

Pereira, 14 de junio de 2022

Señor  
Calculaser Sa  
Cr 19 # 12 62 Cc Megacentro Pina  
Pereira - Risaralda  
2636 68709

Asunto: Entrega documentos Responsabilidad Civil  
Ramo 013 Póliza 0841103

Cordial saludo:

Para Suramericana es muy importante que usted se encuentre en todo momento enterado de los movimientos que se realizan en sus pólizas y que reciba información sobre todos los productos que tiene contratados con nosotros.

En esta ocasión hacemos entrega de los documentos en los que se relacionan las operaciones realizadas en su póliza de seguro.

Si tiene alguna inquietud o desea recibir más información sobre los productos y servicios de Suramericana, no dude en comunicarse con su asesor , o si lo desea llame a nuestra línea de atención al cliente, SuLínea, en Bogotá, Cali y Medellín en el 437 8888 o sin ningún costo para el resto del país al 01 800 051 8888, o marcando desde su celular #888.

Atentamente,

**Seguros SURA.**

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN  
PEREIRA, 14 DE JUNIO DE 2022

PÓLIZA NÚMERO  
0841103-9

ASEGURADO CALCULASER SA			NIT 8160024518	
DIRECCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO SN CARRERA 19 # 12-50 PISO PP LOCAL F		CIUDAD PEREIRA	DEPARTAMENTO RISARALDA	TELÉFONO 3116510
ACTIVIDAD HOSPITALES GENERALES, CLINICAS , CENTROS MEDICOS Y				CODIGO ACTIVIDAD 9 - 153
CLASIFICACIÓN EMPRESA				RIESGO No 1

ARTICULO	RAMO	DESCRIPCIÓN DEL ARTICULO	CANT	VALOR ASEGURADO
0			0	\$
0		GRUPO A GRUPO B	0	\$
0	1	ANESTESIOLOGO 10	11	\$ 25
0		CIRUJANO GENERAL 6	0	\$
0		GINECOLOGO 3	0	\$
0		CIRUJANO CARDIOVASCULAR 1	0	\$
0		CIRUJANO MAXILOFACIAL 1	0	\$
0		AUXILIAR DE ENFERMERIA 12	0	\$
0		AUXILIAR DE FARMACIA 3	0	\$
0		AUXILIAR RAYOS X 1	0	\$
0		MEDICO GENERAL 1 13	0	\$
0		UROLOGOS 14	0	\$
0		ENFERMERA PROFESIONAL 2	0	\$
0		INSTRUMENTADOR 5	0	\$
0		FISIOTERAPEUTA 1	0	\$
0		INGENIERA BIOMEDICA 1	0	\$
0		ASISTENTE DE CIRUGIA 1	0	\$
TOTAL DEL RIESGO				\$ 25
TOTAL RELACIÓN DE BIENES				\$ 25

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN <b>PEREIRA, 14 DE JUNIO DE 2022</b>	PÓLIZA NÚMERO <b>0841103-9</b>	REFERENCIA DE PAGO <b>01313675582</b>
INTERMEDIARIO <b>MONICA LUCIA POSADA ARISTIZABAL</b>	CÓDIGO <b>68709</b>	OFICINA <b>2636</b>
		DOCUMENTO NUMERO <b>13675582</b>

TOMADOR <b>CALCULASER SA</b>	NIT <b>8160024518</b>
ASEGURADO <b>CALCULASER SA</b>	NIT <b>8160024518</b>
BENEFICIARIO <b>TERCEROS AFECTADOS</b>	
DIRECCIÓN DE COBRO <b>CR 19 # 12 62 CC MEGACENTRO PINA</b>	CIUDAD <b>PEREIRA</b>
	TELÉFONO <b>3116510</b>
DIRECCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO <b>CARRERA 19 # 12-50 PISO PP LOCAL F</b>	CIUDAD <b>PEREIRA</b>
	DEPARTAMENTO <b>RISARALDA</b>
	DESCRIPCIÓN DEL SECTOR <b>SECTOR SERVICIOS</b>
ACTIVIDAD <b>HOSPITALES GENERALES, CLINICAS , CENTROS MEDICOS Y SIMILARES</b>	CÓDIGO ACTIVIDAD <b>9 - 153</b>
DESCRIPCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO <b>MEDICOS</b>	RIESGO No <b>1</b>

