

**To:** Gloria Patricia Hurtado Giraldo[ghurtado@sura.com.co]  
**Cc:** Juan Felipe Ortiz Arango[jfortiza@sura.com.co]  
**From:** Valencia, Alexander  
**Sent:** Tue 02/09/2021 9:39:43 AM  
**Subject:** E-GLOBAL 45225 // Aviso de Siniestro // Asegurado: Clínica de Occidente S.A. // Constancia de No Acuerdo // Convocantes: Johana Benavides Varela y Otros // Póliza R.C. Clínicas No. 721814 - Suramericana de Seguros  
**Received:** Tue 02/09/2021 9:40:41 AM  
[TELEGRAMA AUDIENCIA NO PRESENCIAL JOHANA BENAVIDES VS ICBF Y OTROS.pdf](#)  
[\(RD\) AUTO ADMISORIO JOHANA BENAVIDES VS ICBF Y OTROS \(1\).pdf](#)  
[11.00. ACTA NO CONCILIACION AUDIENCIA VIRTUAL JOHANA BENAVIDES VS ICBF.pdf](#)  
[Poliza RCCH 721814\\_Caratula.pdf](#)  
[Poliza RCCH 721814\\_Condiciones Particulares.docx](#)

Gloria Patricia. Buenos días.

Segundo reclamo.

Favor me envía Número de expediente.

Gracias.

**Agradecemos su Atención.**

**Cordial saludo,**

**Alexander Valencia B.**  
Ejecutivo de Indemnizaciones, Gerencia Nacional de indemnizaciones

**Willis Towers Watson**  
Willis Colombia Corredores de Seguros S.A.  
Calle 36 Norte No.6A-65 Piso 22 Oficina 2201, World Trade Center | Cali | Colombia

D + (57-2) 893 0893 Ext. 2139  
M + (57) 316 5224493  
[alexander.valencia@willistowerswatson.com](mailto:alexander.valencia@willistowerswatson.com)

[Sigue a Willis Towers Watson en redes sociales](#) - y en nuestro blog [Willis Towers Watson Wire](#)

"Cualquier queja o deficiencia en la prestación de nuestros servicios, podrá Usted comunicarla al Defensor del Consumidor Financiero de Willis Colombia Corredores de Seguros S.A., correo electrónico [secretaria@defensoriadelclienteafp.org.co](mailto:secretaria@defensoriadelclienteafp.org.co) o dirigirla a la Carrera. 13 No.75-20, Oficina 208 Teléfono y Fax 2113298, en la ciudad de Bogotá D.C., Colombia."

---

**De:** Valencia, Alexander  
**Enviado el:** miércoles, 27 de enero de 2021 12:22 p. m.  
**Para:** Juan Felipe Ortiz Arango <jfortiza@sura.com.co>  
**CC:** ecgarcia@sura.com.co; Leon, Juliana <Juliana.Leon@willistowerswatson.com>; Tovar, Eduardo <eduardo.tovar@WillisTowersWatson.com>; Daza, Luis Mario <luismario.daza@WillisTowersWatson.com>; Correa, Javier <javier.correa@WillisTowersWatson.com>; Fajardo, Leidy <Leidy.Fajardo@willistowerswatson.com>  
**Asunto:** E-GLOBAL 45225 // Aviso de Siniestro // Clínica de Occidente S.A. // Constancia de No Acuerdo // Convocantes: Johana Benavides Varela y Otros // Póliza R.C. Clínicas No. 721814 - Suramericana de Seguros  
**Importancia:** Alta

Santiago de Cali, Enero 27 de 2021

Señores  
**SURAMERICANA DE SEGUROS S.A.**  
Dr. Juan Felipe Ortiz  
Coordinador Área de Indemnizaciones Seguros Corporativos  
Ciudad

Apreciados señores:

Remitimos para su conocimiento y fines pertinentes archivo con la copia de la **CITACIÓN A AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN y LA CONSTANCIA DE NO ACUERDO** que corresponde a un nuevo siniestro de Responsabilidad Civil Médica recibido por nuestro común asegurado **CLÍNICA DE OCCIDENTE S.A.**, y el cual detallamos a continuación:

**FECHA INICIAL DEL RECLAMO : NOVIEMBRE 5 DE 2020** , FECHA DE RECIBIDO POR LA CLÍNICA DE OCCIDENTE, DE LA CITACIÓN A AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN POR PARTE DE LA PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN.

