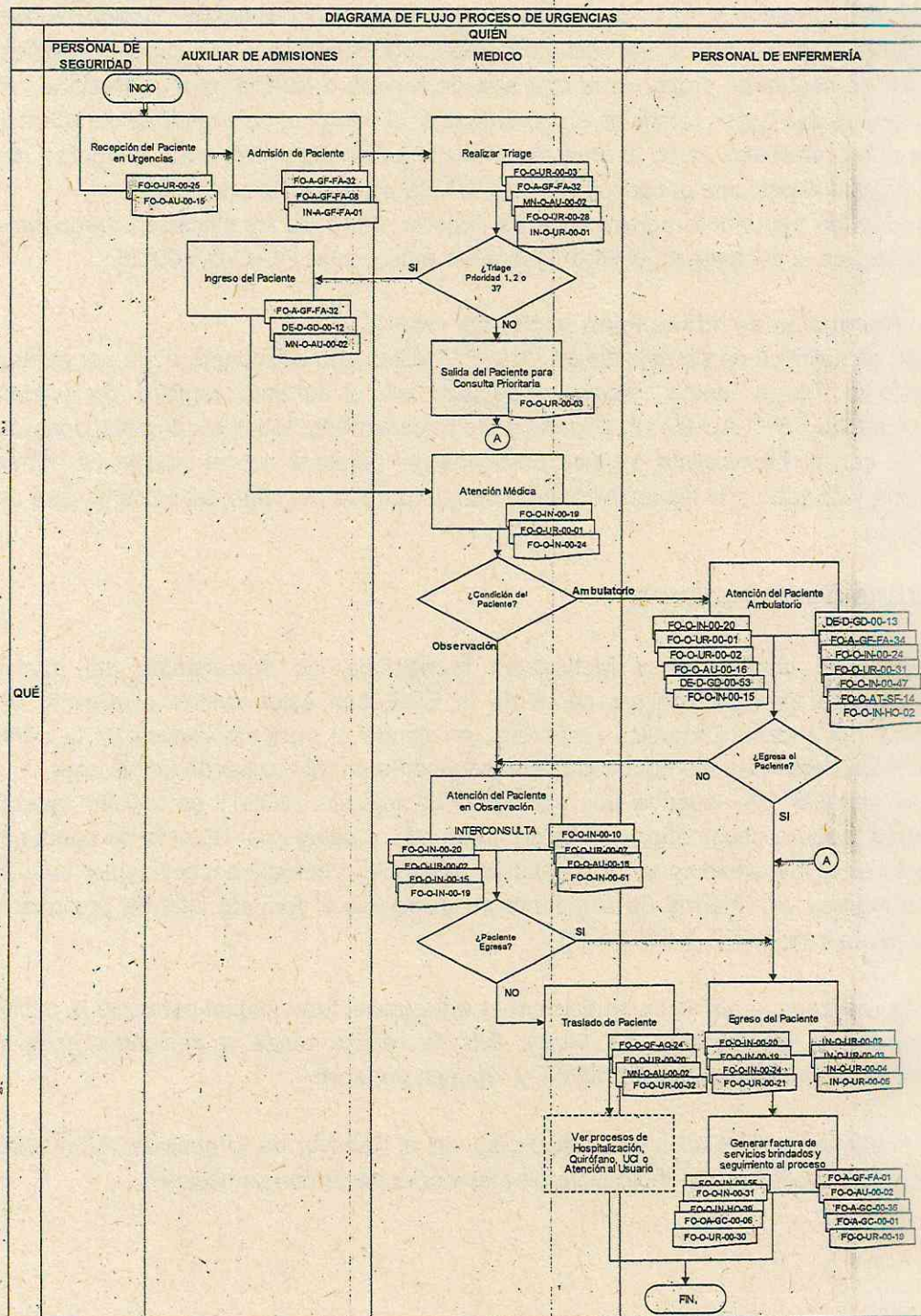
SERVICIO DE URGENCIA. Es la unidad que en forma independiente o dentro de una entidad que preste servicios de salud, cuenta con los recursos adecuados tanto humanos como físicos y de dotación que permitan la atención de personas con patología de urgencia, acorde con el nivel de atención y grado de complejidad previamente definidos por el Ministerio de Salud para esa unidad.


TRIAGE: el proceso de valoración clínica preliminar que define la prioridad de atención de los pacientes antes de la valoración diagnóstica y terapéutica completa.

URGENCIA. Son todas aquellas situaciones en las que, si bien no existe riesgo inminente de muerte, se requiere una rápida intervención Médica, ya sea para calmar el síntoma o para prevenir complicaciones mayores.

	<i>Clínica Nuestra Señora de Fátima S.A.</i>	CÓDIGO: DP-O-UR-00-01
		VERSIÓN: 10
		VIGENCIA: 24/01/2020
		PÁGINA: 3 DE 17

4. DESARROLLO. DIAGRAMA DE FLUJO



	<i>Clínica Nuestra Señora de Fátima S.A.</i>	CÓDIGO: DP-O-UR-00-01
		VERSIÓN: 10
	DESCRIPCIÓN PROCESO DE URGENCIAS	VIGENCIA: 24/01/2020
		PÁGINA: 4 DE 17

4.1. RECEPCIÓN DEL PACIENTE EN URGENCIAS

El paciente ingresa al servicio de urgencias y es recibido por el auxiliar de admisiones. Si el paciente que ingresa al servicio no puede movilizarse por sus propios medios, el personal de seguridad proporciona una silla de ruedas o camilla para su traslado. Para los pacientes que llegan remitidos en ambulancia, el personal de seguridad da orientación y guía a los familiares hacia el área de admisiones de urgencias para el ingreso de los datos y dirige al paciente al consultorio de TRIAGE para la valoración inicial.

El personal de seguridad registra hora de llegada, datos de identificación y entidad a la que pertenece el paciente en el libro de ingreso a urgencias FO-O-UR-00-25.

4.1.1. Recepción de información pacientes remitidos

En caso de solicitud de servicio desde otra IPS, la llamada es recepcionada por el Médico asignado a Triage, quien realiza el registro en el formato registro de pacientes recepcionados FO-O-AU-00-15, diligenciando manualmente todas las casillas, comenta el paciente con el Especialista, verifica derechos del paciente con el auxiliar de admisión urgencias y corrobora la disponibilidad de camas para la atención del paciente que están remitiendo.


4.2. ADMISIÓN DE PACIENTE

El auxiliar de admisiones y facturación recepciona los documentos del paciente: documento de identificación y/o carné de la EPS, con estos realiza el registro en el módulo 1 del sistema Dinámica Gerencial, en donde el paciente verifica en la pantalla los datos que están siendo ingresados correctamente por el auxiliar de admisiones.

Para la atención de usuarios por accidente de tránsito (SOAT) se solicita tarjeta de propiedad, seguro obligatorio, cedula de conductor y pasajeros, licencia de conducción, pre facturas si fue atendido en otra entidad, denuncia o croquis del accidente; cuando el usuario ingresa sin informe de accidente se diligencia el formato informe preliminar de accidente de tránsito FO-A-GF-FA-08.

Una vez realizada la admisión se procede a entregar el turno digital para que el paciente sea llamado a clasificación de Triage. No se realiza triage a pacientes gestantes, pacientes que ingresan por ARL, SOAT y régimen especial.

Para la admisión de pacientes particulares en el servicio de Urgencias referenciar el documento IN-A-GF-FA-01 Instructivo de atención a pacientes particulares

	<i>Clínica Nuestra Señora de Fátima S.A.</i>	CÓDIGO: DP-O-UR-00-01
		VERSIÓN: 10
	DESCRIPCIÓN PROCESO DE URGENCIAS	VIGENCIA: 24/01/2020
		PÁGINA: 5 DE 17

4.3. REALIZAR TRIAGE

El Médico General a través de la pantalla en Dinámica Gerencial módulo TRIAGE llama al paciente que le corresponde el turno, dando prioridad a los usuarios mayores de 62 años, embarazadas, ARL, menores de 12 años y urgencia vital. La paciente en estado de gestación no se realiza TRIAGE y pasa a la atención médica inmediata. *Referenciar actividad 4.4. de este documento.*

Con el fin de prevenir el riesgo de caída de los pacientes en el momento de realizar el TRIAGE, el medico sube las barandas de la camilla y explica al paciente la importancia de esta medida.

Una vez en el consultorio el Medico saluda, se presenta por su nombre, realiza la toma de signos vitales y los registra en el formato FO-O-UR-00-28.


Teniendo en cuenta los parámetros de motivo de consulta, estado de conciencia, signos vitales y antecedentes (patológicos, alérgicos, traumáticos, quirúrgicos y medicamentosos), determina la prioridad de atención registrándolo en el formato Reporte de triage FO-O-UR-00-03. *Referenciar Instructivo de Triage IN-O-UR-00-01.*

Cuando la prioridad lo determine, el médico o el personal de enfermería que se encuentra asignando a Triage, entrega el reporte FO-O-UR-00-03 al auxiliar de admisiones para realizar el ingreso. *Referenciar Actividad 4.4. de este documento;* el médico de triage le comunica al paciente y/o familiares el estado y la prioridad de la atención, que se determina de la siguiente manera:

- **Prioridad I** color rojo: el Paciente será trasladado a sala de reanimación para continuar con la atención inmediata se realizara toma de signos vitales que se registrara en el formato FO-O-UR-00-28 y se continúa con la actividad. 4.5 Atención Médica de este documento, y posteriormente se realiza el ingreso. En esta prioridad el personal de enfermería ejecutará órdenes verbales por parte del médico general o especialista, y luego se realiza el registro en historia clínica con la hora en que se ejecutó las actividades.
- **Prioridad II- III** color amarillo
- **Prioridad IV – V** color verde

Si paciente se clasifica con prioridad I, II o III, el personal de enfermería procede a colocar la manilla de identificación con los siguientes datos: Nombre completo de paciente, número de identificación, fecha de ingreso, género, edad, fecha de nacimiento, aseguradora y diligencia las casillas de acuerdo a los riesgos.

Existen criterios explícitos para recibir pacientes con patología mental y que presente una enfermedad general, se da la atención inicial y posteriormente se reportan a otras

	<i>Clínica Nuestra Señora de Fátima S.A.</i>	CÓDIGO: DP-O-UR-00-01
		VERSIÓN: 10
	DESCRIPCIÓN PROCESO DE URGENCIAS	VIGENCIA: 24/01/2020
		PÁGINA: 6 DE 17

Instituciones para su posterior remisión, para lo cual se referencia el documento Manual de Referencia y Contra referencia MN-O-AU-00-02.

4.3.1. Salida del Paciente para Consulta Prioritaria

Si después de la atención de triage, el médico determina que la consulta del paciente no se clasifica como una urgencia, el médico entrega al paciente una copia del formato reporte de triage FO-O-UR-00-03 para que se dirija a su EPS y realice la atención en forma prioritaria por consulta externa.

4.4. INGRESO DEL PACIENTE

El Auxiliar de Admisiones y Facturación procede a realizar el registro del módulo No. 2 del sistema dinámica gerencial (entidad, plan de beneficios, área de ingreso y motivo de consulta del paciente) e imprime el ingreso en el formato FO-A-GF-FA-32, el cual es entregado al médico junto con el reporte de triage para la respectiva atención.


Elaboración Anexo Técnico No. 2: el personal de Admisión y Facturación de urgencias procede a enviar el anexo técnico No 2 DE-D-GD-00-12 a la EPS; informando la atención inicial de urgencias.

4.5. ATENCIÓN MÉDICA.

El médico general ingresa el paciente al consultorio, sala de observación o sala de reanimación, lo saluda, se identifica, y realiza la anamnesis. Posteriormente realiza la historia del paciente que incluye antecedentes patológicos, traumáticos, quirúrgicos, alérgicos, antecedentes familiares, etc.; procede a realizar el examen físico, registra inicialmente los signos vitales que se encuentra en el reporte de Triage FO-O-UR-00-03 y diligencia la historia clínica del paciente en el formato FO-O-UR-00-01, realiza una impresión diagnóstica, la Formula medica FO-O-IN-00-19, solicitud de imágenes diagnósticas, solicitud de examen en formato FO-O-IN-00-24, interconsulta por especialista e imprime la Historia Clínica de Urgencias.

Si el paciente requiere remisión a otra institución para recibir manejo por otra especialidad con la que no se cuenta en la Clínica, se hará la remisión según lo establecido en el documento DP-O-AU-00-01 Descripción Proceso de atención al usuario en la actividad de Referencia y contrarreferencia.

Si el médico determina el egreso del paciente realizara el plan de manejo intrahospitalario, formula médica en el formato FO-O-IN-00-19 y solicitud de examen en formato FO-O-IN-

	<i>Clínica Nuestra Señora de Fátima S.A.</i>	CÓDIGO: DP-O-UR-00-01
		VERSIÓN: 10
	DESCRIPCIÓN PROCESO DE URGENCIAS	VIGENCIA: 24/01/2020
		PÁGINA: 7 DE 17

00-24, si así lo requiere el paciente; se explica al paciente del tratamiento de su enfermedad, cuidados en casa y signos de alarma.

4.6. ATENCIÓN PACIENTE AMBULATORIO

Después de ingresar a la atención médica y de haber recibido como mínimo la Atención Inicial de Urgencias, y que el médico haya determinado que el paciente continúa la atención en la Institución, se deben realizar, según el caso, las siguientes actividades:

4.6.1. Solicitud de Autorización Anexo Técnico No. 3: El auxiliar de admisiones y facturación solicita autorización de los servicios posteriores a la atención inicial de urgencias, anexo técnico No 3 DE-D-GD-00-13, de acuerdo al cumplimiento de la resolución 3047 de 2008 por parte de las entidades responsables, acogiendo según el caso una de las dos opciones siguientes:

✓ **Entidades que cumplen las disposiciones de la Resolución 3047:**


La solicitud de autorización para continuar con las atenciones, una vez superada la atención inicial de urgencias, se realizará dentro de las cuatro (4) horas siguientes a la terminación de dicha atención; se debe realizar tres (3) intentos de envío debidamente soportados a los medios de recepción de información de la entidad responsable del pago, con un intervalo de tiempo no menor a media hora.

Si la Clínica logra comunicación con la entidad responsable del pago, solicita autorización para los servicios posteriores a la Atención Inicial de Urgencias, mediante el Anexo Técnico No. 3 DE-D-GD-00-13, solicitud de autorizaciones, si la entidad da respuesta favorable, envía el anexo técnico número 4. Autorizando el servicio solicitado, esta orden de autorización se recibe en un tiempo no mayor a dos (2) horas después del último envío por parte de la Clínica. Con la autorización el auxiliar de admisiones legaliza la gestión elaborada, e informa al jefe del servicio de (Urgencias, Hospitalización, Quirófano, UCI Neonatal o UCI Adultos) la prestación del servicio.

Si la Clínica no logra comunicación con la Entidad responsable del pago, el auxiliar de admisiones remite la solicitud de autorización por correo electrónico como imagen adjunta o vía fax al ente territorial de salud en la cual opere el prestador de servicios de salud.

Si la entidad se demora más de dos (2) horas y no da contestación alguna, el personal de admisiones y facturación con el soporte de los tres envíos ya por autorizado el servicio.

✓ **Para pacientes que ingresan por servicios diferentes a la atención de urgencias:** las autorizaciones vienen emitidas por las entidades contratantes, especificando el

	<i>Clínica Nuestra Señora de Fátima S.A.</i>	CÓDIGO: DP-O-UR-00-01
		VERSIÓN: 10
	DESCRIPCIÓN PROCESO DE URGENCIAS	VIGENCIA: 24/01/2020
		PÁGINA: 8 DE 17

procedimiento a realizar, Si la orden está errada, se solicita al paciente el cambio respectivo con la Aseguradora correspondiente.


Información sobre cancelación de copago: El auxiliar de admisiones y facturación del área de urgencias, informa al usuario y/o a sus familiares mediante el formato FO-A-GF-FA-34, que por el tipo de afiliación a la Entidad responsable del pago (Eps), el usuario debe cancelar un copago.

4.6.2. Realización de Procedimientos y Paraclínicos

El profesional de enfermería revisa la historia clínica verificando las ordenes medicas como son: Ayudas diagnosticas (laboratorio e Imagenología), Procedimientos (Médicos, de Enfermería o solicitud de medicamentos y administración), o interconsulta por especialista.

- Laboratorio:** El personal de enfermería solicita los servicios de laboratorio vía telefónica, informando a la auxiliar del laboratorio los exámenes a tomar, se entrega al auxiliar de laboratorio la solicitud de examen FO-O-IN-00-24 expedida por el médico en la cual se especifican los exámenes y le proceden a tomar la muestras, luego serán procesados y posteriormente su resultado será reportado en el sistema y podrá ser revisado por el personal del servicio de urgencias.

En el caso de exámenes especializados se llama vía telefónica a los laboratorios de referencia, se hace la solicitud de laboratorio, se solicita al personal de facturación la orden de servicio, se espera que lleguen a tomar muestra para procesar el laboratorio asignado, se entrega orden de servicio y orden de laboratorio, luego se espera el reporte de los resultados. La auxiliar o el profesional de enfermería anexan los resultados a la historia clínica e informa de forma inmediata al Médico para ser valorados.
- Imagenología:** El paciente es trasladado por camillero al servicio de Imagenología con la solicitud de examen con código FO-O-IN-00-24; una vez terminado el procedimiento el paciente es trasladado por camillero del servicio de imagenología hasta el servicio de urgencias para ser revalorado por médico que ordena el examen. Para el caso de fracturas graves se imprime la placa de rx, y las ecografías se entregara en físico.
- Procedimientos Menores:** El Médico General, realiza los procedimientos menores, como: suturas, drenajes, extracción de cuerpos extraños; le explica el procedimiento al paciente quien procede a firmar el Formato de Consentimiento informado para procesos, diagnósticos, quirúrgicos y terapéuticos FO-O-IN-00-47. La auxiliar o el profesional de enfermería realizan procedimientos como: curaciones, colocación de sondas, lavados gástricos e intestinales entre otros.

	<i>Clínica Nuestra Señora de Fátima S.A.</i>	CÓDIGO: DP-O-UR-00-01
		VERSIÓN: 10
	DESCRIPCIÓN PROCESO DE URGENCIAS	VIGENCIA: 24/01/2020
		PÁGINA: 9 DE 17

Una vez se determine la realización de procedimiento, la auxiliar de enfermería hará el respectivo lavado de material, lo empacará correctamente y lo llevará a la central de esterilización para su respectivo proceso, diligenciará formato de control de equipos de esterilización FO-O-UR-00-16.

4.6.3. Solicitud de Medicamentos e Insumos

Para la solicitud de medicamentos, el personal de enfermería ingresa al sistema Dinámica con el usuario y contraseña asignados, modulo/Procesos/opción registro de enfermería; se digita el número de cedula del paciente, el turno (mañana, tarde, noche) de quien realiza la solicitud, y registra los medicamentos e insumos ordenados por el médico, en el formato suministro a pacientes FO-O-AT-SF-14; en el sistema se registra la solicitud con hora correspondiente, vía de administración e insumos utilizados para la aplicación de medicamentos.


La orden que se genera del formato suministro a pacientes FO-O-AT-SF-14 queda en el sistema; luego el personal de enfermería se traslada al servicio farmacéutico, donde se recibe los medicamentos, verificando que lo solicitado sea lo entregado; se verificara nombre del medicamento, numero de lote, fecha de vencimiento, se recibirá el desprendible donde se encuentra el medicamento solicitado, cantidad, valor del medicamento, para el respectivo control de despacho.

4.6.4. Administrar Medicamentos

El profesional o auxiliar de enfermería verifica la orden médica en historia clínica y revisa la tarjeta de medicamentos, procede a preparar la medicación, teniendo en cuenta los 10 correctos para la administración de medicamentos:

1. Paciente correcto.
2. Dosis correcta
3. Vía correcta
4. Dilución correcta
5. Velocidad de administración correcta
6. Horario correcto
7. Medicamento correcto
8. Fecha de caducidad vigente
9. Registro adecuado del medicamento aplicado
10. Información al paciente acerca del medicamento que se administra y sus posibles efectos secundarios o reacciones adversas.

Además, el personal de enfermería tiene en cuenta las medidas de bioseguridad, como el uso de guantes y tapabocas para canalizar venas y aplicación de medicamentos. Se desechan los elementos utilizados teniendo en cuenta la clasificación de residuos y

	<i>Clínica Nuestra Señora de Fátima S.A.</i>	CÓDIGO: DP-O-UR-00-01
		VERSIÓN: 10
	DESCRIPCIÓN PROCESO DE URGENCIAS	VIGENCIA: 24/01/2020
		PÁGINA: 10 DE 17

elementos corto punzantes y se registra la aplicación de medicamentos en el sistema en registro de enfermería FO-O-IN-00-20.

Para garantizar la administración correcta de medicamentos, el personal de enfermería realiza la identificación redundante con manilla de identificación; tablero, tarjeta de medicamentos y entrevista con el paciente: se indaga alergias y se explica los posibles efectos adversos y le informará que ante cualquier reacción lo comunique al personal de turno.

Cuando se presente una reacción adversa se diligencia el formato de reporte de reacción adversa o evento adverso relacionado con medicamentos FO-O AT-SF-35.

4.7 INTERCONSULTA:

El profesional de enfermería comunica telefónicamente al médico especialista, (teniendo en cuenta el cuadro de turnos de especialistas), sobre el estado general del paciente y el motivo de la interconsulta.

• Valoración del Paciente por Especialista

El médico de turno o profesional de enfermería le presenta al paciente con la historia clínica, reportes de laboratorios y las placas de Rx y TAC; el profesional especializado procede a valorar el paciente y diligencia el formato historia clínica evolución de urgencias FO-O-UR-00-02 y/o Evolución por especialista FO-O-IN-00-61, generando un diagnóstico y definiendo la conducta a seguir.

Cundo el especialista defina el egreso del paciente continúa con la actividad 4.9. Egreso del Paciente, y dependiendo de la condición de cada paciente el médico general diligencia lo siguiente:


- FO-O-IN-00-15 incapacidad médica
- FO-O-IN-00-19 Fórmula médica
- FO-O-IN-00-10 epicrisis
- FO-O-UR-00-07 Formato de lesiones de causa externa

En el caso de que el paciente padezca una enfermedad considerada de vigilancia en salud pública se diligencia la ficha de notificación obligatoria que se hará entrega a la coordinación de enfermería.

Si el paciente requiere remisión a otra institución para recibir tratamiento se continúa según lo establecido en el documento DP-O-AU-00-01 Descripción Proceso de Atención al usuario, en la actividad de Referencia y Contra referencia y se diligencia el formato de registro pacientes remitidos FO-O-AU-00-16.

4.8 ATENCIÓN PACIENTE DE OBSERVACIÓN

4.8.1 Aplicación de medidas iniciales de seguridad

	<i>Clínica Nuestra Señora de Fátima S.A.</i>	CÓDIGO: DP-O-UR-00-01
		VERSIÓN: 10
	DESCRIPCIÓN PROCESO DE URGENCIAS	VIGENCIA: 24/01/2020
		PÁGINA: 11 DE 17

Cuando el médico de la orden de ingresar el paciente a Observación, la Auxiliar de Enfermería dirige al paciente a la cama asignada por la profesional de Enfermería, lo recuesta en ella y sube las barandas explicándole la importancia de mantenerlas siempre levantadas; coloca la manilla de identificación, se diligencia el tablero de identificación con los 2 nombres y 2 apellidos (si los tiene), el No. de identificación y la aseguradora.

En el caso de que el paciente manifieste ser alérgico a algún medicamento se le registra en la manilla roja de alergias y se inicia el manejo medico ordenado.

La evolución es realizada por el médico de consultorio asignado o por el médico de observación, si se cuenta con él. Por parte del personal de enfermería se brindara al paciente información sobre autocuidado y se hace entrega de folleto respectivo, dejando soporte dentro del formato FO-A-GC-00-02 formato de control de asistencia.

Si el paciente necesita un procedimiento invasivo lo realiza el especialista con la ayuda del médico general, enfermera jefe o auxiliar de enfermería, los cuales pueden ser: colocación de férula de yeso, colocación de catéter subclavio, intubación de paciente, entre otros.

4.8.2 Ejecución de Órdenes medicas


Dependiendo de las órdenes médicas descrita se debe realizar lo siguiente:

- Si el paciente necesita autorización referenciarse con el apartado **4.6.1. Solicitar autorización** de este documento.
- Si el paciente requiere de realización de procedimiento y toma de paraclínicos debe referenciarse con el apartado **4.6.2 Realización de Procedimientos y Paraclínicos.**
- Si el paciente requiere la solicitud y administración de medicamentos debe referenciarse con los apartados **4.6.3. Solicitud de Medicamentos e Insumos y 4.6.4. Administrar Medicamentos** de este documento.
- Si el paciente requiere de interconsulta por alguna especialidad debe referenciarse con el apartado **4.7. Interconsulta** de este documento.

Para garantizar la oportunidad en la atención médica al paciente que se encuentra en observación, el personal de enfermería informa al personal médico de los reportes de las ayudadas diagnosticas para que se valore oportunamente el paciente. Se asigna un médico específicamente para valorar los pacientes que se encuentran en el área de observación.

4.8.3 Solicitar Turno Para Quirófano o Verificar Cama Para Hospitalización o UCI

Si el médico determinó realizar un procedimiento quirúrgico, el profesional de enfermería llama a quirófano para solicitar turno quirúrgico e informa sobre el procedimiento a realizar, nombre del médico especialista solicitante, datos personales del paciente y condiciones especiales y el registro del especialista.

	<i>Clínica Nuestra Señora de Fátima S.A.</i>	CÓDIGO: DP-O-UR-00-01
		VERSIÓN: 10
	DESCRIPCIÓN PROCESO DE URGENCIAS	VIGENCIA: 24/01/2020
		PÁGINA: 12 DE 17

Luego de la valoración del paciente, el médico especialista informa al paciente del procedimiento que se realizara, explica en términos sencillos en que consiste la cirugía, sus complicaciones o riesgos, sus beneficios, alternativas de tratamiento, consecuencias de la no realización de la cirugía y el paciente debe comprender la situación a la que se enfrenta, los valores que están en juego y los cursos de acción posibles con las consecuencias previsibles de cada uno de ellos, para a continuación tomar y expresar una decisión. Posteriormente firma el Formato de consentimiento informado para procesos diagnósticos, quirúrgicos y terapéuticos FO-O-IN-00-47. En caso de que el paciente no acceda a la realización del procedimiento quirúrgico firmara el consentimiento informado para procesos diagnósticos, quirúrgicos y terapéuticos FO-O-IN-00-47 en la negación, revocatoria o rechazo del procedimiento. Si el paciente da la autorización se solicita el turno en quirófano, el personal de enfermería debe verificar si el paciente comprendió la información suministrada por el médico especialista antes de trasladarse a quirófano.

El anestesiólogo explica al paciente y/o su familia sobre los riesgos anestésicos y diligencia el Consentimiento informado procedimiento de anestesia FO-O-QF-AQ-22.

Si el médico determino traslado a UCI u hospitalización, el profesional de enfermería llama al servicio para la solicitud de cama, e informa a la jefe de enfermería del servicio el diagnóstico y las condiciones del paciente.

4.8.4 Registrar Nota de Enfermería

El personal de enfermería realiza el registro de nota de enfermería, en el formato Registro de enfermería FO-O-IN-00-20, teniendo en cuenta el número de cedula del paciente, el turno (mañana, tarde, noche); se ingresa los signos vitales y se escribe las notas de valoración por medico general, las ordenes emitidas para la aplicación de medicamentos, ayudas diagnosticas de Imagenología y laboratorio, valoraciones realizadas por el especialista, hora, diagnostico establecido, la cirugía a realizar, se indicara la preparación del paciente para acto quirúrgico, la solicitud de quirófano, indicaciones generales realizadas por el especialista, se especificara la firma del consentimiento informado y las condiciones generales del paciente, el momento que será trasladado a Hospitalización, Cirugía o UCI.

4.9 TRASLADO DE PACIENTE

4.9.1. Traslado de Paciente a Quirófano La auxiliar de enfermería se encarga de preparar al paciente: se indica el baño como primera medida, se solicita desmaquillarse, uñas cortas y sin pintar, retiro de joyas, elementos metálicos, prótesis. La auxiliar coloca la bata quirúrgica, se verifica vena permeable y de calibre adecuado, utilizar catéter N.18, realiza la preparación de la zona quirúrgica, y rasura en el caso necesario.

	<i>Clínica Nuestra Señora de Fátima S.A.</i>	CÓDIGO: DP-O-UR-00-01
		VERSIÓN: 10
	DESCRIPCIÓN PROCESO DE URGENCIAS	VIGENCIA: 24/01/2020 PÁGINA: 13 DE 17

El profesional o auxiliar de enfermería verifica que estén totalmente diligenciados los consentimientos informados, diligencia el formato de FO-O-QF-AQ-24 Preparación pre-quirúrgica paciente hospitalizado, donde se especifica signos vitales del paciente, diagnóstico, código CIE10 dado por el especialista, tipo de cirugía a realizar, nombre del acompañante del paciente, hora de baño, aplicación de medicamentos e indicaciones generales para la cirugía a realizar.

El traslado al Quirófano lo realiza el camillero, en compañía de la auxiliar o del profesional de enfermería, debe llevar el consentimiento informado para el acto quirúrgico y de anestesia. Se entrega el paciente al profesional de enfermería de Quirófano y se deja escrito en el en el formato FO-O-UR-00-32 Registro de traslado de paciente a Quirófano.

4.9.2. Traslado de Paciente a Hospitalización: el profesional de enfermería es encargada de entregar el paciente al profesional de enfermería del servicio de Hospitalización e informa sobre el tratamiento, cuidados especiales que debe tener, exámenes o procedimiento pendientes a realizar y se deja registro en el formato FO-O-UR-00-20, donde luego de la revisión se realiza la firma por la persona que recibe y la persona que entrega que el proceso es conforme y se archiva en urgencias.

4.9.3 Paciente a UCI: El paciente para ser trasladado a la UCI debe ir acompañado por profesional de enfermería, médico, auxiliar de enfermería, terapeuta respiratorio y camillero, se entrega el paciente a la enfermera jefe de UCI y se deja escrito en el formato FO-O-UR-00-20 el traslado, la hora e indicaciones. Después de la revisión del formato FO-O-UR-00-20 se realiza la firma por la persona que recibe y la persona que entrega que el proceso es conforme y se archiva en urgencias.


4.9.4. Paciente remitido a otra institución. Cuando el paciente es remitido a otra institución referenciarse al documento manual de referencia y contrarreferencia MN-O-AU-00-02.

4.10 EGRESO DEL PACIENTE

El auxiliar de enfermería asignado realiza la nota de egreso en el formato Registro de órdenes médicas y hace entrega al paciente y/o acompañante de:

- incapacidad medica FO-O-IN-00-15, si aplica.
- indicaciones generales
- Información sobre el control por consulta externa.
- formula medica FO-O-IN-00-19,
- solicitud de examen FO-O-IN-00-24, según las órdenes dadas por el médico general o especialista

La información dada al paciente se registra en el formato FO-O-UR-00-21, el cual se entrega a todos los pacientes que egresan del servicio de urgencias, donde luego de

	<i>Clínica Nuestra Señora de Fátima S.A.</i>	CÓDIGO: DP-O-UR-00-01
		VERSIÓN: 10
	DESCRIPCIÓN PROCESO DE URGENCIAS	VIGENCIA: 24/01/2020
		PÁGINA: 14 DE 17

la revisión y explicación se hace firmar por la persona que recibe la información y se archiva en el servicio de Urgencias en carpeta asignada para dicho formato.

Adicionalmente hace entrega de la siguiente información de los cuidados en casa, dejando registro de la entrega en el formato FO-A-GC-00-02:

IN-O-UR-00-02 Instructivo cuidado con heridas

IN-O-UR-00-03 Instructivo Cuidado después de lavado de oído

IN-O-UR-00-04 Instructivo cuidado después del retiro de puntos de una herida

IN-O-UR-00-05 Instructivo cuidado con sonda vesical en casa

4.11 GENERAR FACTURA DE SERVICIOS BRINDADOS Y SEGUIMIENTO AL PROCESO

El personal de facturación será el encargado de generar la factura en el formato Factura de venta FO-A-GF-FA-01 y hace firmar al paciente y/o familiar, teniendo en cuenta la atención de urgencias, medicamentos e insumos utilizados, interconsultas realizadas y ayudas diagnósticas.

4.11.1 Medición de la Satisfacción del Cliente

Para el Cliente Externo: De manera mensual, se aplica la encuesta a los usuarios que reciben el servicio y egresan o se remiten en el formato Encuesta de satisfacción FO-O-AU-00-02. Se excluye aquellos que se trasladan a hospitalización, uci adulto, quirófano y observación de urgencias; la población total para calcular la muestra serán los egresos del servicio de urgencias del mes anterior, dicha encuesta será aplicada al egreso del paciente del servicio, por la auxiliar o profesional de enfermería.

Para el Cliente Interno: El líder del proceso, realiza según la periodicidad establecida las reuniones de cliente interno, para definir los requisitos e identificar la percepción del Cliente interno con los servicios y resultados del proceso de Urgencias. El registro de esta actividad se realiza a través del formato Acta de reunión interprocesos y medición de la satisfacción del cliente interno FO-A-GC-00-36


4.11.2 Horario de visitas para usuarios:

Se establece en el servicio de Urgencias el siguiente horario de visitas:

Mañana: De 11:00 am a 12:00 m

Tarde: De 4: 30 pm a 5:30 pm

Familiar permanente a mayores de 65 años, menores de 15 años y embarazadas.

	<i>Clínica Nuestra Señora de Fátima S.A.</i>	CÓDIGO: DP-O-UR-00-01
		VERSIÓN: 10
	DESCRIPCIÓN PROCESO DE URGENCIAS	VIGENCIA: 24/01/2020
		PÁGINA: 15 DE 17

4.11.3 Realizar inventario

El personal auxiliar de enfermería diariamente realiza el inventario del stock de medicamentos y diligenciará el formato FO-O-UR-00-19; en el caso de haber faltantes se debe reponer los medicamentos e insumos y equipos biomédicos en cada turno.

También realizará inventario de kit obstétrico y diligenciará formato FO-O-IN-00-55 Entrega carro de paro diligenciando formato FO-O-IN-00-31, Entrega kit para víctimas de violencia sexual diligenciando formato FO-O-IN-HO-39. La revisión de los carros de paro, Kit obstétrico se hará de forma mensual por parte de servicio farmacéutico.

El kit para víctimas de violencia sexual lo revisará mensualmente la líder de urgencias.

4.11.4 Reunión de área

Las reuniones en el área de urgencias se realizarán de acuerdo al cronograma de actividades FO-A-GC-00-06 con los temas seleccionados según las necesidades del personal, de las reuniones realizadas se deja constancia en acta de reunión.

4.11.5 Entrega de turno

El personal Profesional Y Auxiliar de enfermería realiza la entrega de turno mañana, tarde o noche diligenciando formato FO-O-UR-00-30.

5 RECURSOS

TECNOLÓGICO:

Monitor de signos vitales, equipo de órganos de los sentidos, Doppler fetal, monitor fetal, fonendoscopios, carro de paro, kit código rojo, desfibrilador. Equipos de computación, software Dinámica Gerencial. Equipos de comunicación


HUMANO:

Medico especialista.
Medico general de urgencias
Profesional de enfermería
Auxiliar de enfermería
Auxiliar de facturación o admisiones
Camillero
Fisioterapeuta

INFORMACIÓN:

- Guías de Atención Clínica de las primeras causas de atención en Urgencias.
- Protocolos del Servicio.

6 CONTROLES

	<i>Clínica Nuestra Señora de Fátima S.A.</i>	CÓDIGO: DP-O-UR-00-01
		VERSIÓN: 10
	DESCRIPCIÓN PROCESO DE URGENCIAS	VIGENCIA: 24/01/2020
		PÁGINA: 16 DE 17

- 6.1 Verificar que el traslado del paciente al servicio de hospitalización, quirófano, UCI, lleve todas las indicaciones médicas y de enfermería específicas para cada caso y se diligenciara el Formato Registro de traslado de paciente a otra unidad FO-O-UR-00-20
- 6.2 Verificar que el paciente al momento de la salida cuente con la información necesaria, al igual que los documentos necesarios para su egreso, a través del formato Registro de información al paciente al egreso FO-O-UR-00-21, además se entregara folletos al paciente y grupo familiar de acuerdo a la necesidad de cada uno.


7. REGISTROS Y DOCUMENTOS ASOCIADOS

Registros

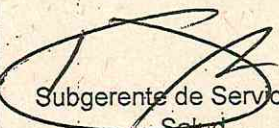
Código	Nombre
FO-O-UR-00-12	Inventarios de Urgencias
FO-O-UR-00-01	Historia Clínica de Urgencias
FO-O-UR-00-02	HC Evolución de Urgencias
FO-O-UR-00-03	Reporte de Triage
FO-O-UR-00-07	Notificación de lesiones de causa externa
FO-O-UR-00-08	Pictogramas para lesiones de causa externa y violencias sexuales mujeres.
FO-O-UR-00-09	Pictogramas para lesiones de causa externa y violencias sexuales hombre
FO-O-UR-00-10	Ficha única de referencia y contrarreferencia para víctima de violencia intrafamiliar, sexual y Maltrato Infantil
FO-O-UR-00-11	Consentimiento informado para realización procedimientos relacionados con agresiones sexuales y lesiones personales.
FO-O-UR-00-13	Reporte de pacientes de accidente de tránsito, víctima de maltrato y abuso sexual, pacientes embarazadas menores de 13 años
FO-O-UR-00-15	Novedades en el servicio de urgencias
FO-O-UR-00-19	Stock medicamentos de urgencias
FO-O-UR-00-20	Registro de traslado de paciente a Hospitalización
FO-O-UR-00-21	Registro de información al paciente al egreso.
FO-O-UR-00-22	Registro de procedimientos realizados en sala de yeso y procedimientos menores.
FO-O-UR-00-23	Control y Plan de Egreso
FO-O-UR-00-25	Libro de Ingreso a Urgencias
FO-O-UR-00-26	Trazado De Electrocardiograma Y Otras Ayudas Diagnosticas
FO-O-UR-00-27	Cronograma de turnos médicos de urgencias
FO-O-UR-00-28	Signos vitales
FO-O-UR-00-30	Recibo y Entrega de Turno de Enfermería del Servicio de Urgencias
FO-O-UR-00-32	Registro de traslado de paciente a Quirófano
FO-O-UR-00-33	Registro de Traslado de Paciente a UCI Adultos
FO-O-UR-00-34	Cambio de Turnos de Médicos de Urgencias


Documentos

Código	Nombre
CP-O-UR-00-01	Caracterización proceso de urgencias
DP-O-UR-00-01	Descripción proceso de urgencias
PR-O-UR-00-02	Protocolo manejo de heridas y curaciones
PR-O-UR-00-04	Protocolo de signos vitales
PR-O-UR-00-06	Protocolo de nebulizaciones

	<i>Clínica Nuestra Señora de Fátima S.A.</i>	CÓDIGO: DP-O-UR-00-01
		VERSIÓN: 10
	DESCRIPCIÓN PROCESO DE URGENCIAS	VIGENCIA: 24/01/2020
		PÁGINA: 17 DE 17

Código	Nombre
PR-O-UR-00-07	Protocolo de toma de monitoreo fetal
PR-O-UR-00-08	Protocolo de monitoreo electrocardiográfico
PR-O-UR-00-12	Protocolo de control de líquidos.
PR-O-UR-00-14	Protocolo de cateterismo vesical.
PR-O-UR-00-15	Protocolo de punción lumbar en el servicio de urgencias
PR-O-UR-00-16	Protocolo de reanimación cardio cerebro pulmonar en el servicio de urgencias
PR-O-UR-00-17	Protocolo de suturas en el servicio de urgencias
PR-O-UR-00-18	Protocolo de toracostomía en el servicio de urgencias
PR-O-UR-00-19	Protocolo de entrega de turnos médicos de urgencias
PR-O-UR-00-20	Protocolo estabilización del paciente antes del traslado
IN-O-UR-00-01	Instructivo de Triage
IN-O-UR-00-02	Instructivo cuidado con heridas
IN-O-UR-00-03	Instructivo Cuidado después de lavado de oído
IN-O-UR-00-04	Instructivo cuidado después del retiro de puntos de una herida
IN-O-UR-00-05	Instructivo cuidado con sonda vesical en casa
GA-O-UR-00-03	Guía de atención clínica en crisis hipertensiva
GA-O-UR-00-05	Guía de atención clínica en dolor abdominal
GA-O-UR-00-06	Guía de atención clínica en gastritis aguda
GA-O-UR-00-08	Guía de atención clínica en rinofaringitis
GA-O-UR-00-10	Guía de atención clínica en urolitiasis
GA-O-UR-00-11	Guía de atención clínica en apendicitis aguda
GA-O-UR-00-12	Guía de atención clínica en Influenza A H1 N1
GA-O-UR-00-13	Guía de atención clínica en accidente ofídico
GA-O-UR-00-14	Guía de atención clínica en cirugía menor de uña
GA-O-UR-00-15	Guía de atención clínica en manejo de cuerpo extraño
GA-O-UR-00-16	Guía de atención médica quirúrgica en inmovilización
GA-O-UR-00-17	Guía de atención clínica en ojo rojo y lavado ocular
GA-O-UR-00-18	Guía De Atención Clínica De Infección De Las Vías Urinarias Bajas
GA-O-UR-00-19	Guía De Atención Clínica Enfermedad Diarreica Aguda
GA-O-UR-00-20	Guía De Atención Clínica Faringoamigdalitis Aguda
GA-O-UR-00-21	Guía de Atención Clínica Dolor Lumbar y Radiculopatía Lumbar
GA-O-UR-00-22	Guía De Atención Clínica Amenaza De Aborto
GA-O-UR-00-23	Guía De Atención Clínica Trauma Craneoencefálico
GA-O-UR-00-24	Guía de Atención Clínica Fracturas

Información del documento		
Elaborado por	Revisado por	Aprobado por
 Líder de Proceso o subproceso	 Subgerente de Servicios de Salud	 Gerente
Próxima revisión: Enero 2023		

	<i>Clínica Nuestra Señora de Fátima S.A.</i>	CÓDIGO: IN-O-UR-00-01
		VERSIÓN: 3.0
	INSTRUCTIVO DE TRIAGE	VIGENCIA: 22/08/2016
		PÁGINA: 1 DE 7

1. OBJETIVO

- Asegurar una valoración rápida y ordenada de todos los pacientes que llegan a los servicios de urgencias, identificando a aquellos que requieren atención inmediata.
- Seleccionar y clasificar los pacientes para su atención según su prioridad clínica y los recursos disponibles en la institución,
- Disminuir el riesgo de muerte, complicaciones o discapacidad de los pacientes que acuden a los servicios de urgencia.
- Brindar una comunicación inicial con información completa que lleve al paciente y a su familia a entender en qué consiste su clasificación de Triage, los tiempos de atención o de espera que se proponen y así disminuir su ansiedad

2. ALCANCE

El triage en el servicio de urgencias surge de la necesidad de contar con un instrumento confiable para determinar la complejidad de la urgencia del paciente que permita mayor objetividad en el proceso, facilite el desarrollo de las habilidades del médico, para la evaluación del paciente y toma de decisiones con base en criterios clínicos.

Además, se requiere para dar cumplimiento a las Resolución número 5596 del 24 de diciembre del 2015, emanada del Ministerio de Salud y de la Protección Social, ya que según reza: "Las disposiciones establecidas en la presente resolución son de obligatorio cumplimiento por parte de las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, así como de las entidades responsables del pago de los servicios de salud.

3. TERMINOLOGÍA

TRIAGE: El triage en los servicios de urgencia es un Sistema de Selección y Clasificación de pacientes, basado en sus necesidades terapéuticas y los recursos disponibles y que consiste en una valoración clínica breve que determina la prioridad en que un paciente será atendido. El "Triage", como proceso dinámico que es, cambia tan rápidamente como lo puede hacer el estado clínico del paciente.

Categorías De Triage: Para determinar la prioridad de la atención de los pacientes en un servicio de urgencias se tendrá en cuenta la siguiente categorización, organizada de mayor a menor riesgo:


TRIAGE I

Requiere atención inmediata. La condición clínica del paciente representa un riesgo vital y necesita maniobras de reanimación por su compromiso ventilatorio, respiratorio, hemodinámico o neurológico, pérdida de miembro u órgano u otras condiciones que por norma exijan atención inmediata.

TRIAGE II

La condición clínica del paciente puede evolucionar hacia un rápido deterioro o a su muerte, o incrementar el riesgo para la pérdida de un miembro u órgano, por lo tanto,

 *Clínica Nuestra Señora de Fátima S.A.*
GESTIÓN DE CALIDAD
CONTROLADO

	<i>Clínica Nuestra Señora de Fátima S.A.</i>	CÓDIGO: IN-O-UR-00-01
		VERSIÓN: 3.0
	INSTRUCTIVO DE TRIAGE	VIGENCIA: 22/08/2016
		PÁGINA: 2 DE 7

requiere una atención que no debe superar los treinta (30) minutos. La presencia de un dolor extremo de acuerdo con el sistema de clasificación usado debe ser considerada como un criterio dentro de esta categoría.

TRIAGE III

La condición clínica del paciente requiere de medidas diagnósticas y terapéuticas en urgencias. Son aquellos pacientes que necesitan un examen complementario o un tratamiento rápido, dado que se encuentran estables desde el punto de vista fisiológico, aunque su situación puede empeorar si no se actúa.

TRIAGE IV

El paciente presenta condiciones médicas que no comprometen su estado general, ni representan un riesgo evidente para la vida o pérdida de miembro u órgano. No obstante, existen riesgos de complicación o secuelas de la enfermedad o lesión si no recibe la atención correspondiente.

TRIAGE V

El paciente presenta una condición clínica relacionada con problemas agudos o crónicos sin evidencia de deterioro que comprometa el estado general del paciente y no representa un riesgo evidente para la vida o la funcionalidad de miembro u órgano.


La resolución contiene un párrafo que asimismo lo adoptamos: "Los tiempos de atención establecidos, no aplicarán en situaciones de emergencia o desastre con múltiples víctimas.

4. DESARROLLO

CRITERIOS DE CLASIFICACIÓN

El procedimiento de triage se inicia con la toma de los signos vitales por parte del auxiliar de enfermería, asignado para ello, consignando los datos en el formato número FO-O-UR-00-28. Seguidamente se realizará una evaluación rápida del paciente por parte del médico asignado a TRIAGE, de acuerdo al cuadro de turnos, fijado en los consultorios médicos. El médico asignado a TRIAGE, procederá a diligenciar el formato número FO-O-UR-00-03. En base a ello el médico determina si el paciente se ingresa para atención en caso de TRIAGE I, II Y III o se orienta a primer nivel en caso de TRIAGE IV o V.

Es importante precisar que si el paciente por su condición clínica es clasificado en TRIAGE I, es atendido directamente por el médico asignado a TRIAGE y recibirá el apoyo de los demás médicos del servicio o de otros servicios que estén disponibles si es necesario.

	<i>Clínica Nuestra Señora de Fátima S.A.</i>	CÓDIGO: IN-O-UR-00-01
		VERSIÓN: 3.0
	INSTRUCTIVO DE TRIAGE	VIGENCIA: 22/08/2016
		PÁGINA: 3 DE 7

4.1 Instrucciones Triage

TRIAGE I

En este caso, el paciente ingresa directamente a sala de reanimación porque su estado clínico de inestabilidad hemodinámica, respiratoria o neurología así lo amerita. Se activa código azul. El médico de TRIAGE procede a realizar la observación del estado general, si hay heridas, deformidades, cianosis, etc. Se colocan dispositivos de inmovilización si los requiere. Se inicia la anamnesis (se pregunta al familiar, o al paciente si este está consciente) incluyendo antecedentes patológicos, alérgicos, traumáticos, quirúrgicos y medicamentosos.

Se monitoriza Tensión arterial, Frecuencia cardiaca, Saturación de oxígeno, Frecuencia respiratoria y Temperatura, se administra oxígeno si es necesario y se toma Glucometría. Se deja monitorización continua.


El médico realiza el examen físico verificando todos los sistemas para no pasar por alto condiciones que puedan descompensar al paciente. Una vez se realiza la impresión diagnóstica se inicia el manejo médico, en estos casos por ser una emergencia se autorizan órdenes verbales para la realización de ayudas diagnósticas, aplicación de medicamentos y solicitud de interconsultas, las cuales se registran posteriormente en la historia clínica. Debe ser valorado en el menor tiempo posible por el especialista que corresponda para definir la conducta (Cirugía, UCI, Remisión etc.).

Concomitantemente el personal de enfermería canaliza 1 o 2 venas de buen calibre (según indicación), con catéter No. 16, para administración de líquidos endovenosos o expansores de volumen y medicamentos.

La enfermera profesional es la encargada de llamar al especialista, al laboratorio para la toma urgente de muestras y a imágenes diagnósticas en caso de que se necesiten Radiografías portátiles. Si es necesario trasladarlo a Imagenología se realiza en compañía del médico hospitalario, una auxiliar de enfermería y de ser posible la enfermera profesional del servicio.

En caso de que el paciente llegue solo e inconsciente, se crea el consecutivo 001, se registra como N.N para crear al paciente en el sistema y poder realizar el registro en la historia clínica.

El personal de enfermería realiza las notas de enfermería describiendo el estado en que llega el paciente, en compañía de quien llega y en qué medio de transporte (ambulancia, carro particular, carro de policía, etc.) El estado de conciencia al ingreso y su posible deterioro, las condiciones del paciente en orden cefalo caudal. Posteriormente solicita los medicamentos en sistema a farmacia, llevando el formato impreso de solicitud de medicamentos y registra la administración de los mismos en cumplimiento a las órdenes verbales del médico.

	<i>Clínica Nuestra Señora de Fátima S.A.</i>	CÓDIGO: IN-O-UR-00-01
		VERSIÓN: 3.0
	INSTRUCTIVO DE TRIAGE	VIGENCIA: 22/08/2016
		PÁGINA: 4 DE 7

TRIAGE II

Se trata de un paciente que por su estado clínico de estabilidad hemodinámica y neurológica puede esperar un tiempo prudencial, pero que puede evolucionar a un rápido deterioro y por tanto la atención debe darse en los siguientes TREINTA MINUTOS.

Una vez realizado el triage, se imprime el documento y el médico lo entrega a personal de facturación para que realice el ingreso. Seguidamente uno de los médicos que está programado para realizar consulta verifica en el formato de clasificación de triage los pacientes a atender y procede a llamar y a atender al paciente en el tiempo anteriormente establecido.

TRIAGE III

Si bien el paciente está hemodinámico, respiratorio y neurológicamente estable, requiere de medidas DIAGNOSTICAS y TERAPEUTICAS en el servicio de urgencias, por lo tanto, deberá ingresarse para su atención en las DOS HORAS SIGUIENTES.