**COBERTURAS DE LA PÓLIZA**

COBERTURA	VL.R. ASEGURADO	VL.R. MOVIMIENTO	% ÍNDICE VARIABLE	PRIMA	I.V.A	PRIMA + IVA
* BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL CLINICAS	2.000.000.000	2.000.000.000	0	60.000.000	11.400.000	71.400.000
* RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL CLINICAS PATRONAL	300.000.000	0	0	10.000.000	1.900.000	11.900.000

VIGENCIA DEL MOVIMIENTO DESDE <b>14-JUN-2022</b> HASTA <b>14-JUN-2023</b>	NÚMERO DÍAS <b>365</b>	PRIMA <b>\$70.000.000</b>	IVA <b>\$13.300.000</b>	TOTAL A PAGAR <b>\$83.300.000</b>
--	---------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------------------------------

VALOR A PAGAR EN LETRAS  
OCHENTA Y TRES MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/L

VIGENCIA DEL SEGURO DESDE <b>14-JUN-2022</b> HASTA <b>14-JUN-2023</b>	NÚMERO DE RIESGOS VIGENTES <b>1</b>	VALOR ASEGURADO <b>\$2.000.000.000,00</b>	VALOR ÍNDICE VARIABLE <b>\$0,00</b>	TOTAL VALOR ASEGURADO <b>\$2.000.000.000,00</b>
--	--	--	--	--

DOCUMENTO DE:  
**POLIZA NUEVA**

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. FAVOR NO EFECTUAR RETENCIÓN SOBRE EL IVA LAS PRIMAS DE SEGUROS NO ESTÁN SUJETAS A RETENCIÓN EN LA FUENTE DECRETO REGLAMENTARIO 2509/85 ART. 17

TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DEL SEGURO: "LA MORA DEL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO".  
EL PRESENTE CONTRATO SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 01-13-053, LAS CUALES SE ADJUNTAN

EL TOMADOR, ASEGURADO, BENEFICIARIO O AFIANZADO, SE OBLIGAN A ACTUALIZAR ANUALMENTE O AL MOMENTO DE LA RENOVACIÓN DE LA PÓLIZA, LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL FORMULARIO DE VINCULACIÓN DE CLIENTES Y SUS ANEXOS Y A ENTREGAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE. A SU VEZ, LA COMPAÑÍA TIENE LA FACULTAD DE CANCELAR EL CONTRATO, DE CONFORMIDAD CON LO AUTORIZADO POR EL RÉGIMEN LEGAL PROPIO DE CADA CONTRATO, EN CASO DE DESATENCIÓN A ESTOS DEBERES.

-VER CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA, Y ANEXO DE HMCC Y AMIT  
-VER INFORMACIÓN DE AMPAROS, ARTÍCULOS Y BIENES ASEGURADOS EN DOCUMENTO

103 - NEGOCIOS MEDIANA Y PEQUEÑA EMP

RAMO <b>013</b>	PRODUCTO <b>RC4</b>	OFICINA <b>2636</b>	USUARIO <b>41873</b>	OPERACIÓN <b>01</b>	MONEDA <b>PESO COLOMBIANO</b>
COASEGURO <b>DIRECTO</b>	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER			



FIRMA AUTORIZADA

FIRMA ASEGURADO

IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO SÓLO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PRIMA, SI ESTÁ FIRMADO POR UN CAJERO O COBRADOR AUTORIZADO POR LA SURAMERICANA. SI SE ENTREGA A CAMBIO DE UN CHEQUE. LA PRIMA SÓLO SERÁ ABONADA AL RECIBIR SURAMERICANA SU VALOR.

**PARTICIPACIÓN DE ASESORES**

CÓDIGO	NOMBRE DEL ASESOR	COMPañÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
68709	MONICA LUCIA POSADA ARISTIZABAL	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA	INDEPENDIENTES	100,00	70.000.000

FECHA A PARTIR DE LA CUAL SE UTILIZA <b>01/06/2009</b>	TIPO Y NUMERO DE LA ENTIDAD <b>13 - 18</b>	TIPO DE DOCUMENTO <b>P</b>	RAMO AL CUAL PERTENECE <b>12</b>	IDENTIFICACIÓN INTERNA DE LA PROFORMA <b>F-01-13-053</b>
---	---	-------------------------------	-------------------------------------	---

**TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS**

Se incluye a NUEVA EPS S.A. como asegurado en la póliza pero únicamente para cubrir la indemnización que deba asumir esta entidad en virtud de los servicios

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:  
AV 30 DE AGOSTO 40-65  
PEREIRA

Seguros Generales Suramericana S.A.