**REFERENCIA : CONSTANCIA DE NO ACUERDO.**

**CONVOCANTES : JOHANA BENAVIDES VARELA Y OTROS.**

**CONVOCADOS : CLÍNICA DE OCCIDENTE Y OTROS.**

**PACIENTE : BRAYAN STIVEN SILVA BENAVIDES. (Q.E.P.D.).**

**PRETENSIONES : \$ 570.571.950 (650 SMMLV). POR PERJUICIOS MATERIALES E INMATERIALES CAUSADOS SUPUESTAMENTE POR EL FALLECIMIENTO DEL MENOR BRAYAN STIVEN SILVA BENAVIDES (Q.E.P.D.).**

Nombre Asegurado	CLÍNICA DE OCCIDENTE S.A.
NIT	890.300.513-3
Número de Póliza – Contrato	721814
Ramo	Responsabilidad Civil Clínicas y Hospitales.
Vigencia afectada	30-09-2020 al 30-09-2021
Aseguradora	Suramericana de Seguros S.A.
Fecha de siniestro	Noviembre 5 de 2020, fecha de recibido por la Clínica de Occidente S.A. de la Citación a Audiencia de Conciliación enviada por La Procuraduría General de la Nación.
Lugar del siniestro	Clínica de Occidente de Cali.
Fecha de aviso	Enero 21 de 2021
Riesgo	Responsabilidad Civil Profesional Clínicas y Hospitales.
Bienes afectados	Gastos de Defensa y Resp. Civil Médica.
Amparo Afectado	Gastos de Defensa y Resp. Civil Médica.
Vr. del reclamo	\$ 570.571.950 por daños materiales e inmateriales que resulten probados causados supuestamente por el fallecimiento del menor Brayan Stiven Silva Benavides. (q.e.p.d.).
Descripción del siniestro	La Clínica de Occidente S.A., informan que el 5 de noviembre de 2020 recibieron Citación a Audiencia de Conciliación para el 22 de diciembre de 2020, enviada por La Procuraduría General de la Nación.

Coaseguro	Suramericana de Seguros S.A. 100 %

Para tal efecto, adjuntamos los siguientes documentos :

- Copia de la “CONSTANCIA DE NO ACUERDO” de la Audiencia virtual llevada a cabo el pasado 22 de diciembre de 2020.
- Copia de la Citación a Audiencia para el 22 de diciembre de 2020, en forma virtual, enviada por La Procuraduría General de la Nación.
- Copia de la póliza vigente.

Sin otro particular, quedamos atentos al número del radicado en Suramericana de Seguros.

Agradecemos su Atención.

Cordial saludo,

**Alexander Valencia B.**  
Ejecutivo de Indemnizaciones, Gerencia Nacional de indemnizaciones

**Willis Towers Watson**  
Willis Colombia Corredores de Seguros S.A.  
Calle 36 Norte No.6A-65 Piso 22 Oficina 2201, World Trade Center | Cali | Colombia

D + (57-2) 893 0893 Ext. 2139  
M + (57) 316 5224493  
[alexander.valencia@willistowerswatson.com](mailto:alexander.valencia@willistowerswatson.com)

[Sigue a Willis Towers Watson en redes sociales](#) – y en nuestro blog [Willis Towers Watson Wire](#)


"Cualquier queja o deficiencia en la prestación de nuestros servicios, podrá Usted comunicarla al Defensor del Consumidor Financiero de Willis Colombia Corredores de Seguros S.A., correo electrónico [secretaria@defensoriadelclienteafp.org.co](mailto:secretaria@defensoriadelclienteafp.org.co) o dirigirla a la Carrera. 13 No.75-20, Oficina 208 Teléfono y Fax 2113298, en la ciudad de Bogotá D.C., Colombia."