Al igual que en el triage II, se imprime el documento y el médico lo entrega al personal de facturación para que realice el ingreso. Seguidamente uno de los médicos programados para realizar la consulta verifica en el formato de Clasificación de triage los pacientes a atender y procede a llamar y atender al paciente dentro de los tiempos estipulados. Haciendo claridad en este punto que se dará prioridad a las MUJERES GESTANTES y a los ANCIANOS.

TRIAGE IV Y V


Se trata de pacientes que por su condición clínica de estabilidad hemodinámica y neurológica y por tener afecciones que no ponen en riesgo su vida, se pueden remitir al primer nivel o a su IPS.

cuando el médico de TRIAGE califica a un paciente con TRIAGE IV Y V saca doble copia del documento, una copia se entrega al paciente para que se dirija a su respectiva IPS para atención prioritaria o para solicitar atención por consulta externa, según corresponda, y la segunda copia se archiva en una AZ destinada para tal fin.


CLASIFICACIÓN	TIPO DE ATENCION	DESCRIPCION	EJEMPLOS	LUGAR DE ATENCION
TRIAGE I	EMERGENCIA ATENCION INMEDIATA	Condición de salud extrema que amenaza la vida y debe ser atendida de manera inmediata	Dolor abdominal severo constante • Trauma abdominal penetrante • Parto en • Dolor abdominal acompañado de diaforesis, náusea, dolor en miembro superior izquierdo, • Dolor abdominal, vómito	UNIDAD DE URGENCIAS. SALA DE REANIMACION

	<i>Clínica Nuestra Señora de Fátima S.A.</i>	CÓDIGO: IN-O-UR-00-01
		VERSIÓN: 3.0
	INSTRUCTIVO DE TRIAGE	VIGENCIA: 22/08/2016
		PÁGINA: 5 DE 7

CLASIFICACIÓN	TIPO DE ATENCION	DESCRIPCION	EJEMPLOS	LUGAR DE ATENCION
			<ul style="list-style-type: none"> o diarrea con signos de deshidratación • Dolor torácico que aumenta con la inspiración profunda • Dolor torácico asociado a tos y fiebre • Estado epiléptico o episodio de convulsión • Pérdida o deterioro progresivo del estado de conciencia con o sin trauma • Trauma en cráneo con pérdida del estado de alerta o déficit neurológico • Trauma en columna con déficit neurológico • Episodio agudo de pérdida o disminución de la función motora (disartria, paresia, afasia) • Fractura abierta con sangrado abundante o dolor intenso • Fractura de huesos largos • Amputación traumática *Intento de suicidio o ideación suicida. 	
TRIAGE II	URGENCIA. ATENCION EN LOS TREINTA SIGUIENTES MINUTOS	Condición de salud que amenaza la vida del paciente. Su atención debe ser priorizada. no inmediata	<ul style="list-style-type: none"> • Enterorragia moderada • Emesis en "cuncho de café" • Lesión abdominal reciente (menor de 24 horas) sin dolor severo, sangrado o shock • Dolor abdominal intermitente, vómito, diarrea, deshidratación leve • Imposibilidad para tragar sin dificultad para 	ATENCION EN EL SERVICIO DE URGENCIAS

	<i>Clínica Nuestra Señora de Fátima S.A.</i>	CÓDIGO: IN-O-UR-00-01
		VERSIÓN: 3.0
	INSTRUCTIVO DE TRIAGE	VIGENCIA: 22/08/2016
		PÁGINA: 6 DE 7

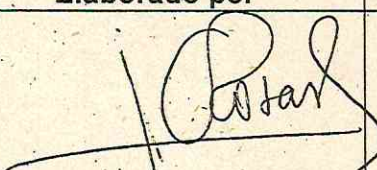


CLASIFICACIÓN	TIPO DE ATENCION	DESCRIPCION	EJEMPLOS	LUGAR DE ATENCION
			respirar • Dolor abdominal en mujer sexualmente activa • Dolor abdominal, sangrado vaginal y fiebre • Dolor torácico que aumenta con la inspiración profunda • Dolor torácico asociado a tos y fiebre • Dolor torácico relacionado con la rotación del tronco o palpación • Episodio auto limitado de palpitaciones sin compromiso del estado general • Sangrado activo en paciente con antecedente de hemofilia • Cefalea intensa en paciente con historia de migraña • Antecedente de convulsión con recuperación total sin déficit neurológico • Disminución progresiva en fuerza o sensibilidad de una o más extremidades. • Cefalea asociada a fiebre y/o vómito.	
TRIAGE III	URGENCIA NO VITAL. ATENCION HASTA EN LAS DOS HORAS SITUENTES	Condición aguda no amenazante de la vida que requiere valoración diferida	• Sangrado rectal sin otro compromiso • Historia de síncope o lipotimia con recuperación total sin déficit neurológico • Trauma en cráneo sin pérdida de conciencia, sin déficit neurológico • Vértigo sin vómito • Disminución progresiva en fuerza o sensibilidad	ATENCION EN EL SERVICIO DE URGENCIAS DE LA CLINICA FATIMA

	<i>Clínica Nuestra Señora de Fátima S.A.</i>	CÓDIGO: IN-O-UR-00-01
		VERSIÓN: 3.0
	INSTRUCTIVO DE TRIAGE	VIGENCIA: 22/08/2016
		PÁGINA: 7 DE 7

CLASIFICACIÓN	TIPO DE ATENCION	DESCRIPCION	EJEMPLOS	LUGAR DE ATENCION
			de una o más extremidades. • Dolor abdominal localizado, constante o intermitente tolerable por el paciente.	
TRIAGE IV y V	CONSULTA PRIORITARIA Y NO URGENTE.	Condición sintomática mayor de 24 horas de evolución. no amenaza para la vida	Dolor articular de semanas o meses. lesiones en piel de semanas de evolución Rinofaringitis sin síntomas Constitucionales alergias crónicas	Se orienta al primer nivel de atención.

5. BIBLIOGRAFÍA

- Resolución número 5596 del 21 de diciembre del 2.015 del Ministerio de Salud y Protección Social de la República de Colombia.
- Mario Dueñas, MD Médico General Clínica de Urgencias M. y T. Gutt. Protocolo de triage del Departamento de Urgencias. Fundación Santa Fe de Bogotá.

Información del documento		
Elaborado por	Revisado por	Aprobado por
 Juan Carlos Rosas V Coordinador Médico Urgencias	 Auditor Médico de Calidad	 Gerente

	<i>Clínica Nuestra Señora de Fátima S.A.</i>	CÓDIGO: FO-A-GC-00-01
		VERSIÓN: 2.0
	ACTA DE REUNIÓN	VIGENCIA: 31/07/2013
		PÁGINA 1 DE 3

ACTA NO. 1						
Tipo de reunión:	Ordinaria:		Extraordinaria:			X
Comité:	No aplica		Fecha reunión	Día	Mes	Año
				05	11	2020
Hora de inicio:	7:30 am		Próxima reunión	Día	Mes	Año
Lugar:	Sala de Juntas					
Objetivo: Análisis de caso objeto de demanda						

ASISTENTES			
Nº	Nombre	Cargo	Dependencia
01	Dr. Mauricio Tupaz	Gerente	Gerencia
02	Dra. Elba Otero	Médico especialista	Ginecobstetricia
03	Dr. Eduardo Mancuso	Médico especialista	Ginecobstetricia
04	Dra. María Fernanda Martínez	Abogada	Jurídica
05	Dra. Luz Angela Ortiz	Auditora Médica	Calidad
INVITADOS			
	Nombre	Cargo	Dependencia
01			

No	ORDEN DEL DÍA	RESPONSABLES
01	Presentación de Caso	Auditora médica
02	Análisis de Historia Clínica	Asistentes
03	Análisis de informe de patología	Ginecólogos
04	Proposiciones y varios	Asistentes

No	DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA
	Presentación del caso – Dra. María Fernanda Martínez
01	La Dra. María Fernanda informa acerca de la demanda interpuesta por la paciente DANIELA MORILLO PINTA , identificada con CC 1004134716 , donde se argumenta inoportunidad en la atención en la Clínica Nuestra Señora de Fátima. Se da lectura al documento y se consulta si puede haber alguna responsabilidad en este caso.
	Análisis de Historia Clínica
02	La Dra. Luz Angela Ortiz informa que no se cuenta con historia clínica de la paciente, ya que ella abandonó la institución antes de ser valorada por medicina general. Como es conocido por todos los asistentes, las maternas no pasan por TRIAGE, ya que se atiende al 100% de las consultantes, quienes se ingresan directamente para ser atendidas por el médico general y luego por el ginecólogo de turno, por tanto tampoco se cuenta con el documento de TRIAGE, solo está el ingreso anulado manualmente desde facturación, donde se registra que la paciente abandona la institución antes de la atención, de forma que no se puede realizar un análisis de la atención en la clínica. La Dra. Elba Otero comenta que se le entregó la historia clínica de la atención realizada en el hospital departamental, del 25/12/2018 a las 6:02 am, donde el médico registra que la paciente

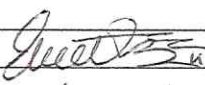
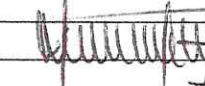
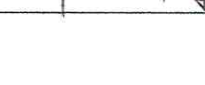


	<i>Clínica Nuestra Señora de Fátima S.A.</i>	CÓDIGO: FO-A-GC-00-01
		VERSIÓN: 2.0
	ACTA DE REUNIÓN	VIGENCIA: 31/07/2013
		PÁGINA 2 DE 3

No	DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA
	no siente movimientos fetales desde el 24/12/2018 a las 17:00 horas (más de 12 horas), al examen físico no se encuentra frecuencia cardíaca fetal con doppler. Es claro que desde el ingreso se hace diagnóstico de óbito fetal (el feto llega muerto). En la atención del parto se describe "Meconio GIII" (signo de sufrimiento fetal) y signos de maceración fetal, lo que implica que el feto presenta más de 24 horas de fallecido.
03	<p>Análisis del informe de patología</p> <p>El Dr. Eduardo Mancuso da lectura a los diagnósticos consignados en el reporte de patología:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Óbito masculino con peso y talla adecuados para la edad gestacional (35-36 semanas), sin malformaciones <ul style="list-style-type: none"> ✓ Cambios de maceración fetal ✓ Signos de hipoxia/anoxia fetal 2. Placenta: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Corioamnionitis (infección del líquido amniótico y de las membranas que lo contienen) y funicitis aguda (inflamación/infección del cordón umbilical) ✓ Focos de infartos sobre el piso materno. <p>Comenta que claramente la paciente presenta una infección intrauterina que puede haber desencadenado el sufrimiento fetal y su muerte posterior, sin embargo, se reporta "Cambios de maceración fetal". Para que el feto se encuentre macerado, es necesario que hayan transcurrido más de 24 horas sin vida, por tanto, al momento en que consulta a la clínica y obviamente al Hospital Departamental, ya el feto se encontraba sin vida.</p> <p>La Dra. Elba Otero está de acuerdo con el concepto de su colega y hace énfasis en que la atención inicial en la Clínica – en caso de haber sido posible si la paciente no hubiese abandonado el lugar-, no hubiera cambiado en nada el resultado final de este caso, puesto que para ese momento el bebé ya estaba muerto y resalta que aunque la madre se percató de la disminución de los movimientos fetales "desde las 5:00 pm", de acuerdo a la necropsia, esta situación es de varias horas antes, y no consulta de forma inmediata, sino que lo hace aproximadamente 11 horas después del momento referido por la paciente.</p> <p>Por lo anterior se concluye que en este caso no existe ninguna responsabilidad en la muerte del bebé por parte de la Clínica.</p> <p>El Dr. Tupaz agradece a los asistentes el tiempo dedicado al análisis del caso</p> <p>La Dra. María Fernanda Martínez informa que tomó nota de las conclusiones de la reunión para dar respuesta a la demandante y agradece la claridad en los conceptos aportados.</p>
	<p>Proposiciones y varios</p> <p>Por el momento no hay proposiciones, siendo las 8:40 am. se da por terminada la reunión</p>

TAREAS					
N°	Tarea	Responsable	Plazo		
			Día	Mes	Año
01					
02					
03					
04					

	Clinica Nuestra Señora de Fátima S.A.	CÓDIGO: FO-A-GC-00-01
		VERSIÓN: 2.0
	ACTA DE REUNIÓN	VIGENCIA: 31/07/2013
		PÁGINA 3 DE 3

Firmas:

Nombre del Participante	Firmas
Dr. Mauricio Tupaz	
Dra. Elba Otero	
Dr. Eduardo Mancuso	
Dra. María Fernanda Martínez	
Dra. Luz Angela Ortiz	

Redactada por: Luz O.

San Juan de Pasto, Noviembre 2020

Doctor:

JOHN ALEXANDER HURTADO PAREDES
JUEZ OCTAVO ORAL CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO
E. S. D.


Proceso: REPARACION DIRECTA No. 2020-00068
Demandante: DANIELA ESMERALDA MORILLO PINTA Y OTROS
Demandado: CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE FÁTIMA – HOSPITAL
UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO

RICARDO MAURICIO TUPAZ DE LA ROSA, vecino de Pasto, identificado con cédula de ciudadanía No. 12.992.018 expedida en Pasto, en mi condición de Gerente y Representante Legal de la CLINICA NUESTRA SEÑORA DE FATIMA S.A., entidad prestadora de servicios de salud identificada con el NIT No. 891.200.032-7, con domicilio en la ciudad de Pasto, con el debido respeto, manifiesto que CONFIERO poder especial, amplio y suficiente a la Doctora MARÍA FERNANDA MARTÍNEZ SANTACRUZ, portadora de la Tarjeta Profesional No. 201.335 del C.S. de la J., identificada con cédula de ciudadanía No. 1.085.244.720 de Pasto.

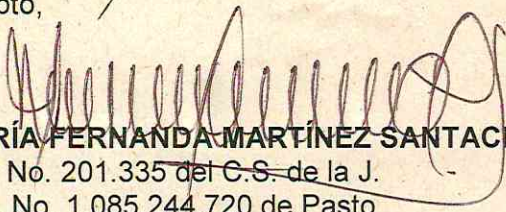
Mi apoderada queda facultada para representar a la CLINICA NUESTRA SEÑORA DE FATIMA S.A. en el asunto de referencia, y para efecto de esta representación, mi apoderada puede contestar la demanda, presentar alegatos de conclusión, conciliar, no conciliar, transigir, recibir, desistir, sustituir, reasumir, y en general realizar todos los actos, gestiones y diligencias que sean necesarios para el cumplimiento de su mandato.

Sírvase reconocerle personería a mi mandatario especial, en los términos indicados.

Atentamente,


RICARDO MAURICIO TUPAZ DE LA ROSA
C.C. No. 12.992.018 de Pasto
Gerente

Acepto,


MARÍA FERNANDA MARTÍNEZ SANTACRUZ
T.P. No. 201.335 del C.S. de la J.
C.C. No. 1.085.244.720 de Pasto

REPÚBLICA DE COLOMBIA
NOTARIA PRIMERA DEL CIRCULO DE PASTO
AUTENTICACION DE FIRMA REGISTRADA
La suscrita Notaria Primera del Circulo de Pasto
CERTIFICA
Que previa confrontación con la firma otorgada registrada en esta notaria,
doy fé, que la firma impuesta en el presente documento corresponde al
Señor(a) Severo Alejandro Lopez vto 2
Identificado con C.C. No. 12942018 de 26 NOV 2020
Fecha: _____
MABEL MARTINEZ VARGAS



CC. 12-942018





CAMARA DE
COMERCIO
DE PASTO

**CAMARA DE COMERCIO DE PASTO
CLINICA NUESTRA SENORA DE FATIMA S.A.**

Fecha expedición: 2020/11/19 - 14:41:08 **** Recibo No. H000020696 **** Num. Operación. 01-NCORDO-20201119-0048

CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVÉS DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES CON DESTINO A AFILIADOS *
CODIGO DE VERIFICACIÓN FVM3dKnuI7**

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL O DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS.

Con fundamento en las matrículas e inscripciones del Registro Mercantil,

CERTIFICA

NOMBRE, SIGLA, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

NOMBRE o RAZÓN SOCIAL: CLINICA NUESTRA SENORA DE FATIMA S.A.
SIGLA: CLINICA FATIMA S A
ORGANIZACIÓN JURÍDICA: SOCIEDAD ANÓNIMA
CATEGORÍA : PERSONA JURÍDICA PRINCIPAL
NIT : 891200032-7
ADMINISTRACIÓN DIAN : PASTO
DOMICILIO : PASTO

MATRÍCULA - INSCRIPCIÓN

MATRÍCULA NO : 1285
FECHA DE MATRÍCULA : ABRIL 28 DE 1972
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2020
FECHA DE RENOVACION DE LA MATRÍCULA : JULIO 01 DE 2020
ACTIVO TOTAL : 28,975,533,952.00
GRUPO NIIF : GRUPO II

UBICACIÓN Y DATOS GENERALES

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL : CALLE 21 NO. 26 - 40 CENTRO
BARRIO : Centro
MUNICIPIO / DOMICILIO: 52001 - PASTO
TELÉFONO COMERCIAL 1 : 7333630
TELÉFONO COMERCIAL 2 : 7333630
TELÉFONO COMERCIAL 3 : 3104940157
CORREO ELECTRÓNICO No. 1 : gerencia@clifatima.com

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL : CALLE 21 NO. 26 - 40 CENTRO
MUNICIPIO : 52001 - PASTO
BARRIO : Centro
TELÉFONO 1 : 7333630
TELÉFONO 3 : 3104940157
CORREO ELECTRÓNICO : gerencia@clifatima.com

NOTIFICACIONES A TRAVÉS DE CORREO ELECTRÓNICO

De acuerdo con lo establecido en el artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, **SI AUTORIZO** para que me notifiquen personalmente a través del correo electrónico de notificación : gerencia@clifatima.com

CERTIFICA - ACTIVIDAD ECONÓMICA

ACTIVIDAD PRINCIPAL : Q8610 - ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLINICAS, CON INTERNACION

CERTIFICA - AFILIACIÓN

**CAMARA DE COMERCIO DE PASTO
CLINICA NUESTRA SENORA DE FATIMA S.A.**

Fecha expedición: 2020/11/19 - 14:41:08 **** Recibo No. H000020696 **** Num. Operación. 01-NCORDO-20201119-0048



** CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVÉS DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES CON DESTINO A AFILIADOS ***
CODIGO DE VERIFICACIÓN FVM3dKnUf7

EL COMERCIANTE ES UN AFILIADO DE ACUERDO CON LOS TÉRMINOS ESTABLECIDOS EN EL ARTÍCULO 12 DE LA LEY 1727 DE 2014.

CERTIFICA - CONSTITUCIÓN

POR ESCRITURA PUBLICA NÚMERO 1401 DEL 28 DE NOVIEMBRE DE 1962 DE LA NOTARIA PRIMERA DE PASTO, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 84 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 29 DE NOVIEMBRE DE 1962, SE INSCRIBE : LA CONSTITUCIÓN DE PERSONA JURIDICA DENOMINADA CLINICA NUESTRA SENORA DE FATIMA LTDA ..

CERTIFICA - RELACION DE NOMBRES QUE HA TENIDO

QUE LA PERSONA JURÍDICA HA TENIDO LOS SIGUIENTES NOMBRES O RAZONES SOCIALES

- 1) CLINICA NUESTRA SENORA DE FATIMA LTDA
Actual.) CLINICA NUESTRA SENORA DE FATIMA S.A.

CERTIFICA - CAMBIOS DE NOMBRE O RAZON SOCIAL

POR ESCRITURA PUBLICA NÚMERO 5004 DEL 27 DE SEPTIEMBRE DE 1995 SUSCRITO POR NOTARIA SEGUNDA DE PASTO, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 5886 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 26 DE OCTUBRE DE 1995, LA PERSONA JURIDICA CAMBIO SU NOMBRE DE CLINICA NUESTRA SENORA DE FATIMA LTDA POR CLINICA NUESTRA SENORA DE FATIMA S.A.

CERTIFICA - TRANSFORMACIONES / CONVERSIONES

POR ESCRITURA PUBLICA NÚMERO 5004 DEL 27 DE SEPTIEMBRE DE 1995 DE LA NOTARIA SEGUNDA DE PASTO, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 5886 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 26 DE OCTUBRE DE 1995, SE INSCRIBE LA TRANSFORMACION : TRANSFORMACION DE SOCIEDADES COMERCIALES

CERTIFICA - REFORMAS

DOCUMENTO	FECHA	PROCEDENCIA	DOCUMENTO	PASTO	INSCRIPCION	FECHA
EP-5004	19950927	NOTARIA SEGUNDA		PASTO	RM09-5886	19951026
AC-075	19990621	ACTAS ASAMBLEA DE SOCIOS		PASTO	RM09-8176	19990706
EP-4702	19990929	NOTARIA CUARTA		PASTO	RM09-8333	19990930
EP-335	20000217	NOTARIA SEGUNDA		PASTO	RM09-8541	20000310
EP-335	20000217	NOTARIA SEGUNDA		PASTO	RM09-8541	20000310
EP-335	20000217	NOTARIA SEGUNDA		PASTO	RM09-8541	20000310
DOC.PRIV.	20000310	NOTARIA CUARTA		PASTO	RM09-8542	20000310
DOC.PRIV.	20091008	ACTAS JUNTA DE SOCIOS		PASTO	RM09-6330	20091023
EP-217	20100211	NOTARIA PRIMERA		PASTO	RM09-6591	20100217
EP-217	20100211	NOTARIA PRIMERA		PASTO	RM09-6591	20100217
EP-217	20100211	NOTARIA PRIMERA		PASTO	RM09-6591	20100217
EP-887	20170331	NOTARIA TERCERA	DEL	PASTO	RM09-15865	20170403
		CIRCULO				
EP-503	20190314	NOTARIA PRIMERA	DEL	PASTO	RM09-19042	20190321
		CIRCULO DE PASTO				

CERTIFICA - VIGENCIA

QUE LA DURACIÓN DE LA PERSONA JURÍDICA (VIGENCIA) ES HASTA EL 16 DE FEBRERO DE 2040

CERTIFICA - OBJETO SOCIAL

OBJETO SOCIAL: LA SOCIEDAD ASUME COMO OBJETO PRINCIPAL LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD, HOSPITALARIOS Y LOS RELACIONADOS CON LA ATENCIÓN EN SALUD EN GENERAL. EN DESARROLLO DEL MISMO OBJETO PODRÁ LA SOCIEDAD: A. EJECUTAR TODOS LOS ACTOS O CONTRATOS QUE FUEREN NECESARIOS O

CAMARA DE COMERCIO DE PASTO
CLINICA NUESTRA SENORA DE FATIMA S.A.

Fecha expedición: 2020/11/19 - 14:41:08 **** Recibo No. H000020696 **** Num. Operación. 01-NCORDO-20201119-0048



CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVÉS DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES CON DESTINO A AFILIADOS ***
 CODIGO DE VERIFICACIÓN FVM3dKnUf7

CONVENIENTES PARA EL CABAL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO SOCIAL, TALES COMO LA COMPRAVENTA DE INMUEBLES Y MUEBLES, EQUIPOS E INSTRUMENTAL CLÍNICO, ORTOPÉDICO, ETC., B. DAR O RECIBIR BIENES EN ARRENDAMIENTO, DEPOSITO O EN GARANTÍA C. REALIZAR COMPRA Y VENTA, PERMUTA, COMODATO, ETC. DE BIENES MUEBLES E INMUEBLES, INSTRUMENTAL MEDICO, FÁRMACOS, PRÓTESIS ORTOPÉDICAS Y SIMILARES D. DAR Y RECIBIR DINERO EN MUTUO E. CELEBRAR CONTRATOS DE OBRA Y DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS, HOSPITALARIOS F. PRESTAR ASESORIA Y BRINDAR ATENCIÓN DE SALUD, EN FORMA INDEPENDIENTE O EN ASOCIO CON PERSONAS NATURALES O JURÍDICAS DEL SECTOR PUBLICO Y PRIVADO G. PROMOVER LA INSTALACIÓN Y ATENCIÓN DE CENTROS MÉDICOS, CLÍNICAS, LABORATORIOS, CONSULTORIOS H. EFECTUAR TODA CLASE DE INVERSIONES O EROGACIONES POR SI MISMO O POR INTERPUESTA PERSONA O REPRESENTANDO A OTRAS SOCIEDADES I. GIRAR, ACEPTAR, ENDOSAR Y AVALAR CUALQUIER CLASE DE TÍTULOS VALORES J. EN GENERAL, CELEBRAR CUALQUIER ACTO O CONTRATO QUE SE RELACIONE DIRECTA O INDIRECTAMENTE CON EL OBJETO PRINCIPAL.OBJETO SOCIAL. LA SOCIEDAD TENDRA COMO OBJETO PRINCIPAL LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD Y HOSPITALARIOS Y DEMAS SERVICIOS RELACIONADOS CON LA MEDICINA EN GENERAL. EN DESARROLLO DEL MISMO PODRA LA SOCIEDAD EJECUTAR TODOS LOS ACTOS O CONTRATOS QUE FUERAN CONVENIENTES O NECESARIOS PARA EL CABAL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO SOCIAL Y QUE TENGAN RELACION CON EL MISMO, TALES COMO: LA COMPRAVENTA, ARRENDAMIENTO, CESION, MUTUO DE BIENES E INMUEBLES, DAR Y RECIBIR DINERO EN MUTUO, REALIZAR TODA CLASE DE CONTRATOS DE OBRA, FINANCIAMIENTO ASESORIA Y PRESTACION DE SERVICIOS CON PERSONAS NATURALES, ENTIDADES PRIVADAS O PUBLICAS O DE ECONOMIA MIXTA, O CON ESTABLECIMIENTOS PUBLICOS; LA INSTALACION Y ATENCION DE CENTROS MEDICOS, CLINICAS, LABORATORIOS, CONSULTORIOS; EFECTUAR CUALQUIER CLASE DE INVERSIONES O EROGACIONES POR EL MISMO O POR INTERPUESTA PERSONA O FORMANDO O REPRESENTANDO A OTRAS SOCIEDADES; GIRAR, ACEPTAR, ENDOSAR Y AVALAR CUALQUIER CLASE DE TITULOS VALORES, Y EN GENERAL CUALQUIER ACTO O CONTRATO QUE SE RELACIONE DIRECTA O INDIRECTAMENTE CON EL OBJETO PRINCIPAL ANTES INDICADO.

CERTIFICA - CAPITAL

TIPO DE CAPITAL	VALOR	ACCIONES	VALOR NOMINAL
CAPITAL AUTORIZADO	1.764.000.000,00	504.000,00	3.500,00
CAPITAL SUSCRITO	1.428.000.000,00	408.000,00	3.500,00
CAPITAL PAGADO	1.428.000.000,00	408.000,00	3.500,00

CERTIFICA - ÓRGANOS DE ADMINISTRACIÓN

ORGANOS DE ADMINISTRACION. A) ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS. B) JUNTA DIRECTIVA. C) REPRESENTANTE LEGAL. JUNTA DIRECTIVA. SON ATRIBUCIONES DE LA JUNTA DIRECTIVA: EJERCER TODOS LOS ACTOS RELACIONADOS CON EL OBJETO SOCIAL QUE NO CORRESPONDAN A LA ASAMBLEA GENERAL, AL GERENTE, NI AL REVISOR FISCAL, DE ACUERDO CON LO PREVISTO EN ESTOS ESTATUTOS Y ESPECIALMENTE A. CREAR LOS CARGOS QUE CONSIDERE NECESARIOS PARA EL BUEN SERVICIO DE LA EMPRESA, SEÑALARLES SUS FUNCIONES Y REMUNERACIÓN B. DELEGAR EN EL GERENTE, LAS FACULTADES QUE CONSIDERE NECESARIAS C. AUTORIZAR AL GERENTE, PARA COMPRAR, VENDER, GRABAR Y PARA CELEBRAR LOS CONTRATOS DE INVERSIÓN QUE NO CORRESPONDAN AL GASTO ORDINARIO Y DE AQUELLO QUE SIENDO PROPIOS DEL OBJETO SOCIAL, SU VALOR EXCEDA DE 100 SALARIOS MÍNIMOS LEGALES MENSUALES D. IMPARTIR AL GERENTE LAS INSTRUCCIONES, ORIENTACIONES Y ORDENES QUE JUZGUE CONVENIENTES E. CONVOCAR A LA ASAMBLEA A REUNIONES ORDINARIAS O EXTRAORDINARIAS F. DAR CUENTA DE LAS DECISIONES Y GESTIONES REALIZADAS, ANTE LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS G. PRESTAR, EN ASOCIO CON EL GERENTE Y EL REVISOR FISCAL ANTE LA ASAMBLEA GENERAL, PARA SU APROBACIÓN, EL BALANCE GENERAL ACOMPAÑADO DE UN INFORME SOBRE LA MARCHA DE LOS NEGOCIOS SOCIALES Y SOBRE LA SITUACIÓN GENERAL DE LA SOCIEDAD H. DETERMINAR LAS PARTIDAS QUE CORRESPONDAN A LA RESERVA LEGAL Y A LOS FONDOS DE RESERVAS OCASIONALES I. ELABORAR EL REGLAMENTO DE EMISIÓN, OFRECIMIENTO Y COLOCACIÓN DE ACCIONES J. INTERPRETAR EL SENTIDO DE ESTOS ESTATUTOS EN AQUELLOS PUNTOS CUYA REDACCIÓN RESULTARE DUDOSA Y RESOLVER CUALES DE SUS ARTÍCULOS DEBEN APLICARSE CUANDO HAYA CONTRADICCIÓN ENTRE DOS O MAS DE ELLOS K. CONVOCAR A LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS, CUANDO OCURRA LA VACANCIA ABSOLUTA DEL CARGO DE REVISOR FISCAL O CUANDO FALTEN EL MIEMBRO PRINCIPAL DE LA JUNTA Y SU SUPLENTE PARA QUE LA ASAMBLEA HAGA LA CORRESPONDIENTE ELECCIÓN L. DECIDIR SOBRE LAS EXCUSAS Y PERMISOS DE LOS EMPLEADOS NOMBRADOS POR LA ASAMBLEA GENERAL Y LLAMAR A LOS SUPLENTE RESPECTIVOS LL. INTERVENIR EN TODAS LAS ACTUACIONES QUE TENGAN POR OBJETO ADQUIRIR, ENAJENAR, HIPOTECAR, GRAVAR O LIMITAR BIENES INMOBILIARIOS, RECIBIR DINERO

**CAMARA DE COMERCIO DE PASTO
CLINICA NUESTRA SENORA DE FATIMA S.A.**

Fecha expedición: 2020/11/19 - 14:41:08 **** Recibo No. H000020696 **** Num. Operación. 01-NCORDO-20201119-0048



*** CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVÉS DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES CON DESTINO A AFILIADOS ***
CODIGO DE VERIFICACIÓN FVM3dKnUf7

EN CALIDAD DE MUTUO COMERCIAL Y AUTORIZAR CUALQUIER ACTO O CONTRATO CUYA CUANTÍA NO EXCEDA DE 1000 SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES. LAS OPERACIONES NORMALES DE LA SOCIEDAD, HASTA POR UN VALOR DE 100 SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES, PODRÁN CELEBRARSE POR EL GERENTE SIN NECESIDAD DE AUTORIZACIÓN EXPRESA DE LA JUNTA DIRECTIVA M. ELABORAR CONJUNTAMENTE CON EL GERENTE EL PLAN OPERATIVO ANUAL. PARÁGRAFO. VENTA DE SERVICIOS. PARA LA VENTA DE SERVICIOS MEDICO ASISTENCIALES EL GERENTE, NO REQUERIRÁ AUTORIZACIÓN ALGUNA.

FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL. EL GERENTE TIENE FACULTADES PARA CREAR MODIFICAR, SUPRIMIR Y EJECUTAR TODOS LOS ACTOS UNILATERALES DE LA SOCIEDAD, ASÍ MISMO, PODRÁ CELEBRAR CONTRATOS HASTA POR UN VALOR EQUIVALENTE A 100 SALARIOS MÍNIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES SIEMPRE QUE DICHOS CONTRATOS O CONVENIOS CORRESPONDAN A LA NATURALEZA DE SUS FUNCIONES Y SE RELACIONEN DIRECTAMENTE CON EL GIRO ORDINARIO DE LOS NEGOCIOS DE LA SOCIEDAD. DE MANERA ESPECIAL, EL GERENTE TENDRÁ LAS SIGUIENTES FUNCIONES: A. REPRESENTAR A LA SOCIEDAD ANTE LOS ACCIONISTAS, ANTE TERCEROS Y ANTE TODAS LAS AUTORIDADES DEL ORDEN ADMINISTRATIVO Y JURISDICCIONAL B. EJECUTAR TODOS LOS ACTOS U OPERACIONES CORRESPONDIENTES AL OBJETO SOCIAL, DE CONFORMIDAD CON LOS PREVISTO EN LAS LEYES Y EN ESTOS ESTATUTOS C. AUTORIZAR CON SU FIRMA TODOS LOS DOCUMENTOS PÚBLICOS O PRIVADOS QUE DEBAN OTORGARSE EN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES SOCIALES O EN INTERÉS DE LA SOCIEDAD D. USAR LA FIRMA O RAZÓN SOCIAL E. PRESENTAR UN INFORME DE SU GESTIÓN A LA ASAMBLEA GENERAL DE SOCIOS EN SUS REUNIONES ORDINARIAS, UN INVENTARIO Y EL BALANCE GENERAL DE FIN DE EJERCICIO, JUNTO CON UN INFORME ESCRITO SOBRE LA SITUACIÓN DE LA SOCIEDAD, CON EL DETALLE COMPLETO DE LA CUENTA DE PERDIDAS Y EL PROYECTO DE DISTRIBUCIÓN DE UTILIDADES F. NOMBRAR Y REMOVER POR DELEGACIÓN DE EL ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS, A LOS EMPLEADOS DE LA SOCIEDAD G. CONVOCAR A LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS A REUNIONES ORDINARIAS Y EXTRAORDINARIAS H. CONVOCAR A LA JUNTA DIRECTIVA CUANDO LO CONSIDERE NECESARIO Y MANTENERLA INFORMADA DEL CURSO DE LOS NEGOCIOS SOCIALES I. NOMBRAR LOS ÁRBITROS QUE CORRESPONDAN A LA SOCIEDAD EN VIRTUD DE LA CLÁUSULA COMPROMISORIA, CUANDO ASÍ LO AUTORICE LA JUNTA DIRECTIVA J. CONSTITUIR LOS APODERADOS JUDICIALES NECESARIOS PARA LA DEFENSA DE LOS INTERESES SOCIALES K. TOMAR TODAS LAS MEDIDAS QUE RECLAME LAS CONSERVACIÓN DE LOS BIENES SOCIALES, VIGILAR LA ACTIVIDAD DE LOS EMPLEADOS DE LA ADMINISTRACIÓN, DE LA SOCIEDAD E IMPARTIRLES LAS INSTRUCCIONES CONVENIENTES PARA LA BUENA MARCHA DE LA COMPAÑÍA L. CUMPLIR LAS ORDENES E INSTRUCCIONES QUE LE IMPARTAN LA ASAMBLEA GENERAL O LA JUNTA DIRECTIVA, SEGÚN LO DISPONEN LAS NORMAS CORRESPONDIENTES DE LOS PRESENTES ESTATUTOS LL. CUMPLIR Y HACER QUE SE CUMPLAN, OPORTUNAMENTE TODAS LAS EXIGENCIAS LEGALES QUE SE RELACIONEN CON EL FUNCIONAMIENTO Y ACTIVIDADES DE LA SOCIEDAD M. LAS DEMÁS QUE LE SEÑALEN LAS LEYES COMERCIALES LOS ESTATUTOS Y LAS QUE LE ASIGNE LA JUNTA DIRECTIVA. PARÁGRAFO. REGLAMENTOS. COMPETE AL GERENTE, ELABORAR LOS PROYECTOS DE REGLAMENTO INTERNO, REGLAMENTO DE TRABAJO Y MANUALES DE FUNCIONES Y GESTIONAR SU APROBACIÓN ANTE LAS AUTORIDADES O ENTIDADES COMPETENTES.

CERTIFICA

JUNTA DIRECTIVA - PRINCIPALES

POR ACTA NÚMERO 109 DEL 23 DE MARZO DE 2018 DE ASAMBLEA ORDINARIA DE ACCIONISTAS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 18082 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 13 DE AGOSTO DE 2018, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
	RODRIGUEZ MARTINEZ STELLA MARINA	CC 51,592,871

POR ACTA NÚMERO 109 DEL 23 DE MARZO DE 2018 DE ASAMBLEA ORDINARIA DE ACCIONISTAS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 18082 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 13 DE AGOSTO DE 2018, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
	GUERRERO AGREDA JOSE FERNANDO	CC 98,380,902

POR ACTA NÚMERO 109 DEL 23 DE MARZO DE 2018 DE ASAMBLEA ORDINARIA DE ACCIONISTAS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 18082 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 13 DE AGOSTO



CAMARA DE COMERCIO DE PASTO
CLINICA NUESTRA SENORA DE FATIMA S.A.
 Fecha expedición: 2020/11/19 - 14:41:08 **** Recibo No. H000020696 **** Num. Operación. 01-NCORDO-20201119-0048

** CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVÉS DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES CON DESTINO A AFILIADOS **
CODIGO DE VERIFICACIÓN FVM3dKnUf7

DE 2018, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
	BECERRA CORAL ALBA LUCIA	CC 30,718,750

POR ACTA NÚMERO 109 DEL 23 DE MARZO DE 2018 DE ASAMBLEA ORDINARIA DE ACCIONISTAS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 18082 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 13 DE AGOSTO DE 2018, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
	FAJARDO SANTACRUZ INES BEATRIZ	CC 59,818,399

POR ACTA NÚMERO 109 DEL 23 DE MARZO DE 2018 DE ASAMBLEA ORDINARIA DE ACCIONISTAS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 18082 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 13 DE AGOSTO DE 2018, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
	ERASO SANTACRUZ MARIA JOSE	CC 30,725,315

CERTIFICA

JUNTA DIRECTIVA - SUPLENTES

POR ACTA NÚMERO 109 DEL 23 DE MARZO DE 2018 DE ASAMBLEA ORDINARIA DE ACCIONISTAS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 18082 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 13 DE AGOSTO DE 2018, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
JUNTA DIRECTIVA SUPLENTE	SALAZAR ROSERO EDGAR BORIS	CC 12,956,702

POR ACTA NÚMERO 109 DEL 23 DE MARZO DE 2018 DE ASAMBLEA ORDINARIA DE ACCIONISTAS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 18082 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 13 DE AGOSTO DE 2018, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
JUNTA DIRECTIVA SUPLENTE	BENAVIDES MARTINEZ TERESA DE JESUS	CC 27,432,290

POR ACTA NÚMERO 109 DEL 23 DE MARZO DE 2018 DE ASAMBLEA ORDINARIA DE ACCIONISTAS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 18082 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 13 DE AGOSTO DE 2018, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
JUNTA DIRECTIVA SUPLENTE	CHAVES CADENA MYRIAN	CC 30,709,375

POR ACTA NÚMERO 109 DEL 23 DE MARZO DE 2018 DE ASAMBLEA ORDINARIA DE ACCIONISTAS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 18082 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 13 DE AGOSTO DE 2018, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
JUNTA DIRECTIVA SUPLENTE	RUIZ SACOTO DORIS CECILIA	CC 30,710,322

POR ACTA NÚMERO 109 DEL 23 DE MARZO DE 2018 DE ASAMBLEA ORDINARIA DE ACCIONISTAS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 18082 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 13 DE AGOSTO DE 2018, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
-------	--------	----------------



**CAMARA DE COMERCIO DE PASTO
CLINICA NUESTRA SENORA DE FATIMA S.A.**

Fecha expedición: 2020/11/19 - 14:41:09 **** Recibo No. H000020696 **** Num. Operación. 01-NCORDO-20201119-0048

** CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVÉS DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES CON DESTINO A AFILIADOS ***
CODIGO DE VERIFICACIÓN FVM3dKnU17

JUNTA DIRECTIVA SUPLENTE

GOMEZ LOPEZ EMILY ALICIA

CC 52,807,386

CERTIFICA

REPRESENTANTES LEGALES - PRINCIPALES

POR ACTA NÚMERO 113 DEL 27 DE MARZO DE 2019 DE ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 19191 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 11 DE ABRIL DE 2019, FUERON NOMBRADOS :

CARGO
GERENTE

NOMBRE
TUPAZ DE LA ROSA RICARDO MAURICIO

IDENTIFICACION
CC 12,992,018

CERTIFICA

REPRESENTANTES LEGALES SUPLENTE

POR ACTA NÚMERO 526 DEL 14 DE MARZO DE 2019 DE JUNTA DIRECTIVA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 19074 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 27 DE MARZO DE 2019, FUERON NOMBRADOS :

CARGO
GERENTE SUPLENTE

NOMBRE
GUERRERO ACEDA JOSE FERNANDO

IDENTIFICACION
CC 98,380,902

CERTIFICA

REVISOR FISCAL - PRINCIPALES

POR ACTA NÚMERO 109 DEL 23 DE MARZO DE 2018 DE ASAMBLEA ORDINARIA DE ACCIONISTAS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 18083 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 13 DE AGOSTO DE 2018, FUERON NOMBRADOS :

CARGO
REVISOR FISCAL

NOMBRE
GUERRERO FIGUEROA HERNAN
ALFREDO

IDENTIFICACION
CC 13,350,804

T. PROF

CERTIFICA

REVISOR FISCAL - PRIMEROS SUPLENTE

POR ACTA NÚMERO 109 DEL 23 DE MARZO DE 2018 DE ASAMBLEA ORDINARIA DE ACCIONISTAS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 18083 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 13 DE AGOSTO DE 2018, FUERON NOMBRADOS :

CARGO
REVISOR FISCAL - DELEGADO

NOMBRE
ARCINIEGAS ALVEAR ALVARO
EDUARDO

IDENTIFICACION
CC 79,386,025

T. PROF

POR ACTA NÚMERO 109 DEL 23 DE MARZO DE 2018 DE ASAMBLEA ORDINARIA DE ACCIONISTAS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 18083 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 13 DE AGOSTO DE 2018, FUERON NOMBRADOS :

CARGO
REVISOR FISCAL - FIRMA

NOMBRE
ACTIVOS CONTADORES Y ASESORES
SAS

IDENTIFICACION
NIT 81400323-2

T. PROF



**CAMARA DE COMERCIO DE PASTO
CLINICA NUESTRA SEÑORA DE FATIMA S.A.**

Fecha expedición: 2020/11/19 - 14:41:09 **** Recibo No. H000020696 **** Num. Operación. 01-NCORDO-20201119-0048

CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVÉS DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES CON DESTINO A AFILIADOS *
CODIGO DE VERIFICACIÓN FVM3dKnUf7**

CERTIFICA - ESTABLECIMIENTOS

QUE ES PROPIETARIO DE LOS SIGUIENTES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO EN LA JURISDICCIÓN DE ESTA CÁMARA DE COMERCIO:

*** NOMBRE ESTABLECIMIENTO : CLINICA NUESTRA SEÑORA DE FATIMA SA
MATRICULA : 1286
FECHA DE MATRICULA : 19720428
FECHA DE RENOVACION : 20200701
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2020
DIRECCION : CALLE 21 NO. 26 - 40 CENTRO
BARRIO : Centro
MUNICIPIO : 52001 - PASTO
TELEFONO 1 : 7333630
TELEFONO 3 : 3006324703
CORREO ELECTRONICO : gerencia@clifatima.com
ACTIVIDAD PRINCIPAL : Q8610 - ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLINICAS, CON INTERNACION
VALOR DEL ESTABLECIMIENTO : 28,975,533,952

INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es GRAN EMPRESA

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : \$24,198,775,952

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : Q8610

CERTIFICA

LA INFORMACIÓN ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL FORMULARIO DE MATRÍCULA Y RENOVACIÓN DILIGENCIADO POR EL COMERCIANTE

CERTIFICA

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DÍAS HÁBILES DESPUES DE LA FECHA DE INSCRIPCIÓN, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSOS. EL DÍA SÁBADO NO SE DEBE CONTAR COMO DÍA HÁBIL.

CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVÉS DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES CON DESTINO A AFILIADOS

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CAMARA DE COMERCIO DE PASTO contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación abierta autorizada y vigilada por la Superintendencia de Industria y Comercio, de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

No obstante, si usted va a imprimir este certificado, lo puede hacer desde su computador, con la certeza de que el mismo fue expedido a través del canal virtual de la cámara de comercio y que la persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado impreso, puede verificar por una sola vez el contenido del mismo, ingresando al enlace <https://slipasto.confecamaras.co/cv.php> seleccionando la cámara de comercio e indicando el código de verificación FVM3dKnUf7

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

CAMARA DE COMERCIO DE PASTO
CLINICA NUESTRA SENORA DE FATIMA S.A.

Fecha expedición: 2020/11/19 - 14:41:10 **** Recibo No. H000020696 **** Num. Operación. 01-NCORDO-20201119-0048



CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVÉS DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES CON DESTINO A AFILIADOS ***
CODIGO DE VERIFICACIÓN FVM3dKnUf7

*** FINAL DEL CERTIFICADO ***

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **12.992.018**

TUPAZ DE LA ROSA

APELLIDOS
RICARDO MAURICIO

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **25-MAR-1968**

PASTO
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 **O+** **M**

ESTATURA G.S. RH SEXO

30-JUL-1986 PASTO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-2300100-00126027-M-0012992018-20081108 0005568892A 1 6800005242

San Juan de Pasto, Diciembre 2020

Doctor:

JOHN ALEXANDER HURTADO PAREDES
JUEZ OCTAVO ORAL CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO
E. S. D.

Proceso: REPARACION DIRECTA No. 2020-00068
Demandante: DANIELA ESMERALDA MORILLO PINTA Y OTROS
Demandado: CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE FÁTIMA – HOSPITAL
UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO

INCIDENTE DE TACHA POR FALSEDAD MATERIAL EN DOCUMENTO

MARÍA FERNANDA MARTÍNEZ SANTACRUZ, portadora de la Tarjeta Profesional No. 201.335 del C.S. de la J., identificada con cédula de ciudadanía No. 1.085.244.720 de Pasto, actuando en mi calidad de apoderada de la **CLINICA NUESTRA SEÑORA DE FATIMA S.A.**, demandada en el proceso de la referencia sociedad legalmente constituida, identificada con el NIT No. 891.200.032-7, con el debido respeto y dentro del término legal, me permito tachar de falso el documento ingreso No. 311839 con fecha de impresión 16 de enero de 2019, aportado con la demanda por la parte actora.

El presente incidente es procedente por tratarse de una falsedad material y por qué el documento objeto de tachar es fundamental en la decisión del presente proceso, en lo que a la responsabilidad de la Clínica Fátima se refiere, habida consideración que la eventual declaratoria de falsedad dejaría sin fundamento las pretensiones.

HECHOS EN QUE SE FUNDAMENTA LA TACHA

1.- Con la demanda notificada por correo electrónico a la Clínica Fátima, se aportó como anexo probatorio el documento denominado ingreso No. 311839 cuya impresión a solicitud de la parte interesada, se produjo el 16 de enero de 2019.

2.- En el referido documento aparece una nota a mano alzada sin firma que reza: "servicio colapsado por obstétrica pte no pudo ser atendida". Igualmente se aprecia un sello supuestamente aplicado por algún funcionario del servicio de urgencias de la clínica Fátima.

Al cotejar este documento con el original que reposa en los archivos de la entidad, se puede fácilmente apreciar que dicha nota es falaz e inexistente, similar circunstancia acontece con el sello, pues en el documento base tal sello no aparece impreso

3.- Al parecer sobre un documento impreso en fecha posterior a la atención (16 de enero de 2019), se altera o modifica su contenido, poniendo frases y marcas que no corresponden a la realidad, pues, se insiste, no están consignadas en el documento origen, con el único fin de respaldar los hechos y pretensiones en lo que a la Clínica Nuestra Señora de Fátima se refiere, induciendo a confusión o error a la administración de justicia.

De manera que, del registro de atención de la paciente en la Clínica Nuestra Señora de Fátima, existirían entonces dos documentos, situación que no es posible:

- El presentado como prueba de la demanda, el cual, se imprimió el 16 de enero de 2019, es decir, casi un mes después de la fecha de los hechos, con una nota realizada a mano alzada y un sello de los cuales se desconoce totalmente su origen, pues no aparece ninguna firma que la respalde
- El que se aporta con la contestación de la demanda que es el documento original, que reposa en el archivo de la Clínica, el cual fue impreso en la fecha de los hechos, esto es, 25 de diciembre de 2018, el cual, por el contrario, si tiene una nota firmada por la funcionaria Mary Luz Correales, donde se deja constancia que la paciente se retira sin esperar atención.

Solo teniendo en cuenta la fecha de impresión (16 de enero de 2019) del documento aportado por la actora, se puede fácilmente concluir que el mismo fue alterado, y ello es así, por cuanto el sistema solo puede arrojar documentos, como el ingreso 311839, en la forma en que fue diligenciado sistemáticamente, y cualquier anotación realizada a mano, solo es posible una vez se cuente con el documento físico.

Por tanto, No es viable que un documento impreso en enero de 2019, un mes después de la fecha en que la paciente acude al servicio de urgencias, tenga una nota escrita a mano supuestamente realizada el día 25 de diciembre de 2018. En este caso, la nota tuvo que ser escrita una vez se imprimió el documento, es decir fue escrita el 16 de enero de 2019 y no antes.

Por lo anteriormente expresado, solicito que se declare falso el documento aportado con la demanda y por consecuencia sin valor probatorio alguno, en el trámite del presente proceso.

FUNDAMENTOS DE DERECHO

Fundamento el presente incidente en el artículo 209 del CPACA y 269 y siguientes del CGP.

PRUEBAS

DOCUMENTALES:

Para corroborar lo dicho, me permito anexar:

1. Documento original ingreso No. 311839 que reposa en los archivos de la Clínica Nuestra Señora de Fátima.
2. Certificación suscrita por Jessica Uscategui Tobar – Coordinadora de Facturación donde consta que el documento aportado con la contestación corresponde al original.
3. Certificación suscrita por Santiago Lucano Yaluzan – Coordinador de Sistemas de la Clínica Nuestra Señora de Fátima, donde constan las condiciones de impresión de documentos en la Clínica y que no es posible realizar anotaciones a mano, a menos que el documento este impreso.

TESTIMONIALES:

- a. Sírvasse citar a declarar a la funcionaria MARY LUZ CORREALES GUERRERO, identificada con cédula 1.085.249.877 quien fue la encargada de realizar el ingreso de la demandante el día 25 de diciembre de 2018 y registrar la nota de anulación del mismo.

OBJETO: Demostrar que según la anotación que la funcionaria realiza y firma, la paciente voluntariamente decide rechazar la valoración médica e irse a otra institución hospitalaria, por lo que el ingreso se anuló.

A la testigo se la puede citar a través de la Oficina de Talento Humano de la Clínica Nuestra Señora de Fátima en la Calle 21 No. 26-40 o al correo juridica@clifatima.com

PERICIAL

Solicito respetuosamente, decretar y designar un perito experto en cotejo de documentos, para que analice el documento aportado en relación con el original y determine si el aportado con la demanda es falso o no.