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

- CLIENTE -

www.suramericana.com

Página 1



CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN PEREIRA, 14 DE JUNIO DE 2022	PÓLIZA NÚMERO 0841103-9	REFERENCIA DE PAGO 01313675582		
INTERMEDIARIO MONICA LUCIA POSADA ARISTIZABAL	CÓDIGO 68709	OFICINA 2636	DOCUMENTO NUMERO 13675582	

TOMADOR CALCULASER SA	NIT 8160024518		
ASEGURADO CALCULASER SA	NIT 8160024518		
BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS			
DIRECCIÓN DE COBRO CR 19 # 12 62 CC MEGACENTRO PINA	CIUDAD PEREIRA	TELÉFONO 3116510	

**TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS**

médicos prestados por el asegurado en el marco del contrato 0816002451, siempre y cuando esta se encuentre dentro del ámbito de cobertura de la póliza conforme con el condicionado F-01-13-053

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN PEREIRA, 14 DE JUNIO DE 2022			PÓLIZA NÚMERO 0841103-9/
INTERMEDIARIO MONICA LUCIA POSADA ARISTIZABAL	CÓDIGO 68709	OFICINA 2636	DOCUMENTO NÚMERO 13675582

TOMADOR Y ASEGURADO CALCULASER SA			NIT 8160024518	
BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS				
DIRECCIÓN DE COBRO CR 19 # 12 62 CC MEGACENTRO PINA			CIUDAD PEREIRA	TELÉFONO 3116510
DIRECCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO CARRERA 19 # 12-50 PISO PP LOCAL F	CIUDAD PEREIRA	DEPARTAMENTO RISARALDA	DESCRIPCIÓN DEL SECTOR SECTOR SERVICIOS	
ACTIVIDAD HOSPITALES GENERALES, CLINICAS , CENTROS MEDICOS Y SIMILARES				CÓDIGO ACTIVIDAD 9 - 15
DESCRIPCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO MEDICOS				RIESGO No 1

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	VLR. ASEGURADO	VLR. MOVIMIENTO	% INDICE VARIABLE	PRIMA	I.V.A	PRIMA + IVA
BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL CLINICAS	2.000.000.000	2.000.000.000	0	60.000.000	11.400.000	71.400.000
RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL CLINICAS PATRONA	300.000.000	0	0	10.000.000	1.900.000	11.900.000

VIGENCIA DEL MOVIMIENTO DESDE 14-JUN-2022	HASTA 14-JUN-2023	NÚMERO DÍAS 365	PRIMA DEL RIESGO \$70.000.000	IVA DEL RIESGO \$13.300.000	TOTAL DEL RIESGO \$83.300.000
---	----------------------	--------------------	----------------------------------	--------------------------------	----------------------------------

VALOR DEL RIESGO EN LETRAS  
OCHENTA Y TRES MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/L

VIGENCIA DEL SEGURO DESDE 14-JUN-2022	HASTA 14-JUN-2023	NÚMERO DE RIESGOS VIGENTES	VALOR ASEGURADO \$2.000.000.000,00	VALOR INDICE VARIABLE \$0,00	TOTAL VALOR ASEGURADO \$2.000.000.000,00
---	----------------------	----------------------------	---------------------------------------	---------------------------------	---

DOCUMENTO DE: POLIZA NUEVA	VIGENCIA DE MANTENIMIENTO DESDE No aplica	HASTA 14-JUN-2023
-------------------------------	---	----------------------

DEDUCIBLES

BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL CLINICAS: 10% de la pérdida, mínimo COL\$ 4000000.  
RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL CLINICAS PATRONAL: 10% de la pérdida, mínimo COL\$ 4000000.



FIRMA AUTORIZADA

FIRMA ASEGURADO