**Carta Informe**                      **Código: FRWCS0023**                      **Edición: 2019-03-07**  
**Siniestro Cía.**

For information pertaining to Willis Towers Watson's email confidentiality and monitoring policy, usage restrictions, or for specific company registration and regulatory status information, please visit <https://www.willistowerswatson.com/en-GB/Notices/legal-disclaimers>

Willis Towers Watson is a leading global advisory, broking and solutions company that helps clients around the world turn risk into a path for growth. Willis Towers Watson has offices in 140 countries and markets. For a complete list of office locations, please click [here](#)

You may receive direct marketing communications from Willis Towers Watson. If so, you have the right to opt out of these communications. You can opt out of these communications or request a copy of Willis Towers Watson's privacy notice by emailing [unsubscribe@willistowerswatson.com](mailto:unsubscribe@willistowerswatson.com) [ELD-DEF].

	PROCESO :INTERVENCIÓN	Fecha de Revisión	14/11/2018
	SUBPROCESO :CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL	Fecha de Aprobación	14/11/2018
	FORMATO DE CITACIÓN A AUDIENCIA	Versión	1
	CÓDIGO :REG -N-CE-015	Página	Página 1 de 2

CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL	
PROCURADURÍA 166 JUDICIAL PARA ASUNTOS ADMINISTRATIVOS	
Radicación N.º 9582 de 22 de octubre de 2020	
Convocante (s):	JOHANA BENAVIDES VARELA y otros
Convocado (s):	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR ICBF – MINISTERIO DE LA DEFENSA POLICIA NACIONAL – ONG CRECER EN FAMILIA – CLINICA DE OCCIDENTE SA.– EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.
Medio de control	REPARACION DIRECTA

Calijincá 5) de noviembre de 2020

Doctor (a)  
JHON FERNANDO ORTIZ ORTIZ  
Apoderado parte Convocante

Señores  
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR ICBF  
MINISTERIO DE LA DEFENSA POLICIA NACIONAL  
ONG CRECER EN FAMILIA –  
CLINICA DE OCCIDENTE SA.– EPS Y  
MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.  
Entidad Convocada

Asunto: Citación Audiencia de Conciliación  
FORMA DE REALIZACIÓN Audiencia de Conciliación

La audiencia de conciliación extrajudicial, dentro de la solicitud de la referencia, se llevará a cabo el día 11 de noviembre de 2020 a las 10:00 a.m.

Con ocasión de las medidas adoptadas para evitar la propagación del COVID-19, teniendo en cuenta que:

Mediante el artículo 1 de la Resolución No. 127 del 16 de marzo de 2020, Procurador General de la Nación, autorizó la realización de audiencias no presenciales.


Mediante el Artículo 9 del Decreto 491 de 28 de marzo de 2002, el Gobierno autorizó la realización de audiencia de conciliación no presenciales.

Este agente adopta las siguientes medidas:

- 1.- Este despacho, habrá audiencia de conciliación en la fecha y hora programada, PRESENCIA FÍSICA DE LAS PARTES.
- 2.- Se exhorta a la entidad estatal que envíe, vía correo electrónico, por lo menos tres (3) días antes de la audiencia, el acta de conciliación, el poder, especial, sus soportes, el documento de identificación y la tarjeta profesional del apoderado. Si la entidad convocada no puede hacer presentación personal del poder, especial, manifestarlo así en el escrito del poder, no habiendo en la misma la gravedad del juramento, enviar el pantallazo del correo electrónico a través del correo electrónico, siempre y cuando se pueda verificar la procedencia oficial de la misma.
- 2.1 Si no hay fórmula de conciliación, se levantará el acta de la audiencia. Copia de esta y de la constancia, se enviará a las partes vía correo electrónico.
- 2.2 Si hay propuesta de conciliación, de la misma se correrá traslado, vía correo electrónico, y a la hora programada, a la parte convocante, para que manifieste, por el mismo medio, si la acepta o no. Se exhorta a la parte convocante para que esté presente en la audiencia.

Lugar de Archivo: Procuraduría N.º Judicial Administrativa	Tiempo de Retención: 5 años	Disposición Final: Archivo Central
------------------------------------------------------------	-----------------------------	------------------------------------

Verifique que esta es la versión correcta antes de utilizar el documento

	PROCESO :INTERVENCIÓN	Fecha de Revisión	14/11/2018
	SUBPROCESO :CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL	Fecha de Aprobación	14/11/2018
	FORMATO DE CITACIÓN A AUDIENCIA	Versión	1
	CÓDIGO: REG -INCE -015	Página	Página2 de 2

del correo electrónico a dicha hora. Si dentro de los cinco minutos siguientes la propuesta no se recibe confirmación, se entenderá que no la acepta.