OBJETO: Demostrar que el documento que se aporta con la demanda carece de validez probatoria.


VIII. NOTIFICACIONES

Recibiré todas las notificaciones correspondientes al presente proceso en la Calle 21 No 26-40, Sector Centro de la ciudad de Pasto, Nariño o al correo electrónico juridica@clifatima.com

Del señor Juez, atentamente:



MARIA FERNANDA MARTINEZ SANTACRUZ
C.C. 1.085.244.720 de Pasto
T.P. 201.335 del C. S. de la J.

	Clínica Nuestra Señora de Fátima S.A.	CODIGO: FO-A-GF-FA-32
		VERSION: 1.0
	INGRESO DE PACIENTE	VIGENCIA: 25/08/2015
		PAGINA: 1/1

No. :311839

DATOS DEL PACIENTE

Paciente: MORILLO PINTA DANIELA ESMERALDA
Identificación: Cédula_Ciudadanía 1004134716
Empresa: RSEMSSA01 REGIMEN SUBSIDIADO - ASOCIACION MUTUAL EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD EMSSANAR ESS
Edad: 16 Años \ 7 Meses \ 8 Días

No. Historia: 1004134716
Fecha Nacimiento: 17/05/2002
Estrato: SUBSIDIADO NIVEL I

DATOS DEL INGRESO

Autorización: URGENCIAS
Tipo de Atención: Ambulatorio
Usuario: - MARY CORREALES
Cama:
Centro de Atención: 1 CLINICA NUESTRA SEÑORA DE FATIMA
Medico: NICOLAS SALMANCA RESTREPO SALAMANCA NICOLAS
Especialidad: DG.Entidades.Generales.GEEN.Especialidad(94)

Fecha de Ingreso: 25/12/2018 03:44:46 a.m.

DATOS DE LA REMISION

Paciente Remitido: ☐ Si ☐ No
Acudiente: DAVID CADENA

Observaciones: MATERNA

Diagnostico Principal:

Finalidad de la Consulta

1. Atención del Parto
2. Atención del Recien Nacido
3. Atención en Planificador Familiar
4. Detención Alteraciones Crecimiento Y Desarrollo del menor de 10 años
5. Detencción Alteración del desarrollo joven
6. Detencción Alteración Embarazo
7. Detencción Alteración del Adulto
8. Detencción de Alteración de Agudeza Visual
9. Detencción Enfermedad Profesional
10. No Aplica

Atención recibida:

Firma de Usuario

Documento de Identificación

Nat - pct se refirir a
 cspen la atención
 ATT - JZ
 Por favor anular

Fecha Actual : martes, 25 diciembre 2018

Nombre reporte : ADRPCentrosAtencion

Página 1/1

Usuario Id. :MARY CORREALES

Formato Aprobado por Comité de Calidad, Acta No. 60, 20-08-15

LICENCIADO A: [CLINICA NUESTRA SEÑORA DE FATIMA] NIT [891200032-7]

189



Clínica Nuestra Señora de Fátima S.A.

Calle 21 No. 26-40 PBX: 7333630 PASTO – NARIÑO – COLOMBIA
NIT 891.200.032 - 7


69

**LA SUSCRITA COORDINADORA DEL ÁREA DE FACTURACIÓN
DE LA CLINICA NUESTRA SEÑORA DE FÁTIMA S.A.**

CERTIFICA

Que el ingreso de paciente 311839 de fecha 25 de diciembre de 2018 que se aporta con la contestación de la demanda, en el proceso 2020-00068, es fiel copia del original que reposa en el archivo institucional de Ingresos Anulados del año 2018, de esta dependencia.

En constancia de lo anterior, se firma en San Juan de Pasto a los dos (02) días del mes de Diciembre del año dos mil veinte (2020).


JESSICA USCATEGUI TOBAR
Coordinadora Facturación
Clínica Nuestra Señora de Fátima S.A.



**EL SUSCRITO COORDINADOR DEL ÁREA DE SISTEMAS DE LA
CLINICA NUESTRA SEÑORA DE FATIMA S.A.**

CERTIFICA:

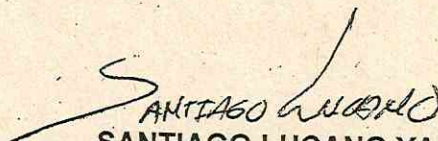
Que los registros de los pacientes que ingresan por el área de urgencias a la Clínica Nuestra Señora de Fátima, se realizan en el sistema Dinámica Gerencial, los cuales una vez realizados no tienen posibilidad de modificación.

Que cada vez que se imprime el documento, en la parte inferior izquierda queda registrada la fecha, sin embargo, no es posible imprimir un documento con fecha anterior a la del día en que efectivamente se está imprimiendo.

Que el sistema Dinámica Gerencia no genera documentos con notas realizadas a mano, si estas se registran en un documento, su anotación es posterior a la impresión.

Que revisado el registro de Ingreso de Paciente 311839, se puede verificar que uno se imprimió el 25 de diciembre de 2018, día de ingreso de la paciente, el cual reposa en el archivo de la Oficina de Facturación y el segundo se imprimió en fecha posterior, el 16 de enero de 2019 por solicitud de la usuaria.

En constancia de lo anterior, se firma en San Juan de Pasto a los dos (02) días del mes de Diciembre del año dos mil veinte (2020).


SANTIAGO LUCANO YALUZAN
Coordinador Sistemas
Clínica Nuestra Señora de Fátima S.A.

San Juan de Pasto, Diciembre 2020

Doctor:

JOHN ALEXANDER HURTADO PAREDES
JUEZ OCTAVO ORAL CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO
 E. S. D.'

Proceso: REPARACION DIRECTA No. 2020-00068
Demandante: DANIELA ESMERALDA MORILLO PINTA Y OTROS
Demandado: CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE FÁTIMA – HOSPITAL
 UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO

MARÍA FERNANDA MARTÍNEZ SANTACRUZ, portador de la Tarjeta Profesional No. 254.765 del C.S. de la J., identificado con cédula de ciudadanía No. 1.085.245.283 de Pasto. Actuando en mi calidad de apoderado de la **CLINICA NUESTRA SEÑORA DE FATIMA S.A.**, sociedad legalmente constituida, identificada con el NIT No. 891.200.032-7, con el respeto que me caracteriza, dentro del término legal, por medio del presente escrito hago **LLAMAMIENTO EN GARANTÍA**, a las siguientes aseguradoras:

- **ALLIANZ SEGUROS S.A.** empresa identificada con el NIT No. 860.026.182-5 y con domicilio en la Carrera 13 A No. 29-24, de la ciudad de Bogotá D.C, correo electrónico: notificacionesjudiciales@allianz.co
- **CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A.** empresa identificada con Nit No. 860.026.518-6 y con domicilio en la Carrera 7 No. 71-21 Torreo B Piso 7, de la ciudad de Bogotá D.C., correo electrónico: notificacioneslegales.co@chubb.com

Formulo el llamamiento en garantía, con fundamento en los siguientes:

HECHOS:

1 - Dentro del proceso de referencia la señora **DANIELA ESMERALDA MORILLO PINTA**, presenta demanda de reparación directa contra mi representada afirmando que el día 25 de diciembre de 2018, cuando asistió a solicitar servicio de urgencias a la Clínica

Nuestra Señora de Fátima, no fue atendida y se solicitó se retire de la institución por colapso en el servicio.

2 - Para la fecha de la atención en salud, objeto del litigio, es decir 25 de diciembre de 2018, mi representada estaba cubierta por la **"PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL CLÍNICAS Y HOSPITALES"**, número 022241946/0 expedida por **"ALLIANZ SEGUROS S.A."**, póliza cuya vigencia se extendía desde el 04 de marzo de 2018, hasta el 03 de marzo de 2019.

3- Que a partir del 08 de mayo de 2019, la Clínica Nuestra Señora de Fátima adquirió Póliza de Responsabilidad Civil con **CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A.**, identificada con el número 39358, la cual tiene una retroactividad desde el 01 de abril de 2014.

4- Que la Póliza 393538, fue renovada mediante póliza 45420m cuya vigencia comprende hasta el 07 de mayo de 2021, y mantiene la retroactividad a primero de abril de 2014, es decir, se encuentra cubierto el periodo de ocurrencia de los hechos objeto de la presente demanda.

5- Considerando todo lo anteriormente expuesto, resulta indispensable integrar al proceso a la **"ALLIANZ SEGUROS S.A."** y a **"CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A."** con el fin de que ejerzan su derecho a la defensa, y de llegar a ser necesario, cumplan con el objeto del contrato de seguro contenido en las pólizas referidas y asuman el pago de los perjuicios a los que haya lugar.

ANEXOS:

- Póliza de Responsabilidad Civil Profesional Clínicas y Hospitales, número 022241946/0 expedida por ALLIANZ SEGUROS S.A.
- Póliza de Responsabilidad Civil identificada con el número 39358, expedida por CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A.,
- Póliza de Responsabilidad Civil identificada con el número 39358, expedida por CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A.,
- Certificado de existencia y representación legal de ALLIANZ SEGUROS S.A.
- Certificado de existencia y representación legal de CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A.

NOTIFICACIONES:

El llamado en garantía **ALLIANZ SEGUROS S.A.** podrá notificarse en las instalaciones de su sede principal ubicadas en la carrera 13 A No. 29 – 24, de la ciudad de Bogotá D.C., correo electrónico notificacionesjudiciales@allianz.co

El llamado en garantía **CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A.** podrá notificarse en las instalaciones de su sede principal ubicada en la Carrera 7 No. 71-21 Torreo B Piso 7, de la ciudad de Bogotá D.C., correo electrónico: notificacioneslegales.co@chubb.com

Mi representada y yo las recibiremos en las instalaciones de La Clínica de Nuestra Señora de Fátima S.A., ubicadas en la Calle 21 No. 26 – 40 en el centro de la ciudad de Pasto, Nariño, correo electrónico juridica@clifatima.com

Atentamente,



MARIA FERNANDA MARTINEZ SANTACRUZ
C.C. No. 1.085.244.720 de Pasto
T.P. No. 201.335 del C. S. de la J.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 26 de noviembre de 2020 Hora: 11:20:45

Recibo No. BA20055682

Valor: \$ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A200556825AD53

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social: ALLIANZ SEGUROS SA
Nit: 860.026.182-5
Domicilio principal: Bogotá D.C.

MATRÍCULA

Matrícula No. 00015517
Fecha de matrícula: 12 de abril de 1972
Último año renovado: 2020
Fecha de renovación: 27 de marzo de 2020

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal: Cr 13 A No. 29 - 24
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico: notificacionesjudiciales@allianz.co
Teléfono comercial 1: 5188801
Teléfono comercial 2: No reportó.
Teléfono comercial 3: No reportó.

Dirección para notificación judicial: Cr 13 A No. 29 - 24
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico de notificación: notificacionesjudiciales@allianz.co
Teléfono para notificación 1: 5188801
Teléfono para notificación 2: No reportó.
Teléfono para notificación 3: No reportó.

La persona jurídica SI autorizó para recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo



Cámara de Comercio de Bogotá
Registro Unico Empresarial

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 26 de noviembre de 2020 Hora: 11:20:45

Recibo No. BA20055682

Valor: \$ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A200556825AD53

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

establecido en el artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CONSTITUCIÓN

Bogotá (1).

Por Acta No. 553 de la Junta Directiva, del 18 de noviembre de 2003, inscrita el 24 de marzo de 2004 bajo el número 115219 del libro IX, la sociedad de la referencia se decretó la apertura de una sucursal en la ciudad de: Bogotá D.C.

Por Acta No. 690 de la Junta Directiva, del 24 de febrero de 2014, inscrita el 16 de julio de 2014 bajo el número 00236034 del libro VI, la sociedad de la referencia se decretó la apertura de una sucursal en la ciudad de: Bogotá D.C.

Por Acta No. 694 de la Junta Directiva, del 25 de junio de 2014, inscrita el 8 de enero de 2015 bajo el número 00241141 del libro VI, la sociedad de la referencia se decretó la apertura de una sucursal en la ciudad de: Bogotá D.C.

Por Acta No. 701 de la Junta Directiva, del 30 de enero de 2015, inscrita el 5 de junio de 2015 bajo el número 00246480 del libro VI, la sociedad de la referencia decretó la apertura de una sucursal en la ciudad de: Bogotá D.C.

REFORMAS ESPECIALES

Por Escritura Pública No. 1959 del 3 de marzo de 1997, Notaría 29 de Santafé de Bogotá, inscrita el 07 de marzo de 1997, bajo el No. 576957 del libro IX, la sociedad en referencia, absorbió mediante fusión a la: NACIONAL COMPAÑÍA DE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S.A.

Por Escritura Pública No. 8774 del 01 de noviembre de 2001, de la Notaría 29 de Bogotá D.C., inscrita el 03 de diciembre de 2001 bajo el número 804526 del libro IX, la sociedad de la referencia absorbió mediante fusión a la sociedad CYBERSEGUROS DE COLOMBIA S.A., la cual



Cámara de Comercio de Bogotá
Registro Unico Empresarial

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 26 de noviembre de 2020 Hora: 11:20:45

Recibo No. BA20055682

Valor: \$ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A200556825AD53

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

se disuelve sin liquidarse.

Por Escritura Pública No. 676 de la Notaría 23 de Bogotá D.C., del 16 de marzo de 2012, inscrita el 20 de marzo de 2012 bajo el número 01617661 del libro IX, la sociedad de la referencia cambió su nombre de: ASEGURADORA COLSEGUROS SA, por el de: ALLIANZ SEGUROS SA.

ÓRDENES DE AUTORIDAD COMPETENTE

Que mediante Oficio No. 0714 del 28 de marzo de 2014, inscrito el 14 de abril de 2014 bajo el No. 00140557 del libro VIII, el Juzgado 23 Civil del circuito de Bogotá, comunicó que en el proceso ordinario No. 11001310302320140013500 de Arasely Johana Acosta Carrillo, Yesid Alexander Acosta Carrillo, Elvia Maria Carrillo De Acosta, Amparo Acosta Carrillo Y Angel Arbei Acosta Carrillo, contra Juan David Forero Casallas, ALLIANZ SEGUROS S.A., JORGE CORTES Y CIA LTDA ASESORES DE SEGUROS se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Que mediante Oficio No. 1982/2014-00555 del 22 de septiembre de 2014, inscrito el 29 de octubre de 2014 bajo el No. 00144405 del libro VIII, el Juzgado 15 Civil del Circuito de Oralidad de Cali, comunicó Que en el proceso verbal de responsabilidad Civil extracontractual No. 2014-00555 de Pablo Antonio Ruiz Alvarado, Luz Irene Gutiérrez, Hedí Fernando Ruiz Gutiérrez, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Que mediante Oficio No. 183 del 6 de febrero de 2015, inscrito el 12 de febrero de 2015 bajo el No. 00145857 del libro VIII, el Juzgado Promiscuo del Circuito de Guaduas, comunico que en el proceso ordinario de Yolanda Ochoa Sanchez y otros en contra de Jhon Jairo Isaza Castaño y otros se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Que mediante Oficio No. 0139 del 29 de enero de 2015, inscrito el 12 de enero de 2015 bajo el No. 00145865 del libro VIII, el Juzgado 26 Civil del Circuito de Bogotá, comunico que en el proceso ordinario de responsabilidad Civil extracontractual No. 2014-00543 de: Olimpo Díaz Suescún, Ana Cecilia Suescún De Díaz y Olimpo Díaz, en nombre propio y en representación de su hijo menor Esteben Díaz Suescún, contra



Cámara de Comercio de Bogotá
Registro Unico Empresarial

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 26 de noviembre de 2020 Hora: 11:20:45

Recibo No. BA20055682

Valor: \$ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A200556825AD53

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Julian Cardona Vargas, SERVIENTREGA SA., y ALLIANZ SEGUROS S.A., se decretó la inscripción de la demanda civil sobre la sociedad de la referencia.

Que mediante Oficio No. 1439 del 28 de septiembre de 2015, inscrito el 2 de octubre de 2015 bajo el No. 00150694 del libro VIII, el Juzgado 4 Civil del circuito ampliación sistema procesal oral de montería/córdoba, comunico que en el proceso verbal de mayor cuantía No. 2015-00165 de Yuris Paola Martinez Esquivel y Rafael Euclides Martinez contra Hector Dario Villadiego Sanchez, la EMPRESA SOFAN INGENIEROS S.A.S., y la ALLIANZ SEGUROS S.A. (con amparo de pobreza), se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Que mediante Oficio No. J9cc-00106 del 22 de enero de 2016, inscrito el 29 de enero de 2016 bajo el No. 00152401 del libro VIII, el Juzgado Noveno Civil del Circuito de Cartagena, comunico que en el proceso demanda ordinaria de responsabilidad-civil extracontractual No. 13-001-31-21-001-2014-00131-00 de Luis Enrique Hernandez Martinez, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Que mediante Oficio No. 1343 del 04 de mayo de 2016 inscrito el 08 de junio de 2016 bajo el No. 00154027 del libro VIII, el Juzgado 5 Civil del Circuito de Bogotá, comunico que en el proceso ordinario de responsabilidad civil extracontractual de Adalgiza Bejarano Ruiz, Mario Sory Echeverry Sanchez, Jorge Enrique Bejarano Osorio, Graciela Ruiz De Bejarano y Jonathan Alexis Echeverry Bejarano contra Diego López Peña y ALLIANZ SEGUROS S.A se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Que mediante Oficio No. 0811 del 12 de mayo de 2016 inscrito el 17 de junio de 2016 bajo el No.00154184 del libro VIII el Juzgado 26 Civil del Circuito de Bogotá comunico que en el proceso verbal No. 2015-00407 de Yuli Paola Bermudez Avila y Jose Daniel Martinez Diaz contra Jorge Andres Gonzalez, Adriana Alexandra Cantor Rimolo y ALLIANZ SEGUROS S.A. Se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Que mediante Oficio No. 0530 del 23 de febrero de 2016, inscrito el 10 de enero de 2017 bajo el No. 00158207 del libro VIII, el Juzgado 21 Civil Municipal de Santiago de Cali, comunico Que en el proceso

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 26 de noviembre de 2020 Hora: 11:20:45

Recibo No. BA20055682

Valor: \$ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A200556825AD53

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

declarativo de: Harold Edison Ordoñez, contra: ALLIANZ SEGUROS S.A., se decretó la inscripción de la demanda Civil sobre la sociedad de la referencia.

Que mediante Oficio No. 0355 del 5 de abril de 2017, inscrito el 24 de mayo de 2017 bajo el No. 00160480 del libro VIII, el Juzgado Sexto Civil del Circuito de Sincelejo, comunico Que en el proceso responsabilidad Civil extracontractual, de: Gerardo Maria Gomez Ramirez, Luis Alberto Gomez Ramirez, Marta Ofelia Gomez Ramirez y Darlo De Jesus Gomez Ramirez, contra: NELSON ENRIQUE LOPEZ, TRANSPORTES SAFERBO S.A. y ALLIANZ SEGUROS S.A., se decretó la inscripción de la demanda Civil sobre la sociedad de la referencia.

Que mediante Oficio No. 2571 del 27 de julio de 2017, inscrito el 31 de julio de 2017 bajo el registro No. 00161682 del libro VIII, el Juzgado 2 Civil del Circuito de Palmira - Valle del Cauca, comunico que en el proceso de responsabilidad Civil extracontractual No. 76 520 31 03 002 2017 00085 00, de: Esther Nadia Rojas Balcazar y otros, contra: ALLIANZ SEGUROS S.A.; se decretó la inscripción de la demanda Civil sobre la sociedad de la referencia.

Que mediante Oficio No. 3027 del 25 de septiembre de 2017, inscrito el 17 de octubre de 2017 bajo el registro No. 00163650 del libro VIII, el Juzgado Catorce Civil del Circuito de Cali, comunico Que en el proceso declarativo No. 76-001-31-03-014-2017-00205-00, de: Maria Esneda Vernaza Prado, Benyi Julieth Vernaza y Tania Constanza Henao Vernaza contra: Hector Efraim Ortega Romero, BLANCO Y NEGRO MASIVO S.A y ALLIANZ SEGUROS S.A. se decretó la inscripción de la demanda sobre la sociedad de la referencia.

Que mediante Oficio No. 1354 del 22 de noviembre de 2017, inscrito 5 de diciembre de 2017 bajo el registro No. 00164808 del libro VIII, el Juzgado 1 Civil del Circuito de Cali, comunico que en el proceso verbal de Yeison David Causil Polo y Ingrid Johana Causil Polo apoderado Jose Nicolas Doria Guerra contra ALLIANZ SEGUROS S.A., y CARLOS GUSTAVO AYAZO SIERRA., se decretó la inscripción de la demanda sobre la sociedad de la referencia.

Que mediante Oficio No. 0472 del 10 de abril de 2018, inscrito el 25 de abril de 2018 bajo el No. 00167654 del libro VIII, el Juzgado Primero Promiscuo del Circuito de Sabanalarga - Atlántico, comunicó que en el proceso ordinario de responsabilidad Civil extracontractual

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 26 de noviembre de 2020 Hora: 11:20:45

Recibo No. BA20055682

Valor: \$ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A200556825AD53

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

No. 0282-2017 de: Carlos Manuel Salazar Iglesias y otros contra: COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE SABANALARGA ATLÁNTICO "COOTRANSA LTDA" y otros, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Que mediante Oficio No. 0896 del 28 de junio de 2018, inscrito el 10 de julio de 2018 bajo el No. 00169535 del libro VIII, el Juzgado 11 Civil del Circuito de Bucaramanga - Santander, comunicó que en el proceso verbal No. 68001-31-03-011-2018-00116-00 de: Jose Alfredo Hernandez Rodriguez, contra: Custodio Muñoz Sanabria, ALLIANZ SEGUROS S.A. Y COVOLCO se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Que mediante Oficio No. 1169-2018-00049-00 del 16 de julio de 2018, inscrito el 16 de agosto de 2018 bajo el No. 00170530 del libro VIII, el Juzgado Primero Civil del Circuito de Sincelejo (Sucre), comunicó Que en el proceso ordinario de responsabilidad Civil extracontractual No. 2018-00049-00 de: Jorge Alberto Gutierrez Lamadrid, contra: la ALLIANZ SEGUROS S.A., representada por Santiago Lozano Cifuentes y los señores Jhon Jaime de Jesus Paniagua y Nancy Florida Jiménez Ochoa, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Que mediante Oficio No. 1595 del 11 de septiembre de 2018, inscrito el 1 de octubre de 2018 bajo el No. 00171471 del libro VIII, el Juzgado 34 Civil del Circuito de Bogotá D.C., de oralidad, comunicó que en el proceso verbal de mayor cuantía No. 2018-242 de Pedro Antonio Balcerero Moreno, María Delfina Cárdenas Ibáñez y Fabio Antonio Balcerero Cárdenas contra José Joaquín Barbosa Gordo, José Agustín Ardila Ardila, COGECAR S.A.S., y ALLIANZ SEGUROS S.A., se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Que mediante Oficio No. 1454 del 23 de julio de 2018, inscrito el 4 de octubre de 2018 bajo el No. 00171556 del libro VIII, el Juzgado tercero Civil del circuito de montería - córdoba, comunicó Que en el proceso verbal No. 23-001-31-03-003-2018-001122-00 de: Alaim Olascoaga Espitia, ALLIANZ SEGUROS S.A., y otros, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Que mediante Oficio No. 643 del 2 de noviembre de 2018, inscrito el 5 de diciembre de 2018 bajo el No. 00172486 del libro VIII, el Juzgado 2 Civil del Circuito de Sincelejo (Sucre), comunicó Que en el proceso

Cámara de Comercio de Bogotá
Registro Unico Empresarial

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 26 de noviembre de 2020 Hora: 11:20:45

Recibo No. BA20055682

Valor: \$ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A200556825AD53

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

verbal de responsabilidad Civil Extracontractual No. 2018-00103-03-00 de: Piedad Del Carmen Gutierrez De Caceres, contra: ALLIANZ SEGUROS S.A., Jhon Jaime De Jesus Paniagua y Nancy Florida Jimenez Ochoa, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Que mediante Oficio No. 1505 del 21 de mayo de 2019, inscrito el 7 de Junio de 2019 bajo el No. 00177067 del libro VIII, el Juzgado 2 Civil del Circuito de Neiva (Huila), comunicó que en el proceso verbal responsabilidad civil extracontractual No. 41001-31-03-002-2019-00021-00 de: José Balmore Zuluaga Garcia y otra, contra: Salomón Serrato Suarez y otros, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Que mediante Oficio No. 1.508 del 13 de junio de 2019, inscrito el 19 de Junio de 2019 bajo el No. 00177385 del libro VIII, el Juzgado 3 Civil del Circuito de Buenaventura (Valle del Cauca, comunicó que en la demanda declarativa de: Anuncio Reyes Córdoba y Otros, contra: ALLIANZ SEGUROS S.A y otros, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Que mediante Oficio No. 0694 del 03 de julio de 2019, inscrito el 9 de Julio de 2019 bajo el No. 00177971 del libro VIII, el Juzgado 2 Civil del Circuito De Buga (Valle del Cauca), comunicó que en el proceso verbal - acción directa de la victima del siniestro contra el asegurado No. 76-111-31-03-002-2019-00021-00 de: Orfilia Soto Cardenas CC. 29.540.974 en nombre propio y de los menores Valery Sofia Gutierrez Carvajal y Kenned Andres Frades Carvajal, contra: ALLIANZ SEGUROS S.A., se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Que mediante Oficio No. 1417 del 09 de agosto de 2019, inscrito el 22 de Agosto de 2019 bajo el no. 00179240 del libro VIII, el Juzgado Promiscuo del Circuito de Monterrey (Casanare), comunicó que en el proceso de responsabilidad civil extracontractual Rad. 85162311890012019-0015-01 de SPEAL S.A.S, contra, Wilson Caballero Zarate y otros, se decretó la inscripción de la demanda sobre la sociedad de la referencia

Que mediante Oficio No. 2212 del 05 de agosto de 2019, inscrito el 18 de Octubre de 2019 bajo el No. 00180726 del libro VIII, el Juzgado 2 Civil del Circuito De Palmira (Valle del Cauca), comunicó que en el proceso declarativo de responsabilidad extracontractual No.

Cámara de Comercio de Bogotá
Registro Unico Empresarial

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 26 de noviembre de 2020 Hora: 11:20:45

Recibo No. BA20055682

Valor: \$ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A200556825AD53

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

76-520-31-03-002-2019-00107-00 de: Balbina Hernández Rentería CC. 31.627.743, Claribel Golu Carabalí CC. 1.113.679.935, Jhon Janner Golu Hernández CC. 1.114.898.780, Norbey Hernández Rentería CC. 94.040.315, Nidia Hernández Rentería CC. 29.504.091, Angélica María Hernández Rentería CC. 29.506.399, Lucrecia Hernández Rentería CC. 16.893.398, Darwin Andrés Hernández Rentería CC. 1.114.884.887, Nilson Hernández Rentería CC. 16.888.525, Jose Abad Hernández CC. 6.303.006, Mará Lucrecia Rentería CC. 29.498.791, Contra: INGENIO MARIA LUISA SA, ALLIANZ SEGUROS SA, Jose Fernando Córdoba Ruiz CC. 16.881.997, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Que mediante Oficio no. 720 del 25 de febrero de 2020, inscrito el 3 de Marzo de 2020 bajo el no. 00183512 del libro VIII, el Juzgado 11 Civil del Circuito de Santiago de Cali, comunicó que en el proceso verbal de responsabilidad civil extracontractual No. 760013103011-2020-00039-00 de Duván Alejandro Barragán Pérez y María Alejandra Navarrete Salgado en nombre propio y en representación de la menor Ana Sofía Barragán Navarrete, Ricardo Barragán Soto, Marysol Pérez Gonzalez, Myriam Salgado Muñoz, Fidel Navarrete Cortes contra Vivian Astrid Sánchez Álvarez identificada con C.C. 66.953.459, Álvaro Duque Castillo identificado con C.C. 79.447.515 (Propietario), ALLIANZ SEGUROS S.A. identificada con NIT. 860.026.182-5, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es hasta el 31 de diciembre de 2100.

OBJETO SOCIAL

El objeto de la sociedad, es celebrar y ejecutar diversas, modalidades de contratos de seguro y reaseguro, aceptando o cediendo riesgos que, de acuerdo con la ley y la técnica aseguradora, pueden ser materia de este contrato. En desarrollo de su objeto social, la sociedad podrá invertir su capital y sus reservas de acuerdo con las normas legales que regulan el funcionamiento de las compañías de seguros, arrendar, hipotecar, pignorar y enajenar cualquier tema

Cámara de Comercio de Bogotá
Registro Unico Empresarial

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 26 de noviembre de 2020 Hora: 11:20:45

Recibo No. BA20055682

Valor: \$ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A200556825AD53

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

toda clase de bienes muebles, inmuebles o semovientes; girar; endosar, aceptar, descontar, adquirir, garantizar, protestar, dar en prenda o garantía y recibir en pago toda clase de instrumentos negociables o efectos de comercio; dar o recibir dinero en préstamo con o sin intereses; celebrar contratos de sociedad con otras personas que tengan objetos análogos o conexos y que en alguna forma tiendan al cumplimiento del objeto principal. Podrá también garantizar por medio de fianzas, prendas, hipotecas y depósitos, sus obligaciones propias u obligaciones de terceros, si ello fuere legalmente posible, realizar operaciones de libranza y, en general, ejecutar todos aquellos actos y celebrar todos los contratos que se relacionen con el objeto social y que se encuentren autorizados por las disposiciones legales que reglamentan la inversión del capital y la reserva de las compañías de seguros.

CAPITAL

*** CAPITAL AUTORIZADO ***

Valor	: \$102.500.000.000,00
No. de acciones	: 10.250.000.000,00
Valor nominal	: \$10,00

*** CAPITAL SUSCRITO ***

Valor	: \$82.334.522.790,00
No. de acciones	: 8.233.452.279,00
Valor nominal	: \$10,00

*** CAPITAL PAGADO ***

Valor	: \$82.334.522.790,00
No. de acciones	: 8.233.452.279,00
Valor nominal	: \$10,00

NOMBRAMIENTOS

ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN

JUNTA DIRECTIVA



Cámara de Comercio de Bogotá
Registro Unico Empresarial

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 26 de noviembre de 2020 Hora: 11:20:45

Recibo No. BA20055682

Valor: \$ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A200556825AD53

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Sanin Posada Gonzalo De Jesus	C.C. No. 000000019216312
Segundo Renglon	Bernat Domenech Javier	P.P. No. 000000PAG665171
Tercer Renglon	Paredes Garcia Jaime Francisco	C.C. No. 000000079142562
Cuarto Renglon	Colmenares Spence David Alejandro	C.C. No. 000000080470041
Quinto Renglon	Restrepo Gomez Emilia	C.C. No. 000000051883809

SUPLENTE

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Primer Renglon	Velez Ochoa Ricardo	C.C. No. 000000079470042
Segundo Renglon	Pilonieta Rueda Lidia Mireya	C.C. No. 000000041490054
Tercer Renglon	Lozano Cifuentes Santiago	C.C. No. 000000079794934
Cuarto Renglon	Sachica Sachica Gustavo Adolfo	C.C. No. 000001010170152
Quinto Renglon	Amador Rosas Fernando	C.C. No. 000000019074154

Mediante Acta No. 98 del 15 de junio de 2010, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 7 de septiembre de 2010 con el No. 01411900 del Libro IX, se designó a:

SUPLENTE

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Segundo Renglon	Pilonieta Rueda Lidia Mireya	C.C. No. 000000041490054

Mediante Acta No. 118 del 27 de marzo de 2015, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 9 de julio de 2015 con el No. 01955275 del Libro IX, se designó a:

SUPLENTE

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
-------	--------	----------------

Cámara de Comercio de Bogotá
Registro Unico Empresarial

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 26 de noviembre de 2020 Hora: 11:20:45

Recibo No. BA20055682

Valor: \$ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A200556825AD53

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Primer Renglon Velez Ochoa Ricardo C.C. No. 000000079470042

Mediante Acta No. 124 del 8 de septiembre de 2017, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 29 de septiembre de 2017 con el No. 02263855 del Libro IX, se designó a:

PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
-------	--------	----------------

Cuarto Renglon	Colmenares Spence David Alejandro	C.C. No. 000000080470041
----------------	--------------------------------------	--------------------------

Mediante Acta No. 129 del 27 de marzo de 2019, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 23 de agosto de 2019 con el No. 02498874 del Libro IX, se designó a:

PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
-------	--------	----------------

Primer Renglon	Sanin Posada Gonzalo De Jesus	C.C. No. 000000019216312
----------------	----------------------------------	--------------------------

Tercer Renglon	Paredes Garcia Jaime Francisco	C.C. No. 000000079142562
----------------	-----------------------------------	--------------------------

SUPLENTE

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
-------	--------	----------------

Tercer Renglon	Lozano Cifuentes Santiago	C.C. No. 000000079794934
----------------	------------------------------	--------------------------

Mediante Acta No. 130 del 17 de junio de 2019, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 26 de agosto de 2019 con el No. 02499345 del Libro IX, se designó a:

SUPLENTE

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
-------	--------	----------------

Cuarto Renglon	Sachica Sachica Gustavo Adolfo	C.C. No. 000001010170152
----------------	-----------------------------------	--------------------------



Cámara de Comercio de Bogotá
Registro Unico Empresarial

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 26 de noviembre de 2020 Hora: 11:20:45

Recibo No. BA20055682

Valor: \$ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A200556825AD53

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Quinto Renglon Amador Rosas Fernando C.C. No. 000000019074154

Mediante Acta No. 131 del 29 de octubre de 2019, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 15 de enero de 2020 con el No. 02541845 del Libro IX, se designó a:

PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
-------	--------	----------------

Quinto Renglon	Restrepo Gomez Emilia	C.C. No. 000000051883809
----------------	-----------------------	--------------------------

Mediante Acta No. 132 del 27 de marzo de 2020, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 27 de agosto de 2020 con el No. 02610026 del Libro IX, se designó a:

PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
-------	--------	----------------

Segundo Renglon	Bernat Domenech Javier	P.P. No. 000000PAG665171
-----------------	---------------------------	--------------------------

REVISORES FISCALES

Mediante Acta No. 126 del 23 de marzo de 2018, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 14 de junio de 2018 con el No. 02349104 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
-------	--------	----------------

Revisor Fiscal Persona Juridica	PWC CONTADORES Y AUDITORES SAS	N.I.T. No. 000009009430484
---------------------------------------	-----------------------------------	----------------------------

Mediante Documento Privado No. SIN NUM del 16 de abril de 2018, de Revisor Fiscal, inscrita en esta Cámara de Comercio el 14 de junio de 2018 con el No. 02349105 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
-------	--------	----------------

Revisor Fiscal	Pedraza Pulido Edgar	C.C. No. 000000016645869
----------------	----------------------	--------------------------

Cámara de Comercio de Bogotá
Registro Unico Empresarial

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 26 de noviembre de 2020 Hora: 11:20:45

Recibo No. BA20055682

Valor: \$ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A200556825AD53

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Principal

Augusto

T.P. No. 19555-T

Mediante Documento Privado No. SIN NUM del 16 de abril de 2018, de Representante Legal, inscrita en esta Cámara de Comercio el 26 de junio de 2018 con el No. 02352479 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal	Ramos Mendivelso	C.C. No. 000000052426886
Suplente	Ingrid Janeth	T.P. No. 79160-T

PODERES

Que por Escritura Pública No. 2157 de la Notaría 23 de Bogotá D.C., del 18 de junio de 2009, inscrita el 19 de junio de 2009 bajo el No. 016200 del libro V, compareció Belen Azpurua De Mattar identificada con cédula de extranjería No. 324.238 en su calidad de representante legal, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Maria Beatriz Giraldo Orozco, identificada con cédula de ciudadanía No. 66.953.884, en nombre representación de la sociedad mencionada ejecute los siguientes actos: A) Objetar as reclamaciones correspondientes a los ramos de seguros genera es, presentadas a la sociedad poderdante por asegurados, beneficiarios y, en general, cualquier persona, e igualmente pronunciarse sobre la solicitudes de reconsideración de objeciones correspondientes a los ramos de seguros generales, que sean presentadas a dicha sociedad; B) Responder solicitudes, quejas y requerimientos presentados por autoridades o terceros a la sociedad poderdante en desarrollo del derecho de petición; C) Otorgar poderes generales y especiales a abogados u otras personas, en nombre de la sociedad poderdante, para la realización de gestiones usuales en materia de indemnizaciones del ramo de seguros generales, tales como tramites de recuperación de vehículos procesos de recobro y asistencia a audiencias o diligencias; D) Firmar matriculas, prematriculas, regrabaciones, traspasos, cancelación de matrículas y contratos de compraventa de vehículos que se efectúen a nombre de la sociedad poderdante y adelantar ante entidades competentes todas las gestiones pertinentes para el trámite de los mismos; E) Aceptar pignoraciones de vehículos a favor de la sociedad poderdante y levantar dichos gravámenes; F) Representar con amplias facultades a la sociedad poderdante en toda clase de actuaciones y procesos judiciales ante juzgados y tribunales



Cámara de Comercio de Bogotá
Registro Unico Empresarial

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 26 de noviembre de 2020 Hora: 11:20:45

Recibo No. BA20055682

Valor: \$ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A200556825AD53

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

de todo tipo, incluidos tribunales de arbitramento de cualquier clase, corte constitucional, consejo superior de la judicatura corte suprema de justicia y consejo de estado, bien sea como demandantes, demandadas, litisconsortes, coadyuvantes u opositores; G) Representar con amplias facultades a la sociedad poderdante en toda clase y actuaciones y procedimientos ante las autoridades administrativas del orden nacional, departamental, municipal o del distrito capital de Bogotá, y ante cualquier organismo descentralizado de derecho público del orden nacional, departamental, municipal o del distrito capital de Bogotá; H) Realizar las gestiones siguientes, con amplias facultades de representación: Notificarse de toda clase de providencias judiciales o emanadas de funcionarios administrativos del orden nacional, departamental, municipal o del distrito capital de Bogotá, o de entidades descentralizadas de los mismos ordenes, recorrer traslados, interponer y sustentar recursos ordinarios y extraordinarios, renunciar a términos, asistir a toda clase de audiencias y diligencias judiciales y administrativas, asistir a todo tipo de audiencias de conciliación y realizar conciliaciones totales o parciales con virtualidad para comprometer a la sociedad poderdante que se traten absolver interrogatorios de parte; I) Contestar, formular peticiones, interponer recursos y demás medios de defensa a que haya lugar, y en general, realizar todas las actuaciones y gestiones pertinentes en nombre de la sociedad poderdante, en las acciones de tutela en las que esta esté vinculada de cualquier forma o sea oficiada para suministrar información; J) Otorgar poderes especiales en nombre de la sociedad poderdante; y K) Desistir, recibir, transigir, conciliar, sustituir y reasumir el presente mandato.

CERTIFICA:

Que por Escritura Pública No. 2157 de la Notaría 23 de Bogotá D.C., del 18 de junio de 2009, inscrita el 19 de junio de 2009 bajo el No. 016212 del libro V, compareció Belen Azpurua De Mattar identificado con cédula de extranjería No. 324.238 en su calidad de representante legal, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Aleyda Consuelo Brausin Rondon, identificada con cédula ciudadanía No. 52.166.641 de Bogotá, para que en nombre y representación de la sociedades mencionadas ejecute los siguientes actos: A) Firmar contratos o suscribir ofertas mercantiles mediante la firma de órdenes de compra de servicios con corredores, agencias, agentes y, en general, intermediarios de seguros; y B) Firmar comunicaciones de terminación de dichos contratos, convenios y ofertas mercantiles, así como comunicaciones de cancelación de claves

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 26 de noviembre de 2020 Hora: 11:20:45

Recibo No. BA20055682

Valor: \$ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A200556825AD53

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadosselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

a los intermediarios.

CERTIFICA:

Que por Escritura Pública No. 4639 de la Notaría 23 de Bogotá D.C., del 14 de diciembre de 2009, inscrita el 18 de diciembre de 2009 bajo el No. 00017004 del libro V, compareció Arturo Sanabria Gomez identificado con cédula de ciudadanía No. 79.451.316 en su calidad de representante legal de las sociedades ASEGURADORA COLSEGUROS S.A., ASEGURADORA DE VIDA COLSEGUROS S.A., y COMPAÑIA COLOMBIANA DE INVERSION COLSEGUROS S.A., por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Ricardo Velez Ochoa, identificado con la cédula de ciudadanía No. 79.470.042 de Bogotá D.C., y con tarjeta profesional de abogado No. 67.706 del C S de la J; para que en nombre y representación de las sociedades mencionadas ejecute los siguientes actos: A) Representar con amplias facultades a las referidas sociedades en toda clase de actuaciones y procesos judiciales ante inspecciones de tránsito, inspecciones de policía, fiscalías de todo nivel, juzgados y tribunales de todo tipo, incluidos tribunales de arbitramento de cualquier clase, corte constitucional, consejo superior de la judicatura, corte suprema de justicia y consejo de estado, bien sea como demandantes, demandadas, litisconsortes, coadyuvantes u opositores, B) Representar con amplias facultades a las mismas sociedades en toda clase de actuaciones y procedimientos ante las autoridades administrativas del orden nacional, departamental, municipal o del distrito capital de Bogotá y ante cualquier organismo descentralizado de derecho público del orden nacional, departamental, municipal o del distrito capital Bogotá, C) Atender los requerimientos y notificaciones provenientes la dirección de impuestos y aduanas nacionales, o de la entidad que haga sus veces, así como de cualquiera de las oficinas de la administración, e intentar en nombre y representación de las sociedades antes mencionadas los recursos ordinarios tales como reposición, apelación y reconsideración, así como los recursos extraordinarios conforme a la ley, D) Realizar las gestiones siguientes, con amplias facultades de representación: Notificarse de toda clase de providencias judiciales o emanadas de funcionarios administrativos del orden nacional, departamental, municipal o del distrito capital de Bogotá, o de entidades descentralizadas de los mismos ordenes, descorrer traslados, interponer y sustentar recursos ordinarios y extraordinarios, renunciar a términos, asistir a toda clase de audiencias y diligencias judiciales, y administrativas, asistir a todo tipo de audiencias de conciliación y realizar conciliaciones totales o parciales con virtualidad para comprometer a la sociedad



Cámara de Comercio de Bogotá
Registro Unico Empresarial

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 26 de noviembre de 2020 Hora: 11:20:45

Recibo No. BA20055682

Valor: \$ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A200556825AD53

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

poderante de que se trate, absolver interrogatorios de parte, confesar y comprometer a la sociedad que representen, e) recibir, desistir, transigir, conciliar, sustituir y reasumir el presente mandato.

CERTIFICA:

Que por Escritura Pública No. 4215 de la Notaría 31 de Bogotá D.C., del 28 de septiembre de 2005, inscrita el 15 de septiembre de 2008 bajo el No. 14513 del libro V, compareció Belen Azpurua De Mattar, identificada con cédula de extranjería No. 324.238, en su condición de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Carlos Andres Vargas Vargas, identificado con la cédula de ciudadanía No. 79687849 de Bogotá D.C., y con tarjeta profesional de abogado No. 111896 del C S de la J; para ejecutar los siguientes actos: A) Representar con amplias facultades a las referidas sociedades en toda clase de actuaciones y procesos judiciales ante inspecciones de tránsito, inspecciones de policía, fiscalías de todo nivel, juzgados y tribunales de todo tipo, incluidos tribunales de arbitramento de cualquier clase, corte constitucional, consejo superior de la judicatura, corte suprema de justicia y consejo de estado, bien sea como demandantes, demandadas, litisconsortes, coadyuvantes u opositores. B) Representar con amplias facultades a las mismas sociedades en toda clase de actuaciones y procedimientos ante las autoridades administrativas del orden nacional, departamental, municipal, y ante cualquier organismo descentralizado de derecho público del orden nacional, departamental o municipal. C) Atender los requerimientos y notificaciones provenientes de la dirección de impuestos y aduanas nacionales, o de la entidad que haga sus veces, así como de cualquiera de las oficinas de la administración, e intentar en nombre y representación de las sociedades antes mencionadas los recursos ordinarios, tales como reposición, apelación y reconsideración, así como los recursos extraordinarios conforme a la ley. D) Representar a las mismas sociedades en reuniones ordinarias o extraordinarias de asambleas generales de accionistas o juntas de socios de sociedades en que aquellas sean accionistas o socias, y otorgar poderes en nombre de las citadas sociedades para la asistencia de otros representantes a tales reuniones, cuando sea el caso; E) Realizar las gestiones siguientes, con amplias facultades de representación: Notificarse de toda clase de providencias judiciales o emanadas de funcionarios administrativos del orden nacional, departamental o municipal, o de entidades descentralizadas de los mismos ordenes, descorrer traslados, interponer y sustentar recursos

Cámara de Comercio de Bogotá
Registro Unico Empresarial

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 26 de noviembre de 2020 Hora: 11:20:45

Recibo No. BA20055682

Valor: \$ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A200556825AD53

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

ordinarios y extraordinarios ante cualquiera de dichas autoridades, renunciar a términos, asistir a toda clase de audiencias y diligencias judiciales y administrativas, asistir a todo tipo de audiencias de conciliación y realizar conciliaciones totales o parciales con virtualidad para comprometer a la sociedad poderdante, absolver interrogatorios de parte, confesar y comprometer a la sociedad; F) Objetar las reclamaciones que presenten los asegurados y clientes a las sociedades poderdantes; G) Otorgar poderes especiales en nombre de las citadas sociedades; H) Firmar traspasos de vehículos que se efectúen a nombre de las sociedades poderdantes y adelantar ante las entidades competentes todas las gestiones pertinentes al trámite de los mismos; I) Firmar física, electrónicamente o por cualquier medio que establezca la dirección de impuestos y aduanas nacionales, las declaraciones de cualquier tipo de impuestos u obligaciones tributarias que estén a cargo de las sociedades poderdantes y J) Igualmente queda facultada expresamente para desistir, conciliar, transigir y reasumir el presente mandato.

CERTIFICA:

Que por Escritura Pública No. 4874 de la Notaría 23 de Bogotá D.C., del 19 de diciembre de 2008, inscrita el 29 de diciembre de 2008 bajo los registros Nos. 14965, 14966, 14969, 14970, 14971, 14972, 14973, 14974, 14975, 14976, 14977, del libro V, compareció Belen Azpurua De Mattar, identificada con cédula de extranjería No. 324238 en su calidad de representante legal, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a, Maria Elvira Bossa Madrid, identificada con cédula de ciudadanía No. 51.560.200 y con tarjeta profesional de abogada No. 35.785; Servio Tulio Caicedo Velasco, identificado con cédula de ciudadanía No. 19.381.908 y con tarjeta profesional de abogado No. 36.089; Maria Lourdes Forero Quintero, identificada con cédula de ciudadanía No. 51.607.509 y con tarjeta profesional de abogada No. 34105, Hugo Moreno Echeverri, identificado con cédula de ciudadanía No. 19.345.876 y con tarjeta profesional de abogado No. 56.799; Milciades Alberto Novoa Villamil identificado con cédula de ciudadanía No. 6.768.409 y con tarjeta profesional de abogado No. 55.201; Luis Fernando Novoa Villamil, identificado con cédula de ciudadanía No. 6.759.141 y con tarjeta profesional de abogado No. 23.174; Eidelman Javier Gonzalez Sanchez, identificado con cédula de ciudadanía No. 7.170.035 y con tarjeta profesional de abogado No. 108.916, Lidia Mireya Pilonieta Rueda, identificada con cédula de ciudadanía No. 41.490.054 y con tarjeta profesional de abogada No. 15.820, Marcelo Daniel Alvear Aragon identificado con cédula de ciudadanía No. 79424383 y con tarjeta profesional de



Cámara de Comercio de Bogotá
Registro Unico Empresarial

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 26 de noviembre de 2020 Hora: 11:20:45

Recibo No. BA20055682

Valor: \$ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A200556825AD53

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

abogado No. 75250, Fernando Amador Rosas identificado con cédula de ciudadanía No. 19074154 y con tarjeta profesional de abogado No. 15818, para que en nombre de y representación de las sociedades mencionadas ejecuten los siguientes actos: A) Representar con amplias facultades a las referidas sociedades en toda clase de actuaciones y procesos judiciales ante inspecciones de tránsito, inspecciones de policía, fiscalías de todo nivel, juzgados y tribunales de todo tipo, incluidos tribunales de arbitramento de cualquier clase, corte constitucional, consejo superior de la judicatura, corte suprema de justicia y consejo de estado, bien sea como demandantes, demandadas, litisconsortes, coadyuvantes u opositores. B) Representar con amplias facultades a las mismas sociedades en toda clase de actuaciones y procedimientos ante las autoridades administrativas del orden nacional, departamental, municipal o del distrito capital de Bogotá y ante cualquier organismo descentralizado de derecho público del orden nacional, departamental, municipal o del distrito capital de Bogotá. C) Atender los requerimientos y notificaciones provenientes de la dirección de impuestos y aduanas nacionales, o de la entidad que haga sus veces, así como de cualquiera de las oficinas de la administración, e intentar en nombre y representación de las sociedades antes mencionadas los recursos ordinarios tales como reposición, apelación y reconsideración, así como los recursos extraordinarios conforme a la ley. D) Realizar las gestiones siguientes, con amplias facultades de representación: Notificarse de toda clase de providencias judiciales o emanadas de funcionarios administrativos del orden nacional departamental, municipal o del distrito capital de Bogotá, o de entidades descentralizadas de los mismos ordenes, descender traslados, interponer y sustentar recursos ordinarios y extraordinarios, renunciar a términos, asistir a toda clase de audiencias y diligencias judiciales y administrativas, asistir a todo tipo de audiencias de conciliación y realizar conciliaciones totales o parciales con virtualidad para comprometer a la sociedad poderdante de que se trate, absolver interrogatorios de parte, confesar y comprometer a la sociedad que representen. E) recibir, desistir, transigir, conciliar, sustituir y reasumir el presente mandato.

CERTIFICA:

Que por Escritura Pública No. 0119 de la Notaría 23 de Bogotá D.C., del 20 de enero de 2012, inscrita el 01 de febrero de 2012 bajo el No. 00021418 del libro V, compareció Lucas Fajardo Gutierrez identificado con cédula de ciudadanía No. 79.786.989 de Bogotá en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia por

Cámara de Comercio de Bogotá
Registro Unico Empresarial

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 26 de noviembre de 2020 Hora: 11:20:45

Recibo No. BA20055682

Valor: \$ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A200556825AD53

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadosselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Soraya Ines Echeverrry 13013 identificada con cédula ciudadanía No. 28.682.886 chaparral (Tol.) y tarjeta profesional de abogada No. 80.012 expedida por el consejo superior de la judicatura, para que en nombre y representación de cada una de las sociedades poderdantes, ejecute los siguientes actos: 1.1 Representar con amplias facultades a la sociedad poderdante en toda clase de actuaciones y procesos judiciales ante inspecciones del trabajo, inspecciones de tránsito, inspecciones de policía, fiscalías de todo nivel, juzgados y tribunales de todo tipo, incluidos tribunales de arbitramento de cualquier clase, la corte constitucional, el consejo superior de la judicatura, la corte suprema de justicia y el consejo de estado, bien sea como demandantes, demandadas, litisconsortes, coadyuvantes u opositores. 1.2 Representar a la sociedad poderdante, con amplias facultades, en toda clase de actuaciones y procedimientos ante las autoridades administrativas del orden nacional, departamental, municipal o del distrito capital de Bogotá y ante cualquier organismo descentralizado de derecho público del orden nacional, departamental, municipal o del distrito capital de Bogotá. 1.3 Atender los requerimientos y notificaciones provenientes de la dirección de impuestos y aduanas nacionales o de la entidad que haga sus veces, así como de cualquiera de las oficinas de la administración, e interponer, en nombre y representación de la sociedad poderdante, los recursos ordinarios, tales como reposición, apelación y reconsideración, así como los recursos extraordinarios conferidos por la ley. 1.4 Realizar las gestiones siguientes con amplias facultades de representación: Notificarse de toda clase de providencias judiciales o emanadas de funcionarios administrativos del orden nacional, departamental, municipal o del distrito capital de Bogotá o de entidades descentralizadas de los mismos ordenes, descender traslados, interponer y sustentar recursos ordinarios y extraordinarios renunciar a términos, asistir a toda clase de audiencias y diligencias judiciales y administrativas, asistir a todo tipo de audiencias de conciliación y realizar conciliaciones totales o parciales con virtualidad para comprometer a la sociedad poderdante; absolver interrogatorios de parte y confesar y comprometer a la sociedad poderdante. 1.6 Otorgar poderes especiales en nombre de la sociedad poderdante. 1.7 Desistir, recibir, transigir, conciliar, sustituir y reasumir el presente mandato.

CERTIFICA:

Que por Escritura Pública No. 1647 de la Notaría veintitrés de Bogotá D.C., del 29 de junio de 2012, inscrita el 16 de julio de 2012 bajo



Cámara de Comercio de Bogotá
Registro Unico Empresarial

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 26 de noviembre de 2020 Hora: 11:20:45

Recibo No. BA20055682

Valor: \$ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A200556825AD53

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

el No. 00022988 del libro V, compareció Luz Marina Falla Aaron identificada con cédula de ciudadanía No. 36.161.591 de Neiva en su calidad de representante legal, por medio de la presente Escritura Pública, Allianz Seguros S.A (en adelante la sociedad) confiere poderes generales a Jorge Enrique Becerra Olaya, mayor de edad, domiciliado en la ciudad de Bogotá D.C., identificado con la cédula de ciudadanía No. 79.686.990 de Bogotá, para que en nombre y representación de las sociedades se notifique de los actos administrativos proferidos por COLJUEGOS E.I.C.E, así como para que descorra traslados, interponga y sustente recursos y renuncie a términos.

CERTIFICA:

Que por Escritura Pública No. 2680 de la Notaría 23 de Bogotá D.C., del 17 de octubre de 2012, inscrita el 27 de octubre de 2012 bajo el No. 00023761 del libro V, compareció Veronica Velasquez Melo, identificada con cédula de ciudadanía No. 52.690.447 de Bogotá D.C., en su calidad de representante legal, de Allianz Seguros S.A confiere poder general a Ludy Giomar Escalante Mendoza, identificada con la cédula de ciudadanía número 51.937.308 de Bogotá y la tarjeta profesional de abogado número 76.632, expedida por el consejo superior de la judicatura, para que, en nombre y representación de cada una de las sociedades poderdantes, ejecute los siguientes actos: A) Representar con amplias facultades a la sociedad poderdante en toda clase de actuaciones y procesos judiciales ante inspecciones de tránsito, inspecciones de policía, fiscalías de todo nivel, juzgados y tribunales de todo tipo, incluidos tribunales de arbitramento de cualquier clase, la corte constitucional, el consejo superior de la judicatura, la corte suprema de justicia y el consejo de estado, bien sea como demandante, demandada, litisconsorte, coadyuvante u opositora; B) Representar a la sociedad poderdante, con amplias facultades, en toda clase de actuaciones y procedimientos ante las autoridades administrativas del orden nacional, departamental, municipal o del distrito capital de Bogotá y ante cualquier organismo descentralizado de derecho público del orden nacional, departamental, municipal o del distrito capital de Bogotá; C) Atender los requerimientos y notificaciones provenientes de la dirección de impuestos y aduanas nacionales o de la entidad que haga sus veces, así como de cualquiera de las oficinas de la administración, e interponer, en nombre y representación de la sociedad poderdante, los recursos ordinarios, tales como reposición, apelación y reconsideración, así como los recursos extraordinarios conferidos por la ley; D) Realizar las gestiones siguientes con amplias facultades

Cámara de Comercio de Bogotá
Registro Unico Empresarial

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 26 de noviembre de 2020 Hora: 11:20:45

Recibo No. BA20055682

Valor: \$ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A200556825AD53

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

de representación: Notificarse de toda clase de providencias judiciales o emanadas de funcionarios administrativos del orden nacional, departamental; municipal o del distrito capital de Bogotá o de entidades descentralizadas de los mismos ordenes; recorrer traslados; interponer y sustentar recursos, ordinarios y, extraordinarios; renunciar a términos; asistir a toda clase de audiencias y diligencias judiciales y administrativas; asistir a, todo tipo de audiencias de conciliación y realizar conciliaciones totales o parciales con virtualidad para comprometer a la sociedad poderdante; absolver interrogatorios de parte y confesar y comprometer a la sociedad poderdante; E) Otorgar, poderes especiales en nombre de la sociedad poderdante F) Desistir, recibir, transigir, conciliar, sustituir y reasumir el presente mandato.

CERTIFICA:

Que por Escritura Pública No. 442 de la Notaría 23 de Bogotá D.C., del 4 de marzo de 2013, inscrita el 3 de mayo de 2013 bajo el No. 00025147, del libro V, modificado mediante la Escritura Pública No. 1184 de la Notaría 23 de Bogotá D.C., del 27 de mayo del 2015, inscrita el 04 de junio de 2015. Bajo el No. 00031245 del libro V, compareció Rafael Alberto Ariza Vesga identificado con cédula de ciudadanía No. 79.952.462 de Bogotá en su calidad de representante legal, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Luis Fernando Encinales Achury, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía número 79.686.380 de Bogotá para que ejecute en nombre y representación de la sociedad los siguientes actos 1.1 Representar con amplias facultades a la sociedad en toda clase de actuaciones y procesos judiciales ante inspecciones del trabajo, inspecciones de tránsito, inspecciones de policía, fiscalías de todo nivel, juzgados y tribunales de todo tipo, incluidos tribunales de arbitramento de cualquier clase, corte constitucional, consejo superior de la judicatura, corte suprema de justicia y consejo de estado, bien sea como demandantes, demandadas, litisconsortes, coadyuvantes u opositores. 1.2 Representar con amplias facultades a la sociedad en toda clase de actuaciones y procedimientos ante las autoridades administrativas del orden nacional, departamental, municipal o del distrito capital de Bogotá y, ante cualquier organismo descentralizado de derecho público del orden nacional, departamental; municipal o del distrito capital de Bogotá. 1.3 Atender los requerimientos y notificaciones provenientes de la dirección de impuestos y aduanas nacionales o de la entidad que haga sus veces, así como de cualquiera de las oficinas de la administración, e intentar en nombre y representación de la sociedad

Cámara de Comercio de Bogotá
Registro Unico Empresarial

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 26 de noviembre de 2020 Hora: 11:20:45

Recibo No. BA20055682

Valor: \$ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A200556825AD53

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

los recursos ordinarios; tales como reposición, apelación, y reconsideración, así como los recursos extraordinarios conforme a la ley. 1.4 Realizar las gestiones siguientes, con amplias facultades de representación: - (I) notificarse de toda clase de providencias judiciales o emanadas de funcionarios administrativos del orden nacional, departamental., municipal o del distrito capital de Bogotá o de entidades descentralizadas de los mismos ordenes, (II) descorrer traslados, interponer y sustentar recursos ordinarios y extraordinarios, (III) renunciar a términos, (IV) asistir a toda clase de audiencias y diligencias judiciales y administrativas, (V) asistir a todo tipo de audiencias de conciliación y (VI) realizar conciliaciones totales o parciales con virtualidad para comprometer a la sociedad, absolver interrogatorios de parte, confesar y comprometer a la sociedad 1.5 Responder solicitudes, quejas y requerimientos presentados por autoridades o terceros a la sociedad en desarrollo del derecho de petición. 1.6 Otorga poderes especiales en nombre de la sociedad y 1.7 Desistir, conciliar, sustituir y reasumir el presente mandato.

CERTIFICA:

Que por Escritura Pública No. 1706 de la Notaría No. 23 de Bogotá D.C., del 05 de agosto de 2013, inscrita el 26 de noviembre de 2013, bajo el No. 00026723, modificado mediante la Escritura Pública No. 1184 de la Notaría 23 de Bogotá D.C., del 27 de mayo del 2015, inscrita el 04 de junio de 2015. Bajo el No. 00031245 del libro V, compareció Rafael Alberto Ariza Vesga, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.952.462, en calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, para ampliar el poder otorgado a Luis Fernando Encinales Achury, identificado con la cédula ciudadanía número 79.686.380 de Bogotá, con tarjeta profesional No. 194.487 expedida por el consejo superior de la judicatura, en el sentido de indicar que en nombre y representación de la sociedad ejecute los siguientes actos: (I) pronunciarse sobre las reclamaciones presentadas a la sociedad por tomadores, asegurados, beneficiarios y por cualquier persona; y (II) pronunciarse sobre las solicitudes de reconsideración de objeciones que sean presentadas a la sociedad por tomadores, asegurados, beneficiarios y por cualquier personal. Para que en nombre y representación de la sociedad realice las siguientes actividades: (I) suscripción de contratos de salvamento y contratos de transacción necesarios para el desarrollo de la actividad de la compañía.

CERTIFICA:

Que por Escritura Pública No. 2038 de la Notaría 23 de Bogotá D.C.,

Cámara de Comercio de Bogotá
Registro Unico Empresarial

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 26 de noviembre de 2020 Hora: 11:20:45

Recibo No. BA20055682

Valor: \$ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A200556825AD53

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

del 27 de agosto de 2014, inscrita el 9 de septiembre de 2014 bajo el No. 00029007 del libro V, compareció Juan Enrique Sierra Vaca identificado con cédula de ciudadanía No. 79.653.399 en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Saul Salamanca Cordero identificado con cédula de ciudadanía No. 11.343.981 de Zipaquirá, para que en nombre y representación de la sociedad realice las siguientes actividades: A) Firmar matriculas, prematriculas, regrabaciones, traspasos, cancelación de matrículas y contratos de compraventa de vehículos que se efectúen a nombre de la sociedad y adelantar ante entidades competentes todas las gestiones pertinentes para el trámite de los mismos; B) Aceptar pignoraciones de vehículos a favor de la sociedad y levantar dichos gravámenes; C) Otorgar poderes generales y especiales a abogados u otras personas para la realización de gestiones usuales en materia de indemnizaciones tales como tramites de recuperación de vehículos, procesos de recobro y asistencia a audiencias o diligencias; D) Pronunciarse sobre las reclamaciones presentadas a la sociedad por tomadores, asegurados, beneficiarios y por cualquier persona; E) Pronunciarse sobre las solicitudes de reconsideración de objeciones que sean presentadas a la sociedad por tomadores, asegurados, beneficiarios y por cualquier persona; y F) Responder solicitudes, quejas y requerimientos presentados a la sociedad por autoridades o terceros en desarrollo del derecho fundamental de petición consagrado por el artículo 23 de la constitución política de Colombia.

CERTIFICA:

Que por Escritura Pública No. 2038 de la Notaría 23 de Bogotá D.C., del 27 de agosto de 2014, inscrita el 9 de septiembre de 2014 bajo el No. 00029008 del libro V, compareció Juan Enrique Sierra Vaca identificado con cédula de ciudadanía No. 79.653.399 en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Nelson Gutierrez Rueda identificada con cédula de ciudadanía No. 79.737.771 de Bogotá, para que en nombre y representación de la sociedad realice las siguientes actividades: A) Firmar matriculas, prematriculas, regrabaciones, traspasos, cancelación de matrículas y contratos de compraventa de vehículos que se efectúen a nombre de la sociedad y adelantar ante las entidades competentes toda las gestiones pertinentes para el trámite de los mismos; (B) Aceptar pignoraciones de vehículos a favor de la sociedad y levantar dichos gravámenes; (C) Otorgar poderes generales y especiales a abogados u otras personas para la realización de gestiones usuales en materia de

Cámara de Comercio de Bogotá
Registro Unico Empresarial

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 26 de noviembre de 2020 Hora: 11:20:45

Recibo No. BA20055682

Valor: \$ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A200556825AD53

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

indemnizaciones en el ramo de automóviles, tales como asistencia a audiencias o diligencias.

CERTIFICA:

Que por Escritura Pública No. 547 de la Notaría 23 de Bogotá D.C., del 17 de marzo de 2015, inscrita el 27 de abril de 2015 bajo el No. 00030872 del libro V, compareció Giovanni Grosso Lewis identificado con cédula de ciudadanía No. 72.167.595 en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Luisa Fernanda Robayo Castellanos identificada con cédula de ciudadanía No. 52.251.473 de Bogotá D.C., para que en nombre y representación de las sociedades realice las siguientes actividades: A) Objetar las reclamaciones correspondientes a los ramos de seguros generales, presentadas a la sociedad poderdante por asegurados, beneficiarios y, es general cualquier persona, e igualmente pronunciarse sobre las solicitudes de reconsideración de objeciones correspondientes a los ramos de seguros generales, que sean presentadas a dicha sociedad. B) Responder solicitudes, quejas y requerimientos presentados por autoridades o terceros a la sociedad poderdante en desarrollo del derecho de petición. C) Otorgar poderes generales y especiales a abogados y otras personas, en nombre de la sociedad poderdante, para la realización de gestiones usuales en materia de indemnizaciones del ramo de seguros generales, tales como tramites de recuperación de vehículos, procesos de recobro y asistencia a audiencias o diligencias. D) Firmar matrículas, prematrículas, regrabaciones, trasposos, cancelación de matrículas y contratos de compraventa de vehículos que se efectúen a nombre de la sociedad poderdante y adelantar ante entidades competentes todas las gestiones pertinentes para el trámite de los mismos. E) Aceptar pignoraciones de vehículos a favor de la sociedad poderdante y levantar dicho gravámenes. F) Otorgar poderes especiales en nombre de la sociedad poderdante. G) Desistir, recibir, transigir, conciliar, sustituir, reasumir el presente mandato.

CERTIFICA:

Que por Escritura Pública No. 2379 de la Notaría 23 de Bogotá D.C., del 20 de diciembre de 2016, inscrita el 6 de enero de 2017 bajo el No. 00036660 del libro V, compareció Giovanni Grosso Lewis identificado con cédula de ciudadanía No. 72.167.595 de barranquilla, en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Yeison Rene Malpica Ortiz, identificado con la cédula de ciudadanía No. 80.503.590 de Bogotá, para que en nombre y representación de la

Cámara de Comercio de Bogotá
Registro Unico Empresarial

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 26 de noviembre de 2020 Hora: 11:20:45

Recibo No. BA20055682

Valor: \$ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A200556825AD53

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

sociedad realice los siguientes actos (a) representar a la sociedad poderdante en las actuaciones judiciales y extrajudiciales que sean necesarias con la finalidad de efectuar los recobros a que haya lugar en virtud de la subrogación legal contra los terceros causantes de daños a los asegurados de la sociedad. (b) al apoderado le queda expresamente prohibido recibir a nombre de la sociedad poderdante. Confiere poder general a William Padilla Pinto, identificado con la cédula de ciudadanía No. 91.473.362 de Bogotá, para que en nombre y representación de la sociedad realice los siguientes actos (A) Representar a la sociedad en las audiencias extrajudiciales a las que sea convocada, con la facultad de conciliar total o parcialmente. Confiere poder general a John Fredy Marmolejo Rua, identificado con la cédula de ciudadanía No. 80.791.640 de Bogotá, para que en nombre y representación de la sociedad realice los siguientes actos (A) Pronunciarse sobre las reclamaciones presentadas a la sociedad por tomadores, asegurados, beneficiarios y por cualquier persona respecto al ramo de seguro de automóviles; (B) Pronunciarse sobre las solicitudes de reconsideración de objeciones que sean presentadas a la sociedad por tomadores, asegurados, beneficiarios y por cualquier persona respecto al ramo de seguro de automóviles; (C) Responder solicitudes quejas y requerimientos presentados a la sociedad por autoridades o terceros en desarrollo del derecho fundamental de petición consagrado por el artículo 23 de la constitución política de Colombia.

CERTIFICA:

Que por Escritura Pública No. 448 de la Notaría 23 de Bogotá D.C., del 22 de marzo de 2017, inscrita el 24 de marzo de 2017 bajo el No. 00037044 del libro V, compareció Giovanny Grosso Lewis identificado con cédula de ciudadanía No. 72.167.595 expedida en barranquilla, en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Juan Carlos Aponte Velasquez, identificado con la cédula de ciudadanía No. 79.469.062 de Bogotá, para que en nombre y representación de la sociedad realice los siguientes actos: A) Pronunciarse sobre las reclamaciones presentadas a la sociedad por tomadores, asegurados, beneficiarios y por cualquier persona B) Pronunciarse sobre las solicitudes de reconsideración de objeciones que sean presentadas a la sociedad por tomadores, asegurados, beneficiarios y por cualquier persona. C) Responder solicitudes, quejas y requerimientos presentados a la sociedad por autoridades o terceros en desarrollo del derecho fundamental de petición consagrado en el artículo 23 de la constitución política de Colombia. D) Firmar

Cámara de Comercio de Bogotá
Registro Único Empresarial

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 26 de noviembre de 2020 Hora: 11:20:45

Recibo No. BA20055682

Valor: \$ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A200556825AD53

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

las contestaciones de las acciones de tutela e interponer las impugnaciones de los respectivos fallos.

CERTIFICA:

Que por Escritura Pública No. 1712 de la Notaría 23 de Bogotá D.C., del 3 de septiembre de 2018, inscrita 06 de septiembre de 2018 bajo el registro No. 00039969 del libro V compareció Luisa Fernanda Robayo Castellanos identificada con cédula de ciudadanía No. 52.251.473 de Bogotá en su calidad de representante legal de ALLIANZ SEGUROS S.A., por medio de la presente Escritura Pública, ALLIANZ SEGUROS S.A., confiere poder general a Diego Ignacio Vergara Peña identificado con cédula ciudadanía No. 79.656.161 de Bogotá D.C., y portador de la tarjeta profesional No. 86.336 expedida por el consejo superior de la judicatura, para que en nombre y representación de la sociedad realice los siguientes actos (A) Representar con amplias facultades a la sociedad en toda clase de actuaciones y procesos judiciales ante inspecciones de tránsito, inspecciones de policía, fiscalías de todo nivel, juzgados y tribunales de todo tipo, incluidos tribunales de arbitramento de cualquier clase, corte constitucional, consejo superior de la judicatura, corte suprema de justicia y consejo de estado bien sea como demandante, demandado, litisconsorte, coadyuvante u opositores; (B) Representar con amplias facultades a las mismas sociedades en toda clase de actuaciones y procedimientos ante las autoridades administrativas del orden nacional, departamental, municipal o del distrito capital de Bogotá y ante cualquier organismo descentralizado de derecho público del orden nacional, departamental, municipal o del distrito capital de Bogotá; (C) Atender los requerimientos y notificaciones provenientes de la dirección de impuestos y aduanas nacionales Dian o de la entidad que haga sus veces, así como de cualquiera de las oficinas de administración, e intentar en nombre y representación de las sociedades antes mencionadas los recursos ordinarios tales como reposición, apelación y reconsideración, así como los recursos extraordinarios conforme a la ley; (D) Realizar las gestiones siguientes con amplias facultades de representación, notificarse de toda clase de providencias judiciales o emanadas de funcionarios administrativos del orden nacional, departamental, municipal o del distrito capital de Bogotá o de entidades descentralizadas de los mismos ordenes, descorrer traslados, interponer y sustentar recursos ordinarios y extraordinarios, renunciar a términos, asistir a toda clase de audiencias de conciliación y realizar conciliaciones totales o parciales con virtualidad para comprometer a la sociedad poderdante de que se trate, absolver interrogatorios de parte, confesar y

Cámara de Comercio de Bogotá
Registro Unico Empresarial

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 26 de noviembre de 2020 Hora: 11:20:45

Recibo No. BA20055682

Valor: \$ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A200556825AD53

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

comprometer a la sociedad que se trate, absolver interrogatorios de parte, confesar y comprometer a la sociedad que representen; (E) Recibir, desistir, transigir, conciliar, sustituir y reasumir el presente mandato; (F) Representar a la sociedad poderdante en las actuaciones judiciales y extrajudiciales que sean necesarias con la finalidad de efectuar los recobros a que haya lugar en virtud de la subrogación legal contra los terceros causantes de daños a los asegurados de la sociedad; (G) Al apoderado le queda expresamente prohibido recibir a nombre de la sociedad poderdante.

CERTIFICA:

Que por Escritura Pública No. 2166 de la Notaría 23 de Bogotá D.C., del 31 de octubre de 2018 inscrita el 26 de noviembre de 2018 bajo el registro No. 00040479 del libro V compareció Luisa Fernanda Robayo Castellanos, identificada con cédula de ciudadanía No. 52.251.473 de Bogotá, en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia. Sección primera: Que por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Esneith Lorena Beltran Acosta identificada con cédula de ciudadanía No. 1.032.363.066, para que en nombre y representación de la sociedad realice los siguientes actos (A) Representar con amplias facultades a la sociedad poderdante en toda clase de procesos judiciales ante juzgados y tribunales de todo tipo, incluidos tribunales de arbitramento de toda clase, corte constitucional, consejo superior de la judicatura, corte suprema de justicia y consejo de estado, bien sea como demandantes, demandadas, litisconsortes, coadyuvantes u opositores; (B) Otorgar poderes especiales en nombre de la sociedad poderdante; (C) Celebrar, suscribir y/o ejecutar todos los actos y contratos celebrados conforme a las facultades y atribuciones legales conferidas por la poderdante, tales como solicitudes de audiencias de conciliación, suscribir finiquitos de liberación, receipt&release, contratos de transacción, actas de conciliación y demás documentos conforme a los acuerdos con terceras partes, en representación de la sociedad poderdante; (D) Facultad para notificarse de toda clase de providencias judiciales o emanadas de funcionarios administrativos del orden nacional, departamental o municipal, o entidades descentralizadas de los mismos ordenes; (E) Facultad para descender traslados, interponer y sustentar toda clase de recursos, ordinarios y extraordinarios, así como todas aquellas facultades contempladas en el artículo 77 del código general del proceso; (F) Para que cobre, requiera el pago y exija judicial o extrajudicialmente cualquier obligación a favor de la sociedad poderdante; reciba cualquier cantidad de dinero o especie que le adeuden o lleguen a adeudarle, actualmente o



Cámara de Comercio de Bogotá
Registro Unico Empresarial

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 26 de noviembre de 2020 Hora: 11:20:45

Recibo No. BA20055682

Valor: \$ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A200556825AD53

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

en el futuro a el poderdante, expida los recibos y otorgue cancelaciones; (G) Para que transija toda clase de pleitos y diferencias en forma judicial o extrajudicial que se presenten respecto de los derechos, obligaciones y bienes de propiedad de la parte poderdante. También podrá conciliar cualquier diferencia o disputa ampliando plazos, otorgando rebajas o descuentos. Sección segunda: que por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Jhon Jairo Lopez Gomez identificado con cédula ciudadanía No. 1.022.380.842, para que en nombre y representación de la sociedad realice los siguientes actos (A) Representar con amplias facultades a la sociedad poderdante en toda clase de procesos judiciales ante juzgados y tribunales de todo tipo, incluidos tribunales de arbitramento de toda clase, corte constitucional, consejo superior de la judicatura, corte suprema de justicia y consejo de estado, bien sea como demandantes, demandadas, litisconsortes, coadyuvantes u opositores; (B) Otorgar poderes especiales en nombre de la sociedad poderdante; (C) Celebrar, suscribir y/o ejecutar todos los actos y contratos celebrados conforme a las facultades y atribuciones legales conferidas por la poderdante, tales como solicitudes de audiencias de conciliación, suscribir finiquitos de liberación, receipt&release, contratos de transacción, actas de conciliación y demás documentos conforme a los acuerdos con terceras partes, en representación de la sociedad poderdante; (D) Facultad para notificarse de toda clase de providencias judiciales o emanadas de funcionarios administrativos del orden nacional, departamental o municipal, o entidades descentralizadas de los mismos órdenes; (E) Facultad para descorrer traslados, interponer y sustentar toda clase de recursos, ordinarios y extraordinarios, así como todas aquellas facultades contempladas en el artículo 77 del código general del proceso; (F) Para que cobre, requiera el pago y exija judicial o extrajudicialmente cualquier obligación a favor de el poderdante; reciba cualquier cantidad de dinero o especie que le adeuden o lleguen a adeudarle, actualmente o en el futuro a él poderdante, expida los recibos y otorgue cancelaciones; (G) Para que transija toda clase de pleitos y diferencias en forma judicial o extrajudicial que se presenten respecto de los derechos, obligaciones y bienes de propiedad de la parte poderdante. También podrá conciliar cualquier diferencia o disputa ampliando plazos, otorgando rebajas o descuentos.

CERTIFICA:

Que por Escritura Pública No. 278 de la Notaría 23 de Bogotá D.C., del 26 de febrero de 2019, inscrita el 8 de marzo de 2019 bajo el

Cámara de Comercio de Bogotá
Registro Unico Empresarial

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 26 de noviembre de 2020 Hora: 11:20:45

Recibo No. BA20055682

Valor: \$ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A200556825AD53

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

número 00041050 del libro V, compareció Luisa Fernanda Robayo Castellanos identificada con cédula de ciudadanía No. 52.251.473 de Bogotá en su calidad de representante legal de ALLIANZ SEGUROS S.A., por medio de la presente Escritura Pública, manifestó: sección primera: Poder a favor de Jorge Alejandro Suarez Cardona que por medio de la presente Escritura Pública ALLIANZ SEGUROS S.A., confiere poder general a Jorge Alejandro Suarez Cardona, identificado con la cédula de ciudadanía No. 71.386.774 de Medellín, para que en nombre y representación de la sociedad realice los siguientes actos (A) Firmar traspasos y cancelaciones de los vehículos declarados pérdida total que se encuentran a nombre de la COMPAÑÍA ALLIANZ SEGUROS S.A., y (B) Firmar trámites relacionados con vehículos declarados pérdida total y salvamentos. Sección tercera: Poder a favor de Luisa Ximena Angarita Arevalo por medio de la presente Escritura Pública ALLIANZ SEGUROS S.A., confiere poder general a Luisa Ximena Angarita Arevalo, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.020.721.832 de Bogotá, para que en nombre y representación de la sociedad realice los siguientes actos (a) firmar traspasos y cancelaciones de los vehículos declarados pérdida total que se encuentran a nombre de la COMPAÑÍA ALLIANZ SEGUROS S.A., y (b) firmar trámites relacionados con vehículos declarados pérdida total y salvamentos.

CERTIFICA:

Que por Escritura Pública No. 500 de la Notaría 23 de Bogotá D.C., del 27 de marzo de 2019, inscrita el 10 de abril de 2019 bajo el registro no 00041254 del libro V, compareció Gustavo Adolfo Sáchica Sáchica identificado con cédula de ciudadanía No. 1.010.170.152 de Bogotá D.C en su condición de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Lina María Toro Palacio identificada con cédula ciudadanía No. 43.743.050 de Envigado, Antioquia, para que en nombre y representación de las mencionadas sociedades realice los siguientes actos: (A) Suscriba toda clase de contratos sin límite de cuantía con los distintos proveedores y funcionarios de la compañía, así como sus respectivos otrosí, adendos modificatorios, actas de liquidación y/o terminación.

CERTIFICA:

Que por Escritura Pública No. 608 de la Notaría 23 de Bogotá D.C., del 12 de abril de 2019, inscrita el 23 de Abril de 2019 bajo el registro No 00041305 del libro V, compareció Andres Felipe Alonso Jiménez, identificado con cédula de ciudadanía No. 80.875.700 expedida en Bogotá en su calidad de representante legal, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Julián Garcia



Cámara de Comercio de Bogotá
Registro Unico Empresarial

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 26 de noviembre de 2020 Hora: 11:20:45

Recibo No. BA20055682

Valor: \$ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A200556825AD53

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Diaz, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.019.090.165 de Bogotá y tarjeta profesional de abogado número 323.768 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en representación de las sociedades realice los siguientes actos: (A) Representar con amplias facultades a las sociedades en toda clase de actuaciones y procesos judiciales ante inspecciones de tránsito, inspecciones de policía, fiscalías de todo nivel, juzgados tribunales de todo tipo, incluidos tribunales de arbitramento de cualquier clase, corte constitucional, consejo superior de la judicatura, corte suprema de justicia y consejo de estado, bien sea como demandantes, demandas, litisconsortes, coadyuvantes u opositores; (B) Representar con amplias facultades a las mismas sociedades en toda clase de actuaciones y procedimientos ante las autoridades administrativas del orden nacional, departamental, municipal, y ante cualquier organismo descentralizado de derecho público de orden nacional, departamental o municipal; (C) Atender los requerimientos y notificaciones provenientes de la dirección de impuestos y aduanas nacionales, o de la entidad que haga sus veces, así como de cualquiera de las oficinas de la administración e intentar en nombre y representación de las sociedades los recursos ordinarios, tales como reposición, apelación, y reconsideración, así como los recursos extraordinarios conforme a la ley; (D) Representar a las sociedades en reuniones ordinarias o extraordinarias de asambleas generales de accionistas o juntas de socios en sociedades de que esta sea accionista o socia y otorgar poderes en nombre de la sociedad para la asistencia de otros representantes a tales reuniones, cuando sea el caso; (E) Realizar las gestiones siguientes, con amplias facultades de representación: Notificarse de toda clase de providencias judiciales o emanadas de funcionarios administrativos del orden nacional, departamental o municipal, o de entidades descentralizadas de los mismos ordenes, descorrer traslados, interponer y sustentar recursos ordinarios y extraordinarios ante cualquiera de dichas autoridades, renunciar a términos, asistir a toda clase de audiencias y diligencias judiciales y administrativas, asistir a todo tipo de audiencias de conciliación y realizar conciliaciones totales o parciales con virtualidad para comprometer a la sociedad poderdante, absolver interrogatorios de parte, confesar y comprometer a las sociedades; (F) Objetar las reclamaciones que presenten los asegurados y clientes a las sociedades poderdantes. (G) Otorgar poderes especiales en nombre de las citadas sociedades; (H) Firmar traspasos de vehículos que se efectúen a nombre de las sociedades poderdantes y adelantar ante entidades competentes todas las gestiones pertinentes al trámite de

Cámara de Comercio de Bogotá
Registro Único Empresarial

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 26 de noviembre de 2020 Hora: 11:20:45

Recibo No. BA20055682

Valor: \$ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A200556825AD53

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

los mismos; (I) Firmar física, electrónicamente o por cualquier medio que establezca la dirección de impuestos y aduanas nacionales, las declaraciones de cualquier tipo de impuestos u obligaciones tributarias que estén a cargo de las sociedades poderdantes y (J) igualmente queda facultado expresamente para desistir, conciliar, transigir y reasumir el presente mandato.

CERTIFICA:

Que por Escritura Pública No. 1287 de la Notaría 23 de Bogotá D.C., del 31 de julio de 2019, inscrita el 16 de Agosto de 2019 bajo el registro No 00042044 del libro V, Luisa Fernanda Robayo Castellanos, identificada con la cédula de ciudadanía no. 52.251.473 de Bogotá, en su calidad de Representante Legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Wilson David Hernández López, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía no. 1.030.636.348 de Bogotá, para que en nombre y representación de la sociedad realice los siguientes actos (a) firmar traspasos y cancelaciones de los vehículos declarados pérdida total que se encuentran a nombre de (a compañía ALLIANZ SEGUROS S.A., y (b) firmar trámites relacionados con vehículos declarados pérdida total y salvamentos.

Certifica:

Que por Escritura Pública No. 1807 de la Notaría 23 de Bogotá D.C., del 02 de octubre de 2019, inscrita el 10 de Octubre de 2019 bajo el registro No 00042367 del libro V, compareció Luisa Fernanda Robayo Castellanos identificada con cédula de ciudadanía No. 52.251.473 de Bogotá D.C. en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Nelson Joan Guerrero Rangel, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.019.046.530 de Bogotá, para que en nombre y representación de la Sociedad realice los siguientes actos: (A) Representar a la sociedad poderdante en las actuaciones judiciales y extrajudiciales que sean necesarias con la finalidad de efectuar los recobros a los que haya lugar en virtud de la subrogación legal contra los terceros causantes de daños a los asegurados de la sociedad; (B) Al Apoderado le queda expresamente prohibido recibir a nombre de la sociedad poderdante.

CERTIFICA:

Que por Escritura Pública No. 40 de la Notaría 23 de Bogotá D.C., del 15 de enero de 2020, inscrita el 19 de Febrero de 2020 bajo el registro No 00043144 del libro V, compareció Tatiana Gaona Corredor identificada con cédula de ciudadanía No. 1.020.743.736 de Bogotá D.C. en su condición de Representante Legal, por medio de la presente

Cámara de Comercio de Bogotá
Registro Único Empresarial

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 26 de noviembre de 2020 Hora: 11:20:45

Recibo No. BA20055682

Valor: \$ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A200556825AD53

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Escritura Pública, ALLIANZ SEGUROS S.A, confiere poder general a José Luis Arroyave Garrido identificado con cédula ciudadanía No. 79.524.259 de Bogotá D.C., para que en nombre y representación de la Sociedad realice los siguientes actos (A) Suscriba toda clase de contratos hasta por una cuantía de CINCUENTA MILLONES DE PESOS (\$50.000.000) con los distintos proveedores y funcionarios de la compañía, así como sus respectivos otrosí, adendos modificatorios, actas de liquidación y/o terminación.

CERTIFICA:

Que por Escritura Pública No. 245 de la Notaría 23 de Bogotá D.C., del 2 de febrero de 2020 inscrita el 2 de Marzo de 2020 bajo el registro No. 00043236 del libro V, compareció Luisa Fernanda Robayo Castellanos identificado con cédula de ciudadanía No. 52.251.473 de Bogotá D en su calidad de Representante legal, por medio de la presente escritura pública, confiere poder especial a Edgar Hernando Peñaloza salinas identificado con cedula ciudadanía No.1.026.575.922 de Bogotá D.C., con tarjeta profesional 264.834, para que en nombre y representación para que por medio de la presente escritura pública ALLIANZ SEGUROS S.A. Y ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A., confieren poder general A Edgar Hernando Peñaloza salinas, mayor de edad, identificado con la cedula de ciudadanía no. 1.026.575.922 de Bogotá, y tarjeta profesional no. 264.834 para que en nombre y representación de la sociedad realice los siguientes actos (a) objetar las reclamaciones correspondientes a los ramos de seguros generales presentadas a la sociedad poderdante por asegurados, beneficiarios y en general ,cualquier persona, e igualmente pronunciarse sobre las solicitudes de reconsideración de objeciones correspondientes a los ramos de seguros generales, que sean presentadas a dicha sociedad; (b) responder solicitudes, quejas y requerimientos presentados por autoridades o terceros a la sociedad poderdante en desarrollo del derecho de petición; (c) otorgar poderes generales y especiales a abogados u otras personas, en nombre de la sociedad poderdante para la realización de gestiones usuales en materia de indemnizaciones del ramo de seguros generales, tales como tramite de recuperación de vehículos, procesos de recobro y asistencia a audiencias o diligencias; (d) firmas matriculas, prematriculas, regrabaciones, traspasos, cancelación de matriculas, y contratos de compraventa de vehículos que se efectúen a nombre de la sociedad poderdante y adelantar ante entidades competentes todas las gestiones pertinentes para el trámite de los mismos; (e) aceptar pignoraciones de vehículos a favor de la sociedad poderdante y levantar dichos gravámenes (f) representar con amplias facultades a la sociedad poderdante en toda

Cámara de Comercio de Bogotá
Registro Unico Empresarial

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 26 de noviembre de 2020 Hora: 11:20:45

Recibo No. BA20055682

Valor: \$ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A200556825AD53

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

clase de actuaciones y procesos judiciales ante juzgados y tribunales de todo tipo, incluidos tribunales de arbitramento de cualquier clase, corte constitucional, consejo superior de la judicatura, corte suprema de justicia y consejo de estado, bien sea como demandantes, demandadas, litisconsortes, coadyuvantes u opositores; (g) representar con amplias facultades a la sociedad poderdante en toda clase de actuaciones y procedimientos ante autoridades administrativas del orden nacional, departamental, municipal o distrito capital de Bogotá, y ante cualquier organismo descentralizado de derecho público del orden nacional, departamental, municipal o del distrito capital de Bogotá, y ante cualquier organismo descentralizado de derecho público del orden nacional, departamental, municipal o del distrito capital ante cualquier organismos descentralizado de derecho público del orden nacional, departamental municipal o del distrito capital de Bogotá, (h) realizar las gestiones siguiente, con amplias facultades de representación notificarse de toda clase de providencia judicial o emanada de funcionarios administrativos del orden nacional, departamental, municipal o distrital de Bogotá, o de entidades descentralizadas de los mismos ordenes, descorrer traslados, interponer y sustentar recursos ordinarios y extraordinarios, renunciar a términos de asistir a toda clase de audiencias y diligencias judiciales y administrativas, asistir a todo tipo de audiencia de conciliación- y realizar conciliaciones totales o parciales con virtualidad para comprometer a la sociedad poderdante que se traten absolver interrogatorios de parte; (i) contestar, formular peticiones, interponer recursos y demás medios de defensa a que haya lugar y en general, realizar todas las actuaciones y gestiones pertinentes en nombre de la sociedad poderdante, en la acciones de tutela en las que esta esté vinculada de cualquier forma o sea oficiada para suministrar información; (j) otorgar poderes especiales en nombre de la sociedad poderdante; y (k) desistir, recibir, transigir, conciliar sustituir y resumir el presente mandato.

CERTIFICA:

Que por Escritura Pública No. 603 de la Notaría 23 de Bogotá D.C, del 3 de julio de 2020, inscrita el 29 de Julio de 2020 bajo el No. 00043731 del libro V, compareció Luisa Fernanda Robayo Castellanos, identificada con cédula de ciudadanía No. 52.251.473 de Bogotá D.C., en su calidad de Representante Legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente Escritura Pública confiere poder general a Pablo Andrés Velandia Angarita, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.010.187.197 de Bogotá, para que en nombre y



Cámara de Comercio de Bogotá
Registro Unico Empresarial

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 26 de noviembre de 2020 Hora: 11:20:45

Recibo No. BA20055682

Valor: \$ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A200556825AD53

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

representación de la sociedad realice los siguientes actos (A) Representar a la sociedad poderdante en las actuaciones judiciales y extrajudiciales que sean necesarias con la finalidad de efectuar los recobros a que haya lugar en virtud de la subrogación legal contra los terceros causantes de daños a los asegurados de la sociedad. (B) Al apoderado le queda expresamente prohibido recibir a nombre de la sociedad poderdante.

Que por Documento Privado No. Sin núm de Representante Legal, del 18 de julio de 2017, inscrito el 27 de julio de 2017 bajo el número 00037633 del libro V, Santiago Lozano Cifuentes identificado con cédula de ciudadanía No. 79.794934 de Bogotá, en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio del presente documento, confiere poder especial amplio y suficiente a Gustavo Adolfo Cano Ospina, identificado con la cédula de ciudadanía No. 94.536.,234 de Cali, única y exclusivamente para que realice, en representación de ALLIANZ, los reportes diarios de las pólizas de responsabilidad civil contractual (RCC) y responsabilidad civil extracontractual (RCEC) al registro único nacional automotor - RUNT administrado por la entidad concesión RUNT S.A. (antes reportado al registro nacional de empresas de transporte público y privado - RNTE), firme digitalmente dichos reportes y, para efectos de los mismos, se autentique como representante de ALLIANZ.

REFORMAS DE ESTATUTOS

ESCRITURAS NO.	FECHA	NOTARIA	INSCRIPCION
4204	1-IX--1.969	10 BTA	15-IX--1.969 NO. 41130
5319	30-X -1.971	10 BTA	25-XI -1.971 NO. 45225
2930	25-VII-1.972	10 BTA	5 -XII-1.972 NO. 6299
2427	5 -VI -1.973	10 BTA	13-XII-1.973 NO. 13874
2858	26-VII-1.978	10 BTA	15-IX -1.978 NO. 61845
3511	26-X -1.981	10 BTA	19-XI -1.981 NO. 108739
1856	8 -VII-1.982	10 BTA	26-VII-1.982 NO. 119222
3759	15-XII-1.982	10 BTA	26-I -1.983 NO. 127655
1273	23--V--1.983	10 BTA	1-VII-1.983 NO. 136713
1491	16-VI--1.983	10 BTA	1-VIII-1.983 NO. 136714
1322	10-III-1.987	29 BTA.	9--VI--1.987 NO. 212861
3089	28-VII-1.989	18 BTA.	11-VIII-1.989 NO.271.99
4845	26- X -1.989	18 BTA.	14- XI -1.989 NO.279780



Cámara de Comercio de Bogotá
Registro Unico Empresarial

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 26 de noviembre de 2020 Hora: 11:20:45

Recibo No. BA20055682

Valor: \$ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A200556825AD53

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

2186	11- X -1.991	16 STAFE BTA.	20-XI-1.991	NO.346317
447	30-III-1994	47 STAFE BTA	08-IV-1.994	NO.443176
6578	19- VII-1994	29 STAFE BTA	27- VII-1994	NO.456.468
1115	17- IV- 1995	35 STAFE BTA	26- IV- 1995	NO.490.027
5891	21- VI- 1996	29 STAFE BTA	25- VI--1996	NO.543.204
9236	20- IX--1996	29 STAFE BTA	01- X---1996	NO.557.213
1572	21- II-1997	29 STAFE BTA	26- II-1997	NO.575.503
2162	07-III- 1997	29 STAFE BTA	07- III-1997	NO.575.940
1959	03-III-1.997	29 STAFE BTA	07- III-1997	NO.576.957

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO

E. P. No. 0001366 del 11 de junio de 1997 de la Notaría 35 de Bogotá D.C.

E. P. No. 0006941 del 16 de julio de 1997 de la Notaría 29 de Bogotá D.C.

E. P. No. 0012533 del 16 de diciembre de 1997 de la Notaría 29 de Bogotá D.C.

E. P. No. 0002432 del 24 de septiembre de 1998 de la Notaría 7 de Bogotá D.C.

E. P. No. 0003298 del 24 de diciembre de 1998 de la Notaría 7 de Bogotá D.C.

E. P. No. 0001203 del 15 de junio de 1999 de la Notaría 7 de Bogotá D.C.

E. P. No. 0001131 del 28 de junio de 2000 de la Notaría 7 de Bogotá D.C.

E. P. No. 0006315 del 24 de agosto de 2000 de la Notaría 29 de Bogotá D.C.

E. P. No. 0007672 del 2 de octubre de 2001 de la Notaría 29 de Bogotá D.C.

E. P. No. 0008774 del 1 de

INSCRIPCIÓN

00590892 del 28 de junio de 1997 del Libro IX

00593519 del 17 de julio de 1997 del Libro IX

00615741 del 24 de diciembre de 1997 del Libro IX

00650591 del 24 de septiembre de 1998 del Libro IX

00662276 del 28 de diciembre de 1998 del Libro IX

00684276 del 16 de junio de 1999 del Libro IX

00735146 del 30 de junio de 2000 del Libro IX

00743684 del 6 de septiembre de 2000 del Libro IX

00799463 del 24 de octubre de 2001 del Libro IX

00804526 del 3 de diciembre de

Cámara de Comercio de Bogotá
Registro Unico Empresarial

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 26 de noviembre de 2020 Hora: 11:20:45

Recibo No. BA20055682

Valor: \$ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A200556825AD53

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

noviembre de 2001 de la Notaría 29 de Bogotá D.C.	2001 del Libro IX
E. P. No. 0010741 del 11 de diciembre de 2001 de la Notaría 29 de Bogotá D.C.	00813095 del 4 de febrero de 2002 del Libro IX
E. P. No. 0008964 del 4 de septiembre de 2002 de la Notaría 29 de Bogotá D.C.	00845307 del 19 de septiembre de 2002 del Libro IX
E. P. No. 0005562 del 14 de mayo de 2003 de la Notaría 29 de Bogotá D.C.	00883352 del 6 de junio de 2003 del Libro IX
E. P. No. 0000997 del 7 de febrero de 2005 de la Notaría 29 de Bogotá D.C.	00977446 del 17 de febrero de 2005 del Libro IX
E. P. No. 0001903 del 28 de mayo de 2008 de la Notaría 31 de Bogotá D.C.	01219506 del 9 de junio de 2008 del Libro IX
E. P. No. 02736 del 8 de abril de 2010 de la Notaría 72 de Bogotá D.C.	01376523 del 18 de abril de 2010 del Libro IX
E. P. No. 2197 del 14 de julio de 2010 de la Notaría 23 de Bogotá D.C.	01400812 del 24 de julio de 2010 del Libro IX
E. P. No. 3950 del 16 de diciembre de 2010 de la Notaría 23 de Bogotá D.C.	01444031 del 11 de enero de 2011 del Libro IX
E. P. No. 676 del 16 de marzo de 2012 de la Notaría 23 de Bogotá D.C.	01617661 del 20 de marzo de 2012 del Libro IX
E. P. No. 865 del 15 de abril de 2014 de la Notaría 23 de Bogotá D.C.	01828565 del 23 de abril de 2014 del Libro IX
E. P. No. 2171 del 28 de noviembre de 2019 de la Notaría 23 de Bogotá D.C.	02530653 del 6 de diciembre de 2019 del Libro IX
E. P. No. 459 del 5 de mayo de 2020 de la Notaría 23 de Bogotá D.C.	02572989 del 29 de mayo de 2020 del Libro IX

SITUACIÓN DE CONTROL Y/O GRUPO EMPRESARIAL

Cámara de Comercio de Bogotá
Registro Unico Empresarial

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 26 de noviembre de 2020 Hora: 11:20:45

Recibo No. BA20055682

Valor: \$ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A200556825AD53

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Que por Documento Privado del 4 de enero de 2000, inscrito el 7 de enero de 2000 bajo el número 00711547 del libro IX, comunicó la sociedad matriz:

- ALLIANZ COLOMBIA S A

Domicilio: Bogotá D.C.

Presupuesto: No reportó

Que se ha configurado una situación de grupo empresarial con la sociedad de la referencia.

Que por Documento Privado de Representante Legal del 6 de abril de 2009, inscrito el 5 de mayo de 2009 bajo el número 01294378 del libro IX, comunicó la sociedad matriz:

- ALLIANZ SE

Domicilio: (Fuera Del País)

Presupuesto: Numeral 1 Artículo 261 del Código de Comercio

Que se ha configurado una situación de grupo empresarial con la sociedad de la referencia.

La sociedad matriz también ejerce situación de control sobre la sociedad de la referencia.

****Aclaración de Situación de Grupo Empresarial****

Se aclara la Situación de Grupo Empresarial inscrita el 05 de mayo de 2009 bajo el número 01294378 del libro IX, en el sentido de indicar que dicha situación se configuro a partir del 25 de octubre de 1999.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: 6511

ESTABLECIMIENTO(S) DE COMERCIO

A nombre de la persona jurídica figura(n) matriculado(s) en esta Cámara de Comercio de Bogotá el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio/sucursal(es) o agencia(s):

Nombre: ALLIANZ SEGUROS S.A. SUCURSAL BOGOTÁ

Matrícula No.: 01358450

Fecha de matrícula: 24 de marzo de 2004

Último año renovado: 2020

Cámara de Comercio de Bogotá
Registro Unico Empresarial

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 26 de noviembre de 2020 Hora: 11:20:45

Recibo No. BA20055682

Valor: \$ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A200556825AD53

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Categoría: Sucursal
Dirección: Cl 72 No. 6 - 44
Municipio: Bogotá D.C.

Nombre: ALLIANZ SEGUROS S A SUCURSAL BROKERS
BOGOTA
Matrícula No.: 02282316
Fecha de matrícula: 28 de diciembre de 2012
Último año renovado: 2020
Categoría: Sucursal
Dirección: Cr 13 A No. 29 - 24 Par Central
Municipio: Bogotá D.C.

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLADA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

CERTIFICAS ESPECIALES

Por Resolución No. 3612 del 3 de octubre de 1990 de la Superintendencia Bancaria, inscrita el 17 de octubre de 1990 bajo el No. 307716 del libro IX, se autorizó una emisión de bonos obligatoriamente convertibles en acciones por valor de cuatrocientos millones de pesos (\$ 400.000.000.00) moneda corriente.

INSCRIPCIÓN DE PAGINA WEB

Que para efectos de lo previsto en el artículo 91 de la Ley 633 de 2000, mediante comunicación del 5 de abril de 2017 inscrita el 5 de abril de 2017 bajo el número 02204488 del libro IX, se reportó la(s) página (s) web o sitio (s) de internet:
- WWW.ALLIANZ.CO

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de

Cámara de Comercio de Bogotá
Registro Unico Empresarial

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 26 de noviembre de 2020 Hora: 11:20:45

Recibo No. BA20055682

Valor: \$ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A200556825AD53

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Bogotá, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Los siguientes datos sobre RIT son informativos:

Contribuyente inscrito en el registro RIT de la Dirección Distrital de Impuestos, fecha de inscripción : 12 de mayo de 2017.

Señor empresario, si su empresa tiene activos inferiores a 30.000 SMLMV y una planta de personal de menos de 200 trabajadores, usted tiene derecho a recibir un descuento en el pago de los parafiscales de 75% en el primer año de constitución de su empresa, de 50% en el segundo año y de 25% en el tercer año. Ley 590 de 2000 y Decreto 525 de 2009. Recuerde ingresar a www.supersociedades.gov.co para verificar si su empresa está obligada a remitir estados financieros. Evite sanciones.

TAMAÑO EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es Grande

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria \$ 1,700,627,048,142

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU : 6511



Cámara de Comercio de Bogotá
Registro Unico Empresarial

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 26 de noviembre de 2020 Hora: 11:20:45

Recibo No. BA20055682

Valor: \$ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A200556825AD53

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

El presente certificado no constituye permiso de funcionamiento en ningún caso.

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

Este certificado fue generado electrónicamente con firma digital y cuenta con plena validez jurídica conforme a la Ley 527 de 1999.

Firma mecánica de conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la autorización impartida por la Superintendencia de Industria y Comercio, mediante el oficio del 18 de noviembre de 1996.