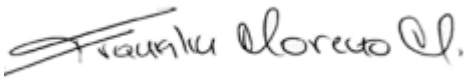
3.-Las partes, a la hora fijada, deberá estar pendientes del correo electrónico a través de este se les irá informando de la apertura de la audiencia y de cualquier otro que se adopte en el curso de la misma.

4.-El apoderado de la parte convocada debe enviar, en formato word, a este correo, copia de la solicitud de conciliación, para tomar de allí las pretensiones.

El número de celular del procurador de este despacho, únicamente para comunicaciones urgentes y en horas laborales, es 3002347810. El correo electrónico para comunicaciones se [fmoreno@procuraduria.gov.co](mailto:fmoreno@procuraduria.gov.co)

Por su comprensión, muchas gracias.


Atentamente,



FRANKLIN MORENO M ILLAN  
Procurador 166 Judicial II para Asuntos Administrativos

Lugar de Archivo: Procur N.º Judicial Administrativo	Tiempo de Retención: 5 años	Disposición Final: Archivo Central
------------------------------------------------------	-----------------------------	------------------------------------

Verifique que esta es la versión correcta antes de utilizar el documento

	PROCESO :INTERVENCIÓN	Fecha de Revisión	14/11/2018
	SUBPROCESO :CONCLACIÓN EXTRAJUDICIAL	Fecha de Aprobación	14/11/2018
	FORMATO AUTO ADMISORIO DE SOLICITUD	Versión	1
	CÓDIGO :REG- N-CE-003	Página	1 de 2

CONCLACIÓN EXTRAJUDICIAL	
PROCURADURÍA 166 JUDICIAL IPARA ASUNTOS ADMINISTRATIVOS	
Radicación N.º 9582 de 22 de octubre de 2020	
Convocante (s):	JOHANA BENAVIDES VARELA y otros
Convocado (s):	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR ICBF – MINISTERIO DE LA DEFENSA POLICIA NACIONAL – ONG CRECER EN FAMILIA – CLINICA DE OCCIDENTE SA.– EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.
Medio de control	REPARACION DIRECTA

AUTO N.191

Calijincá 5) de noviembre de 2020

La Procuraduría 166 Judicial IPARA Asuntos Administrativos, vez revisados los requisitos formales, sustanciales, procedibilidad de conciliación extrajudicial conformidad con establecido en numeral 1 del artículo 16 del Código de Procedimiento Administrativo y Contencioso Administrativo, en concordancia con lo dispuesto en artículo 2.10.4.3.1. del Decreto 1069 de 2015,

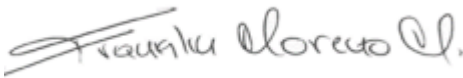
RESUELVE:

PRIMERO: Admitir la solicitud de conciliación extrajudicial por JOHANA BENAVIDES VARELA, quien actúa en nombre propio y representación de SEBASTIAN BENAVIDES VARELA; WALTER SILVA ANACONA, quien actúa en nombre propio y representación de JENSY CAROLINA SILVA SAMBONI; SONIA VARELA CARDONA, DANNA GISELL VARGAS ZUÑIGA y AYCHELL ALONDRA SILVA VARGAS, representadas legalmente por GLORIA STELLA ZUÑIGA SANJUAN y VICTOR ALFONSO VARGAS RIVERA; ELCIRA ANACONA HOYOS y HECTOR OSWALDO SILVA CERON el día JOHANA BENAVIDES VARELA, quien actúa en nombre propio y representación de SEBASTIAN BENAVIDES VARELA; WALTER SILVA ANACONA, quien actúa en nombre propio y representación de JENSY CAROLINA SILVA SAMBONI; SONIA VARELA CARDONA, DANNA GISELL VARGAS ZUÑIGA y AYCHELL ALONDRA SILVA VARGAS, representadas legalmente por GLORIA STELLA ZUÑIGA SANJUAN y VICTOR ALFONSO VARGAS RIVERA; ELCIRA ANACONA HOYOS y HECTOR OSWALDO SILVA CERON .