Empresas

Condiciones del
Contrato de Seguro

Póliza N°
022241946 / 0

Allianz**Responsabilidad Civil**

Profesional Clínicas y Hospitales

www.allianz.co

12 de Marzo de 2018

Tomador de la Póliza

**CLINICA NUESTRA SEÑORA DE
FATIMA SA**

Estas son las condiciones de su Contrato de Seguro. Es muy importante que las lea atentamente y verifique que sus expectativas de seguro están plenamente cubiertas. Para nosotros, es un placer poder asesorarle y dar cobertura a todas sus necesidades de previsión y aseguramiento.

Atentamente

AGENCIA DE SEG. Y CAPITALIZACION
HUERTA

Allianz Seguros S.A.

Allianz 

SUMARIO

PRELIMINAR.....	4
CONDICIONES PARTICULARES.....	5
Capítulo I - Datos identificativos.....	5
CONDICIONES GENERALES.....	11
Capítulo II - Objeto y alcance del Seguro.....	11
Capítulo III - Sinistros.....	19

PRELIMINAR

El contrato de seguro está integrado por la carátula de la póliza, las condiciones generales y particulares de la misma, la solicitud de seguro firmada por el asegurado, los formularios de asegurabilidad y los anexos que se emitan para adicionar, modificar, suspender, renovar o revocar la póliza.

De conformidad con el artículo 1068 del Código de Comercio, 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 a la Compañía para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato.

La Compañía no otorgará cobertura ni será responsable de pagar ningún siniestro u otorgar ningún beneficio en la medida en que (i) el otorgamiento de la cobertura, (ii) el pago de la reclamación o (iii) el otorgamiento de tal beneficio expongan a la Compañía a cualquier sanción, prohibición o restricción contemplada en las resoluciones, leyes, directivas, reglamentos, decisiones o cualquier norma de las Naciones Unidas, la Unión Europea, el Reino Unido de Gran Bretaña e Irlanda del Norte, los Estados Unidos de América o cualquier otra ley nacional o regulación aplicable.

**CONDICIONES
PARTICULARES**
**Capítulo I
Datos Identificativos**
Datos Generales

Tomador del Seguro:	CLINICA NUESTRA SEÑORA DE FATIMA SA NIT: 8912000327 CL 21 CR 26 40 PASTO Teléfono: 7333630 Email: administracion@clifatima.com
Asegurado:	CLINICA NUESTRA SEÑORA DE FATIMA SA NIT: 8912000327 CL 21 CR 26 40 PASTO Teléfono: 7333630 Email: administracion@clifatima.com
Póliza y duración:	Póliza n°: 022241946 / 0 Duración: Desde las 00:00 horas del 04/03/2018 hasta las 24:00 horas del 03/03/2019. Importes expresados en PESO COLOMBIANO.
Intermediario:	Renovable a partir del 03/03/2019 desde las 24:00 horas. AGENCIA DE SEG. Y CAPITALIZACION HUERTA Clave: 1065348 CL 19 CR 26 - 89 PASTO NIT: 8912018968 Teléfonos: 7291495 0 E-mail: Huertas.Guerrero@allia2.com.co

Identificación del riesgo objeto del seguro

Categoría del riesgo	Dirección del Riesgo
Servicios	CL 21 CR 26 40
Descripción	Valor
Riesgo asegurado	Centros de Atención Médica
Ambito territorial	Colombia

Límite asegurado evento	800.000.000,00
Límite asegurado vigencia	800.000.000,00
Especialidad	Anestesiólogos, ginecólogos, ginecoobstetras
Numero de medicos	13,00
Grupo	A
Especialidad	Demás médicos
Numero de medicos	51,00
Grupo	A

Ambito Temporal

CLAIMS MADE

Bajo la presente póliza se amparan las indemnizaciones por las reclamaciones escritas presentadas por los terceros afectados y por primera vez al asegurado o a la aseguradora durante la vigencia de la póliza, siempre y cuando se trate de hechos ocurridos durante la misma vigencia o dentro de las vigencias anteriores contadas a partir de 04/03/2014 y por los cuales el asegurado sea civilmente responsable.

Extension en el periodo de reclamos

Cláusula de extensión para la denuncia de reclamos sujeta a las siguientes condiciones:

- (a) La Suma Asegurada que atenderá a la totalidad de los reclamos que se reciban dentro del período del endoso será la suma en vigor para la última vigencia no renovada.
- (b) El Endoso dejará de ser operativo una vez se agote la Suma Asegurada o se cumpla la vigencia de su período, cualquiera que ocurra primero.

El derecho a obtener este endoso está condicionado a la no renovación o cancelación de la póliza por razones diferentes a la cancelación por no pago de prima.

Si el Asegurado decide unilateralmente el no renovar o rescindir esta cobertura a su vencimiento, el Asegurado tendrá el derecho de comprar un endoso para la Extensión para la Denuncia de Reclamos por una prima adicional, y bajo los términos estipulados en esta cláusula, salvo cuando el contrato se rescindiera por falta de pago de la prima por el Asegurado, hecho que generará la pérdida del derecho del Asegurado para la compra de tal endoso.

El endoso para la Extensión para la Denuncia de Reclamos dará el derecho al Asegurado a extender, hasta un período máximo de dos (2) años, la cobertura para los reclamos que se reciban o se formulen con posterioridad a la vigencia de la póliza y exclusivamente por actos médicos ocurridos durante tal período y con posterioridad a la fecha de efecto de esta póliza.

El endoso para la Extensión para la Denuncia de Reclamos no cambiará la fecha de vigencia de la presente póliza. Simplemente extenderá el período durante el cual, el Asegurado, podrá poner en conocimiento del Asegurador dichos reclamos.

Los Límites de Cobertura por Acto Médico y/o Agregado Anual contratados en el último período de la póliza, son los mismos que regirán para el endoso para la Extensión para la Denuncia de Reclamos, es decir, dicho endoso no alterará la Suma Asegurada acordada en la póliza.

A fines de obtener el endoso para la Extensión para la Denuncia de Reclamos el Asegurado deberá hacer lo siguiente:

- (a) Someter por escrito su solicitud al Asegurador.
- (b) Enviar dicha solicitud dentro de los treinta (30) días anteriores a la finalización de la presente cobertura.
- (c) Determinar el término de tiempo deseado para la Extensión, ya sea por un período de uno (1) o de dos (2) años.
- (d) Abonar al contado la prima correspondiente al endoso.

A fines de calcular la prima por el endoso para la Extensión para la Denuncia de Reclamos, el Asegurador utilizará las tarifas y condiciones existentes al momento de requisición del mismo por parte del Asegurado. Sin embargo, el precio del endoso no excederá los siguientes porcentajes de la prima de la última póliza contratada por el Asegurado:

- (a) Un (1) año: 120%
- (b) Dos (2) años: 160%

El Asegurador mantendrá vigente el endoso hasta cuando se agote la Suma Asegurada contratada para la última vigencia de la póliza, o se agote el período del endoso, cualquiera que suceda primero.

Interés Asegurado

Indemnizar los perjuicios que cause el asegurado con motivo de determinada responsabilidad civil profesional en que incurra con relación a terceros, de acuerdo con la ley a consecuencia de un servicio médico, quirúrgico, dental, de enfermería, laboratorio, o asimilados, prestado dentro de los predios asegurados.

Coberturas contratadas

Coberturas	Límite Asegurado Evento	Límite Asegurado Vigencia
1.Predios, Labores y Operaciones	800.000.000,00	800.000.000,00
10.RC. Profesional	800.000.000,00	800.000.000,00

Especificaciones Adicionales**Intermediarios:**

Código	Nombre Intermediario	% de Participación
1065348	AGENCIA DE SEG. Y CAPITALIZACION HUERTA	100,00

Cláusulas**Beneficiario**

Terceros Afectados

Actividad del Cliente

CLINICA PRESTADORA DE SERVICIOS MEDICOS

DEDUCIBLES: (para toda y cada pérdida)

El deducible convenido se aplicará a cada reclamación presentada contra el asegurado, así como a los gastos de defensa que se generen, con independencia de la causa o de la razón de su presentación, o de la existencia de una sentencia ejecutoriada o no.

10% sobre el valor de la pérdida, mínimo COP\$10.000.000

La cobertura de responsabilidad profesional de esta póliza se extiende a cubrir los eventos de este tipo por labores desarrolladas por el persona al servicio del asegurado bajo contrato laboral o prestación de servicios para la atención domiciliaria en su zona de influencia. Se excluye la responsabilidad personal de los prestadores del servicio.

GRUPO A (MEDICOS VINCULADOS LABORALMENTE)

CATEGORIA I: ANESTESIOLOGOS, GINECOLOGOS, GINECOBSTETRAS: 13

CATEGORIA II: ESPECIALISTAS EN CIRUGIA, UROLOGIA, OFTALMOLOGIA,

RADIOLOGIA:19

CATEGORIA III: DEMAS MEDICOS: 32

CATEGORIA IV: ODONTOLOGOS, ORTODONCISTAS: 0

Liquidación de Primas

Nº de recibo: 886406977

Período: de 04/03/2018 a 03/03/2019

Periodicidad del pago: ANUAL

PRIMA	40.000.000,00
IVA	7.600.000,00
IMPORTE TOTAL	47.600.000,00

Servicios para el Asegurado

Para realizar de manera rápida consultas, peticiones de aclaración, declaración de siniestros, solicitudes de intervención, corrección de errores o subsanación de retrasos, el asegurado podrá dirigirse a:

En cualquier caso

El Asesor AGENCIA DE SEG. Y CAPITALIZACION HUERTA

Teléfono/s: 7291495 0

También a través de su e-mail: Huertas.Guerrero@allia2.com.co

Sucursal: PASTO

Urgencias y Asistencia

Línea de atención al cliente a nivel nacional.....018000513500

En Bogotá5941133

Desde su celular al #265

www.allianz.co

Si tiene inquietudes, sugerencias o desea presentar una queja, visite www.allianz.co, enlace Atención al cliente.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Se hace constar expresamente que sin el pago del recibo de prima carecerá de validez la cobertura del seguro

Representante Legal
Allianz Seguros S.A.

Recibida mi copia y aceptado el
contrato en todos sus términos y
condiciones,
El Tomador

CLINICA NUESTRA SEÑORA DE
FATIMA SA

AGENCIA DE SEG. Y
CAPITALIZACION
HUERTA

Aceptamos el contrato en
todos sus términos y
condiciones,
Allianz Seguros S.A.

Guio Fidel Calles

MM

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 8987700596877223

Generado el 02 de diciembre de 2020 a las 08:15:42

**ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN****EL SECRETARIO GENERAL**

En ejercicio de las facultades y, en especial, de la prevista en el numeral 10 del artículo 11.2.1.4.59 del Decreto 1848 del 15 de noviembre del 2016.

CERTIFICA**RAZÓN SOCIAL: CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A.**

NATURALEZA JURÍDICA: Sociedad Comercial Anónima De Carácter Privado. Entidad sometida al control y vigilancia por parte de la Superintendencia Financiera de Colombia.

CONSTITUCIÓN Y REFORMAS: Escritura Pública No 5100 del 08 de octubre de 1969 de la Notaría 3 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Bajo la denominación SEGUROS COLINA S.A.

Escritura Pública No 809 del 11 de marzo de 1988 de la Notaría 10 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Cambió su razón social por CIGNA SEGUROS DE COLOMBIA S.A.

Escritura Pública No 1071 del 04 de abril de 1988 de la Notaría 10 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Se protocoliza el acuerdo de fusión mediante el cual, CIGNA SEGUROS DE COLOMBIA S.A. absorbe a LA CONTINENTAL COMPAÑIA DE SEGUROS GENERALES S.A.

Escritura Pública No 3583 del 07 de septiembre de 1999 de la Notaría 18 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Cambió su razón social por ACE SEGUROS S.A.

Resolución S.F.C. No 1173 del 16 de septiembre de 2016, la Superintendencia Financiera no objeta la fusión por absorción entre Ace Seguros S.A. y Chubb de Colombia Compañía de Seguros S.A., protocolizada mediante Escritura Pública No.1498 del 25 de octubre de 2016 de la Notaría 28 de Bogotá D.C.

Escritura Pública No 1482 del 21 de octubre de 2016 de la Notaría 28 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Su domicilio principal será en la ciudad de Bogotá D.C. y cambio su razón social por la de CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A.

AUTORIZACIÓN DE FUNCIONAMIENTO: Resolución S.B. 645 del 12 de marzo de 1970

REPRESENTACIÓN LEGAL: La Sociedad tendrá un Presidente que será Representante Legal de la Compañía y será elegido por la Junta Directiva para períodos de un (1) año, pudiendo ser reelegido indefinidamente o removido en cualquier tiempo. La Junta Directiva nombrará representantes legales adicionales al Presidente, para períodos de un (1) año y podrán ser reelegidos indefinidamente o removidos en cualquier tiempo. Los representantes Legales tomarán posesión ante el Superintendente Financiero.

FUNCIONES DEL PRESIDENTE: Corresponde al Presidente las siguientes funciones: a) Representar a la Sociedad y administrar sus bienes y negocios con sujeción a la Ley, a los Estatutos, a las Resoluciones de la Asamblea General de Accionistas y de la Junta Directiva, con las limitaciones que estos Estatutos le imponen; b) Constituir apoderados judiciales de la Sociedad para tramitación de negocios específicos; c) Constituir apoderados extrajudiciales de la Sociedad ante cualquier autoridad gubernamental o entidad semioficial o particular o ante Notario para la realización de gestiones específicamente determinadas, comprendidas dentro del límite de sus propias atribuciones; d) Celebrar o ejecutar por sí mismo todos los actos y contratos en que la Sociedad haya de ocuparse, pero cuando se trate de adquisición, enajenación o gravamen de bienes raíces, deberá obtener aprobación de la Junta Directiva si su valor excediere de veinticinco millones de pesos (25.000.000.00) moneda legal; e) Someter a la aprobación de la Junta Directiva, la creación de los cargos de Vicepresidentes y/o Auxiliares Ejecutivos, la creación o supresión de Sucursales y los nombres de las personas

Calle 7 No. 4 - 49 Bogotá D.C.
Conmutador: (571) 5 94 02 00 – 5 94 02 01
www.superfinanciera.gov.co



El emprendimiento
es de todos

Minhacienda

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 8987700596877223

Generado el 02 de diciembre de 2020 a las 08:15:42

**ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN**

designadas para ejercer dichos cargos o para gerenciar las Sucursales; f) Crear los cargos necesarios para el buen funcionamiento de la Sociedad, nombrar a las personas que han de desempeñarlos, señalar sus asignaciones y elaborar los contratos laborales a que hubiere lugar; g) Presentar a la Asamblea General de Accionistas, en su reunión ordinaria anual, un informe escrito sobre la forma en que hubiere llevado a cabo su gestión y las medidas cuya adopción recomiende así como el proyecto de distribución de utilidades, todo lo cual deberá haber sido aprobado por la Junta Directiva; h) Designar Corredores o Agentes de Seguros y celebrar los contratos a que hubiere lugar; i) Autorizar con su firma los balances de la Sociedad, los Títulos de acciones y las copias de las Actas que se expidan, tanto de las reuniones de la Asamblea General de Accionistas como de la Junta Directiva; j) Convocar a la Asamblea General de Accionistas y a la Junta Directiva; k) Solemnizar las reformas de los Estatutos; l) Llevar a cabo la liquidación de la Sociedad a menos que la Asamblea General de Accionistas designe otro y otros liquidadores; m) Las demás que le asigne o delegue la Asamblea General de Accionistas y la Junta Directiva y dar cumplimiento a las órdenes que le impartan dichos organismos. (Escritura Pública 1482 del 21 de octubre de 2016 Notaría 28 de Bogotá D.C.)

Que figuran posesionados y en consecuencia, ejercen la representación legal de la entidad, las siguientes personas:

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO
Manuel Francisco Obregón Trillos Fecha de inicio del cargo: 24/11/2016	CC - 79151183	Presidente
Olivia Stella Viveros Arcila Fecha de inicio del cargo: 24/09/2015	CC - 29434260	Representante Legal
Maria Del Mar García De Brigard Fecha de inicio del cargo: 16/06/2016	CC - 52882565	Representante Legal
Óscar Luis Afanador Garzón Fecha de inicio del cargo: 24/11/2016	CC - 19490945	Representante Legal
Gloria Stella García Moncada Fecha de inicio del cargo: 24/11/2016	CC - 39782465	Representante Legal
Daniel Guillermo García Escobar Fecha de inicio del cargo: 01/12/2016	CC - 16741658	Representante Legal
Luis José Silgado Acosta Fecha de inicio del cargo: 27/02/2020	CC - 79777524	Representante Legal (Sin perjuicio de lo dispuesto en el artículo 164 del Código de Comercio, con información radicada con el número 2020064283-000-000 del día 13 de abril de 2020, la entidad informa que con Acta No. 358 del 27 de marzo de 2020, fue removido del cargo de Representante Legal. Lo anterior de conformidad con los efectos establecidos por la Sentencia C-621 de julio 29 de 2003 de la Constitucional)
María Patricia Arango Vélez Fecha de inicio del cargo: 01/12/2016	CC - 43510821	Representante Legal
Carolina Isabel Rodríguez Acevedo Fecha de inicio del cargo: 12/10/2017	CC - 52417444	Representante Legal
Ivonne Orozco Vasconsellos Fecha de inicio del cargo: 04/01/2018	CC - 49786217	Representante Legal



SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 8987700596877223

Generado el 02 de diciembre de 2020 a las 08:15:42

ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO
Lorena Gutiérrez Flores	PASAPORTE -	Representante Legal
Fecha de inicio del cargo: 07/02/2019	G23204652	
Carlos Humberto Carvajal Pabón	CC - 19354035	Representante Legal
Fecha de inicio del cargo: 01/12/2016		

RAMOS: Resolución S.B. No 5148 del 31 de diciembre de 1991 Automóviles, corriente débil, cumplimiento, incendio, lucro cesante, manejo, montaje y rotura de maquinaria, multirriesgo industrial, navegación, responsabilidad civil, riesgos de minas y petróleos, sustracción, terremoto, todo riesgo para contratistas, transportes, vidrios, accidentes personales, colectivo de vida, salud y vida grupo. Con Resolución 1451 del 30 de agosto de 2011 Revocar la autorización concedida a ACE SEGUROS S.A. para operar los ramos de Seguro de Vidrios, Salud y Colectivo de Vida, decisión confirmada con resolución 0756 del 25 de mayo de 2012.

Circular Externa No 052 del 20 de diciembre de 2002 a) El ramo de Multirriesgo industrial se debe explotar según el ramo al cual corresponda cada amparo. b) El ramo de riesgos de minas y petróleos, se denominará en adelante ramo de minas y petróleos.

Resolución S.B. No 0746 del 13 de mayo de 2005 Ramo de Seguros de Exequias

Resolución S.F.C. No 0159 del 18 de febrero de 2015, la Superintendencia Financiera autoriza para operar el ramo de seguros de salud

Escritura Pública No 1498 del 25 de octubre de 2016 de la Notaría 28 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Como consecuencia de la absorción de Chubb de Colombia asume los ramos de aviación, vidrios, colectivo de vida autorizados mediante Resolución 5148 del 31 de diciembre de 1991 a Chubb de Colombia. Circular Externa 052 del 20/12/2002 El ramo multirriesgo familiar se explotara bajo el ramo de hogar.


MÓNICA ANDRADE VALENCIA
SECRETARIO GENERAL

"De conformidad con el artículo 12 del Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica que aparece en este texto tiene plena validez para todos los efectos legales."



CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 2 de agosto de 2020 Hora: 15:59:16

Recibo No. AA20964400

Valor: \$ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A209644001D783

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social: CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A.
Nit: 860.026.518-6
Domicilio principal: Bogotá D.C.

MATRÍCULA

Matrícula No. 00007164
Fecha de matrícula: 21 de marzo de 1972
Último año renovado: 2020
Fecha de renovación: 18 de marzo de 2020
Grupo NIIF: Entidades públicas que se clasifiquen según el Artículo No. 2 de la Resolución 743 del 2013, según la Contaduría General de la Nación (CGN).

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal: Cr 7 # 71 - 21 To B P 7
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico: notificacioneslegales.co@chubb.com
Teléfono comercial 1: 3190300
Teléfono comercial 2: No reportó.
Teléfono comercial 3: No reportó.

Dirección para notificación judicial: Cr 7 # 71 - 21 To B P 7
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico de notificación: notificacioneslegales.co@chubb.com
Teléfono para notificación 1: 3190300
Teléfono para notificación 2: No reportó.
Teléfono para notificación 3: No reportó.

Cámara de Comercio de Bogotá
Sede Virtual

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 2 de agosto de 2020 Hora: 15:59:16

Recibo No. AA20964400

Valor: \$ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A209644001D783

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La persona jurídica SI autorizó para recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en el artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

REFORMAS ESPECIALES

Que por Escritura Pública No. 0809 Notaría 10 de Bogotá del 11 de marzo de 1.988 inscrita el 14 de marzo de 1.988 bajo el No.231.117 del libro IX, la sociedad cambió el nombre de: "SEGUROS COLINA S.A. Por el de: CIGNA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.

CERTIFICA:

Que por Escritura Pública No. 000809 de Notaría 10 de Bogotá, D.C. del 11 de marzo de 1988, inscrita el 17 de marzo de 1988 bajo el No. 00217391 del libro IX, la sociedad cambió el nombre por: CIGNA SEGUROS DE COLOMBIA S.A.

CERTIFICA:

Que por Escritura Pública No. 003583 de Notaría 18 de Santa Fe de Bogotá, D.C. Del 07 de septiembre de 1999, inscrita el 14 de septiembre de 1999 bajo el No. 00696123 del libro IX, la sociedad cambió el nombre de: CIGNA SEGUROS DE COLOMBIA S.A., por el de: ACE SEGUROS S.A.

CERTIFICA:

Que por Escritura Pública No. 1482 de la Notaría 28 de Bogotá D.C. Del 21 de octubre de 2016, inscrita el 1 de noviembre de 2016 bajo el número 02154169 del libro IX, la sociedad de la referencia cambio su nombre de: ACE SEGUROS S.A., por el de: CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A.

Que por E.P. No. 1071 de la Notaría 10 de Bogotá del 4 de abril de 1988, inscrita el 15 de abril de 1988 bajo el No. 233521 del libro IX, la sociedad se fusiono, absorbiendo a la compañía la CONTINENTAL COMPAÑIA DE SEGUROS GENERALES S.A.

CERTIFICA:

Que por Escritura Pública No. 1498 de la Notaría 28 de Bogotá D.C., del 25 de octubre de 2016, inscrita el 1 de noviembre de 2016 bajo el número 02154138 del libro IX, la sociedad de la referencia (absorbente) absorbe mediante fusión a la sociedad CHUBB DE COLOMBIA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. La cual se disuelve sin liquidarse,

Cámara de Comercio de Bogotá
Sede Virtual

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 2 de agosto de 2020 Hora: 15:59:16

Recibo No. AA20964400

Valor: \$ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A209644001D783

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

transfiriendo en bloque la totalidad de sus activos y pasivos.

ÓRDENES DE AUTORIDAD COMPETENTE

Que mediante Oficio No. 2436 del 20 de agosto de 2019, inscrito el 30 de Agosto de 2019 bajo el No. 00179553 del libro VIII, el Juzgado Cuarto Civil del Circuito de Bucaramanga, comunicó que en el Proceso Verbal (Responsabilidad Civil Extracontractual) No. 680013103004201900196-00 de Aminta Gaona de Prada, Eliecer Gaona Martínez y Eduardo Gaona Martínez, contra: AUTOPISTAS DE SANTANDER S.A. y CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A. se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es hasta el 8 de octubre de 2069.

OBJETO SOCIAL

La sociedad tendrá por objeto principal la realización de operaciones de seguro, bajo las modalidades y ramos facultados expresamente por la superintendencia bancaria y aquellas previstas en la ley con carácter especial. Así mismo, podrá efectuar operaciones de reaseguro en los términos que establezcan las disposiciones legales sobre el particular, o las de cualquier otro país donde establezca sucursales o agencias. En desarrollo de su objeto principal, la sociedad podrá ejecutar toda clase de negocios afines al de seguro que la ley colombiana autorice a las compañías de seguros generales o comerciales, sea que estos negocios se desarrollen en el país o en el exterior y hacer las inversiones en bienes raíces o muebles legalmente permitidas, pudiendo participar en otras sociedades de cualquier tipo y cualquiera que sea su objeto, ya sean constituidas o en el acto de su constitución. Además, la sociedad podrá dar y recibir créditos, recibiendo u otorgando garantías reales y personajes, adquirir y enajenar a cualquier título toda clase de bienes muebles e inmuebles, gravarlos a cualquier título y cambiarles su forma, celebrar el contrato comercial de cambio en todas sus

Cámara de Comercio de Bogotá
Sede Virtual

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 2 de agosto de 2020 Hora: 15:59:16

Recibo No. AA20964400

Valor: \$ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A209644001D783

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

manifestaciones y, en consecuencia, aceptar, girar, descontar, adquirir, endosar, garantizar, protestar, dar en garantía toda clase de títulos valores, así como para realizar operaciones de libranza, y en general, ejecutar o celebrar toda clase de actos lícitos que tiendan directamente a la realización de su objeto social principal y las que tengan como finalidad ejercer los derechos o cumplir las obligaciones legal o convencionalmente derivadas de la existencia y actividad de la sociedad.

CAPITAL

* CAPITAL AUTORIZADO *

Valor : \$0,00
No. de acciones : 0,00
Valor nominal : \$0,00

* CAPITAL SUSCRITO *

Valor : \$0,00
No. de acciones : 0,00
Valor nominal : \$0,00

* CAPITAL PAGADO *

Valor : \$0,00
No. de acciones : 0,00
Valor nominal : \$0,00

Aclaración Capital

** Capital Autorizado **

Valor : \$66,006,502,303.00
No. de Acciones : 1,449,809,040.00
Valor Nominal : \$45.5277215701456

** Capital Suscrito **

Valor : \$66,006,502,303.00
No. de Acciones : 1,449,809,040.00
Valor Nominal : \$45.5277215701456

Cámara de Comercio de Bogotá
Sede Virtual

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 2 de agosto de 2020 Hora: 15:59:16

Recibo No. AA20964400

Valor: \$ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A209644001D783

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

**** Capital Pagado ****

Valor : \$66,006,502,303.00
No. de Acciones : 1,449,809,040.00
Valor Nominal : \$45.5277215701456

NOMBRAMIENTOS**ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN****JUNTA DIRECTIVA**

Mediante Acta No. 90 del 26 de noviembre de 2019, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 12 de febrero de 2020 con el No. 02552149 del Libro IX, se designó a:

**PRINCIPALES
CARGO****NOMBRE****IDENTIFICACIÓN**

Primer Renglon	Obregon Trillos Manuel Francisco	C.C. No. 000000079151183
Segundo Renglon	Afanador Garzon Oscar Luis	C.C. No. 000000019490945
Tercer Renglon	Montenegro Ramirez Alvaro Joaquin	C.C. No. 000000079485188
Cuarto Renglon	Sevilla Muñoz Fabricio	P.P. No. 000001707261366
Quinto Renglon	Sarniguet Kuzmanic Vivianne	P.P. No. 000000P08841264

**SUPLENTE
CARGO****NOMBRE****IDENTIFICACIÓN**

Primer Renglon	Orozco Vasconsellos Ivonne	C.C. No. 000000049786217
----------------	-------------------------------	--------------------------

Cámara de Comercio de Bogotá
Sede Virtual

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 2 de agosto de 2020 Hora: 15:59:16

Recibo No. AA20964400

Valor: \$ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A209644001D783

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Segundo Renglon	García Moncada Gloria Stella	C.C. No. 000000039782465
Tercer Renglon	Salcedo Roberto	P.P. No. 000000488390096
Cuarto Renglon	Pazmino Cabrera Xavier Antonio	P.P. No. 000000908889264
Quinto Renglon	Chaves Lopez Jaime	C.C. No. 000000079693817

REVISORES FISCALES

Mediante Acta No. 88 del 27 de marzo de 2018, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 31 de mayo de 2018 con el No. 02345290 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Persona Juridica	PWC CONTADORES Y AUDITORES LTDA	N.I.T. No. 000009009430484

Mediante Documento Privado No. 220844 del 12 de octubre de 2018, de Revisor Fiscal, inscrita en esta Cámara de Comercio el 10 de diciembre de 2018 con el No. 02402761 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Principal	Ruiz Gerena Claudia Yamile	C.C. No. 000000052822818 T.P. No. 129913-T

Mediante Documento Privado No. sin num del 12 de octubre de 2018, de Revisor Fiscal, inscrita en esta Cámara de Comercio el 10 de diciembre de 2018 con el No. 02403079 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Suplente	Nova Martinez Andres Leonardo	C.C. No. 000000080074331 T.P. No. 133670-T

Cámara de Comercio de Bogotá
Sede Virtual

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 2 de agosto de 2020 Hora: 15:59:16

Recibo No. AA20964400

Valor: \$ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A209644001D783

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

PODERES

Que por Escritura Pública No. 1442 de la Notaría 28 de Bogotá D.C., del 3 de noviembre de 2015, inscrita el 2 de diciembre de 2015 bajo el No. 00032689 del libro V, compareció Oscar Javier Ruiz Mateus identificado con cédula de ciudadanía No. 79.341.937 de Bogotá D.C., en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente escritura pública, confiere poder general amplio y suficiente al doctor Jaime Rodrigo Camacho Melo, Varón colombiano, mayor de edad, domiciliado y residente en Bogotá D.C., identificado con cédula de ciudadanía No. 79.650.508 expedida en Bogotá y con la tarjeta profesional de abogado número 75.792 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura para que represente legal, jurídicamente y judicialmente a ACE SEGUROS S.A., en todos los asuntos de carácter administrativo, judicial, extrajudicial y arbitral, que conciernan a ACE SEGUROS S.A., y para que lleve a cabo los siguientes actos, en cualquier orden y sin consideración a su cuantía y calidad. 1. representación: para que represente a ACE SEGUROS S.A., ante cualquier persona natural o jurídica, de derecho público o privado, de carácter nacional o internacional y ante cualquiera juzgado, despacho judicial, cuerpo colegiado o tribunal, asamblea, junta, reunión, sociedad, consorcio, corporación, entidad, patrimonio autónomo, establecimiento, oficina, dirección, sección, que pertenezcan o no, o que estén vinculados o adscritos al estado o a la nación, a los departamentos, distritos, municipios, ministerios, departamentos administrativos, empresas industriales y comerciales del estado, establecimientos públicos, sociedad de economía mixta, Notarías y en general a toda la rama ejecutiva o administrativa, judicial o jurisdiccional y legislativa del poder público del estado, en cualquier acto, petición, actuación, diligencia, trámite o proceso en cualquier calidad. El apoderado podrá en representación de ACE SEGUROS S.A., absolver interrogatorios de parte, declarar y confesar. 2. Tribunal de arbitramento: Para que someta a la decisión de árbitros conforme a la ley y normas relacionadas, las controversias susceptibles de transacción relativas a los derechos y obligaciones de ACE SEGUROS S.A. y para que represente a la mencionada aseguradora donde sea necesario en el trámite de procesos arbitrales. 3. Apoderado judicial: Para que represente a ACE SEGUROS S.A. ante cualquier autoridad jurisdiccional o judicial en toda clase de procesos, juicios, trámites, diligencias, como demandante, demandado, llamado en garantía u otra calidad, sean civiles, comerciales, laborales, contenciosas administrativas, arbitrales y demás

Cámara de Comercio de Bogotá
Sede Virtual

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 2 de agosto de 2020 Hora: 15:59:16

Recibo No. AA20964400

Valor: \$ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A209644001D783

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

jurisdicciones que existan actualmente o puedan existir, teniendo las facultades que le confiere la ley y este mandato en general, más las de notificarse personalmente de toda providencia, contestar demandas y llamamientos en garantía, presentar e interponer recursos, promover incidentes, recibir, transigir, novar, conciliar, desistir y renunciar, sustituir total o parcialmente y reasumir, y las demás que sean necesarias para que nunca quede sin representación ACE SEGUROS S.A., judicial o extrajudicialmente ante autoridades judiciales, arbitrales o administrativas. 4. Conciliar y transigir: Para que concilie total o (sic) procesal, judicial o extrajudicialmente, cualquier tipo de (sic) negocios, ante juez, magistrado, arbitro, notario o conciliador (sic) general que esté adscrito o haga parte o no de cualquier (sic) entidad, fundación, asociación, consultorio jurídico, centro (sic) conciliación, centro de arbitraje, etc.; para que transija, (sic) arregle negocios, pleitos, procesos o trámites y diferencias (sic) ocurran respecto de los actos y contratos, derechos y obligaciones de ACE SEGUROS S.A. El apoderado en el evento de conciliación podrá presentar al conciliador, o a quien haga sus veces, todas las pruebas, documentos y excusas necesarios o a que haya lugar para que se pueda celebrar la respectiva audiencia. 5. Sustitución y revocación: Para que sustituya y reasuma total o parcialmente el presente poder y revoque sustituciones. 6. General: En general para que asuma la personería de ACE SEGUROS S.A., cuando lo estime conveniente y necesario, de tal modo que en ningún caso quede sin representación en sus negocios. Segundo: revocabilidad: ACE SEGUROS S.A., se reserva expresamente la facultad de revocar total o parcialmente el presente mandato, en cualquier momento y por cualquier razón. Para ello bastará que ACE SEGUROS S.A. Eleve a escritura pública la revocación y solicitud al señor notario para que este ordene, a quien corresponda, hacer la respectiva nota de revocación o cancelación sobre el texto de la presente escritura pública que contiene al presente poder general. Tercero: Vigencia: El presente poder tendrá vigencia indefinida a partir de la fecha de otorgamiento de la presente escritura pública.

CERTIFICA:

Que por Escritura Pública No. 1599 de la Notaría 28 de Bogotá D.C., del 24 de noviembre de 2016, inscrita el 6 de diciembre de 2016 bajo los No. 00036435 y 00036439 del libro V, compareció Jaime Chaves Lopez, identificado con la cédula de ciudadanía No. 79.693.817 expedida en Bogotá D.C., en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente escritura pública, confiere poder general, amplio y suficiente, a favor de

Cámara de Comercio de Bogotá
Sede Virtual

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 2 de agosto de 2020 Hora: 15:59:16

Recibo No. AA20964400

Valor: \$ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A209644001D783

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Carlos Humberto Carvajal Pabon, identificado con cédula de ciudadanía No. 19.354.035 y tarjeta profesional número 33041 del Consejo Superior de la Judicatura y a Gustavo Alberto Herrera Avila, identificado con cédula de ciudadanía número 19.395.114 y con tarjeta profesional número 39116 del Consejo Superior de la Judicatura (los apoderados), para que en nombre y representación de la sociedad, realice los siguientes actos: Comparecer en juicio y representar a la sociedad en toda clase de asuntos judiciales, extrajudiciales y administrativos, teniendo todas aquellas funciones y facultades para ejercer dicha representación. Los apoderados en desarrollo de la representación legal de la sociedad para asuntos de índole judicial o administrativa, tendrán la facultad de imponerse de toda clase de notificaciones legales, confesar, interponer y sustentar recursos, contestar demandas, demandar y contra demandar, pedir y allegar pruebas, intervenir en todas las etapas, instancias e incidentes de los procesos o actuaciones judiciales o administrativas, rendir informes, absolver interrogatorios en diligencia de confesión judicial y extrajudicial, desistir, conciliar, transigir, recibir, conferir poderes y revocarlos y en general para que asuma la personería y representación de la sociedad CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A. En todos aquellos asuntos judiciales o administrativos que estime necesario y conveniente a los intereses de esta sociedad, de manera tan amplia que está ningún caso quede sin representación en dicha clase de asuntos.

CERTIFICA:

Que por Escritura Pública No. 1060 de la Notaría 28 de Bogotá, del 02 de octubre de 2018, inscrito el 12 de octubre de 2018 bajo el número 00040208 del libro V, Manuel Francisco Obregón Trillos identificado con cédula de ciudadanía No. 79.151.183 de Bogotá en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio del presente instrumento confiere poder especial, amplio y suficiente a favor de Olivia Stella Viveros Arcila identificada con cédula de ciudadanía No. 29.434.260 y/o María Del Mar García de Brigard, identificada con cédula de ciudadanía No. 52.882.565 y/o Gloria Stella García Moncada, identificada con cédula de ciudadanía No. 39.782.465 y/o Ivonne Orozco Vasconsellos identificada con cédula de ciudadanía No. 49.786.217 y/o Carolina Isabel Rodríguez Acevedo, identificada con cédula de ciudadanía No. 52.417.444 y/o Daniel Guillermo García Escobar identificado con cédula de ciudadanía No. 16.741.658 (los apoderados) para que actúen individual o conjuntamente en nombre y representación de la sociedad para I) Firmar pólizas de seguros en nombre de la sociedad. II) Firmar

Cámara de Comercio de Bogotá
Sede Virtual

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 2 de agosto de 2020 Hora: 15:59:16

Recibo No. AA20964400

Valor: \$ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A209644001D783

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

certificaciones derivadas de las pólizas de seguros para los ramos autorizados. Los apoderados estarán facultados para negociar, suscribir, actualizar certificaciones derivadas de las mismas. III) Los apoderados tienen la capacidad para sustituir y reasumir este poder.

Que por Escritura Pública No. 1585 de la Notaría 28 de Bogotá D.C., del 22 de noviembre de 2016, inscrita el 29 de noviembre de 2016 bajo los No. 00036239, 00036240, 00036241, 00036242, 00036243 y 00036244 del libro V, compareció Maria Del Mar Garcia de Brigard identificada con cédula de ciudadanía No. 52.882.565 de Bogotá D.C., en su calidad de representante legal, por medio de la presente escritura pública, confiere poder especial amplio y suficiente a Oscar Luis Afanador Garzon identificado con cédula de ciudadanía No. 19.490.945; y/o a Maria Patricia Aragon Velez, identificada con cédula de ciudadanía No. 43.510.821; (los apoderados), para que actúen individual o conjuntamente en nombre y representación de la sociedad para: I) Firmar pólizas de seguros en nombre de la sociedad. II) Firmar certificaciones derivadas de las pólizas de seguros para los ramos autorizados. Los apoderados estarán facultados para negociar, suscribir, actualizar y cancelar las pólizas de seguros, junto con el otorgamiento de las certificaciones derivadas de las mismas. II) Los apoderados tienen la capacidad para sustituir y reasumir este poder.

CERTIFICA:

Que por Escritura Pública Número 151 de la Notaría 28 de Bogotá D.C, del 19 de febrero de 2019, inscrita el 4 de marzo de 2019 bajo el número 00041007 del libro V, compareció Manuel Francisco Obregon Trillos identificado con cédula de ciudadanía número. 79.151.183 en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente escritura pública, confiere poder especial amplio y suficiente a favor de Lorena Gutierrez Flores, identificada con pasaporte número g23204652 (la "apoderada"), para que actúen individual o conjuntamente en nombre y representación de la sociedad para: I) Firmar pólizas de seguros en nombre de la sociedad. II) Firmar certificaciones derivadas de las pólizas de seguros para los ramos autorizados. La apoderada estará facultada para negociar, suscribir, actualizar y cancelar las pólizas de seguros, junto con el otorgamiento de las certificaciones derivadas de las mismas. III) La apoderada tiene la capacidad para sustituir y reasumir este poder.

Cámara de Comercio de Bogotá
Sede Virtual

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 2 de agosto de 2020 Hora: 15:59:16

Recibo No. AA20964400

Valor: \$ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A209644001D783

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

REFORMAS DE ESTATUTOS**REFORMAS:**

ESCRITURAS NO.	FECHA	NOTARIA	INSCRIPCION
2.844	26-V- 1.992	18 STAFE BTA	27-V- 1.992 NO.366.564
2.142	16- V-1.995	18 STAFE BTA	24- V-1.995 NO.493.932
2.847	19-VI-1.996	18 STAFE BTA.	24-VI-1.996 NO.542.979

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO

E. P. No. 0001797 del 19 de mayo de 1999 de la Notaría 18 de Bogotá D.C.

E. P. No. 0003583 del 7 de septiembre de 1999 de la Notaría 18 de Bogotá D.C.

E. P. No. 0008226 del 27 de junio de 2000 de la Notaría 18 de Bogotá D.C.

E. P. No. 0005349 del 6 de octubre de 2000 de la Notaría 18 de Bogotá D.C.

E. P. No. 0001104 del 21 de agosto de 2001 de la Notaría 16 de Bogotá D.C.

E. P. No. 0003874 del 3 de mayo de 2002 de la Notaría 29 de Bogotá D.C.

E. P. No. 0010754 del 9 de octubre de 2002 de la Notaría 29 de Bogotá D.C.

E. P. No. 0001182 del 3 de mayo de 2006 de la Notaría 11 de Bogotá D.C.

E. P. No. 1010 del 22 de abril de 2009 de la Notaría 28 de Bogotá D.C.

E. P. No. 122 del 22 de enero de 2010 de la Notaría 16 de Bogotá D.C.

INSCRIPCIÓN

00682571 del 1 de junio de 1999 del Libro IX

00696123 del 14 de septiembre de 1999 del Libro IX

00735121 del 29 de junio de 2000 del Libro IX

00749625 del 20 de octubre de 2000 del Libro IX

00791851 del 30 de agosto de 2001 del Libro IX

00827149 del 16 de mayo de 2002 del Libro IX

00850293 del 25 de octubre de 2002 del Libro IX

01054022 del 9 de mayo de 2006 del Libro IX

01293353 del 29 de abril de 2009 del Libro IX

01356112 del 25 de enero de 2010 del Libro IX

Cámara de Comercio de Bogotá
Sede Virtual

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 2 de agosto de 2020 Hora: 15:59:16

Recibo No. AA20964400

Valor: \$ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A209644001D783

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

E. P. No. 660 del 12 de marzo de 2010 de la Notaría 16 de Bogotá D.C.	01368649 del 15 de marzo de 2010 del Libro IX
E. P. No. 642 del 15 de abril de 2014 de la Notaría 28 de Bogotá D.C.	01828907 del 24 de abril de 2014 del Libro IX
E. P. No. 1034 del 18 de junio de 2014 de la Notaría 28 de Bogotá D.C.	01849532 del 7 de julio de 2014 del Libro IX
E. P. No. 001634 del 22 de diciembre de 2015 de la Notaría 28 de Bogotá D.C.	02052237 del 13 de enero de 2016 del Libro IX
E. P. No. 1482 del 21 de octubre de 2016 de la Notaría 28 de Bogotá D.C.	02154169 del 1 de noviembre de 2016 del Libro IX
E. P. No. 1498 del 25 de octubre de 2016 de la Notaría 28 de Bogotá D.C.	02154138 del 1 de noviembre de 2016 del Libro IX
E. P. No. 2024 del 20 de diciembre de 2019 de la Notaría 28 de Bogotá D.C.	02537294 del 27 de diciembre de 2019 del Libro IX

Estatutos

ESCRITURAS NO.	FECHA	NOTARÍA	INSCRIPCIÓN
5100	8- X-1.969	3 Bogotá	10-IX-1.969 No. 26745
1497	16-VIII-1974	11 Bogotá	16-IX-1.974 No. 20935
3933	19-XI -1.976	10 Bogotá	7-XII-1.976 No. 41326
964	9-III-1.982	7 Bogotá	4-VI -1.982 No.116768
4131	1-XII-1.987	10 Bogotá	28-XII-1.987 No.225595
809	11-III-1.988	10 Bogotá	14-III-1.988 No.231117
1067	8-VII-1.988	28 Bogotá	15-VII-1.988 No.240759
2007	7-XII-1.988	28 Bogotá	13-XII-1.988 No.252457
5128	10- XI-1.989	18 Bogotá	21- XI-1.989 No.280317
1740	20-IV- 1.990	18 Bogotá	8-IV- 1.990 No.293613
2010	7- V- 1.990	18 Bogotá	8-IV- 1.990 No.293613
3779	19- VI-1.991	18 Bogotá	27-VI -1.991 No.330796
2844	26- V -1.992	18 STAFE BTA	27-V -1.992 No.366564

SITUACIÓN DE CONTROL Y/O GRUPO EMPRESARIAL

Cámara de Comercio de Bogotá
Sede Virtual

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 2 de agosto de 2020 Hora: 15:59:16

Recibo No. AA20964400

Valor: \$ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A209644001D783

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Que por Documento Privado de Representante Legal del 2 de diciembre de 2008, inscrito el 3 de febrero de 2009 bajo el número 01272228 del libro IX, comunicó la sociedad matriz:

- CHUBB LIMITED

Domicilio: (Fuera Del País)

Presupuesto: Numeral 1 Artículo 261 del Código de Comercio

Que se ha configurado una situación de control con la sociedad de la referencia.

Que por Documento Privado No. sin num de Representante Legal del 11 de febrero de 2016, inscrito el 4 de abril de 2016 bajo el número 02089552 del libro IX, comunicó la sociedad matriz:

- CHUBB LIMITED

Domicilio: (Fuera Del País)

Presupuesto: Numeral 1 Artículo 261 del Código de Comercio

Que se ha configurado una situación de grupo empresarial con la sociedad de la referencia.

Fecha de configuración de la situación de grupo empresarial :
2016-01-14

*****Aclaración de Situación de Control*****

Se aclara la situación de control inscrita el 3 de febrero de 2009 bajo el número 01272228 del libro IX, informando que la sociedad matriz CHUBB LIMITED (matriz) ejerce situación de control indirectamente a través de ACE INA INTERNATIONAL HOLDINGS LTD y otras filiales y/o empresas del grupo ACE sobre la sociedad de la referencia (subordinada).

*****Aclaración Grupo Empresarial*****

Se aclara que por Documento Privado Sin núm. de representante legal del 11 de febrero de 2016, inscrito el 4 de abril de 2016, bajo el número 02089552 del libro IX, en el sentido de indicar que se configura grupo empresarial entre la sociedad matriz CHUBB LIMITED y las subordinadas: CHUBB DE COLOMBIA COMPAÑIA DE SEGUROS S A y ACE SEGUROS SA.

*****Aclaración De Situación de Control Y Grupo Empresarial*****

Que por Documento Privado Sin núm. de representante legal del 7 de diciembre de 2016, inscrito el 12 de diciembre de 2016, bajo el número 02164764 del libro IX, se modifica la situación de control inscrita bajo el registro 01272228 y grupo empresarial inscrito bajo el registro 02089552 del libro IX, en el sentido de indicar que la sociedad matriz CHUBB LIMITED ejerce situación de control y grupo

Cámara de Comercio de Bogotá
Sede Virtual

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 2 de agosto de 2020 Hora: 15:59:16

Recibo No. AA20964400

Valor: \$ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A209644001D783

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

empresarial de manera indirecta sobre la sociedad de la referencia a través de las sociedades: CHUBB GROUP HOLDINGS INC., CHUBB INA HOLDINGS INC., FEDERAL INSURANCE COMPANY, GREAT NORTHERN INSURANCE COMPANY, VIGILANT INSURANCE COMPANY, PACIFIC INDEMNITY COMPANY, INA CORPORATION, CHUBB INA INTERNATIONAL HOLDINGS LTD., AFIA FINANCE CORPORATION, INA FINANCIAL CORPORATION, BRANDYWINE HOLDINGS CORPORATION, INA HOLDINGS CORPORATION, INSURANCE COMPANY OF NORTH AMÉRICA, CENTURY INDEMNITY COMPANY, CENTURY INTERNATIONAL REINSURANCE COMPANY LTD.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: 6511-

ESTABLECIMIENTO(S) DE COMERCIO

A nombre de la persona jurídica figura(n) matriculado(s) en esta Cámara de Comercio de Bogotá el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio/sucursal(es) o agencia(s):

Nombre:	CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A..
Matrícula No.:	03212432
Fecha de matrícula:	31 de enero de 2020
Último año renovado:	2020
Categoría:	Agencia
Dirección:	Cl 72 No. 10 51
Municipio:	Bogotá D.C.

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLADA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro

Cámara de Comercio de Bogotá
Sede Virtual

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 2 de agosto de 2020 Hora: 15:59:16

Recibo No. AA20964400

Valor: \$ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A209644001D783

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Bogotá, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Los siguientes datos sobre RIT y Planeación Distrital son informativos:

Contribuyente inscrito en el registro RIT de la Dirección Distrital de Impuestos, fecha de inscripción : 28 de marzo de 2017.
Fecha de envío de información a Planeación Distrital : 27 de julio de 2020.

Señor empresario, si su empresa tiene activos inferiores a 30.000 SMLMV y una planta de personal de menos de 200 trabajadores, usted tiene derecho a recibir un descuento en el pago de los parafiscales de 75% en el primer año de constitución de su empresa, de 50% en el segundo año y de 25% en el tercer año. Ley 590 de 2000 y Decreto 525 de 2009. Recuerde ingresar a www.supersociedades.gov.co para verificar si su empresa está obligada a remitir estados financieros. Evite sanciones.

TAMAÑO EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es Grande

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria \$ 1,573,716,220,068

Cámara de Comercio de Bogotá
Sede Virtual

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 2 de agosto de 2020 Hora: 15:59:16

Recibo No. AA20964400

Valor: \$ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A209644001D783

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU : 6511

El presente certificado no constituye permiso de funcionamiento en ningún caso.

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

Este certificado fue generado electrónicamente con firma digital y cuenta con plena validez jurídica conforme a la Ley 527 de 1999.

Firma mecánica de conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la autorización impartida por la Superintendencia de Industria y Comercio, mediante el oficio del 18 de noviembre de 1996.



CHUBB

Chubb Seguros Colombia S.A.
Nit 860.026.518-6
Carrera 7 No. 71-21 Torre B Piso 7
Bogotá D.C.
Colombia

(571) 326-6200 PBX
(571) 319-0300
(571) 319-0400
(571) 319-0408 Fax
www.chubb.com/co

Ramo	Operación	Póliza	Anexo	Referencia
12 RESPONSABILIDAD	01 Poliza Nueva	39358	0	12003935800000
Sucursal	Vigencia del Seguro	Fecha de Emisión		
05 CALI	Desde Año Mes Día Hora 2019 05 08 00	Hasta Año Mes Día Hora 2020 05 07 24	Año Mes Día 2019 05 22	
Tomador	CLINICA DE NUESTRA SE#ORA DE FATIMA S.A		C.C. O NIT 8912000327	
Dirección	CALLE 21 N 26 40 CENTRO		Ciudad PASTO	
Asegurado	CLINICA DE NUESTRA SE#ORA DE FATIMA S.A		C.C. O NIT 8912000327	
Dirección	CALLE 21 N 26 40 CENTRO		Ciudad PASTO	
Beneficiario	TERCEROS AFECTADOS		C.C. O NIT 11111	
Dirección	ND		Ciudad	
Intermediario	41618 AGENCIA DE SEG Y CAP HUERTAS G			

Información del Riesgo: La información del riesgo asegurado y la periodicidad de la prima se encuentran detallados en las condiciones particulares de la póliza.

POR SOLICITUD DEL ASEGURADO Y SEGÚN COMUNICACIÓN DEL BROKER SE EMITE LA PRESENTE PÓLIZA.

El presente seguro está sujeto a exclusiones y limitaciones de cobertura que se describen y se definen detalladamente en las condiciones generales del contrato de seguro y en las de cada uno de sus amparos adicionales.

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.

Defensor del Consumidor Financiero: Estudio Jurídico Ustáriz Abogados Ltda. Defensor Principal: José Federico Ustáriz González. Defensor Suplente: Luis Humberto Ustáriz González. Dirección: Carrera 11A # 96 - 51 Oficina 203 Edificio Oficity. Bogotá D.C. Teléfono: (57)(1) 6108161 Fax: (57)(1) 6108164. Bogotá-Colombia Correo electrónico: defensoriachubb@ustarizabogados.com Página Web: http://www.ustarizabogados.com

CLIENTE

TOMADOR

Chubb Seguros Colombia S.A.

CHUBB

Referencia de Pago
12003935800000

Cupón de Pago

Nit 860.026.518-6

Tomador	CLINICA DE NUESTRA SE#ORA DE FATIMA S.A
<input type="checkbox"/> Citibank Cta Ahs. 5019884025	<input type="checkbox"/> Bancolombia Cta Cte 04802651807
<input type="checkbox"/> Bco Occidente Cta Cte 288038185	<input type="checkbox"/> Davivienda Cta Cte 516990066
<input type="checkbox"/> Grupo Almacenes Exitó	

También puede realizar el pago en línea a través de nuestra página web www.chubb.com.co
Para mayor información contáctenos al e-mail pagos.clientes@chubb.com

Forma de Pago	
Efectivo	\$
Cheque Cod Bco	\$
Cheque Cod Bco	\$
Total a pagar	\$



415770999800062980201200393580000039000000000009600000000

(415)7709998000629(8020)12003935800000(3900)0000000000(96)00000000

DAFLOR4

ENTIDAD BANCARIA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CHUBB

Nit 860.026.518-6

Referencia de Pago Electrónico
12003935800000

Fecha Límite de pago: 21 de Junio de 2019

Cupón de Pago

Cuota 01 de 01

Tomador CLINICA DE NUESTRA SE#ORA DE FATIMA S.A

☐ Citibank Cta Ahs. 5019884025☐ Bco Occidente Cta Cte 288038185☐ Grupo Almacenes Exito☐ Bancolombia Cta Cte 04802651807☐ Davivienda Cta Cte 516990066Pagos en Línea a través de
www.chubb.com/co

Forma de Pago

Efectivo		\$
Cheque	Cod Bco	\$
Cheque	Cod Bco	\$
Total a pagar		\$

Para mayor información contáctenos al e-mail pagos.clientes@chubb.com

CLIENTE

CHUBB

Nit 860.026.518-6

Referencia de Pago Electrónico
12003935800000

Fecha Límite de pago: 21 de Junio de 2019

Cupón de Pago

Cuota 01 de 01

Tomador CLINICA DE NUESTRA SE#ORA DE FATIMA S.A

☐ Citibank Cta Ahs. 5019884025☐ Bco Occidente Cta Cte 288038185☐ Grupo Almacenes Exito☐ Bancolombia Cta Cte 04802651807☐ Davivienda Cta Cte 516990066Pagos en Línea a través de
www.chubb.com/co

Forma de Pago

Efectivo		\$
Cheque	Cod Bco	\$
Cheque	Cod Bco	\$
Total a pagar		\$

Para mayor información contáctenos al e-mail pagos.clientes@chubb.com

0275120039358000000100000000

ENTIDAD BANCARIA

CHUBB

Chubb Seguros Colombia S.A.
 Nit 860.026.518-6
 Carrera 7 No. 71-21 Torre B P7
 Bogotá D.C.
 Colombia

571 3266200 PBX
 571 3190300
 571 3190408 Fax
 571 3190400
www.chubb.com/co

Detalle de Vencimientos

Sección	Póliza	Endoso
12 RESPONSABILIDAD CIVIL	39.358	0

Asegurado

CLINICA DE NUESTRA SE#ORA DE FATIMA S.A

Productor

AGENCIA DE SEG Y CAP HUERTAS G

Nro. Cuota	Vencimiento	Importe
01	21/06/2019	\$ 71400000.00

Premio Total en Moneda: \$ 71.400.000,00

Factor de Cambio: 1,0000

CHUBB®

PÓLIZA No.	ANEXO No.	PAG. No.
12/39358	0	1
CLINICA NUESTRA SEÑORA DE FATIMA		

ELITE - MÉDICA
CONDICIONES PARTICULARES

Tomador: CLINICA NUESTRA SEÑORA DE FATIMA
Asegurado: CLINICA NUESTRA SEÑORA DE FATIMA
Vigencia: Desde 8 de mayo de 2019 a las 00:00 horas hasta el 7 de mayo de 2020 a las 24:00 horas
Interes: Responsabilidad Civil Profesional Médica.
Delimitación Territorial: Colombia
Jurisdicción: Colombia
Modalidad de Cobertura: Claims Made
Retroactividad: 01 de abril de 2014 (sujeto a confirmación de fecha exacta de la póliza donde conste que de manera ininterrumpida se ha tenido contratada la póliza y en modalidad de cobertura claims made).
Fecha De Antigüedad: Inicio de Vigencia con Chubb

Condiciones Economicas

Limite Asegurado	Deducible	Prima Antes de Iva
Cop \$800.000.000	15% mínimo COP \$30.000.000 de todos y cada uno de los reclamos	COP\$60.000.000.

Cobertura Basica

- Cobertura de responsabilidad civil para instituciones médicas

Por la presente póliza, en desarrollo del inciso 1 del artículo 4 de la ley 389 de 1997, el asegurador indemnizará en exceso del deducible y hasta el límite de responsabilidad, los daños y/o gastos legales a cargo del asegurado, provenientes de una reclamación presentada por primera vez en contra del asegurado durante el periodo contractual derivada de la responsabilidad civil imputable al asegurado de acuerdo con la ley(y/o durante el periodo adicional para recibir reclamaciones, en caso en que este último sea contratado), por causa de un acto médico erróneo en la prestación de sus servicios profesionales.

La cobertura se extiende a cubrir la responsabilidad civil imputable al asegurado por las reclamaciones derivadas de un acto médico erróneo del personal médico, paramédico, médico auxiliar, farmaceuta, laboratorista, enfermería o asimilados, bajo relación laboral con el asegurado o autorizados por este para trabajar en sus instalaciones mediante contrato y/o convenio especial, al servicio del mismo.

Los actos médicos erróneos que originen una reclamación deben haber sido cometidos con posterioridad al inicio de la fecha de retroactividad especificada en las condiciones particulares y con anterioridad a la finalización del periodo contractual.

CHUBB®

PÓLIZA No.	ANEXO No.	PAG. No.
12/39358	0	2
CLINICA NUESTRA SEÑORA DE FATIMA		

Extensiones de Cobertura Basicas

Haciendo parte del limite agregado anual de la poliza	Sublimite
Cobertura para cirugias reconstructivas.	100%
Cobertura para el suministro, prescripción o administración de medicamento.	100%
Cobertura para la utilización y posesión de instrumentos propios de la medicina.	100%
Cobertura para daños extrapatrimoniales.	100%
Cobertura para Predios Labores y Operaciones	100%

Exclusiones Adicionales

El asegurador no será responsable de pagar daños ni gastos legales derivados de una reclamación por responsabilidad civil, cuando dichos daños y gastos legales sean originados en, basados en, o atribuibles directa o indirectamente a:

- Actos médicos respecto de cirugias bariátricas.
- Reclamos presentadas por terceros respecto de actividades distintas a las profesionales médicas, como son la gestión y servicios de apoyo administrativo, autorizaciones de citas medicas, autorizaciones de medicamentos, autorizaciones referente a ordenes y/o funciones empresariales no médicos, compra de activos como edificios, equipos y medicamentos etc. Cualquier actividad relacionada con directores y administradores y todo lo relacionado con managed care e&o.
- Queda excluido cualquier reclamación por el incumplimiento de las garantías contempladas en la seccion 25 de la presente póliza.
- Exclusión OFAC: este seguro no se aplica en la medida en que las sanciones económicas o comerciales u otras leyes o regulaciones nos prohíban proporcionar el seguro, incluido, entre otros, el pago de reclamaciones. Todos los demás términos y condiciones de la póliza no se modifican.

- Exclusión de Conducta Sexual

EL ASEGURADOR NO SERÁ RESPONSABLE DE PAGAR DAÑOS NI GASTOS LEGALES DERIVADOS DE UNA RECLAMACIÓN POR RESPONSABILIDAD CIVIL, CUANDO DICHOS DAÑOS Y GASTOS LEGALES SEAN ORIGINADOS EN, BASADOS EN, O ATRIBUIBLES DIRECTA O INDIRECTAMENTE A: CONDUCTA SEXUAL ATRIBUIBLE AL ASEGURADO.

CONDUCTA SEXUAL significa cualquier acto verbal o no verbal, comunicación, contacto u otra conducta que involucre abuso sexual, intimidación sexual, acoso sexual o discriminación.

- RECLAMOS PRESENTADOS POR TERCEROS RESPECTO DE ACTIVIDADES DISTINTAS A LAS PROFESIONALES MÉDICAS, COMO SON LA GESTIÓN Y SERVICIOS DE APOYO ADMINISTRATIVO, AUTORIZACIONES DE CITAS MEDICAS, AUTORIZACIONES DE MEDICAMENTOS, AUTORIZACIONES REFERENTE A ORDENES Y/O FUNCIONES EMPRESARIALES NO MÉDICOS, COMPRA DE ACTIVOS COMO EDIFICIOS, EQUIPOS Y MEDICAMENTOS ETC. CUALQUIER ACTIVIDAD RELACIONADA CON DIRECTORES Y ADMINISTRADORES Y TODO LO RELACIONADO CON MANAGED CARE E&O.
- EXCLUSIÓN DE CIRUGIAS Y/O PROCEDIMIENTOS PLÁSTICOS O ESTÉTICOS
EL ASEGURADOR NO SERÁ RESPONSABLE DE PAGAR DAÑOS NI GASTOS LEGALES DERIVADOS DE UNA RECLAMACIÓN POR RESPONSABILIDAD CIVIL, CUANDO DICHOS DAÑOS Y GASTOS LEGALES SEAN ORIGINADOS EN, BASADOS EN, O ATRIBUIBLES DIRECTA O INDIRECTAMENTE A ACTOS MÉDICOS DE CIRUGIAS Y/O PROCEDIMIENTOS PLÁSTICOS O ESTÉTICOS.

CHUBB®

PÓLIZA No. 12/39358	ANEXO No. 0	PAG. No. 3
CLINICA NUESTRA SEÑORA DE FATIMA		

- EXCLUSION DE SITUACIONES ESPECIFICAS: POR CUALQUIERA DAÑOS Y/O GASTOS LEGALES A CARGO DEL ASEGURADO, PROVENIENTES DE UNA RECLAMACIÓN DERIVADA RESPECTO DE LA SINIETRALIDAD REPORTADOS POR EL ASEGURADO EN EL FORMULARIO DE SOLICITUD DE SEGURO ENVIADO A CHUBB SEGUROS Y QUE SIRVIO DE BASE PARA ESTA COTIZACION.

Condiciones Adicionales

- La póliza opera bajo el sistema de aseguramiento base reclamación "Claims-Made", es decir, se cubren todas las reclamaciones presentadas por primera vez, durante la vigencia de la póliza, en un todo de acuerdo con lo establecido en el artículo cuarto de la ley 389 de 1997
- Todas las extensiones y coberturas forman parte y no operaran en adición al límite total agregado de la póliza
- Fecha de retroactividad: Los ACTOS MÉDICOS ERRÓNEOS deben haber sido cometidos con posterioridad al inicio de la FECHA DE RETROACTIVIDAD que para esta póliza será: 01 de abril de 2014 (sujeto a confirmación de fecha exacta de la póliza donde conste que de manera ininterrumpida se ha tenido contratada la póliza y en modalidad de cobertura claims made)
- Fecha de Reconocimiento de antigüedad: Fecha de inicio de vigencia con CHUBB SEGUROS.
- PERIODO ADICIONAL para RECIBIR RECLAMACIONES: 100% de la última prima anual para un periodo de 24 meses
- Se incluye la culpa grave de conformidad a lo establecido en el artículo 1127 del Código de Comercio y siempre y cuando no se asemeje al dolo.
- No obstante lo indicado en el clausulado general, no se otorgan Gastos Legales. Unicamente se cubren Daños
- Cobertura para gastos medicos sublimitada a COP60.000.000 por perdida y en el agregado anual, con deducible 10% minimo COP1.380.000
- Todas las alteraciones y/o modificaciones y/o extensiones deberán ser acordadas por los CHUBB SEGUROS.

Términos, textos y condiciones según clausulado ELITE MÉDICOS - SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL MÉDICA PARA INSTITUCIONES MÉDICAS 01/11/2016-1305-P-06-CLACHUBB20160043 - 17/02/2016-1305-NT-06-12MEDINST-001

Participación CHUBB: 100% de la anterior Suma Asegurada y prima
Términos de Pago de Prima: Cláusula de pago de prima 30 días calendario.

CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A.
Contacto
CHUBB SEGUROS COLOMBIA S.A.
Nit. 860.026.518-6
Carrera 7 No. 71-21, Torre B Piso 7
A.A. 29782
571 326-6200 Tels
Bogotá D.C., Colombia

Chubb Seguros Colombia S.A.
 NIT: 860.026.518-6
 Calle 72 #10-51 Piso 7

Bogotá D.C., Colombia
 O +(571) 319 0300
 F +(571) 319 0408

CHUBB®

ELITE MÉDICOS - SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL MÉDICA PARA INSTITUCIONES MÉDICAS

01/11/2016-1305-P-06-CLACHUBB20160043
 17/02/2016-1305-NT-06-12MEDINST-001

Todas aquellas palabras que se encuentran en negrilla a lo largo de esta póliza, han sido definidas al final de la misma y deben ser entendidas de acuerdo con su definición. Los títulos y subtítulos que se utilizan a continuación son estrictamente enunciativos y por lo tanto deben ser interpretados de acuerdo al texto que los acompaña.

Basado en las declaraciones hechas en el Formulario de Solicitud de Seguro debidamente diligenciado por el Tomador, el cual forma parte de esta póliza, y sujeto a las Condiciones Generales, Condiciones Particulares y/o carátula de la póliza, el Asegurador, el Tomador y el Asegurado acuerdan lo siguiente:

CONDICIONES GENERALES

1. COBERTURAS

COBERTURA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PARA INSTITUCIONES MÉDICAS

POR LA PRESENTE PÓLIZA, EN DESARROLLO DEL INCISO 1 DEL ARTÍCULO 4 DE LA LEY 389 DE 1997, EL ASEGURADOR INDEMNIZARÁ EN EXCESO DEL DEDUCIBLE Y HASTA EL LÍMITE DE RESPONSABILIDAD, LOS DAÑOS Y/O GASTOS LEGALES A CARGO DEL ASEGURADO, PROVENIENTES DE UNA RECLAMACIÓN PRESENTADA POR PRIMERA VEZ EN CONTRA DEL ASEGURADO DURANTE EL PERIODO CONTRACTUAL DERIVADA DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL IMPUTABLE AL ASEGURADO DE ACUERDO CON LA LEY(Y/O DURANTE EL PERIODO ADICIONAL PARA RECIBIR RECLAMACIONES, EN CASO EN QUE ESTE ÚLTIMO SEA CONTRATADO), POR CAUSA DE UN ACTO MÉDICO ERRÓNEO EN LA PRESTACIÓN DE SUS SERVICIOS PROFESIONALES.

LA COBERTURA SE EXTIENDE A CUBRIR LA RESPONSABILIDAD CIVIL IMPUTABLE AL ASEGURADO POR LAS RECLAMACIONES DERIVADAS DE UN ACTO MÉDICO ERRÓNEO DEL PERSONAL MÉDICO, PARAMÉDICO, MÉDICO AUXILIAR, FARMACEUTA, LABORATORISTA, ENFERMERÍA O ASIMILADOS, BAJO RELACIÓN LABORAL CON EL ASEGURADO O AUTORIZADOS POR ESTE PARA TRABAJAR EN SUS INSTALACIONES MEDIANTE CONTRATO Y/O CONVENIO ESPECIAL, AL SERVICIO DEL MISMO

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
 DE COLOMBIA

VIGILADO

LOS **ACTOS MÉDICOS ERRÓNEOS** QUE ORIGINEN UNA **RECLAMACIÓN** DEBEN HABER SIDO COMETIDOS CON POSTERIORIDAD AL INICIO DE LA **FECHA DE RETROACTIVIDAD** ESPECIFICADA EN LAS CONDICIONES

PARTICULARES Y CON ANTERIORIDAD A LA FINALIZACIÓN DEL **PERIODO CONTRACTUAL**.

2. COBERTURAS ADICIONALES

SUJETO A LA DEFINICIÓN DE COBERTURA PREVISTA EN EL PUNTO ANTERIOR Y A LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE ESTA PÓLIZA SE CUBREN LOS SIGUIENTES CONCEPTOS:

2.1. COBERTURA PARA CIRUGÍAS RECONSTRUCTIVAS

LA COBERTURA SE EXTIENDE A CUBRIR LA RESPONSABILIDAD CIVIL IMPUTABLE AL **ASEGURADO** DERIVADA DE LOS **DAÑOS Y/O GASTOS LEGALES** CORRESPONDIENTES A LAS RECLAMACIONES AL **ASEGURADO**, POR LA REALIZACIÓN DE CIRUGÍAS RECONSTRUCTIVAS POSTERIOR A UN ACCIDENTE Y LAS CIRUGÍAS CORRECTIVA DE ANORMALIDADES CONGÉNITAS.

2.2. COBERTURA PARA EL SUMINISTRO, PRESCRIPCIÓN O ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

LA COBERTURA SE EXTIENDE A CUBRIR LA RESPONSABILIDAD IMPUTABLE AL **ASEGURADO** DERIVADA DE LOS **DAÑOS Y/O GASTOS LEGALES** CORRESPONDIENTES A LAS RECLAMACIONES AL **ASEGURADO**, DERIVADAS DEL SUMINISTRO O PRESCRIPCIÓN O ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS O PROVISIONES MÉDICAS O DENTALES QUE HAYAN SIDO ELABORADOS POR EL **ASEGURADO** O POR OTRAS PERSONAS NATURALES O JURÍDICAS A QUIENES EL **ASEGURADO** HAYA DELEGADO SU ELABORACIÓN MEDIANTE CONVENIO ESPECIAL, QUE SEAN NECESARIOS PARA EL TRATAMIENTO Y ESTÉN DIRECTAMENTE REGISTRADOS MEDIANTE AUTORIDAD COMPETENTE.

LA PRESENTE EXTENSIÓN APLICA EXCLUSIVAMENTE CUANDO DICHOS ERRORES PROVENGAN DE FALLAS DEL **ASEGURADO** EN LA ELABORACIÓN Y UTILIZACIÓN DE FÓRMULAS, ESPECIFICACIONES O INSTRUCCIONES INCLUYENDO EL SUMINISTRO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS A LOS PACIENTES EN CONEXIÓN CON LOS **SERVICIOS PROFESIONALES** DESCRITOS EN EL FORMULARIO O CARATULA DE LA PÓLIZA.

EN ESTE CASO EL **ASEGURADOR** SE RESERVA EL DERECHO DE REPETICIÓN CONTRA LAS PERSONAS NATURALES O JURÍDICAS A QUIENES EL **ASEGURADO** HAYA DELEGADO LA ELABORACIÓN DE MEDICAMENTOS Y ESTOS SEAN LOS CAUSANTES DEL DAÑO QUE ESTÉN MEDIANTE RELACION CONTRACTUAL O CONVENIO ESPECIAL CON EL **ASEGURADO**, SIN PERJUICIO DE LO DISPUESTO POR EL ARTÍCULO 1099 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

2.3. COBERTURA PARA LA UTILIZACIÓN Y POSESIÓN DE INSTRUMENTOS PROPIOS DE LA MEDICINA

LA COBERTURA SE EXTIENDE A CUBRIR LA RESPONSABILIDAD IMPUTABLE AL **ASEGURADO** DERIVADA DE LOS **DAÑOS Y/O GASTOS LEGALES** CORRESPONDIENTES A LAS RECLAMACIONES AL **ASEGURADO**, POR LA POSESIÓN Y/O USO POR O EN NOMBRE DEL **ASEGURADO** DE APARATOS CON FINES DE DIAGNÓSTICO O TERAPÉUTICOS, CON LA CONDICIÓN DE QUE DICHOS APARATOS ESTÉN RECONOCIDOS POR LA CIENCIA MÉDICA Y QUE EL **ASEGURADO** REALICE LOS SERVICIOS DE MANTENIMIENTO DE ACUERDO CON LAS ESTIPULACIONES DEL FABRICANTE.

2.4. COBERTURA DE LOS DAÑOS EXTRAPATRIMONIALES

LA COBERTURA SE EXTIENDE A CUBRIR HASTA EL SUBLÍMITE DE RESPONSABILIDAD INDICADO EN LA CARATULA DE LA PÓLIZA IMPUTABLE DEL **ASEGURADO** DERIVADA DE LOS **DAÑOS Y/O GASTOS LEGALES** CORRESPONDIENTES A LAS RECLAMACIONES AL **ASEGURADO** DERIVADA DE LOS DAÑOS EXTRAPATRIMONIALES CAUSADOS POR EL **ASEGURADO**.

3. EXCLUSIONES

EL ASEGURADOR NO SERÁ RESPONSABLE DE PAGAR DAÑOS NI GASTOS LEGALES DERIVADOS DE UNA RECLAMACIÓN POR RESPONSABILIDAD CIVIL, CUANDO DICHOS DAÑOS Y GASTOS LEGALES SEAN ORIGINADOS EN, BASADOS EN, O ATRIBUIBLES DIRECTA O INDIRECTAMENTE A:

3.1. MALA FE O DOLO Y RETRIBUCIONES IMPROCEDENTES

I. LA COMISIÓN DE CUALQUIER DELITO O CONDUCTA DOLOSA O GRAVEMENTE CULPOSA

II. EL HECHO DE QUE CUALQUIER ASEGURADO HAYA OBTENIDO CUALQUIER BENEFICIO O VENTAJA PERSONAL O PERCIBIDO CUALQUIER REMUNERACIÓN A LA CUAL NO TUVIESE LEGALMENTE DERECHO.

3.2. MULTAS Y SANCIONES

MULTAS O SANCIONES PECUNIARIAS O ADMINISTRATIVAS DE CUALQUIER NATURALEZA IMPUESTAS AL ASEGURADO.

3.3. RECLAMOS Y LITIGIOS ANTERIORES O PENDIENTES

RECLAMOS FORMULADOS A Y LITIGIOS ENTABLADOS Y CONOCIDOS POR EL ASEGURADO CON ANTERIORIDAD A LA FECHA DE RECONOCIMIENTO DE ANTIGÜEDAD A QUE SE REFIERE ESTA PÓLIZA, O QUE TENGAN COMO BASE O DE CUALQUIER MANERA SEAN ATRIBUIBLES A LOS MISMOS HECHOS, O ESENCIALMENTE LOS MISMOS HECHOS, QUE HUBIESEN SIDO ALEGADOS EN CUALQUIERA DE DICHOS LITIGIOS, AÚN CUANDO HAYAN SIDO INICIADOS CONTRA TERCEROS.

3.4. CIRCUNSTANCIAS ANTERIORES

HECHOS, CIRCUNSTANCIAS, O SITUACIONES QUE HAYAN SIDO CONOCIDAS O QUE RAZONABLEMENTE HA DEBIDO CONOCER EL ASEGURADO, EN O CON ANTERIORIDAD A LA FECHA DE RECONOCIMIENTO DE ANTIGÜEDAD DE ESTA PÓLIZA.

3.5. SEGUROS ANTERIORES

HECHOS QUE YA HUBIESEN SIDO ALEGADOS, O A UN ACTO MÉDICO ERRÓNEO QUE YA HUBIESE SIDO ALEGADO O QUE HUBIESE ESTADO RELACIONADO CON CUALQUIER RECLAMACIÓN REPORTADA ANTERIORMENTE, O CUALESQUIERA CIRCUNSTANCIAS DE LAS CUALES SE HAYA DADO AVISO BAJO CUALQUIER CONTRATO DE SEGURO O PÓLIZA DE LA CUAL ÉSTA SEA UNA RENOVACIÓN O REEMPLAZO, O A LA QUE PUEDA EVENTUALMENTE REEMPLAZAR.

3.6. ASEGURADO CONTRA ASEGURADO

RECLAMACIONES PRESENTADAS EN BENEFICIO DIRECTO O INDIRECTO DE CUALQUIER OTRO ASEGURADO AMPARADO BAJO ESTA PÓLIZA.

QUEDA ESTIPULADO QUE LA PRESENTE EXCLUSIÓN NO APLICA CUANDO EL AFECTADO ESTUVIERE EN LA CONDICIÓN DE PACIENTE.

3.7. ADMINISTRADOR O PROPIETARIO

LAS FUNCIONES ADMINISTRATIVAS O GERENCIALES DEL ASEGURADO COMO PROPIETARIO, SOCIO, ACCIONISTA, DIRECTOR, DIRECTOR EJECUTIVO, ADMINISTRADOR, JEFE DE DEPARTAMENTO, JEFE DE EQUIPO, JEFE DE GUARDIA, JEFE DE SERVICIO, DIRECTOR MÉDICO, O EN CUALQUIER CAPACIDAD ADMINISTRATIVA Y/O PROPIETARIA DE UN HOSPITAL, CLÍNICA, SANATORIO, LABORATORIO, BANCO DE SANGRE O CENTRO MÉDICO, O CUALQUIER OTRO PROVEEDOR DE SERVICIOS.

3.8. PRÁCTICAS LABORALES

ORIGINADA EN, BASADA EN, O ATRIBUIBLE DIRECTA O INDIRECTAMENTE A RESPONSABILIDAD DERIVADA DE INCORRECTAS PRÁCTICAS LABORALES.

3.9. INCUMPLIMIENTO POR EXTRALIMITACIÓN PROFESIONAL Y GARANTÍAS PURAS

INCUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES ADQUIRIDAS POR EL ASEGURADO, DISTINTAS O QUE EXCEDAN LAS FIJADAS POR LA LEY PARA EL EJERCICIO DE LAS ACTIVIDADES PROFESIONALES DESARROLLADAS POR EL ASEGURADO.

SE ENTIENDEN IGUALMENTE EXCLUIDAS LAS RECLAMACIONES POR EL INCUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES QUE CONLLEVEN LA GARANTÍA DE UN RESULTADO ESPECÍFICO O DE ALGÚN CONVENIO, SEA VERBAL O ESCRITO, PROPAGANDA, SUGERENCIA O PROMESA DE ÉXITO, QUE GARANTICE EL RESULTADO DE CUALQUIER TIPO DE SERVICIO MÉDICO.

3.10. GUERRA Y TERRORISMO

- I. GUERRA CIVIL O INTERNACIONAL SEAN ESTAS DECLARADAS O NO, INVASIÓN, ACTOS DE ENEMIGOS EXTRANJEROS, HOSTILIDADES U OPERACIONES BÉLICAS O SIMILARES (SIN PERJUICIO DE QUE LA GUERRA HAYA SIDO O NO DECLARADA), HUELGA, PAROS PATRONALES, ACTOS MALINTENCIONADOS DE TERCEROS, REBELIÓN, REVOLUCIÓN, INSURRECCIÓN, O CONMOCIÓN CIVIL, LEVANTAMIENTO, PODER MILITAR O USURPADO.
- II. CUALQUIER ACTO DE TERRORISMO INCLUYENDO PERO NO LIMITADO AL USO DE FUERZA O VIOLENCIA Y/O LA AMENAZA DE LA MISMA, DIRIGIDOS A O QUE CAUSEN DAÑO, LESIÓN, ESTRAGO O INTERRUPTIÓN O COMISIÓN DE UN ACTO PELIGROSO PARA LA VIDA HUMANA O PROPIEDAD, EN CONTRA DE CUALQUIER PERSONA, PROPIEDAD O GOBIERNO, CON OBJETIVO ESTABLECIDO O NO ESTABLECIDO DE PERSEGUIR INTERESES ECONÓMICOS, ÉTNICOS, NACIONALISTAS, POLÍTICOS, RACIALES O INTERESES RELIGIOSOS, SI TALES INTERESES SON DECLARADOS O NO.

3.11. CONTAMINACIÓN

- I. CUALQUIER AMENAZA, REAL O SUPUESTA, DE DESCARGA, DISPERSIÓN, FILTRACIÓN, MIGRACIÓN, LIBERACIÓN O ESCAPE DE CONTAMINANTES EN CUALQUIER OCASIÓN; O
- II. CUALQUIER REQUERIMIENTO, DEMANDA U ORDEN RECIBIDA POR UN ASEGURADO PARA MONITOREAR, LIMPIAR, REMOVER, CONTENER, TRATAR O NEUTRALIZAR, O DE CUALESQUIERA FUERA LA FORMA RESPONDER A, O CALCULAR LOS EFECTOS DE LOS CONTAMINANTES INCLUYENDO PERO NO LIMITANDO A CUALQUIER RECLAMACIÓN, JUICIO O PROCESO POR O EN NOMBRE DE UNA AUTORIDAD GUBERNAMENTAL, UNA PARTE POTENCIALMENTE RESPONSABLE O CUALQUIER OTRA PERSONA FÍSICA O ENTIDAD POR DAÑOS DEBIDOS A PRUEBAS, MONITOREO, LIMPIEZA, REMOCIÓN, CONTENCIÓN, TRATAMIENTO, DESINTOXICACIÓN O NEUTRALIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE LOS CONTAMINANTES.

3.12. DISCRIMINACIÓN

- I. DISCRIMINACIÓN ILEGAL DE CUALQUIER TIPO QUE FUERE Y COMETIDA FRENTE A PACIENTES O CUALQUIER OTRA PERSONA.
- II. HUMILLACIÓN O ACOSO, PROVENIENTE DE, O RELACIONADA CON TAL TIPO DE DISCRIMINACIÓN.

3.13. ASBESTOS

ASBESTOS, O A CUALQUIER DAÑO CORPORAL O DAÑO A BIENES TANGIBLES, CAUSADO POR ASBESTOS, O PRESUNTO ACTO, ERROR, OMISIÓN U OBLIGACIÓN QUE INVOLUCRE ASBESTOS, SU USO, EXPOSICIÓN, PRESENCIA, EXISTENCIA, DETECCIÓN, REMOCIÓN, ELIMINACIÓN, O USO DE ASBESTOS EN CUALQUIER AMBIENTE, CONSTRUCCIÓN O ESTRUCTURA.

3.14. REACCIÓN NUCLEAR

EFFECTOS DE EXPLOSIÓN, ESCAPE DE CALOR, IRRADIACIONES PROCEDENTES DE LA TRANSMUTACIÓN DE NÚCLEOS DE ÁTOMOS DE RADIOACTIVIDAD, ASI COMO LOS EFECTOS DE RADIACIONES PROVOCADAS POR TODO ENSAMBLAJE NUCLEAR, ASI COMO CUALQUIER INSTRUCCIÓN O PETICIÓN PARA EXAMINAR, CONTROLAR, LIMPIAR, RETIRAR, CONTENER, TRATAR, DESINTOXICAR O NEUTRALIZAR MATERIAS O RESIDUOS NUCLEARES.

3.15. INFLUENCIA DE TÓXICOS

DAÑOS CAUSADOS POR EL ASEGURADO CUANDO EL PERSONAL PROFESIONAL O NO PROFESIONAL HAYA ACTUADO BAJO LA INFLUENCIA DE TÓXICOS, INTOXICANTES, NARCÓTICOS. ALCALOIDES O ALCOHOL BIEN SEA QUE HAYA SIDO O NO INDUCIDO POR UN TERCERO.

3.16. HONORARIOS

CONTROVERSIAS SOBRE EL MONTO, LIQUIDACIÓN O COBRO DE HONORARIOS PROFESIONALES.

3.17. RESPONSABILIDAD CIVIL POR PRODUCTOS

DISEÑO O MANUFACTURA DE BIENES O PRODUCTOS VENDIDOS, PROPORCIONADOS O DISTRIBUIDOS POR EL ASEGURADO O POR OTRO BAJO SU PERMISO O MEDIANTE LICENCIA OTORGADA POR EL ASEGURADO. (LA PRESENTE EXCLUSIÓN NO APLICA A DEFECTOS DE PRODUCTOS O TRABAJOS TERMINADOS ELABORADOS O DISTRIBUIDOS POR EL ASEGURADO EN EL CUMPLIMIENTO DE SUS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LOS CUALES HAYA SIDO DESIGNADO, SI TALES DEFECTOS O ERRORES PROVIENEN DE FALLAS DEL ASEGURADO EN EL DISEÑO, ELABORACIÓN Y UTILIZACIÓN DE FÓRMULAS, PLANOS, ESPECIFICACIONES O INSTRUCCIONES).

3.18. TRANSFUSIONES DE SANGRE O POR LA ACTIVIDAD DE BANCOS DE SANGRE.

CONTAMINACIÓN DE SANGRE CUANDO EL ASEGURADO Y/O SUS EMPLEADOS, CON O SIN RELACIÓN DE DEPENDENCIA Y/O SUS PROVEEDORES NO HUBIESEN CUMPLIDO CON TODOS LOS REQUISITOS Y NORMAS NACIONALES E INTERNACIONALES EXIGIBLES A UN PROFESIONAL MÉDICO EN EL EJERCICIO DE SU PROFESIÓN, INCLUYENDO PERO NO LIMITÁNDOSE A LA ACEPTACIÓN, PRESCRIPCIÓN, CONTROL, ALMACENAMIENTO, CONSERVACIÓN Y TRANSFUSIÓN DE SANGRE, SUS COMPONENTES Y/U HEMODERIVADOS Y A LA ASEPSIA DE ÁREAS, INSTRUMENTOS Y EQUIPOS DONDE Y CON LOS CUALES SE LLEVEN A CABO DICHOS ACTOS MÉDICOS.

3.19. RESIDUOS, FILTRACIONES, CONTAMINANTES PATOLÓGICOS

FILTRACIONES, CONTAMINANTES O RESIDUOS PATOLÓGICOS, INCLUYENDO LOS GASTOS Y GASTOS LEGALES DE LEYES ESPECÍFICAS O NORMAS ADMINISTRATIVAS PARA LIMPIAR, DISPONER, TRATAR O REMOVER O NEUTRALIZAR TALES CONTAMINANTES.

3.20. ANESTESIA GENERAL

DAÑOS CAUSADOS POR LA APLICACIÓN DE ANESTESIA GENERAL, O QUE SE PRESENTEN MIENTRAS EL PACIENTE SE ENCUENTRA BAJO ANESTESIA GENERAL, SI TAL PROCEDIMIENTO NO FUESE REALIZADO POR UN PROFESIONAL MÉDICO DEBIDAMENTE HABILITADO Y CAPACITADO PARA

REALIZARLO, Y LLEVADO A CABO DENTRO DE UNA INSTITUCIÓN DEBIDAMENTE EQUIPADA Y ACREDITADA PARA TAL FIN.

3.21. MEDICAMENTOS Y/O APARATOS EN FASE EXPERIMENTAL

DAÑOS CAUSADOS POR MEDICAMENTOS Y/O APARATOS EN FASE EXPERIMENTAL O QUE NO SE ENCUENTREN REGISTRADOS ANTE LA AUTORIDAD COMPETENTE, EN CASO DE SER NECESARIO SU REGISTRO CONFORME A LA LEGISLACIÓN DE LA MATERIA.

3.22. APARATOS, EQUIPOS, MEDICAMENTOS O TRATAMIENTOS

DAÑOS CAUSADOS POR ACTOS MÉDICOS ERRÓNEOS REALIZADOS CON APARATOS, EQUIPOS, MEDICAMENTOS O TRATAMIENTOS NO RECONOCIDOS POR LAS INSTITUCIONES CIENTÍFICAS LEGALMENTE RECONOCIDAS.

3.23. SECRETOS PROFESIONALES

INCUMPLIMIENTO DEL DEBER DE SECRETO PROFESIONAL POR PARTE DEL ASEGURADO.

3.24. INTERRUPCIÓN PREMATURA Y/O FORZADA DEL EMBARAZO

ACTOS MÉDICOS ERRÓNEOS FRENTE A CUALQUIER TRATAMIENTO MÉDICO CUYO OBJETIVO SEA LA INTERRUPCIÓN PREMATURA Y/O FORZADA DEL EMBARAZO.

3.25. CAMBIO DE SEXO

ACTOS MÉDICOS QUE SE EFECTÚEN CON EL OBJETO DE LOGRAR MODIFICACIONES Y/O CAMBIOS DE SEXO Y/O SUS CARACTERÍSTICAS DISTINTIVAS Y RECLAMACIONES POR CUALQUIERA OFENSA SEXUAL, CUALQUIER QUE FUERE SU CAUSA.

3.26. DAÑOS GENÉTICOS

DAÑOS GENÉTICOS EN EL CASO QUE SE DETERMINE QUE ELLOS HAYAN SIDO CAUSADOS POR UN FACTOR HEREDADO Y/O IATROGÉNICO, DESCUBIERTOS EN EL MOMENTO O UN TIEMPO DESPUÉS DEL NACIMIENTO, Y QUE HAYAN PODIDO OCURRIR DESDE LA CONCEPCIÓN HASTA ANTES DEL NACIMIENTO, INCLUYENDO EL PARTO

3.27. CIRUGÍAS ESTÉTICAS O PLÁSTICAS

ACTOS MÉDICOS DE CIRUGÍAS PLÁSTICAS O ESTÉTICAS.

3.28. RESPONSABILIDAD POR DEFECTOS DE FABRICACIÓN

RESPONSABILIDADES ATRIBUIDAS A LOS FABRICANTES DE MEDICAMENTOS, REMEDIOS O DISPOSITIVOS O EQUIPOS MÉDICOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS.

3.29. RESPONSABILIDAD DIFERENTE A LA PREVISTA EN LA PÓLIZA.

RESPONSABILIDAD CIVIL DIFERENTE A LA PREVISTA EN ESTA PÓLIZA, TAL COMO LA RESPONSABILIDAD CIVIL POR ACTIVIDADES DISTINTAS A LAS PROFESIONALES, RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL, DIRECTORES Y ADMINISTRADORES ETC.

3.30. DAÑOS RELACIONADOS CON TRANSPORTE DE PACIENTES.

RESPONSABILIDAD RELACIONADA CON EL TRANSPORTE DE PACIENTES EN AMBULANCIAS O AERONAVES.

3.31. DAÑOS RELACIONADOS CON TRATAMIENTO DOMICILIARIO

ATENCIÓN Y TRATAMIENTO DOMICILIARIO.

3.32. FALTA DE AUTORIZACIÓN

CUANDO LA PRESTACIÓN DE **SERVICIOS PROFESIONALES** HAYA TENIDO LUGAR POR PARTE DE PERSONAS CON TARJETA PROFESIONAL, LICENCIA O PERMISO PARA DESEMPEÑARSE SUSPENDIDA, CANCELADA O REVOCADA POR AUTORIDAD COMPETENTE, O BIEN CUANDO ÉSTA HAYA EXPIRADO.

3.33. PROHIBICIONES LEGALES

ESTE SEGURO NO SE APLICA EN LA MEDIDA EN QUE LAS SANCIONES ECONÓMICAS O COMERCIALES U OTRAS LEYES O REGULACIONES NOS PROHÍBAN PROPORCIONAR EL SEGURO, INCLUIDO, ENTRE OTROS, EL PAGO DE RECLAMACIONES. TODOS LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE LA PÓLIZA NO SE MODIFICAN.

3.34. FALLOS DE TUTELA

RECLAMACIONES ORIGINADAS O DERIVADAS DE FALLOS DE TUTELA EN LOS CUALES NO EXISTA UNA DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD CIVIL EN CONTRA DEL **ASEGURADO**.

3.35. EVENTO CIBERNETICO

SE EXCLUYE CUALQUIER RECLAMACION O RECLAMO ORIGINADO POR, BASADO EN O RELACIONADO DIRECTA O INDIRECTAMENTE CON UN **EVENTO CIBERNETICO**, INCLUYENDO PERO NO LIMITADO A LA OBTENCIÓN, MANEJO Y CUSTODIA DE **DATO, DATOS PERSONALES, INFORMACION** CONFIDENCIAL E HISTORIAS CLINICAS.

3.36 DAÑOS NO COMPRENDE

- A. LAS MULTAS, SANCIONES Y PENAS DE ACUERDO CON LA EXCLUSIÓN 3.2.
- B. DAÑOS PUNITIVOS Y EJEMPLARIZANTES.
- C. LAS CANTIDADES QUE NO PUEDAN SER COBRADAS A LOS ASEGURADOS POR SUS ACREEDORES,
- D. LAS CANTIDADES QUE SE DERIVEN DE ACTOS O HECHOS NO ASEGURABLES BAJO LAS LEYES COLOMBIANAS CONFORME A LAS CUALES SE INTERPRETE EL PRESENTE CONTRATO.

4. LÍMITE DE RESPONSABILIDAD

El Límite de Responsabilidad establecido en las condiciones particulares y/o en la carátula es la suma asegurada que es el máximo de responsabilidad del **Asegurador** en relación con todos los **Daños y Gastos Legales** amparados por esta póliza, independientemente de la cantidad de **Asegurados, Reclamaciones**, personas o entidades que efectúen tales **Reclamaciones**.

Cualquier sublímite especificado en esta póliza para una cobertura, extensión de cobertura o **anexo**, será el máximo de responsabilidad del **Asegurador** para esa cobertura, independientemente del número de **Daños, Gastos Legales**, cantidad de **Asegurados, Reclamaciones**, personas o entidades que efectúen tales

Reclamaciones. A menos que se diga expresamente lo contrario, los sublímites hacen parte del límite de responsabilidad de la póliza y no se consideran en adición al mismo.

Los **Gastos Legales** están sujetos a y erosionan el límite de responsabilidad establecido. En consecuencia, el **Asegurador** no estará obligado, en ningún caso, a pagar **Daños ni Gastos Legales** que excedan el Límite de responsabilidad aplicable, una vez éste haya sido agotado.

Todas las **Reclamaciones** derivadas del mismo **Acto Médico Erróneo** se considerarán como una sola **Reclamación**, la cual estará sujeta a un único límite de responsabilidad. Dicha **Reclamación** se considerará presentada por primera vez en la fecha en que la primera del conjunto de las **Reclamaciones** haya sido presentada, sin importar si tal fecha tuvo lugar durante o con anterioridad al inicio del **Periodo Contractual**. En todo caso, el conjunto de reclamaciones no estará cubierto si es anterior a la fecha de inicio del **Periodo Contractual**.

Así mismo, la serie de **Actos Médicos Erróneos** que son o están temporal, lógica o causalmente conectados por cualquier hecho, circunstancia, situación o evento, se considerarán un mismo **Acto Erróneo**, y constituirán una sola **Pérdida y/o Gastos Legales**, sin importar el número de reclamantes y/o **Reclamaciones** formuladas. La responsabilidad máxima del **Asegurador** por dichos **Daños y/o Gastos Legales**, no excederá el límite responsabilidad establecido en la carátula o en las condiciones particulares de esta póliza.

5. DEDUCIBLE

El **Asegurador** será exclusivamente responsable de pagar los **Daños y/o Gastos Legales** en exceso del deducible fijado en las condiciones particulares y/o en la carátula de la póliza de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 1103 del Código de Comercio. El deducible estará desprovisto de cobertura bajo la póliza; en consecuencia, no erosiona el límite y será asumido por el **Asegurado**

Se aplicará un solo deducible a los **Daños y/o Gastos Legales** originados en **Reclamaciones** derivadas del mismo **Acto Médico Erróneo**.

6. REGLAS SOBRE PROCEDIMIENTO EN CASO DE RECLAMACIONES POTENCIALES O RECIBIDAS POR PRIMERA VEZ DURANTE LA VIGENCIA DE LA POLIZA.

6.1 NOTIFICACIÓN DE RECLAMACIONES POTENCIALES

Si durante el **Periodo Contractual** o durante el **Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones**, en caso de que éste último sea contratado, el **Asegurado** tuviere conocimiento de cualquier **Acto Médico Erróneo** que pueda razonablemente dar origen a una **Reclamación** cubierta por esta póliza, deberá durante el **Periodo Contractual**, dar notificación de ello al **Asegurador** dentro de los quince (15) días calendario siguientes a la fecha que lo haya conocido o debido conocer, mencionando todos los detalles que razonablemente conozca o deba conocer, incluyendo, pero no limitado a:

- I. El **Acto Médico Erróneo** alegado.
- II. Las fechas y personas involucradas;
- III. La identidad posible o anticipada de los Demandantes;
- IV. Las circunstancias por las cuales el **Asegurado** tuvo conocimiento por primera vez de la posible

Reclamación.

Cumplidos estos requisitos, cualquier **Reclamación** posteriormente efectuada contra el **Asegurado** y proveniente de dicho **Acto Médico Erróneo**, que haya sido debidamente reportado al **Asegurador**, será considerada como efectuada en el **Período Contractual**.

6.2 NOTIFICACIÓN DE RECLAMACIONES RECIBIDAS POR PRIMERA VEZ DURANTE EL PERÍODO CONTRACTUAL

El **Asegurado**, deberán avisar al **Asegurador** acerca de la presentación de cualquier **Reclamación** judicial o extrajudicial al **Asegurado**, dentro de los quince (15) días calendario siguientes a la fecha que la haya conocido o debido conocer.

Una vez recibida la **Reclamación**, el **Asegurador** sugiere al **Asegurado** suministrar la información, documentos comprobantes contables, facturas y pruebas necesarias para demostrar la ocurrencia del siniestro y la cuantía, según lo exigido por la ley.

6.3 DEFENSA

El **Asegurado** debe tomar todas las medidas necesarias para adelantar una defensa adecuada de sus intereses y por lo tanto tiene la obligación de asumir la defensa de la **Reclamación**.

Para estos efectos, el **Asegurado** enviará al **Asegurador** la hoja de vida y cotización del abogado de su elección, para la aprobación **previa** tanto de su identidad como los honorarios. Una vez sean aprobados, con sujeción al artículo 1128 del Código de Comercio, el **Asegurador** pagará los **Gastos Legales del Asegurado** en la medida en que se vayan causando, aun cuando los hechos que den lugar a la **Reclamación** no tengan fundamento pero siempre y cuando estos hechos no se encuentren desprovistos de cobertura o no estén excluidos de la póliza. Por lo tanto, el **Asegurador** no será responsable de asumir **Gastos Legales** que no hayan sido incurridos en la defensa de una **Reclamación** originada de un **Acto Médico Erróneo**.

Si se llegare a determinar que los gastos legales no están cubiertos por esta póliza, el **Asegurado** deberá rembolsar la integridad de los mismos al **Asegurador**.

El **Asegurado** debe mantener al **Asegurador** permanentemente informado sobre el desarrollo de la **Reclamación** en su contra.

El **Asegurador** podrá investigar cualquier **Reclamación** o **Acto Médico Erróneo** que involucre al **Asegurado** y tendrá el derecho de intervenir en y/o asumir la defensa y transacción de la **Reclamación**, de la manera que lo estime conveniente.

El **Asegurado** cooperará con el **Asegurador** y le suministrará toda la información y asistencia que el **Asegurador** pueda razonablemente requerir, incluyendo pero no limitada a, la presentación en audiencias, descargos y juicios y la asistencia para la celebración de arreglos, asegurando y suministrando evidencia, obteniendo la presencia de los testigos y adelantando la defensa de cualquier **Reclamación** cubierta por esta póliza. Así mismo, se abstendrá de realizar acto alguno que perjudique la posición del **Asegurador** o sus derechos de subrogación.

Si debido al incumplimiento de este deber se perjudicaran o disminuyeran las posibilidades de defensa de la **Reclamación**, el **Asegurador** podrá reclamar al **Asegurado** los daños y perjuicios derivados de dicho incumplimiento. Si el incumplimiento del **Asegurado** se produjera con la manifiesta intención de engañar al **Asegurador** o si los reclamantes o los afectados obrasen de mala fe habrá lugar a la pérdida del derecho a la indemnización.

6.4 NO ADMISIÓN DE RESPONSABILIDAD

El **Asegurado** no podrá admitir su responsabilidad, asumir obligación alguna, transigir, conciliar o liquidar los asuntos objeto de la **Reclamación**, ni incurrir en **Gastos Legales** y gastos sin el consentimiento previo y por escrito del **Asegurador**.

7. DISTRIBUCIÓN.

En el evento en que una **Reclamación** de lugar a un **Daño** cubierto por esta póliza y al mismo tiempo por un **daño** no cubierto por la póliza, el **Asegurado** y el **Asegurador** distribuirán dicho **Daño** y **Gastos Legales** en la misma proporción en la que se distribuya la responsabilidad legal de las partes.

Cualquier distribución o anticipo de **Gastos Legales** en relación con una **Reclamación** no creará presunción alguna respecto a la distribución de otro **Daño** originado por dicha **Reclamación**.

Si **Asegurado** y **Asegurador** no lograren llegar a un acuerdo en relación con los **Gastos Legales** que deben ser desembolsados para la atención de dicha **Reclamación**, el **Asegurador** suministrará los **Gastos Legales** que considere razonablemente cubiertos bajo la póliza hasta que se acuerde o se determine una distribución diferente. Una vez acordada o determinada la distribución de **Gastos Legales**, estos serán aplicados de manera retroactiva a todos los **Gastos Legales** ya incurridos en relación con dicha **Reclamación**.

8. PERIODO ADICIONAL PARA RECIBIR RECLAMACIONES

El **Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones** se otorgará previa solicitud del **Asegurado**, si la póliza es terminada, revocada o no renovada por cualquier razón diferente al no pago de prima, o al incumplimiento de alguna obligación a cargo del **Asegurado** bajo la póliza, y siempre y cuando ésta no sea reemplazada por otra póliza de la misma naturaleza, tomada con esta o con otra **Compañía de Seguros**, a menos que la póliza nueva no otorgue cobertura retroactiva, se acuerda que el ofrecimiento, por parte del **Asegurador** de términos de renovación en condiciones diferentes a las de la vigencia que expira, no se entenderá como "no renovación" y por lo tanto no dará derecho a activar el **Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones**.

Durante el **Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones**, se cubrirán las **Reclamaciones** que sean formuladas por primera vez en contra del **Asegurado** durante dicho período, siempre que se basen en **Actos Médicos Erróneos** que generen un **Daño** y/o **Gastos Legales** cubiertos por la póliza y que se hayan presentado después de la **Fecha de Retroactividad** y hasta la fecha de entrada en vigor del **Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones**. Cualquier **Reclamación** presentada durante el **Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones** será considerada como si hubiere sido presentada durante el **Periodo Contractual** inmediatamente anterior.

Las condiciones del último **Periodo Contractual** de la póliza continuarán siendo aplicables al **Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones**. La vigencia y la prima de este periodo serán las indicadas en las **Condiciones Particulares** de esta póliza y el límite de responsabilidad aplicable durante el **Periodo Adicional para recibir Reclamaciones** será el que continúe disponible a la expiración del último **Periodo Contractual**, no suponiendo de ninguna forma que el **Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones** implique una reconstitución del límite de responsabilidad.

Para ejercer el derecho que esta cláusula otorga, el **Asegurado** deberá comunicar por escrito al **Asegurador** su intención de contratar el **Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones** y pagar la prima establecida en las condiciones particulares dentro de los treinta (30) días calendario siguientes a la fecha terminación, revocación o no renovación de la póliza.

9. CLÁUSULA DE REVOCACIÓN

Este contrato podrá ser revocado unilateralmente por los contratantes:

- Por el **Asegurador**, mediante comunicación escrita al **Asegurado**, enviada a su última dirección conocida, con no menos de diez (10) días de antelación, contados a partir de la fecha del envío y sujeto a los términos del artículo 1071 del Código de Comercio Colombiano;
- Por el **Asegurado**, en cualquier momento, mediante aviso escrito al **Asegurador**.

En el primer caso, la revocación da derecho al **Asegurado** a recuperar la prima no devengada a prorrata del tiempo no transcurrido, o sea, la que corresponde al lapso comprendido entre la fecha que comienza a surtir efecto la revocación y la de vencimiento del contrato. La devolución se computará de igual modo, si la revocación resulta del mutuo acuerdo de las partes.

En el segundo caso, el importe de la prima devengada y el de la devolución se calcularán tomando en cuenta la tarifa de seguros a corto plazo

10. CONSERVACIÓN DEL ESTADO DEL RIESGO Y NOTIFICACIÓN DE CAMBIOS

El **Asegurado** está obligado a mantener el estado del riesgo en los términos y condiciones del artículo 1060 del Código de Comercio. En tal virtud, deberá notificar por escrito al **Asegurador** los hechos o circunstancias que sobrevengan con posterioridad a la celebración del contrato y que, signifiquen agravación del riesgo o variación de su identidad local.

La notificación se hará con antelación de no menos de diez (10) días a la fecha de la modificación del riesgo, si ésta depende del arbitrio del **Asegurado**. Si la modificación del riesgo les es extraña, se deberá avisar al **Asegurador** dentro de los diez (10) días siguientes a la fecha en que se tengan conocimiento de este cambio que se presume dentro de los 30 días siguientes. Para efectos de determinar la oportunidad de esta notificación, se contará la fecha de recepción efectiva de la comunicación por parte del **Asegurador**.

11. SOLICITUD DE CAMBIOS EN TÉRMINOS Y CONDICIONES

La solicitud de cualquier intermediario o corredor de seguros o el conocimiento por parte de éstos últimos, de cambios solicitados por el **Asegurado** con respecto a los términos de la cobertura, no producirá un cambio en ninguna de las partes o condiciones de esta póliza; ni tampoco los términos de esta póliza, serán cambiados o modificados excepto mediante documento que se incorpore como parte integral de esta póliza, el cual deberá ser debidamente firmado por un representante autorizado del **Asegurador**.

12. SUBROGACIÓN Y REPETICIÓN

El **Asegurador**, una vez efectuados cualesquiera de los pagos previstos en esta póliza, se subrogará hasta el límite de tal o tales pagos y podrá ejercer los derechos y las acciones que por razón del siniestro correspondieran al **Asegurado**.

Para estos efectos, el **Asegurado** prestará toda la colaboración que sea precisa para la efectividad de la subrogación, incluyendo la formalización de cualesquiera documentos que fuesen necesarios para dotar al **Asegurador** de legitimación activa para demandar judicialmente. Así mismo, al **Asegurado** le está prohibido renunciar a sus derechos contra los terceros responsables del siniestro so pena de perder el derecho a la indemnización en caso de incumplir con esta condición.

Sin perjuicio de las exclusiones establecidas en esta póliza. Si el **Asegurado** actuó de mala fe o con dolo, el **Asegurado** deberá restituir los costos y/o **Gastos Legales** que el **Asegurador** pagó de manera anticipada. Si el **Asegurado** no hace la devolución de los pagos anticipados realizados por concepto de **Gastos Legales**, el **Asegurador** puede presentar una demanda de recobro en contra del **Asegurado** por dicho concepto.

13. CONCURRENCIA DE SEGUROS

Cuando cualquier **Daño** y/o **Gastos Legales** bajo esta póliza estuvieran también cubiertos, en todo o en parte, por otra póliza vigente emitida por otro **Asegurador**, esta póliza cubrirá, con sujeción a sus términos y condiciones, dicho **Daño** y/o **Gastos Legales** solo en la medida en que su importe sobrepase el límite de

indemnización de dicha póliza agotado íntegramente por el pago en moneda de curso legal de **Pérdida** y/o **Gastos Legales** cubiertas bajo dicha póliza, y únicamente en cuanto a dicho exceso. En el caso de que tal póliza esté suscrita solamente como seguro de exceso específico por encima del **Límite de Responsabilidad** establecido en esta póliza, el **Daño** y/o **Gastos Legales** será cubierta por esta póliza con sujeción a sus términos y condiciones.

14. COMUNICACIONES

Cualquier notificación o comunicación deberá dirigirse al **Asegurador**, quien es el único autorizado para responderla. Para efectos de la contabilización de términos, se entenderá como entregada cualquier comunicación al **Asegurador** la fecha en que éste efectivamente la reciba.

15. FORMULARIO DE SOLICITUD

Para emitir esta póliza el **Asegurador** se ha basado en la información y declaraciones contenidas en el **Formulario de Solicitud**, cuestionarios complementarios, estados financieros y demás información exigida para la suscripción y presentada al **Asegurador** antes de la iniciación de la vigencia y durante el **Periodo Contractual**. Dichas declaraciones son la base de la aceptación del riesgo y de los términos y condiciones de esta póliza, y por lo tanto se considerarán como parte integrante de la misma.

16. CESIÓN

Esta póliza y todos y cualquiera de los derechos en ella contenidos, no podrán ser objeto de cesión sin el previo consentimiento por escrito del **Asegurador**.

17. PAGO DE PRIMAS

El **Tomador** está obligado al pago de la prima. Salvo disposición legal o contractual en contrario, deberá hacerlo a más tardar dentro del mes siguiente contado a partir de la fecha de la entrega de la póliza o si fuere el caso, de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella. Si en la póliza no se determina ningún lugar para el pago de la prima, se entenderá que éste ha de hacerse en el domicilio del **Asegurador** o en el de sus representantes o agentes debidamente autorizados.

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.

18. PÉRDIDA DEL DERECHO A LA INDEMNIZACIÓN

El **Asegurado** y/o los beneficiarios perderán los derechos provenientes de la presente póliza en los siguientes supuestos, sin perjuicio de los demás casos establecidos en la ley:

I. Si hubiese en el siniestro o en la **Reclamación** dolo o mala fe del **Asegurado**, beneficiarios, causahabientes o apoderados.

II. Por renunciar a los derechos contra el responsable del siniestro

19. DELIMITACION TEMPORAL

La cobertura de esta póliza, en desarrollo del inciso 1 del artículo 4 de la Ley 389 de 1997, es aplicable a las **Reclamaciones** presentadas por primera vez contra cualquier **Asegurado** durante el **Periodo Contractual** o el **Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones** en caso en que este último sea contratado. Los hechos que dan origen a la **Reclamación** deben ser posteriores a la **Fecha de Retroactividad**.

20. RENOVACION

Para solicitar la renovación de la póliza, el **Asegurado** deberá proporcionar al **Asegurador**, por lo menos treinta (30) días calendario antes de la fecha de vencimiento del **Periodo Contractual**, la solicitud de seguro y la información complementaria. Con base en el estudio de esta información, el **Asegurador** determinará los términos y condiciones para el nuevo Periodo Contractual.

21. PÉRDIDAS EN MONEDA EXTRANJERA

En el caso en que el **Daño** y/o **Gastos Legales** sean expresados en moneda extranjera distinta a la establecida en el límite de responsabilidad de las Condiciones Particulares de la presente póliza, ésta será convertida y pagada en la moneda establecida en dichas condiciones, de acuerdo con la Tasa Representativa del Mercado oficial (TRM) del día que se quede ejecutoriada (o), el laudo arbitral o se suscriba el acuerdo transaccional para el **Daño**, o el día de emisión de la factura para los **Gastos Legales**, según el caso.

En el caso en que el **Daño** y/o **Gastos Legales** sean expresados en moneda colombiana y ésta sea distinta a la establecida en el límite de responsabilidad de las Condiciones Particulares de la presente póliza, esta será convertida y pagada en moneda legal colombiana, de acuerdo con la Tasa Representativa del Mercado oficial (TRM) del día que quede ejecutoriada (o) la sentencia final, el laudo arbitral, o se suscriba el acuerdo transaccional para el **Daño**, o el día de emisión de la factura para los **Gastos Legales**, según el caso.

22. LEY Y JURISDICCIÓN APLICABLES

El presente contrato queda sometido a la Ley Colombiana y en particular, al Código de Comercio y legislación complementaria en materia de seguros y a la jurisdicción colombiana.

23. DELIMITACIÓN TERRITORIAL

La cobertura y extensiones de cobertura de esta póliza son aplicables a las **Reclamaciones** presentadas en los territorios establecidos en la carátula de la póliza y/o condiciones particulares en la sección de delimitación territorial y que sean originadas por un **Acto Médico Erróneo** cometido en dichos territorios.

24. MANEJO DE INFORMACIÓN

El **Tomador** y el **Asegurado** autorizan al **Asegurador** para que con fines estadísticos y de información entre compañías, entre éstas y las autoridades competentes y con fines de administración de

información a través de terceros debidamente autorizados, consulte, almacene, administre, transfiera y reporte a las centrales de datos que considere necesario o a cualquier otra entidad autorizada que se encuentre en el territorio nacional o fuera de éste, la información derivada del presente contrato de

seguros y que resulte de todas las operaciones que directa o indirectamente se deriven del contrato de seguros, así como sobre novedades, referencias y manejo de la póliza y demás información que surja del presente contrato el cual, el **Tomador** y el **Asegurado** declaran conocer y aceptar en todas sus partes.

25. GARANTIAS

El **Asegurado** está obligado a cumplir con las normas que regulan la profesión médica, la ley de ética médica (ley 23 de 1981) las disposiciones legales y administrativas de cada actividad profesional que las regulan y cuyo incumplimiento tornaría ilegal la actividad.

El **Asegurado** garantizará, so pena de que el contrato se dé por terminado desde su infracción, de conformidad con lo previsto en el artículo 1061 del código de comercio que en la práctica profesional se sujetará a lo dicho a continuación y que exigirá a su personal y/o a los profesionales en relación de dependencia y/o aprendizaje, que incluye a los profesionales, técnicos y auxiliares que intervienen en la atención del paciente, y los que por el motivo que fuere, trabajen con el **Asegurado**:

a) Aplicar las normas que rigen el manejo de la historia clínica, previstas en la resolución No. 1995 de 1999 del Ministerio de Salud y Protección Social y demás normas pertinentes o que las modifiquen, especialmente que contengan las características básicas de integralidad, secuencialidad, racionalidad científica, disponibilidad y oportunidad, con la obligación de sentar en la historia clínica, un registro adecuado del acto realizado o indicado a los pacientes, las observaciones, conceptos, decisiones y resultados de las acciones en salud desarrolladas que permita demostrar la existencia de la prestación del servicio y del cuidado de la salud brindado al paciente.

b) Identificar la Historia Clínica con numeración consecutiva y el número del documento de identificación del paciente. Incluyendo identificación del paciente (usuario), registros específicos, anexos todos aquellos documentos que sirven como sustento legal, técnico, científico y/o administrativo de las acciones realizadas en los procesos de atención, tales como: autorizaciones para intervenciones quirúrgicas (consentimiento informado), procedimientos, autorización para necropsia, declaración de retiro voluntario y demás documentos que las instituciones prestadoras de salud consideren pertinentes. El tratamiento y/o procedimiento necesario en cada entrada que se realice en la historia clínica, así como escribir en forma concisa, legible (si las anotaciones son manuscritas), veraz, ordenada y prolija, toda su actuación médica y/o auxiliar relacionada con la atención del paciente, así como todos los datos obtenidos acerca del paciente y su estado clínico, realizando, en todos los casos, anamnesis, evolución, diagnósticos, indicaciones, epicrisis y cierre de la historia clínica.

c) Verificar, controlar y asegurar que todas y cada una de las historias clínicas contengan un formulario que demuestre que con el paciente se ha realizado un proceso de consentimiento informado previo a la intervención quirúrgica o tratamiento programado del paciente, excepto lo que se refiere a los tratamientos por receta, que permita demostrar que el paciente y/o quien corresponda entendió lo explicado por el médico tratante, el que deberá estar suscrito también por el/los profesional(es) interviniente(s).

d) Conservar todas las historias clínicas y todos los registros concernientes a tratamientos y/o servicios prestados a pacientes, incluyendo registros relativos al mantenimiento de equipos utilizados en la prestación de tales tratamientos y/o servicios. Los archivos de las historias clínicas deben conservarse en condiciones locativas, procedimentales, medioambientales y materiales propios para tal fin, de acuerdo con los parámetros establecidos por el Archivo General de la Nación en los Acuerdos 07 de 1994, 11 de 1996 y 05 de 1997, o las normas que lo deroguen, modifiquen o adicionen (artículo 17 de la resolución 1995 de 1999 MINSALUD)

e) Colaborar con el **Asegurador**, o con el representante nombrado por el mismo:

- Proveyendo todo registro, información, documento, declaración jurada o testimonial que estos puedan solicitar a los efectos de determinar su participación y/o responsabilidad.
- Autorizando a éstos para procurar la obtención de registros y cualquier otro documento o información cuando éstos no estén en posesión del **Asegurado**.
- Cooperando en la investigación, mediación, acuerdo extra judicial o defensa de todo reclamo o litigio.
- Comprometiéndose a abonar, en caso de corresponder, los importes correspondientes a su participación (deducible) dentro de las 48 horas de haber recibido el requerimiento.
- Haciendo valer contra terceras personas, físicas o jurídicas, cualquier derecho que el **Asegurador** encuentre y estime necesario, y de ser solicitado, transmitir todo derecho de repetición al primer requerimiento de éste.
- Permitiendo al **Asegurador** efectuar transacciones o consentir sentencias.
- No efectuando ninguna confesión, aceptación de hechos con la única excepción de aquellos efectuados en la interrogación judicial, oferta, promesa, pago o indemnización sin el previo consentimiento por escrito del **Asegurador**.
- Conservando en perfectas condiciones de mantenimiento, conforme a lo estipulado por los fabricantes, todos los equipos usados para el diagnóstico y/o tratamiento de pacientes.

26. DEFINICIONES

a. Acto Médico

Significa conjunto de procedimientos clínicos profesionales prestados a pacientes por el **Asegurado** y/o sus empleados en calidad de profesionales, técnicos y/o auxiliares para las áreas de la salud debidamente autorizados conforme a la Leyes aplicables y especificados en la Carátula de la Póliza y/o Anexos.

Se entienden como Actos Médicos: consulta médica, diagnóstico, prescripción, servicios de laboratorio, recomendación terapéutica, administración de medicamentos, procedimientos quirúrgicos, emisión de documentos médicos, historia clínica, rehabilitación y demás procedimientos médicos profesionales necesarios para el ejercicio profesional o tratamiento de un Paciente.

b. Acto Médico Erróneo

Significa cualquier **Acto Médico** u omisión, real o supuesto, que implique falta de medida, cuidado, cautela, precaución o discernimiento; impericia; mal juicio; error; abandono y/o insuficiencia de conocimientos exigidos por la normatividad vigente, literatura y prácticas médicas universalmente aceptadas y relacionado con los **Servicios Profesionales** prestados por el **Asegurado** y que conforme a la ley generan responsabilidad civil del **Asegurado**.

c. Asegurado

Se considera como **Asegurado** el establecimiento médico asistencial, sea persona jurídica de derecho público, privado o mixto, declarado expresamente en el cuestionario y/o en la solicitud de seguro y designado como tal en la carátula de la póliza, con sujeción de los términos, condiciones y exclusiones aquí expresados, y respecto a los antecedentes, práctica, tipo de organización instalaciones, equipamiento, y personal declarado en el formulario de solicitud de seguro. Esta póliza de seguro otorga al **Asegurado** todos los derechos, cargas y obligaciones estipulados bajo la misma.

d. Asegurador

Significa Chubb Seguros Colombia S.A.

e. Contaminantes

Significan cualquier contaminante o irritante sólido, líquido, gaseoso o térmico, incluyendo sin estar limitado a, humo, vapor, hollín, emanaciones, ácidos, álcalis, químicos, y desechos. Los desechos incluyen los materiales para ser reciclados, reacondicionados o reclamados.

f. Gastos Legales

Significa honorarios (incluidos honorarios de abogados y peritos) y las costas del proceso, o sea los gastos razonables y necesarios que hayan sido aprobados por el **Asegurador** previamente a ser incurridos, y que resulten única y exclusivamente de una **Reclamación** iniciada contra el **Asegurado** derivados de un **Acto Médico Erróneo**, que se generen de la comparecencia del **Asegurado** en un proceso civil o en un proceso extrajudicial. No se incluirán salarios, honorarios o gastos legales de directores, ejecutivos o empleados del **Asegurado**.

Se entenderán incluidos, como **Gastos Legales** en los casos de una **Reclamación** cubierta por esta póliza la prima pagada para obtener fianza judicial o garantía bancaria sobre el patrimonio personal de **Asegurado**.

g. Daños

Significa cualquier suma, indemnización o monto compensatorio por el cual el **Asegurado** resulte legalmente obligado a pagar como responsable civil a consecuencia de una **Reclamación** proveniente de un **Acto Médico Erróneo**.

Daños no comprende:

- a. Las multas, sanciones y penas de acuerdo con la exclusión 3.2.
- b. Daños punitivos y ejemplarizantes.
- c. Las cantidades que no puedan ser cobradas a los **Asegurados** por sus acreedores,
- d. Las cantidades que se deriven de actos o hechos no asegurables bajo las leyes Colombianas conforme a las cuales se interprete el presente Contrato.

h. Dato

Significa cualquier información, hechos o programas, archivados, creados, usados o transmitidos en cualquier hardware o software que permita funcionar a un computador y a cualquiera de sus accesorios, incluyendo sistemas y aplicaciones de software, discos duros o diskettes, CD-ROMs, cintas, memorias, células, dispositivos de procesamiento de datos, o cualquier otro medio que sea utilizado con equipos controlados electrónicamente o cualquier otro sistema de copia de seguridad. Dato no constituye un bien tangible.

i. Datos Personales

Significa el nombre, nacionalidad, número de identidad o número de seguro social, datos médicos o de salud, u otra información sobre la salud protegida, número de licencia de conducir, número de identificación estatal, número de tarjeta de crédito, número de tarjeta débito, dirección, teléfono, dirección de correo electrónico, número de cuenta, historial contable o contraseñas; y cualquier información personal no pública como se define en las Regulaciones de Privacidad; en cualquier formato, si tal información crea la posibilidad de que un individuo sea identificado o contactado.

j. Evento Cibernético

Significa:

- a. Una violación de la seguridad de la red
- b. Uso no autorizado de una red informática
- c. Un virus de Computadora
- d. Daño, alteración, robo o destrucción de datos

k. Fecha de Retroactividad

Significa la fecha especificada en las condiciones particulares. En caso de no estar especificadas será la misma fecha de **Reconocimiento de Antigüedad**.

l. Periodo Contractual

Significa la vigencia de la póliza, es decir el tiempo que media entre la fecha de inicio de vigencia indicada en la carátula de la póliza y/o condiciones particulares y la terminación, expiración o revocación de esta Póliza.

m. Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones

Significa el periodo posterior a la expiración de la vigencia de la póliza durante el cual, si este es contratado, se cubrirán los **Reclamos** presentados por primera vez durante dicho periodo, en los términos y condiciones previstos en la Cláusula 8 de la presente póliza.

n. Responsabilidad Derivada de Incorrectas Prácticas Laborales

Significa cualquier reclamación derivada de violaciones reales o presuntas de leyes laborales, o cualquier otra normatividad que regule una reclamación laboral presente o futura de la compañía, presentadas por ex - empleados, empleados y candidatos a ser empleados de la compañía, en contra de cualquier asegurado o empleado de la compañía.

o. Reclamación

Significa todo reclamo extrajudicial, demanda o proceso, ya sea civil, o arbitral en contra del **Asegurado**, para obtener la reparación de un daño patrimonial o extrapatrimonial originado por un **Acto Médico Erróneo**, incluyendo:

- Cualquier notificación o requerimiento escrito en contra del **Asegurado** que pretenda la declaración de que el mismo es responsable, de un **Daño** como resultado o derivado de un **Acto Médico Erróneo**.

Lo anterior se considerará **Reclamación** siempre y cuando se presenten por primera vez contra el **Asegurado** durante el periodo contractual o el **Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones** si hubiese sido contratado y estén relacionadas con un **Daño** y/o **Gastos** Legales cubiertos bajo la presente póliza.

p. Reconocimiento de Antigüedad

Significa la fecha especificada en las condiciones particulares y que constituye el momento a partir del cual el **Asegurado** ha mantenido cobertura con el **Asegurador** en los términos de esta póliza.

q. Servicios Profesionales

Significa únicamente aquellos **Actos Médicos** realizados por personal profesional del **Asegurado** o autorizado por éste, en desarrollo de los servicios para los cuales se encuentra habilitado el **Asegurado** e informados previamente en la Carátula de la Póliza y/o Anexos y que el **Asegurado** preste a **pacientes** y en cuya prestación el **Asegurado** reciba un pago o bien, cuando actúe en cumplimiento de su deber de prestar asistencia en casos de notoria urgencia.

r. Tomador

Persona natural o jurídica señalada condiciones particulares y/o en la carátula de la póliza como tal.

DEFENSOR DEL CONSUMIDOR FINANCIERO – Chubb Seguros Colombia S.A.
 Ustáriz & Abogados. Estudio Jurídico
 Bogotá D.C., Colombia.
 Carrera 11A # 96 – 51. Oficina 203 – Edificio Oficity.
 PBX: (571) 6108161 / (571) 6108164
 Fax: (571) 6108164
 e-mail: defensoriachubb@ustarizabogados.com
 Página Web: <https://www.ustarizabogados.com>
 Horario de Atención: Lunes a Viernes de 8:00 a.m. A 6:00 p.m.

CHUBB

Chubb Seguros Colombia S.A. (571) 326-6200 PBX
 Nit 860.026.518-6 (571) 319-0300
 Carrera 7 No. 71-21 Torre B Piso 7 (571) 319-0400
 Bogotá D.C. (571) 319-0408 Fax
 Colombia www.chubb.com/co

Póliza Ant:

Ramo 12 RESPONSABILIDAD	Operación 02 Renovación	Póliza 45420	Anexo 0	Referencia 12004542000000
Sucursal 05 CALI	Vigencia del Seguro Desde Año Mes Día Hora 2020 05 08 00	Hasta Año Mes Día Hora 2021 05 07 24	Fecha de Emisión Año Mes Día 2020 05 20	
Tomador CLINICA DE NUESTRA SE#ORA DE FATIMA S.A	C.C. O NIT 8912000327		Ciudad PASTO	
Dirección CALLE 21 N 26 40 CENTRO	C.C. O NIT 30		Ciudad	
Asegurado VER ASEGURADOS CONDICIONES PARTICULARES	C.C. O NIT 1111		Ciudad	
Beneficiario TERCEROS AFECTADOS	C.C. O NIT ND		Ciudad	
Intermediario 41618 AGENCIA DE SEG Y CAP HUERTAS G				

Información del Riesgo: La información del riesgo asegurado y la periodicidad de la prima se encuentran detallados en las condiciones particulares de la póliza.

RENUOVA POLIZA NRO. 0039358

FOR SOLICITUD DEL ASEGURADO Y SEGÚN COMUNICACIÓN DEL BROKER SE RENUEVA LA PRESENTE PÓLIZA.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

El presente seguro está sujeto a exclusiones y limitaciones de cobertura que se describen y se definen detalladamente en las condiciones generales del contrato de seguro y en las de cada uno de sus amparos adicionales.
 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.

Defensor del Consumidor Financiero: Estudio Jurídico Ustáriz Abogados Ltda. Defensor Principal: José Federico Ustáriz González. Defensor Suplente: Luis Humberto Ustáriz González. Dirección: Carrera 11A # 96 - 51 Oficina 203 Edificio Oficity. Bogotá D.C. Teléfono: (57)(1) 6108161 Fax: (57)(1) 6108164. Bogotá-Colombia Correo electrónico: defensoria@chubb.com/ustarizabogados.com Página Web: http://www.ustarizabogados.com

CLIENTE

Valor Prima	66.660.000,00	SCOP
Gastos Exped.	0,00	SCOP
L.V.A.	12.665.400,00	SCOP
Total a Pagar	79.325.400,00	SCOP

TOMADOR

Chubb Seguros Colombia S.A.

CHUBB

Referencia de Pago
12004542000000

Cupón de Pago

Nit 860.026.518-6

Tomador CLINICA DE NUESTRA SE#ORA DE FATIMA S.A

<input type="checkbox"/> Citibank Cta Ahs. 5019884025	<input type="checkbox"/> Bancolombia Cta Cte 04802651807
<input type="checkbox"/> Bco Occidente Cta Cte 288038185	<input type="checkbox"/> Davivienda Cta Cte 516990066
<input type="checkbox"/> Grupo Almacenes Exito	

También puede realizar el pago en línea a través de nuestra página web www.chubb.com.co
 Para mayor información contáctenos al e-mail pagos.clientes@chubb.com

Forma de Pago

Efectivo	\$
Cheque Cod Bco	\$
Cheque Cod Bco	\$
Total a pagar	\$



4157709998000629802012004542000000390000000000009600000000

(415)7709998000629(8020)12004542000000(3900)0000000000(96)00000000

WAVARG

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ENTIDAD BANCARIA

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIAVIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

CHUBB

NIT 860.026.518-6

- Tomador VERA SEGURADOS, CONDICIONES PARTICULARES
- ☐ Citibank Cra Ahs. 5019884025
- ☐ Bco Occidente Cra Cte 288038185
- ☐ Grupo Almacenes Exito

Para mayor información contactenos al e-mail pagos.clientes@chubb.com

Pagos en línea a través de
www.chubb.com/co

- ☐ Bancolombia Cra Cte 04802651807
- ☐ Davivienda Cra Cte 516990066



0275120045420000000125400002

Referencia de Pago Electrónico	12004542000000
Fecha Límite de pago:	19 de junio de 2020

Cupon de Pago
Cuota 01 de 01

Forma de Pago	
Efectivo	\$
Cheque	Cod Bco \$
Cheque	Cod Bco \$
Total a pagar	\$

ENTIDAD BANCARIA

CHUBB

NIT 860.026.518-6

- Tomador VERA SEGURADOS, CONDICIONES PARTICULARES
- ☐ Citibank Cra Ahs. 5019884025
- ☐ Bco Occidente Cra Cte 288038185
- ☐ Grupo Almacenes Exito

Para mayor información contactenos al e-mail pagos.clientes@chubb.com

Pagos en línea a través de
www.chubb.com/co

- ☐ Bancolombia Cra Cte 04802651807
- ☐ Davivienda Cra Cte 516990066

Referencia de Pago Electrónico	12004542000000
Fecha Límite de pago:	19 de junio de 2020

Cupon de Pago
Cuota 01 de 01

Forma de Pago	
Efectivo	\$
Cheque	Cod Bco \$
Cheque	Cod Bco \$
Total a pagar	\$

CLIENTE

CHUBB

Chubb Seguros Colombia S.A.
 Nit 860.026.518-6
 Carrera 7 No. 71-21 Torre B P7
 Bogotá D.C.
 Colombia

571 3266200 PBX
 571 3190300
 571 3190408 Fax
 571 3190400
www.chubb.com/co

Detalle de Vencimientos

Sección	Póliza	Endoso
12 RESPONSABILIDAD CIVIL	45.420	0

Asegurado

VER ASEGURADOS CONDICIONES PARTICULARES

Productor

AGENCIA DE SEG Y CAP HUERTAS G

Nro. Cuota	Vencimiento	Importe
01	19/06/2020	\$ 79325400.00

Premio Total en Moneda: \$ 79.325.400,00

Factor de Cambio: 1,0000

CHUBB

PÓLIZA No.	ANEXO No.	PAG. No.
12/45420	0	1
CLINICA NUESTRA SEÑORA DE FATIMA		

Tomador: CLINICA NUESTRA SEÑORA DE FATIMA

Asegurado: CLINICA NUESTRA SEÑORA DE FATIMA

Vigencia: Desde 8 de mayo de 2020 a las 00:00 horas y hasta el 7 de mayo de 2021 a las 24:00 horas

Interes: Responsabilidad Civil Profesional Médica.

Delimitación Territorial: Colombia

Jurisdicción: Colombia

Modalidad de Cobertura: Claims Made

Retroactividad: 01 de abril de 2014 (sujeto a confirmación de fecha exacta de la póliza donde conste que de manera ininterrumpida se ha tenido contratada la póliza y en modalidad de cobertura claims made)

Fecha De Antigüedad: 08 de Mayo de 2019

Condiciones Economicas

Limite Asegurado	Deducible	Prima Antes de Iva
Cop \$800.000.000	15% mínimo COP \$30.000.000 de todos y cada uno de los reclamos	COP\$66.660.000

Cobertura Básica

➤ Cobertura de responsabilidad civil para instituciones médicas

Por la presente póliza, en desarrollo del inciso 1 del artículo 4 de la ley 389 de 1997, el asegurador indemnizará en exceso del deducible y hasta el límite de responsabilidad, los daños y/o gastos legales a cargo del asegurado, provenientes de una reclamación presentada por primera vez en contra del asegurado durante el periodo contractual derivada de la responsabilidad civil imputable al asegurado de acuerdo con la ley (y/o durante el periodo adicional para recibir reclamaciones, en caso en que este último sea contratado), por causa de un acto médico erróneo en la prestación de sus servicios profesionales.

La cobertura se extiende a cubrir la responsabilidad civil imputable al asegurado por las reclamaciones derivadas de un acto médico erróneo del personal médico, paramédico, médico auxiliar, farmaceuta, laboratorista, enfermería o asimilados, bajo relación laboral con el asegurado o autorizados por este para trabajar en sus instalaciones mediante contrato y/o convenio especial, al servicio del mismo.

Los actos médicos erróneos que originen una reclamación deben haber sido cometidos con posterioridad al inicio de la fecha de retroactividad especificada en las condiciones particulares y con anterioridad a la finalización del periodo contractual.

CHUBB®

PÓLIZA No.	ANEXO No.	PAG. No.
12/45420	0	2
CLINICA NUESTRA SEÑORA DE FATIMA		

Extensiones de Cobertura Básicas

Haciendo parte del límite agregado anual de la póliza	Sublímite
Cobertura para cirugías reconstructivas.	100%
Cobertura para el suministro, prescripción o administración de medicamento.	100%
Cobertura para la utilización y posesión de instrumentos propios de la medicina.	100%
Cobertura para daños extrapatrimoniales.	100%
Cobertura para Predios Labores y Operaciones	100%

Exclusiones Adicionales

El asegurador no será responsable de pagar daños ni gastos legales derivados de una reclamación por responsabilidad civil, cuando dichos daños y gastos legales sean originados en, basados en, o atribuibles directa o indirectamente a:

- Actos médicos respecto de cirugías bariátricas.
- Reclamos presentados por terceros respecto de actividades distintas a las profesionales médicas, como son la gestión y servicios de apoyo administrativo, autorizaciones de citas médicas, autorizaciones de medicamentos, autorizaciones referente a ordenes y/o funciones empresariales no médicos, compra de activos como edificios, equipos y medicamentos etc. Cualquier actividad relacionada con directores y administradores y todo lo relacionado con managed care e&o.
- Queda excluido cualquier reclamación por el incumplimiento de las garantías contempladas en la sección 25 de la presente póliza.
- Exclusión OFAC: este seguro no se aplica en la medida en que las sanciones económicas o comerciales u otras leyes o regulaciones nos prohíban proporcionar el seguro, incluido, entre otros, el pago de reclamaciones. Todos los demás términos y condiciones de la póliza no se modifican.
- Exclusión de Conducta Sexual

EL ASEGURADOR NO SERÁ RESPONSABLE DE PAGAR DAÑOS NI GASTOS LEGALES DERIVADOS DE UNA RECLAMACIÓN POR RESPONSABILIDAD CIVIL, CUANDO DICHOS DAÑOS Y GASTOS LEGALES SEAN ORIGINADOS EN, BASADOS EN, O ATRIBUIBLES DIRECTA O INDIRECTAMENTE A: CONDUCTA SEXUAL ATRIBUIBLE AL ASEGURADO.

CONDUCTA SEXUAL significa cualquier acto verbal o no verbal, comunicación, contacto u otra conducta que involucre abuso sexual, intimidación sexual, acoso sexual o discriminación.

- RECLAMOS PRESENTADOS POR TERCEROS RESPECTO DE ACTIVIDADES DISTINTAS A LAS PROFESIONALES MÉDICAS, COMO SON LA GESTIÓN Y SERVICIOS DE APOYO ADMINISTRATIVO, AUTORIZACIONES DE CITAS MÉDICAS, AUTORIZACIONES DE MEDICAMENTOS, AUTORIZACIONES REFERENTE A ORDENES Y/O FUNCIONES EMPRESARIALES NO MÉDICOS, COMPRA DE ACTIVOS COMO EDIFICIOS, EQUIPOS Y MEDICAMENTOS ETC. CUALQUIER ACTIVIDAD RELACIONADA CON DIRECTORES Y ADMINISTRADORES Y TODO LO RELACIONADO CON MANAGED CARE E&O.
- EXCLUSIÓN DE CIRUGÍAS Y/O PROCEDIMIENTOS PLÁSTICOS O ESTÉTICOS

EL ASEGURADOR NO SERÁ RESPONSABLE DE PAGAR DAÑOS NI GASTOS LEGALES DERIVADOS DE UNA RECLAMACIÓN POR RESPONSABILIDAD CIVIL, CUANDO DICHOS DAÑOS Y GASTOS

CHUBB

PÓLIZA No.	ANEXO No.	PAG. No.
12/45420	0	3
CLINICA NUESTRA SEÑORA DE FATIMA		

LEGALES SEAN ORIGINADOS EN, BASADOS EN, O ATRIBUIBLES DIRECTA O INDIRECTAMENTE A ACTOS MÉDICOS DE CIRUGÍAS Y/O PROCEDIMIENTOS PLÁSTICOS O ESTÉTICOS.

- **EXCLUSION DE SITUACIONES ESPECIFICAS:** POR CUALQUIERA DAÑOS Y/O GASTOS LEGALES A CARGO DEL ASEGURADO, PROVENIENTES DE UNA RECLAMACIÓN DERIVADA RESPECTO DE LA SINIETRALIDAD REPORTADOS POR EL ASEGURADO EN EL FORMULARIO DE SOLICITUD DE SEGURO ENVIADO A CHUBB SEGUROS Y QUE SIRVIO DE BASE PARA ESTA NOTA DE COBERTURA.

Condiciones Adicionales

- La póliza opera bajo el sistema de aseguramiento base reclamación "Claims-Made", es decir, se cubren todas las reclamaciones presentadas por primera vez, durante la vigencia de la póliza, en un todo de acuerdo con lo establecido en el artículo cuarto de la ley 389 de 1997
- Todas las extensiones y coberturas forman parte y no operaran en adición al límite total agregado de la póliza
- **Fecha de retroactividad:** Los ACTOS MÉDICOS ERRÓNEOS deben haber sido cometidos con posterioridad al inicio de la FECHA DE RETROACTIVIDAD que para esta póliza será: 01 de abril de 2014 (sujeto a confirmación de fecha exacta de la póliza donde conste que de manera ininterrumpida se ha tenido contratada la póliza y en modalidad de cobertura claims made)
- **Fecha de Reconocimiento de antigüedad:** 08 de Mayo de 2019
- **PERIODO ADICIONAL para RECIBIR RECLAMACIONES:** 100% de la última prima anual para un periodo de 24 meses
- Se incluye la culpa grave de conformidad a lo establecido en el artículo 1127 del Código de Comercio y siempre y cuando no se asemeje al dolo.
- No obstante lo indicado en el clausulado general, no se otorgan Gastos Legales. Únicamente se cubren Daños
- Cobertura para gastos medicos sublimitada a COP60.000.000 por perdida y en el agregado anual, con deducible 10% mínimo COP1.380.000
- Todas las alteraciones y/o modificaciones y/o extensiones deberán ser acordadas por los CHUBB SEGUROS.
- Términos, textos y condiciones según clausulado ELITE MÉDICOS - SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL MÉDICA PARA INSTITUCIONES MÉDICAS 01/11/2016-1305-P-06-CLACHUBB20160043 - 17/02/2016-1305-NT-06-12MEDINST-001

Participación CHUBB:

Términos de Pago de Prima:

100% de la anterior Suma Asegurada y prima
Cláusula de pago de prima 30 días calendario.

Nota 1:

CHUBB SEGUROS es una subsidiaria de una casa matriz de EE.UU. y CHUBB Limited, una empresa que cotiza en la Bolsa de Nueva York. Por consiguiente, CHUBB SEGUROS está sujeta a ciertas leyes y regulaciones de Estados Unidos [además de las restricciones de sanciones de la Unión Europea, las Naciones Unidas y nacionales] que pueden prohibirle la prestación de cobertura o el pago de reclamaciones a determinadas personas entidades o asegurar ciertos tipos de actividades relacionadas con determinados países como Irán, Siria, Corea del Norte, Sudán del Norte y Cuba

Chubb Seguros Colombia S.A.
 NIT: 860.026.518-6
 Calle 72 #10-51 Piso 7

Bogotá D.C., Colombia
 O +(571) 319 0300
 F +(571) 319 0408

CHUBB

**ELITE MÉDICOS - SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL
 PROFESIONAL MÉDICA PARA INSTITUCIONES MÉDICAS**

01/11/2016-1305-P-06-CLACHUBB20160043

17/02/2016-1305-NT-06-12MEDINST-001

Todas aquellas palabras que se encuentran en negrilla a lo largo de esta póliza, han sido definidas al final de la misma y deben ser entendidas de acuerdo con su definición. Los títulos y subtítulos que se utilizan a continuación son estrictamente enunciativos y por lo tanto deben ser interpretados de acuerdo al texto que los acompaña.

Basado en las declaraciones hechas en el Formulario de Solicitud de Seguro debidamente diligenciado por el Tomador, el cual forma parte de esta póliza, y sujeto a las Condiciones Generales, Condiciones Particulares y/o carátula de la póliza, el Asegurador, el Tomador y el Asegurado acuerdan lo siguiente:

CONDICIONES GENERALES

1. COBERTURAS

COBERTURA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PARA INSTITUCIONES MÉDICAS

POR LA PRESENTE PÓLIZA, EN DESARROLLO DEL INCISO 1 DEL ARTÍCULO 4 DE LA LEY 389 DE 1997, EL ASEGURADOR INDEMNIZARÁ EN EXCESO DEL DEDUCIBLE Y HASTA EL LÍMITE DE RESPONSABILIDAD, LOS DAÑOS Y/O GASTOS LEGALES A CARGO DEL ASEGURADO, PROVENIENTES DE UNA RECLAMACIÓN PRESENTADA POR PRIMERA VEZ EN CONTRA DEL ASEGURADO DURANTE EL PERIODO CONTRACTUAL DERIVADA DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL IMPUTABLE AL ASEGURADO DE ACUERDO CON LA LEY(Y/O DURANTE EL PERIODO ADICIONAL PARA RECIBIR RECLAMACIONES, EN CASO EN QUE ESTE ÚLTIMO SEA CONTRATADO), POR CAUSA DE UN ACTO MÉDICO ERRÓNEO EN LA PRESTACIÓN DE SUS SERVICIOS PROFESIONALES.

LA COBERTURA SE EXTIENDE A CUBRIR LA RESPONSABILIDAD CIVIL IMPUTABLE AL ASEGURADO POR LAS RECLAMACIONES DERIVADAS DE UN ACTO MÉDICO ERRÓNEO DEL PERSONAL MÉDICO, PARAMÉDICO, MÉDICO AUXILIAR, FARMACEUTA, LABORATORISTA, ENFERMERÍA O ASIMILADOS, BAJO RELACIÓN LABORAL CON EL ASEGURADO O AUTORIZADOS POR ESTE PARA TRABAJAR EN SUS INSTALACIONES MEDIANTE CONTRATO Y/O CONVENIO ESPECIAL, AL SERVICIO DEL MISMO

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
 DE COLOMBIA

VIGILADO

01/11/2016-1305-P-06-CLACHUBB20160043
 17/02/2016-1305-NT-06-12MEDINST-001

LOS ACTOS MÉDICOS ERRÓNEOS QUE ORIGINEN UNA RECLAMACIÓN DEBEN HABER SIDO COMETIDOS CON POSTERIORIDAD AL INICIO DE LA FECHA DE RETROACTIVIDAD ESPECIFICADA EN LAS CONDICIONES

PARTICULARES Y CON ANTERIORIDAD A LA FINALIZACIÓN DEL PERIODO CONTRACTUAL.

2. COBERTURAS ADICIONALES

SUJETO A LA DEFINICIÓN DE COBERTURA PREVISTA EN EL PUNTO ANTERIOR Y A LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE ESTA PÓLIZA SE CUBREN LOS SIGUIENTES CONCEPTOS:

2.1. COBERTURA PARA CIRUGÍAS RECONSTRUCTIVAS

LA COBERTURA SE EXTIENDE A CUBRIR LA RESPONSABILIDAD CIVIL IMPUTABLE AL ASEGURADO DERIVADA DE LOS DAÑOS Y/O GASTOS LEGALES CORRESPONDIENTES A LAS RECLAMACIONES AL ASEGURADO, POR LA REALIZACIÓN DE CIRUGÍAS RECONSTRUCTIVAS POSTERIOR A UN ACCIDENTE Y LAS CIRUGÍAS CORRECTIVA DE ANORMALIDADES CONGÉNITAS.

2.2. COBERTURA PARA EL SUMINISTRO, PRESCRIPCIÓN O ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

LA COBERTURA SE EXTIENDE A CUBRIR LA RESPONSABILIDAD IMPUTABLE AL ASEGURADO DERIVADA DE LOS DAÑOS Y/O GASTOS LEGALES CORRESPONDIENTES A LAS RECLAMACIONES AL ASEGURADO, DERIVADAS DEL SUMINISTRO O PRESCRIPCIÓN O ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS O PROVISIONES MÉDICAS O DENTALES QUE HAYAN SIDO ELABORADOS POR EL ASEGURADO O POR OTRAS PERSONAS NATURALES O JURÍDICAS A QUIENES EL ASEGURADO HAYA DELEGADO SU ELABORACIÓN MEDIANTE CONVENIO ESPECIAL, QUE SEAN NECESARIOS PARA EL TRATAMIENTO Y ESTÉN DIRECTAMENTE REGISTRADOS MEDIANTE AUTORIDAD COMPETENTE.

LA PRESENTE EXTENSIÓN APLICA EXCLUSIVAMENTE CUANDO DICHOS ERRORES PROVENGAN DE FALLAS DEL ASEGURADO EN LA ELABORACIÓN Y UTILIZACIÓN DE FÓRMULAS, ESPECIFICACIONES O INSTRUCCIONES INCLUYENDO EL SUMINISTRO DE ALIMENTOS Y BEBIDAS A LOS PACIENTES EN CONEXIÓN CON LOS SERVICIOS PROFESIONALES DESCRITOS EN EL FORMULARIO O CARATULA DE LA PÓLIZA.

EN ESTE CASO EL ASEGURADOR SE RESERVA EL DERECHO DE REPETICIÓN CONTRA LAS PERSONAS NATURALES O JURÍDICAS A QUIENES EL ASEGURADO HAYA DELEGADO LA ELABORACIÓN DE MEDICAMENTOS Y ESTOS SEAN LOS CAUSANTES DEL DAÑO QUE ESTÉN MEDIANTE RELACION CONTRACTUAL O CONVENIO ESPECIAL CON EL ASEGURADO, SIN PERJUICIO DE LO DISPUESTO POR EL ARTÍCULO 1099 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

2.3. COBERTURA PARA LA UTILIZACIÓN Y POSESIÓN DE INSTRUMENTOS PROPIOS DE LA MEDICINA

LA COBERTURA SE EXTIENDE A CUBRIR LA RESPONSABILIDAD IMPUTABLE AL ASEGURADO DERIVADA DE LOS DAÑOS Y/O GASTOS LEGALES CORRESPONDIENTES A LAS RECLAMACIONES AL ASEGURADO, POR LA POSESIÓN Y/O USO POR O EN NOMBRE DEL ASEGURADO DE APARATOS CON FINES DE DIAGNÓSTICO O TERAPÉUTICOS, CON LA CONDICIÓN DE QUE DICHOS APARATOS ESTÉN RECONOCIDOS POR LA CIENCIA MÉDICA Y QUE EL ASEGURADO REALICE LOS SERVICIOS DE MANTENIMIENTO DE ACUERDO CON LAS ESTIPULACIONES DEL FABRICANTE.

2.4. COBERTURA DE LOS DAÑOS EXTRAPATRIMONIALES

LA COBERTURA SE EXTIENDE A CUBRIR HASTA EL SUBLÍMITE DE RESPONSABILIDAD INDICADO EN LA CARATULA DE LA PÓLIZA IMPUTABLE DEL ASEGURADO DERIVADA DE LOS DAÑOS Y/O GASTOS LEGALES CORRESPONDIENTES A LAS RECLAMACIONES AL ASEGURADO DERIVADA DE LOS DAÑOS EXTRAPATRIMONIALES CAUSADOS POR EL ASEGURADO.

3. EXCLUSIONES

EL ASEGURADOR NO SERÁ RESPONSABLE DE PAGAR DAÑOS NI GASTOS LEGALES DERIVADOS DE UNA RECLAMACIÓN POR RESPONSABILIDAD CIVIL, CUANDO DICHOS DAÑOS Y GASTOS LEGALES SEAN ORIGINADOS EN, BASADOS EN, O ATRIBUIBLES DIRECTA O INDIRECTAMENTE A:

3.1. MALA FE O DOLO Y RETRIBUCIONES IMPROCEDENTES

- I. LA COMISIÓN DE CUALQUIER DELITO O CONDUCTA DOLOSA O GRAVEMENTE CULPOSA
- II. EL HECHO DE QUE CUALQUIER ASEGURADO HAYA OBTENIDO CUALQUIER BENEFICIO O VENTAJA PERSONAL O PERCIBIDO CUALQUIER REMUNERACIÓN A LA CUAL NO TUVIESE LEGALMENTE DERECHO.

3.2. MULTAS Y SANCIONES

MULTAS O SANCIONES PECUNIARIAS O ADMINISTRATIVAS DE CUALQUIER NATURALEZA IMPUESTAS AL ASEGURADO.

3.3. RECLAMOS Y LITIGIOS ANTERIORES O PENDIENTES

RECLAMOS FORMULADOS A Y LITIGIOS ENTABLADOS Y CONOCIDOS POR EL ASEGURADO CON ANTERIORIDAD A LA FECHA DE RECONOCIMIENTO DE ANTIGÜEDAD A QUE SE REFIERE ESTA PÓLIZA, O QUE TENGAN COMO BASE O DE CUALQUIER MANERA SEAN ATRIBUIBLES A LOS MISMOS HECHOS, O ESENCIALMENTE LOS MISMOS HECHOS, QUE HUBIESEN SIDO ALEGADOS EN CUALQUIERA DE DICHOS LITIGIOS, AÚN CUANDO HAYAN SIDO INICIADOS CONTRA TERCEROS.

3.4. CIRCUNSTANCIAS ANTERIORES

HECHOS, CIRCUNSTANCIAS, O SITUACIONES QUE HAYAN SIDO CONOCIDAS O QUE RAZONABLEMENTE HA DEBIDO CONOCER EL ASEGURADO, EN O CON ANTERIORIDAD A LA FECHA DE RECONOCIMIENTO DE ANTIGÜEDAD DE ESTA PÓLIZA.

3.5. SEGUROS ANTERIORES

HECHOS QUE YA HUBIESEN SIDO ALEGADOS, O A UN ACTO MÉDICO ERRÓNEO QUE YA HUBIESE SIDO ALEGADO O QUE HUBIESE ESTADO RELACIONADO CON CUALQUIER RECLAMACIÓN REPORTADA ANTERIORMENTE, O CUALESQUIERA CIRCUNSTANCIAS DE LAS CUALES SE HAYA DADO AVISO BAJO CUALQUIER CONTRATO DE SEGURO O PÓLIZA DE LA CUAL ÉSTA SEA UNA RENOVACIÓN O REEMPLAZO, O A LA QUE PUEDA EVENTUALMENTE REEMPLAZAR.

3.6. ASEGURADO CONTRA ASEGURADO

RECLAMACIONES PRESENTADAS EN BENEFICIO DIRECTO O INDIRECTO DE CUALQUIER OTRO ASEGURADO AMPARADO BAJO ESTA PÓLIZA.

QUEDA ESTIPULADO QUE LA PRESENTE EXCLUSIÓN NO APLICA CUANDO EL AFECTADO ESTUVIERE EN LA CONDICIÓN DE PACIENTE.

3.7. ADMINISTRADOR O PROPIETARIO

LAS FUNCIONES ADMINISTRATIVAS O GERENCIALES DEL ASEGURADO COMO PROPIETARIO, SOCIO, ACCIONISTA, DIRECTOR, DIRECTOR EJECUTIVO, ADMINISTRADOR, JEFE DE DEPARTAMENTO, JEFE DE EQUIPO, JEFE DE GUARDIA, JEFE DE SERVICIO, DIRECTOR MÉDICO, O EN CUALQUIER CAPACIDAD ADMINISTRATIVA Y/O PROPIETARIA DE UN HOSPITAL, CLÍNICA, SANATORIO, LABORATORIO, BANCO DE SANGRE O CENTRO MÉDICO, O CUALQUIER OTRO PROVEEDOR DE SERVICIOS.

3.8. PRÁCTICAS LABORALES

ORIGINADA EN, BASADA EN, O ATRIBUIBLE DIRECTA O INDIRECTAMENTE A RESPONSABILIDAD DERIVADA DE INCORRECTAS PRÁCTICAS LABORALES.

3.9. INCUMPLIMIENTO POR EXTRALIMITACIÓN PROFESIONAL Y GARANTÍAS PURAS

INCUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES ADQUIRIDAS POR EL ASEGURADO, DISTINTAS O QUE EXCEDAN LAS FIJADAS POR LA LEY PARA EL EJERCICIO DE LAS ACTIVIDADES PROFESIONALES DESARROLLADAS POR EL ASEGURADO.

SE ENTIENDEN IGUALMENTE EXCLUIDAS LAS RECLAMACIONES POR EL INCUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES QUE CONLLEVEN LA GARANTÍA DE UN RESULTADO ESPECÍFICO O DE ALGÚN CONVENIO, SEA VERBAL O ESCRITO, PROPAGANDA, SUGERENCIA O PROMESA DE ÉXITO, QUE GARANTICE EL RESULTADO DE CUALQUIER TIPO DE SERVICIO MÉDICO.

3.10. GUERRA Y TERRORISMO

I. GUERRA CIVIL O INTERNACIONAL SEAN ESTAS DECLARADAS O NO, INVASIÓN, ACTOS DE ENEMIGOS EXTRANJEROS, HOSTILIDADES U OPERACIONES BÉLICAS O SIMILARES (SIN PERJUICIO DE QUE LA GUERRA HAYA SIDO O NO DECLARADA), HUELGA, PAROS PATRONALES, ACTOS MALINTENCIONADOS DE TERCEROS, REBELIÓN, REVOLUCIÓN, INSURRECCIÓN, O CONMOCIÓN CIVIL, LEVANTAMIENTO, PODER MILITAR O USURPADO.

II. CUALQUIER ACTO DE TERRORISMO INCLUYENDO PERO NO LIMITADO AL USO DE FUERZA O VIOLENCIA Y/O LA AMENAZA DE LA MISMA, DIRIGIDOS A O QUE CAUSEN DAÑO, LESIÓN, ESTRAGO O INTERRUPCIÓN O COMISIÓN DE UN ACTO PELIGROSO PARA LA VIDA HUMANA O PROPIEDAD, EN CONTRA DE CUALQUIER PERSONA, PROPIEDAD O GOBIERNO, CON OBJETIVO ESTABLECIDO O NO ESTABLECIDO DE PERSEGUIR INTERESES ECONÓMICOS, ÉTNICOS, NACIONALISTAS, POLÍTICOS, RACIALES O INTERESES RELIGIOSOS, SI TALES INTERESES SON DECLARADOS O NO.

3.11. CONTAMINACIÓN

I. CUALQUIER AMENAZA, REAL O SUPUESTA, DE DESCARGA, DISPERSIÓN, FILTRACIÓN, MIGRACIÓN, LIBERACIÓN O ESCAPE DE CONTAMINANTES EN CUALQUIER OCASIÓN; O

II. CUALQUIER REQUERIMIENTO, DEMANDA U ORDEN RECIBIDA POR UN ASEGURADO PARA MONITOREAR, LIMPIAR, REMOVER, CONTENER, TRATAR O NEUTRALIZAR, O DE CUALESQUIERA FUERA LA FORMA RESPONDER A, O CALCULAR LOS EFECTOS DE LOS CONTAMINANTES INCLUYENDO PERO NO LIMITANDO A CUALQUIER RECLAMACIÓN, JUICIO O PROCESO POR O EN NOMBRE DE UNA AUTORIDAD GUBERNAMENTAL, UNA PARTE POTENCIALMENTE RESPONSABLE O CUALQUIER OTRA PERSONA FÍSICA O ENTIDAD POR DAÑOS DEBIDOS A PRUEBAS, MONITOREO, LIMPIEZA, REMOCIÓN, CONTENCIÓN, TRATAMIENTO, DESINTOXICACIÓN O NEUTRALIZACIÓN DE LOS EFECTOS DE LOS CONTAMINANTES.

3.12. DISCRIMINACIÓN

I. DISCRIMINACIÓN ILEGAL DE CUALQUIER TIPO QUE FUERE Y COMETIDA FRENTE A PACIENTES O CUALQUIER OTRA PERSONA.

II. HUMILLACIÓN O ACOSO, PROVENIENTE DE, O RELACIONADA CON TAL TIPO DE DISCRIMINACIÓN.

3.13. ASBESTOS

ASBESTOS, O A CUALQUIER DAÑO CORPORAL O DAÑO A BIENES TANGIBLES, CAUSADO POR ASBESTOS, O PRESUNTO ACTO, ERROR, OMISIÓN U OBLIGACIÓN QUE INVOLUCRE ASBESTOS, SU USO, EXPOSICIÓN, PRESENCIA, EXISTENCIA, DETECCIÓN, REMOCIÓN, ELIMINACIÓN, O USO DE ASBESTOS EN CUALQUIER AMBIENTE, CONSTRUCCIÓN O ESTRUCTURA.

3.14. REACCIÓN NUCLEAR

EFFECTOS DE EXPLOSIÓN, ESCAPE DE CALOR, IRRADIACIONES PROCEDENTES DE LA TRANSMUTACIÓN DE NÚCLEOS DE ÁTOMOS DE RADIOACTIVIDAD, ASI COMO LOS EFECTOS DE RADIACIONES PROVOCADAS POR TODO ENSAMBLAJE NUCLEAR, ASI COMO CUALQUIER INSTRUCCIÓN O PETICIÓN PARA EXAMINAR, CONTROLAR, LIMPIAR, RETIRAR, CONTENER, TRATAR, DESINTOXICAR O NEUTRALIZAR MATERIAS O RESIDUOS NUCLEARES.

3.15. INFLUENCIA DE TÓXICOS

DAÑOS CAUSADOS POR EL ASEGURADO CUANDO EL PERSONAL PROFESIONAL O NO PROFESIONAL HAYA ACTUADO BAJO LA INFLUENCIA DE TÓXICOS, INTOXICANTES, NARCÓTICOS, ALCALOIDES O ALCOHOL BIEN SEA QUE HAYA SIDO O NO INDUCIDO POR UN TERCERO.

3.16. HONORARIOS

CONTROVERSIAS SOBRE EL MONTO, LIQUIDACIÓN O COBRO DE HONORARIOS PROFESIONALES.

3.17. RESPONSABILIDAD CIVIL POR PRODUCTOS

DISEÑO O MANUFACTURA DE BIENES O PRODUCTOS VENDIDOS, PROPORCIONADOS O DISTRIBUIDOS POR EL ASEGURADO O POR OTRO BAJO SU PERMISO O MEDIANTE LICENCIA OTORGADA POR EL ASEGURADO. (LA PRESENTE EXCLUSIÓN NO APLICA A DEFECTOS DE PRODUCTOS O TRABAJOS TERMINADOS ELABORADOS O DISTRIBUIDOS POR EL ASEGURADO EN EL CUMPLIMIENTO DE SUS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LOS CUALES HAYA SIDO DESIGNADO, SI TALES DEFECTOS O ERRORES PROVIENEN DE FALLAS DEL ASEGURADO EN EL DISEÑO, ELABORACIÓN Y UTILIZACIÓN DE FÓRMULAS, PLANOS, ESPECIFICACIONES O INSTRUCCIONES).

3.18. TRANSFUSIONES DE SANGRE O POR LA ACTIVIDAD DE BANCOS DE SANGRE.

CONTAMINACIÓN DE SANGRE CUANDO EL ASEGURADO Y/O SUS EMPLEADOS, CON O SIN RELACIÓN DE DEPENDENCIA Y/O SUS PROVEEDORES NO HUBIESEN CUMPLIDO CON TODOS LOS REQUISITOS Y NORMAS NACIONALES E INTERNACIONALES EXIGIBLES A UN PROFESIONAL MÉDICO EN EL EJERCICIO DE SU PROFESIÓN, INCLUYENDO PERO NO LIMITÁNDOSE A LA ACEPTACIÓN, PRESCRIPCIÓN, CONTROL, ALMACENAMIENTO, CONSERVACIÓN Y TRANSFUSIÓN DE SANGRE, SUS COMPONENTES Y/U HEMODERIVADOS Y A LA ASEPSIA DE ÁREAS, INSTRUMENTOS Y EQUIPOS DONDE Y CON LOS CUALES SE LLEVEN A CABO DICHOS ACTOS MÉDICOS.

3.19. RESIDUOS, FILTRACIONES, CONTAMINANTES PATOLÓGICOS

FILTRACIONES, CONTAMINANTES O RESIDUOS PATOLÓGICOS, INCLUYENDO LOS GASTOS Y GASTOS LEGALES DE LEYES ESPECÍFICAS O NORMAS ADMINISTRATIVAS PARA LIMPIAR, DISPONER, TRATAR O REMOVER O NEUTRALIZAR TALES CONTAMINANTES.

3.20. ANESTESIA GENERAL

DAÑOS CAUSADOS POR LA APLICACIÓN DE ANESTESIA GENERAL, O QUE SE PRESENTEN MIENTRAS EL PACIENTE SE ENCUENTRA BAJO ANESTESIA GENERAL, SI TAL PROCEDIMIENTO NO FUESE REALIZADO POR UN PROFESIONAL MÉDICO DEBIDAMENTE HABILITADO Y CAPACITADO PARA

REALIZARLO, Y LLEVADO A CABO DENTRO DE UNA INSTITUCIÓN DEBIDAMENTE EQUIPADA Y ACREDITADA PARA TAL FIN.

3.21. MEDICAMENTOS Y/O APARATOS EN FASE EXPERIMENTAL

DAÑOS CAUSADOS POR MEDICAMENTOS Y/O APARATOS EN FASE EXPERIMENTAL O QUE NO SE ENCUENTREN REGISTRADOS ANTE LA AUTORIDAD COMPETENTE, EN CASO DE SER NECESARIO SU REGISTRO CONFORME A LA LEGISLACIÓN DE LA MATERIA.

3.22. APARATOS, EQUIPOS, MEDICAMENTOS O TRATAMIENTOS

DAÑOS CAUSADOS POR ACTOS MÉDICOS ERRÓNEOS REALIZADOS CON APARATOS, EQUIPOS, MEDICAMENTOS O TRATAMIENTOS NO RECONOCIDOS POR LAS INSTITUCIONES CIENTÍFICAS LEGALMENTE RECONOCIDAS.

3.23. SECRETOS PROFESIONALES

INCUMPLIMIENTO DEL DEBER DE SECRETO PROFESIONAL POR PARTE DEL ASEGURADO.

3.24. INTERRUPCIÓN PREMATURA Y/O FORZADA DEL EMBARAZO

ACTOS MÉDICOS ERRÓNEOS FRENTE A CUALQUIER TRATAMIENTO MÉDICO CUYO OBJETIVO SEA LA INTERRUPCIÓN PREMATURA Y/O FORZADA DEL EMBARAZO.

3.25. CAMBIO DE SEXO

ACTOS MÉDICOS QUE SE EFECTÚEN CON EL OBJETO DE LOGRAR MODIFICACIONES Y/O CAMBIOS DE SEXO Y/O SUS CARACTERÍSTICAS DISTINTIVAS Y RECLAMACIONES POR CUALQUIERA OFENSA SEXUAL, CUALQUIER QUE FUERE SU CAUSA.

3.26. DAÑOS GENÉTICOS

DAÑOS GENÉTICOS EN EL CASO QUE SE DETERMINE QUE ELLOS HAYAN SIDO CAUSADOS POR UN FACTOR HEREDADO Y/O IATROGÉNICO, DESCUBIERTOS EN EL MOMENTO O UN TIEMPO DESPUÉS DEL NACIMIENTO, Y QUE HAYAN PODIDO OCURRIR DESDE LA CONCEPCIÓN HASTA ANTES DEL NACIMIENTO, INCLUYENDO EL PARTO

3.27. CIRUGÍAS ESTÉTICAS O PLÁSTICAS

ACTOS MÉDICOS DE CIRUGÍAS PLÁSTICAS O ESTÉTICAS.

3.28. RESPONSABILIDAD POR DEFECTOS DE FABRICACIÓN

RESPONSABILIDADES ATRIBUIDAS A LOS FABRICANTES DE MEDICAMENTOS, REMEDIOS O DISPOSITIVOS O EQUIPOS MÉDICOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS.

3.29. RESPONSABILIDAD DIFERENTE A LA PREVISTA EN LA PÓLIZA.

RESPONSABILIDAD CIVIL DIFERENTE A LA PREVISTA EN ESTA PÓLIZA, TAL COMO LA RESPONSABILIDAD CIVIL POR ACTIVIDADES DISTINTAS A LAS PROFESIONALES, RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL, DIRECTORES Y ADMINISTRADORES ETC.

3.30. DAÑOS RELACIONADOS CON TRANSPORTE DE PACIENTES.

RESPONSABILIDAD RELACIONADA CON EL TRANSPORTE DE PACIENTES EN AMBULANCIAS O AERONAVES.

3.31. DAÑOS RELACIONADOS CON TRATAMIENTO DOMICILIARIO

ATENCIÓN Y TRATAMIENTO DOMICILIARIO.

3.32. FALTA DE AUTORIZACIÓN

CUANDO LA PRESTACIÓN DE **SERVICIOS PROFESIONALES** HAYA TENIDO LUGAR POR PARTE DE PERSONAS CON TARJETA PROFESIONAL, LICENCIA O PERMISO PARA DESEMPEÑARSE SUSPENDIDA, CANCELADA O REVOCADA POR AUTORIDAD COMPETENTE, O BIEN CUANDO ÉSTA HAYA EXPIRADO.

3.33. PROHIBICIONES LEGALES

ESTE SEGURO NO SE APLICA EN LA MEDIDA EN QUE LAS SANCIONES ECONÓMICAS O COMERCIALES U OTRAS LEYES O REGULACIONES NOS PROHÍBAN PROPORCIONAR EL SEGURO, INCLUIDO, ENTRE OTROS, EL PAGO DE RECLAMACIONES. TODOS LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE LA PÓLIZA NO SE MODIFICAN.

3.34. FALLOS DE TUTELA

RECLAMACIONES ORIGINADAS O DERIVADAS DE FALLOS DE TUTELA EN LOS CUALES NO EXISTA UNA DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD CIVIL EN CONTRA DEL ASEGURADO.

3.35. EVENTO CIBERNETICO

SE EXCLUYE CUALQUIER RECLAMACION O RECLAMO ORIGINADO POR, BASADO EN O RELACIONADO DIRECTA O INDIRECTAMENTE CON UN **EVENTO CIBERNETICO**, INCLUYENDO PERO NO LIMITADO A LA OBTENCIÓN, MANEJO Y CUSTODIA DE **DATO, DATOS PERSONALES, INFORMACION CONFIDENCIAL E HISTORIAS CLINICAS**.

3.36 DAÑOS NO COMPRENDE

- A. LAS MULTAS, SANCIONES Y PENAS DE ACUERDO CON LA EXCLUSIÓN 3.2.
- B. DAÑOS PUNITIVOS Y EJEMPLARIZANTES.
- C. LAS CANTIDADES QUE NO PUEDAN SER COBRADAS A LOS ASEGURADOS POR SUS ACREEDORES,
- D. LAS CANTIDADES QUE SE DERIVEN DE ACTOS O HECHOS NO ASEGURABLES BAJO LAS LEYES COLOMBIANAS CONFORME A LAS CUALES SE INTERPRETE EL PRESENTE CONTRATO.

4. LÍMITE DE RESPONSABILIDAD

El Límite de Responsabilidad establecido en las condiciones particulares y/o en la carátula es la suma asegurada que es el máximo de responsabilidad del **Asegurador** en relación con todos los **Daños y Gastos Legales** amparados por esta póliza, independientemente de la cantidad de **Asegurados, Reclamaciones**, personas o entidades que efectúen tales **Reclamaciones**.

Cualquier sublímite especificado en esta póliza para una cobertura, extensión de cobertura o anexo, será el máximo de responsabilidad del **Asegurador** para esa cobertura, independientemente del número de **Daños, Gastos Legales**, cantidad de **Asegurados, Reclamaciones**, personas o entidades que efectúen tales

Reclamaciones. A menos que se diga expresamente lo contrario, los sublímites hacen parte del límite de responsabilidad de la póliza y no se consideran en adición al mismo.

Los **Gastos Legales** están sujetos a y erosionan el límite de responsabilidad establecido. En consecuencia, el **Asegurador** no estará obligado, en ningún caso, a pagar **Daños** ni **Gastos Legales** que excedan el Límite de responsabilidad aplicable, una vez éste haya sido agotado.

Todas las **Reclamaciones** derivadas del mismo **Acto Médico Erróneo** se considerarán como una sola **Reclamación**, la cual estará sujeta a un único límite de responsabilidad. Dicha **Reclamación** se considerará presentada por primera vez en la fecha en que la primera del conjunto de las **Reclamaciones** haya sido presentada, sin importar si tal fecha tuvo lugar durante o con anterioridad al inicio del **Periodo Contractual**. En todo caso, el conjunto de reclamaciones no estará cubierto si es anterior a la fecha de inicio del **Periodo Contractual**.

Así mismo, la serie de **Actos Médicos Erróneos** que son o están temporal, lógica o causalmente conectados por cualquier hecho, circunstancia, situación o evento, se considerarán un mismo **Acto Erróneo**, y constituirán una sola **Pérdida** y/o **Gastos Legales**, sin importar el número de reclamantes y/o **Reclamaciones** formuladas. La responsabilidad máxima del **Asegurador** por dichos **Daños** y/o **Gastos Legales**, no excederá el límite responsabilidad establecido en la carátula o en las condiciones particulares de esta póliza.

5. DEDUCIBLE

El **Asegurador** será exclusivamente responsable de pagar los **Daños** y/o **Gastos Legales** en exceso del deducible fijado en las condiciones particulares y/o en la carátula de la póliza de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 1103 del Código de Comercio. El deducible estará desprovisto de cobertura bajo la póliza; en consecuencia, no erosiona el límite y será asumido por el **Asegurado**.

Se aplicará un solo deducible a los **Daños** y/o **Gastos Legales** originados en **Reclamaciones** derivadas del mismo **Acto Médico Erróneo**.

6. REGLAS SOBRE PROCEDIMIENTO EN CASO DE RECLAMACIONES POTENCIALES O RECIBIDAS POR PRIMERA VEZ DURANTE LA VIGENCIA DE LA POLIZA.

6.1 NOTIFICACIÓN DE RECLAMACIONES POTENCIALES

Si durante el **Periodo Contractual** o durante el **Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones**, en caso de que éste último sea contratado, el **Asegurado** tuviere conocimiento de cualquier **Acto Médico Erróneo** que pueda razonablemente dar origen a una **Reclamación** cubierta por esta póliza, deberá durante el **Periodo Contractual**, dar notificación de ello al **Asegurador** dentro de los quince (15) días calendario siguientes a la fecha que lo haya conocido o debido conocer, mencionando todos los detalles que razonablemente conozca o deba conocer, incluyendo, pero no limitado a:

- I. El **Acto Médico Erróneo** alegado.
- II. Las fechas y personas involucradas;
- III. La identidad posible o anticipada de los Demandantes;
- IV. Las circunstancias por las cuales el **Asegurado** tuvo conocimiento por primera vez de la posible

Reclamación.

Cumplidos estos requisitos, cualquier **Reclamación** posteriormente efectuada contra el **Asegurado** y proveniente de dicho **Acto Médico Erróneo**, que haya sido debidamente reportado al **Asegurador**, será considerada como efectuada en el **Período Contractual**.

6.2 NOTIFICACIÓN DE RECLAMACIONES RECIBIDAS POR PRIMERA VEZ DURANTE EL PERIODO CONTRACTUAL

El **Asegurado**, deberán avisar al **Asegurador** acerca de la presentación de cualquier **Reclamación** judicial o extrajudicial al **Asegurado**, dentro de los quince (15) días calendario siguientes a la fecha que la haya conocido o debido conocer.

Una vez recibida la **Reclamación**, el **Asegurador** sugiere al **Asegurado** suministrar la información, documentos comprobantes contables, facturas y pruebas necesarias para demostrar la ocurrencia del siniestro y la cuantía, según lo exigido por la ley.

6.3 DEFENSA

El **Asegurado** debe tomar todas las medidas necesarias para adelantar una defensa adecuada de sus intereses y por lo tanto tiene la obligación de asumir la defensa de la **Reclamación**.

Para estos efectos, el **Asegurado** enviará al **Asegurador** la hoja de vida y cotización del abogado de su elección, para la aprobación **previa** tanto de su identidad como los honorarios. Una vez sean aprobados, con sujeción al artículo 1128 del Código de Comercio, el **Asegurador** pagará los **Gastos Legales del Asegurado** en la medida en que se vayan causando, aun cuando los hechos que den lugar a la **Reclamación** no tengan fundamento pero siempre y cuando estos hechos no se encuentren desprovistos de cobertura o no estén excluidos de la póliza. Por lo tanto, el **Asegurador** no será responsable de asumir **Gastos Legales** que no hayan sido incurridos en la defensa de una **Reclamación** originada de un **Acto Médico Erróneo**.

Si se llegare a determinar que los gastos legales no están cubiertos por esta póliza, el **Asegurado** deberá rembolsar la integridad de los mismos al **Asegurador**.

El **Asegurado** debe mantener al **Asegurador** permanentemente informado sobre el desarrollo de la **Reclamación** en su contra.

El **Asegurador** podrá investigar cualquier **Reclamación** o **Acto Médico Erróneo** que involucre al **Asegurado** y tendrá el derecho de intervenir en y/o asumir la defensa y transacción de la **Reclamación**, de la manera que lo estime conveniente.

El **Asegurado** cooperará con el **Asegurador** y le suministrará toda la información y asistencia que el **Asegurador** pueda razonablemente requerir, incluyendo pero no limitada a, la presentación en audiencias, descargos y juicios y la asistencia para la celebración de arreglos, asegurando y suministrando evidencia, obteniendo la presencia de los testigos y adelantando la defensa de cualquier **Reclamación** cubierta por esta póliza. Así mismo, se abstendrá de realizar acto alguno que perjudique la posición del **Asegurador** o sus derechos de subrogación.

Si debido al incumplimiento de este deber se perjudicaran o disminuyeran las posibilidades de defensa de la **Reclamación**, el **Asegurador** podrá reclamar al **Asegurado** los daños y perjuicios derivados de dicho incumplimiento. Si el incumplimiento del **Asegurado** se produjera con la manifiesta intención de engañar al **Asegurador** o si los reclamantes o los afectados obrasen de mala fe habrá lugar a la pérdida del derecho a la indemnización.

6.4 NO ADMISIÓN DE RESPONSABILIDAD

El **Asegurado** no podrá admitir su responsabilidad, asumir obligación alguna, transigir, conciliar o liquidar los asuntos objeto de la **Reclamación**, ni incurrir en **Gastos Legales** y gastos sin el consentimiento previo y por escrito del **Asegurador**.

7. DISTRIBUCIÓN.

En el evento en que una **Reclamación** de lugar a un **Daño** cubierto por esta póliza y al mismo tiempo por un **daño** no cubierto por la póliza, el **Asegurado** y el **Asegurador** distribuirán dicho **Daño** y **Gastos Legales** en la misma proporción en la que se distribuya la responsabilidad legal de las partes.

Cualquier distribución o anticipo de **Gastos Legales** en relación con una **Reclamación** no creará presunción alguna respecto a la distribución de otro **Daño** originado por dicha **Reclamación**.

Si **Asegurado** y **Asegurador** no lograren llegar a un acuerdo en relación con los **Gastos Legales** que deben ser desembolsados para la atención de dicha **Reclamación**, el **Asegurador** suministrará los **Gastos Legales** que considere razonablemente cubiertos bajo la póliza hasta que se acuerde o se determine una distribución diferente. Una vez acordada o determinada la distribución de **Gastos Legales**, estos serán aplicados de manera retroactiva a todos los **Gastos Legales** ya incurridos en relación con dicha **Reclamación**.

8. PERIODO ADICIONAL PARA RECIBIR RECLAMACIONES

El **Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones** se otorgará previa solicitud del **Asegurado**, si la póliza es terminada, revocada o no renovada por cualquier razón diferente al no pago de prima, o al incumplimiento de alguna obligación a cargo del **Asegurado** bajo la póliza, y siempre y cuando ésta no sea reemplazada por otra póliza de la misma naturaleza, tomada con esta o con otra **Compañía de Seguros**, a menos que la póliza nueva no otorgue cobertura retroactiva, se acuerda que el ofrecimiento, por parte del **Asegurador** de términos de renovación en condiciones diferentes a las de la vigencia que expira, no se entenderá como "no renovación" y por lo tanto no dará derecho a activar el **Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones**.

Durante el **Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones**, se cubrirán las **Reclamaciones** que sean formuladas por primera vez en contra del **Asegurado** durante dicho período, siempre que se basen en **Actos Médicos Erróneos** que generen un **Daño** y/o **Gastos Legales** cubiertos por la póliza y que se hayan presentado después de la **Fecha de Retroactividad** y hasta la fecha de entrada en vigor del **Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones**. Cualquier **Reclamación** presentada durante el **Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones** será considerada como si hubiere sido presentada durante el **Periodo Contractual** inmediatamente anterior.

Las condiciones del último **Periodo Contractual** de la póliza continuarán siendo aplicables al **Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones**. La vigencia y la prima de este periodo serán las indicadas en las **Condiciones Particulares** de esta póliza y el límite de responsabilidad aplicable durante el **Periodo Adicional para recibir Reclamaciones** será el que continúe disponible a la expiración del último **Periodo Contractual**, no suponiendo de ninguna forma que el **Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones** implique una reconstitución del límite de responsabilidad.

Para ejercer el derecho que esta cláusula otorga, el **Asegurado** deberá comunicar por escrito al **Asegurador** su intención de contratar el **Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones** y pagar la prima establecida en las condiciones particulares dentro de los treinta (30) días calendario siguientes a la fecha terminación, revocación o no renovación de la póliza.

9. CLÁUSULA DE REVOCACIÓN

Este contrato podrá ser revocado unilateralmente por los contratantes:

- Por el **Asegurador**, mediante comunicación escrita al **Asegurado**, enviada a su última dirección conocida, con no menos de diez (10) días de antelación, contados a partir de la fecha del envío y sujeto a los términos del artículo 1071 del Código de Comercio Colombiano;
- Por el **Asegurado**, en cualquier momento, mediante aviso escrito al **Asegurador**.

En el primer caso, la revocación da derecho al **Asegurado** a recuperar la prima no devengada a prorrata del tiempo no transcurrido, o sea, la que corresponde al lapso comprendido entre la fecha que comienza a surtir efecto la revocación y la de vencimiento del contrato. La devolución se computará de igual modo, si la revocación resulta del mutuo acuerdo de las partes.

En el segundo caso, el importe de la prima devengada y el de la devolución se calcularán tomando en cuenta la tarifa de seguros a corto plazo

10. CONSERVACIÓN DEL ESTADO DEL RIESGO Y NOTIFICACIÓN DE CAMBIOS

El **Asegurado** está obligado a mantener el estado del riesgo en los términos y condiciones del artículo 1060 del Código de Comercio. En tal virtud, deberá notificar por escrito al **Asegurador** los hechos o circunstancias que sobrevengan con posterioridad a la celebración del contrato y que, signifiquen agravación del riesgo o variación de su identidad local.

La notificación se hará con antelación de no menos de diez (10) días a la fecha de la modificación del riesgo, si ésta depende del arbitrio del **Asegurado**. Si la modificación del riesgo les es extraña, se deberá avisar al **Asegurador** dentro de los diez (10) días siguientes a la fecha en que se tengan conocimiento de este cambio que se presume dentro de los 30 días siguientes. Para efectos de determinar la oportunidad de esta notificación, se contará la fecha de recepción efectiva de la comunicación por parte del **Asegurador**.

11. SOLICITUD DE CAMBIOS EN TÉRMINOS Y CONDICIONES

La solicitud de cualquier intermediario o corredor de seguros o el conocimiento por parte de éstos últimos, de cambios solicitados por el **Asegurado** con respecto a los términos de la cobertura, no producirá un cambio en ninguna de las partes o condiciones de esta póliza; ni tampoco los términos de esta póliza, serán cambiados o modificados excepto mediante documento que se incorpore como parte integral de esta póliza, el cual deberá ser debidamente firmado por un representante autorizado del **Asegurador**.

12. SUBROGACIÓN Y REPETICIÓN

El **Asegurador**, una vez efectuados cualesquiera de los pagos previstos en esta póliza, se subrogará hasta el límite de tal o tales pagos y podrá ejercer los derechos y las acciones que por razón del siniestro correspondieran al **Asegurado**.

Para estos efectos, el **Asegurado** prestará toda la colaboración que sea precisa para la efectividad de la subrogación, incluyendo la formalización de cualesquiera documentos que fuesen necesarios para dotar al **Asegurador** de legitimación activa para demandar judicialmente. Así mismo, al **Asegurado** le está prohibido renunciar a sus derechos contra los terceros responsables del siniestro so pena de perder el derecho a la indemnización en caso de incumplir con esta condición.

Sin perjuicio de las exclusiones establecidas en esta póliza. Si el **Asegurado** actuó de mala fe o con dolo, el **Asegurado** deberá restituir los costos y/o **Gastos Legales** que el **Asegurador** pagó de manera anticipada. Si el **Asegurado** no hace la devolución de los pagos anticipados realizados por concepto de **Gastos Legales**, el **Asegurador** puede presentar una demanda de recobro en contra del **Asegurado** por dicho concepto.

13. CONCURRENCIA DE SEGUROS

Cuando cualquier **Daño** y/o **Gastos Legales** bajo esta póliza estuvieran también cubiertos, en todo o en parte, por otra póliza vigente emitida por otro **Asegurador**, esta póliza cubrirá, con sujeción a sus términos y condiciones, dicho **Daño** y/o **Gastos Legales** solo en la medida en que su importe sobrepase el límite de

indemnización de dicha póliza agotado íntegramente por el pago en moneda de curso legal de **Pérdida y/o Gastos Legales** cubiertas bajo dicha póliza, y únicamente en cuanto a dicho exceso. En el caso de que tal póliza esté suscrita solamente como seguro de exceso específico por encima del **Límite de Responsabilidad** establecido en esta póliza, el **Daño y/o Gastos Legales** será cubierta por esta póliza con sujeción a sus términos y condiciones.

14. COMUNICACIONES

Cualquier notificación o comunicación deberá dirigirse al **Asegurador**, quien es el único autorizado para responderla. Para efectos de la contabilización de términos, se entenderá como entregada cualquier comunicación al **Asegurador** la fecha en que éste efectivamente la reciba.

15. FORMULARIO DE SOLICITUD

Para emitir esta póliza el **Asegurador** se ha basado en la información y declaraciones contenidas en el **Formulario de Solicitud**, cuestionarios complementarios, estados financieros y demás información exigida para la suscripción y presentada al **Asegurador** antes de la iniciación de la vigencia y durante el **Periodo Contractual**. Dichas declaraciones son la base de la aceptación del riesgo y de los términos y condiciones de esta póliza, y por lo tanto se considerarán como parte integrante de la misma.

16. CESIÓN

Esta póliza y todos y cualquiera de los derechos en ella contenidos, no podrán ser objeto de cesión sin el previo consentimiento por escrito del **Asegurador**.

17. PAGO DE PRIMAS

El **Tomador** está obligado al pago de la prima. Salvo disposición legal o contractual en contrario, deberá hacerlo a más tardar dentro del mes siguiente contado a partir de la fecha de la entrega de la póliza o si fuere el caso, de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella. Si en la póliza no se determina ningún lugar para el pago de la prima, se entenderá que éste ha de hacerse en el domicilio del **Asegurador** o en el de sus representantes o agentes debidamente autorizados.

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.

18. PÉRDIDA DEL DERECHO A LA INDEMNIZACIÓN

El **Asegurado** y/o los beneficiarios perderán los derechos provenientes de la presente póliza en los siguientes supuestos, sin perjuicio de los demás casos establecidos en la ley:

I. Si hubiese en el siniestro o en la **Reclamación** dolo o mala fe del **Asegurado**, beneficiarios, causahabientes o apoderados.

II. Por renunciar a los derechos contra el responsable del siniestro

19. DELIMITACION TEMPORAL

La cobertura de esta póliza, en desarrollo del inciso 1 del artículo 4 de la Ley 389 de 1997, es aplicable a las **Reclamaciones** presentadas por primera vez contra cualquier **Asegurado** durante el **Periodo Contractual** o el **Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones** en caso en que este último sea contratado. Los hechos que dan origen a la **Reclamación** deben ser posteriores a la **Fecha de Retroactividad**.

20. RENOVACION

Para solicitar la renovación de la póliza, el **Asegurado** deberá proporcionar al **Asegurador**, por lo menos treinta (30) días calendario antes de la fecha de vencimiento del **Periodo Contractual**, la solicitud de seguro y la información complementaria. Con base en el estudio de esta información, el **Asegurador** determinará los términos y condiciones para el nuevo Periodo Contractual.

21. PÉRDIDAS EN MONEDA EXTRANJERA

En el caso en que el **Daño** y/o **Gastos Legales** sean expresados en moneda extranjera distinta a la establecida en el límite de responsabilidad de las Condiciones Particulares de la presente póliza, ésta será convertida y pagada en la moneda establecida en dichas condiciones, de acuerdo con la Tasa Representativa del Mercado oficial (TRM) del día que se quede ejecutoriada (o), el laudo arbitral o se suscriba el acuerdo transaccional para el **Daño**, o el día de emisión de la factura para los **Gastos Legales**, según el caso.

En el caso en que el **Daño** y/o **Gastos Legales** sean expresados en moneda colombiana y ésta sea distinta a la establecida en el límite de responsabilidad de las Condiciones Particulares de la presente póliza, esta será convertida y pagada en moneda legal colombiana, de acuerdo con la Tasa Representativa del Mercado oficial (TRM) del día que quede ejecutoriada (o) la sentencia final, el laudo arbitral, o se suscriba el acuerdo transaccional para el **Daño**, o el día de emisión de la factura para los **Gastos Legales**, según el caso.

22. LEY Y JURISDICCIÓN APLICABLES

El presente contrato queda sometido a la Ley Colombiana y en particular, al Código de Comercio y legislación complementaria en materia de seguros y a la jurisdicción colombiana.

23. DELIMITACIÓN TERRITORIAL

La cobertura y extensiones de cobertura de esta póliza son aplicables a las **Reclamaciones** presentadas en los territorios establecidos en la carátula de la póliza y/o condiciones particulares en la sección de delimitación territorial y que sean originadas por un **Acto Médico Erróneo** cometido en dichos territorios.

24. MANEJO DE INFORMACIÓN

El **Tomador** y el **Asegurado** autorizan al **Asegurador** para que con fines estadísticos y de información entre compañías, entre éstas y las autoridades competentes y con fines de administración de

información a través de terceros debidamente autorizados, consulte, almacene, administre, transfiera y reporte a las centrales de datos que considere necesario o a cualquier otra entidad autorizada que se encuentre en el territorio nacional o fuera de éste, la información derivada del presente contrato de

seguros y que resulte de todas las operaciones que directa o indirectamente se deriven del contrato de seguros, así como sobre novedades, referencias y manejo de la póliza y demás información que surja del presente contrato el cual, el **Tomador** y el **Asegurado** declaran conocer y aceptar en todas sus partes.

25. GARANTIAS

El **Asegurado** está obligado a cumplir con las normas que regulan la profesión médica, la ley de ética médica (ley 23 de 1981) las disposiciones legales y administrativas de cada actividad profesional que las regulan y cuyo incumplimiento tornaría ilegal la actividad.

El **Asegurado** garantizará, so pena de que el contrato se dé por terminado desde su infracción, de conformidad con lo previsto en el artículo 1061 del código de comercio que en la práctica profesional se sujetará a lo dicho a continuación y que exigirá a su personal y/o a los profesionales en relación de dependencia y/o aprendizaje, que incluye a los profesionales, técnicos y auxiliares que intervienen en la atención del paciente, y los que por el motivo que fuere, trabajen con el **Asegurado**:

- a) Aplicar las normas que rigen el manejo de la historia clínica, previstas en la resolución No. 1995 de 1999 del Ministerio de Salud y Protección Social y demás normas pertinentes o que las modifiquen, especialmente que contengan las características básicas de integralidad, secuencialidad, racionalidad científica, disponibilidad y oportunidad, con la obligación de sentar en la historia clínica, un registro adecuado del acto realizado o indicado a los pacientes, las observaciones, conceptos, decisiones y resultados de las acciones en salud desarrolladas que permita demostrar la existencia de la prestación del servicio y del cuidado de la salud brindado al paciente.
- b) Identificar la Historia Clínica con numeración consecutiva y el número del documento de identificación del paciente. Incluyendo identificación del paciente (usuario), registros específicos, anexos todos aquellos documentos que sirven como sustento legal, técnico, científico y/o administrativo de las acciones realizadas en los procesos de atención, tales como: autorizaciones para intervenciones quirúrgicas (consentimiento informado), procedimientos, autorización para necropsia, declaración de retiro voluntario y demás documentos que las instituciones prestadoras de salud consideren pertinentes. El tratamiento y/o procedimiento necesario en cada entrada que se realice en la historia clínica, así como escribir en forma concisa, legible (si las anotaciones son manuscritas), veraz, ordenada y prolija, toda su actuación médica y/o auxiliar relacionada con la atención del paciente, así como todos los datos obtenidos acerca del paciente y su estado clínico, realizando, en todos los casos, anamnesis, evolución, diagnósticos, indicaciones, epicrisis y cierre de la historia clínica.
- c) Verificar, controlar y asegurar que todas y cada una de las historias clínicas contengan un formulario que demuestre que con el paciente se ha realizado un proceso de consentimiento informado previo a la intervención quirúrgica o tratamiento programado del paciente, excepto lo que se refiere a los tratamientos por receta, que permita demostrar que el paciente y/o quien corresponda entendió lo explicado por el médico tratante, el que deberá estar suscrito también por el/los profesional(es) interviniente(s).
- d) Conservar todas las historias clínicas y todos los registros concernientes a tratamientos y/o servicios prestados a pacientes, incluyendo registros relativos al mantenimiento de equipos utilizados en la prestación de tales tratamientos y/o servicios. Los archivos de las historias clínicas deben conservarse en condiciones locativas, procedimentales, medioambientales y materiales propios para tal fin, de acuerdo con los parámetros establecidos por el Archivo General de la Nación en los Acuerdos 07 de 1994, 11 de 1996 y 05 de 1997, o las normas que lo deroguen, modifiquen o adicionen (artículo 17 de la resolución 1995 de 1999 MINSALUD)
- e) Colaborar con el **Asegurador**, o con el representante nombrado por el mismo:
- Proveyendo todo registro, información, documento, declaración jurada o testimonial que estos puedan solicitar a los efectos de determinar su participación y/o responsabilidad.
 - Autorizando a éstos para procurar la obtención de registros y cualquier otro documento o información cuando éstos no estén en posesión del **Asegurado**.
 - Cooperando en la investigación, mediación, acuerdo extra judicial o defensa de todo reclamo o litigio.
 - Comprometiéndose a abonar, en caso de corresponder, los importes correspondientes a su participación (deducible) dentro de las 48 horas de haber recibido el requerimiento.
 - Haciendo valer contra terceras personas, físicas o jurídicas, cualquier derecho que el **Asegurador** encuentre y estime necesario, y de ser solicitado, transmitir todo derecho de repetición al primer requerimiento de éste.
 - Permitiendo al **Asegurador** efectuar transacciones o consentir sentencias.
 - No efectuando ninguna confesión, aceptación de hechos con la única excepción de aquellos efectuados en la interrogación judicial, oferta, promesa, pago o indemnización sin el previo consentimiento por escrito del **Asegurador**.
 - Conservando en perfectas condiciones de mantenimiento, conforme a lo estipulado por los fabricantes, todos los equipos usados para el diagnóstico y/o tratamiento de pacientes.

26. DEFINICIONES

a. Acto Médico

Significa conjunto de procedimientos clínicos profesionales prestados a pacientes por el **Asegurado** y/o sus empleados en calidad de profesionales, técnicos y/o auxiliares para las áreas de la salud debidamente autorizados conforme a la Leyes aplicables y especificados en la Carátula de la Póliza y/o Anexos.

Se entienden como Actos Médicos: consulta médica, diagnóstico, prescripción, servicios de laboratorio, recomendación terapéutica, administración de medicamentos, procedimientos quirúrgicos, emisión de documentos médicos, historia clínica, rehabilitación y demás procedimientos médicos profesionales necesarios para el ejercicio profesional o tratamiento de un Paciente.

b. Acto Médico Erróneo

Significa cualquier **Acto Médico** u omisión, real o supuesto, que implique falta de medida, cuidado, cautela, precaución o discernimiento; impericia; mal juicio; error; abandono y/o insuficiencia de conocimientos exigidos por la normatividad vigente, literatura y prácticas médicas universalmente aceptadas y relacionado con los **Servicios Profesionales** prestados por el **Asegurado** y que conforme a la ley generan responsabilidad civil del **Asegurado**.

c. Asegurado

Se considera como **Asegurado** el establecimiento médico asistencial, sea persona jurídica de derecho público, privado o mixto, declarado expresamente en el cuestionario y/o en la solicitud de seguro y designado como tal en la carátula de la póliza, con sujeción de los términos, condiciones y exclusiones aquí expresados, y respecto a los antecedentes, práctica, tipo de organización instalaciones, equipamiento, y personal declarado en el formulario de solicitud de seguro. Esta póliza de seguro otorga al **Asegurado** todos los derechos, cargas y obligaciones estipulados bajo la misma.

d. Asegurador

Significa Chubb Seguros Colombia S.A.

e. Contaminantes

Significan cualquier contaminante o irritante sólido, líquido, gaseoso o térmico, incluyendo sin estar limitado a, humo, vapor, hollín, emanaciones, ácidos, álcalis, químicos, y desechos. Los desechos incluyen los materiales para ser reciclados, reacondicionados o reclamados.

f. Gastos Legales

Significa honorarios (incluidos honorarios de abogados y peritos) y las costas del proceso, o sea los gastos razonables y necesarios que hayan sido aprobados por el **Asegurador** previamente a ser incurridos, y que resulten única y exclusivamente de una **Reclamación** iniciada contra el **Asegurado** derivados de un **Acto Médico Erróneo**, que se generen de la comparecencia del **Asegurado** en un proceso civil o en un proceso extrajudicial. No se incluirán salarios, honorarios o gastos legales de directores, ejecutivos o empleados del **Asegurado**.

Se entenderán incluidos, como **Gastos Legales** en los casos de una **Reclamación** cubierta por esta póliza la prima pagada para obtener fianza judicial o garantía bancaria sobre el patrimonio personal de **Asegurado**.

g. Daños

Significa cualquier suma, indemnización o monto compensatorio por el cual el **Asegurado** resulte legalmente obligado a pagar como responsable civil a consecuencia de una **Reclamación** proveniente de un **Acto Médico Erróneo**.

Daños no comprende:

- a. Las multas, sanciones y penas de acuerdo con la exclusión 3.2.
- b. Daños punitivos y ejemplarizantes.
- c. Las cantidades que no puedan ser cobradas a los **Asegurados** por sus acreedores,
- d. Las cantidades que se deriven de actos o hechos no asegurables bajo las leyes Colombianas conforme a las cuales se interprete el presente Contrato.

h. Dato

Significa cualquier información, hechos o programas, archivados, creados, usados o transmitidos en cualquier hardware o software que permita funcionar a un computador y a cualquiera de sus accesorios, incluyendo sistemas y aplicaciones de software, discos duros o diskettes, CD-ROMs, cintas, memorias, células, dispositivos de procesamiento de datos, o cualquier otro medio que sea utilizado con equipos controlados electrónicamente o cualquier otro sistema de copia de seguridad. Dato no constituye un bien tangible.

i. Datos Personales

Significa el nombre, nacionalidad, número de identidad o número de seguro social, datos médicos o de salud, u otra información sobre la salud protegida, número de licencia de conducir, número de identificación estatal, número de tarjeta de crédito, número de tarjeta débito, dirección, teléfono, dirección de correo electrónico, número de cuenta, historial contable o contraseñas; y cualquier información personal no pública como se define en las Regulaciones de Privacidad; en cualquier formato, si tal información crea la posibilidad de que un individuo sea identificado o contactado.

j. Evento Cibernético

Significa:

- a. Una violación de la seguridad de la red
- b. Uso no autorizado de una red informática
- c. Un virus de Computadora
- d. Daño, alteración, robo o destrucción de datos

k. Fecha de Retroactividad

Significa la fecha especificada en las condiciones particulares. En caso de no estar especificadas será la misma fecha de **Reconocimiento de Antigüedad**.

l. Periodo Contractual

Significa la vigencia de la póliza, es decir el tiempo que media entre la fecha de inicio de vigencia indicada en la carátula de la póliza y/o condiciones particulares y la terminación, expiración o revocación de esta Póliza.

m. **Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones**

Significa el periodo posterior a la expiración de la vigencia de la póliza durante el cual, si este es contratado, se cubrirán los **Reclamos** presentados por primera vez durante dicho periodo, en los términos y condiciones previstos en la Cláusula 8 de la presente póliza.

n. **Responsabilidad Derivada de Incorrectas Prácticas Laborales**

Significa cualquier reclamación derivada de violaciones reales o presuntas de leyes laborales, o cualquier otra normatividad que regule una reclamación laboral presente o futura de la compañía, presentadas por ex-empleados, empleados y candidatos a ser empleados de la compañía, en contra de cualquier **asegurado** o empleado de la compañía.

o. **Reclamación**

Significa todo reclamo extrajudicial, demanda o proceso, ya sea civil, o arbitral en contra del **Asegurado**, para obtener la reparación de un daño patrimonial o extrapatrimonial originado por un **Acto Médico Erróneo**, incluyendo:

- Cualquier notificación o requerimiento escrito en contra del **Asegurado** que pretenda la declaración de que el mismo es responsable, de un **Daño** como resultado o derivado de un **Acto Médico Erróneo**.

Lo anterior se considerará **Reclamación** siempre y cuando se presenten por primera vez contra el **Asegurado** durante el periodo contractual o el **Periodo Adicional para Recibir Reclamaciones** si hubiese sido contratado y estén relacionadas con un **Daño** y/o **Gastos** Legales cubiertos bajo la presente póliza.

p. **Reconocimiento de Antigüedad**

Significa la fecha especificada en las condiciones particulares y que constituye el momento a partir del cual el **Asegurado** ha mantenido cobertura con el **Asegurador** en los términos de esta póliza.

q. **Servicios Profesionales**

Significa únicamente aquellos **Actos Médicos** realizados por personal profesional del **Asegurado** o autorizado por éste, en desarrollo de los servicios para los cuales se encuentra habilitado el **Asegurado** e informados previamente en la Carátula de la Póliza y/o Anexos y que el **Asegurado** preste a **pacientes** y en cuya prestación el **Asegurado** reciba un pago o bien, cuando actúe en cumplimiento de su deber de prestar asistencia en casos de notoria urgencia.

r. **Tomador**

Persona natural o jurídica señalada condiciones particulares y/o en la carátula de la póliza como tal.

DEFENSOR DEL CONSUMIDOR FINANCIERO – Chubb Seguros Colombia S.A.

Ustáriz & Abogados. Estudio Jurídico

Bogotá D.C., Colombia.

Carrera 11A # 96 – 51. Oficina 203 – Edificio Oficity.

PBX: (571) 6108161 / (571) 6108164

Fax: (571) 6108164

e-mail: defensoriachubb@ustarizabogados.com

Página Web: <https://www.ustarizabogados.com>

Horario de Atención: Lunes a Viernes de 8:00 a.m. A 6:00 p.m.

CHUBB[®]

Chubb Seguros Colombia S.A. Chubb.com/co
Nit. 860.026.518-6
Bogotá, D.C. Colombia

Tenemos el agrado de informarle que mediante Resolución No. 1173 del 16 de septiembre del presente año, la Superintendencia Financiera de Colombia aprobó la fusión entre ACE Seguros S.A. y Chubb de Colombia Compañía de Seguros S.A., y a partir del 01 de noviembre somos Chubb Seguros Colombia S.A., identificada con el NIT: 860.026.518-6, entidad que de ahora en adelante asumirá sus riesgos.

El grupo Chubb se transformó en el conglomerado de empresas de seguros de propiedad y responsabilidad civil más grande del mundo que cotiza en bolsa, desde que se completó el proceso de adquisición en enero de este año.

Chubb, se distingue por su amplia oferta de productos y servicios, excepcional fortaleza financiera, suscripción superior y atención de siniestros.

Pensando en su comodidad, la compañía ha habilitado los siguientes canales de pago:

Internet

Opción 1: PSE

Pago a través de Servicio de pagos en Línea - PSE. En PSE usted podrá realizar el pago (total o parcial /cuotas) de sus pólizas o endosos, debitando el valor de cualquier entidad financiera donde tenga la cuenta corriente o de ahorros.

Ingrese a www.chubb.com/co/
Servicios en Línea / Pagos en Línea.

Los pagos con tarjeta de crédito (Visa, MasterCard, Diners y American Express) se realizarán a través de este medio (Servicio de pagos en línea - PSE).

Opción 2: PORTAL BANCOLOMBIA

Pago a través de Portal Bancario BANCOLOMBIA, en el cual usted podrá realizar el pago de sus pólizas o endosos, siempre y cuando el pago lo vaya a realizar de una cuenta corriente o de ahorros de esta entidad financiera.

Ingrese a www.grupobancolombia.com

Bancos

Opción 1: TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA a:

BANCOLOMBIA Cta. Corriente

048-026518-07 CITIBANK

Cta. Ahorros #

5019884025 DAVIVIENDA Cta.

Corriente # 5169-90066

Incluir en el campo "Descripción" o su **equivalente los datos de: Ramo, número de póliza y certificado.**

Opción 2: Consignación en cheque o efectivo en CUENTAS CONVENIO:

BANCOLOMBIA Convenio 7178

CITIBANK Cta. Ahorros # 5019884025

También puede realizar pagos en efectivo (máximo \$ 1.000.000) en cualquier punto de la red "Vía Baloto", citando la Cta. Ahorros # 5019884025 de CITIBANK.

En caso de realizar su pago utilizando cualquiera de las alternativas de la Opción 2, incluya en el campo "Detalle" o "Referencia de pago" del comprobante de consignación: **el ramo, número de póliza y certificado.** Los cheques deben ser girados a nombre de Chubb Seguros Colombia S.A. NIT. 860.026.518-6.

Envíe comprobante de consignación a:
pagos.clientes@chubb.com

CHUBB®

Pago Código de Barras "Cupon de Pagos"

Realice su pago con Código de Barras, en cheque o efectivo, en cualquiera de los siguientes bancos:

- Banco de Occidente Bancolombia
- Banco Davivienda

Los cheques deben ser girados a nombre de Chubb Seguros Colombia S.A. NIT. 860.026.518-6.

También, realice sus pagos presentando el Código de Barras y sólo en efectivo, en todas las cajas de los almacenes del Grupo Exito (Exito, Carulla, Surtimax, Pomona y HomeArt).

Financiación

Las siguientes entidades ofrecen el servicio de financiación de primas de seguros de Chubb:

- Credivalores S.A.
- Finesa S.A.
- Banco Pichincha S.A.
- Servifin

La financiación de primas de seguros que un tomador realice sobre los productos de Chubb Seguros Colombia S.A., se realiza directamente por acuerdo expreso del tomador de la póliza y la entidad financiera, por lo cual Chubb Seguros Colombia S.A. no se hace responsable por el servicio prestado por estas entidades.

IMPORTANTE: Cuando el Tomador y/o Asegurado realice pagos a través de terceros por él contratados como fiduciarias, carteras colectivas, corredores de bolsa, casa matriz, etc., deberá enviar soporte del pago a Chubb Seguros Colombia S.A. al correo electrónico pagos.clientes@chubb.com y a su intermediario de seguros.

Descubra el nuevo Chubb en chubb.com/co