SEGUNDO: Reconocer personería al (la) DON FERNANDO ORTIZ ORTIZ para actuar en calidad de apoderado del convocante.

TERCERO : Señalar la hora y día del 22 de diciembre de 2020 para la celebración de la audiencia de conciliación.


COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE



FRANKLIN MORENO MILLAN

1   
2 

Lugar de Archivo: Procuraduría N.º Judicial Administrativa	Tiempo de Retención: 5 años	Disposición Final: Archivo Central
------------------------------------------------------------	-----------------------------	------------------------------------


	PROCESO : INTERVENCIÓN	Fecha de Revisión	14/11/2018
	SUBPROCESO : CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL	Fecha de Aprobación	14/11/2018
	FORMATO AUTO ADMINISTRATIVO DE SOLICITUD	Versión	1
	CÓDIGO : REG-JN-CE-003	Página	2 de 2

Procurador Judicial para Asuntos Administrativos

Lugar de Archivo: Procuraduría N.º Judicial Administrativa	Tiempo de Retención: 5 años	Disposición Final: Archivo Central
---------------------------------------------------------------	--------------------------------	---------------------------------------

Verifique que esta es la versión correcta antes de utilizar el documento



	PROCESO :INTERVENCIÓN	Fecha de Revisión	14/11/2018
	SUBPROCESO :CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL	Fecha de Aprobación	14/11/2018
	FORMATO ACTA DE AUDIENCIA	Versión	1
	CÓDIGO :REG- N-CE-002	Página	2 de 3

LILIANA KAM TORRES en su calidad de representante legal de la entidad, quienes pidieron ser notificados a través del correo : crecefam@grupojuridico@gmail.com . NO COMPARECE la entidad convocada MINISTERIO DE LA DEFENSA POLICIA NACIONAL, a pesar de que fueron debidamente notificados al correo [deva@notificacion@ policia.gov.co](mailto:deva@notificacion@policia.gov.co) desde el día 5 de noviembre de 2020. El (a) Procurador (a) le reconoce personería al apoderado de la parte convocada en los términos indicados en el poder que aporta. Acto seguido el (a) Procurador(a) con fundamento en lo establecido en el artículo 23 de la Ley 640 de 2001 en concordancia con lo señalado en el numeral 4 del artículo 44 del artículo 44 del Decreto 262 de 2000, declara abierta la audiencia e instruye a las partes sobre los objetivos, alcance y límites de la conciliación extrajudicial en materia contenciosa administrativa como mecanismo alternativo para la solución de conflictos. En este estado de la diligencia , el Procurador Judicial, con base en la solicitud de conciliación, señala que : “

“


DANNA GISELL VARGAS ZUÑIGA (compañera p. del causante)(100 MLMV) \$87.780.300 JOHANA BENAVIDES VARELA (madre del fallecido)(100 MLMV) \$87.780.300 WALTER SILVA ANACONA (padre del fallecido) (100 MLMV) \$87.780.300 AYCHELL ALONDRA SILVA VARGAS (hija del causante) (100 MLMV) \$87.780.300 JENSY CAROLINA SILVA SAMBONI (hermana del fallecido) (50 MLMV) \$43.890.150 SEBASTIAN BENAVIDES VARELA (hermano del fallecido) (50 MLMV) \$43.890.150 SONIA VARELA CARDONA (abuela materna del causante) (50 MLMV) \$43.890.150 ELCIRA ANACONA HOYOS (abuela paterna del obituario) (50 MLMV) \$43.890.150 HECTOR OSWALDO SILVA CERON (abuelo paterna del obituario) (50 MLMV) \$43.890.150 Total. (650 MLMV) \$570.571.950

“

” Seguidamente, se toma la decisión enviada por el apoderado de la parte convocada INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR ICBF desde el servidor institucional, con el fin de que se indique la decisión tomada por el comité de conciliación (o por el representante

Lugar de Archivo: Procuraduría N.º Judicial Administrativa	Tiempo de Retención: 5 años	Disposición Final: Archivo Central
------------------------------------------------------------	-----------------------------	------------------------------------

Verifique que esta es la versión correcta antes de utilizar el documento

	PROCESO :INTERVENCIÓN	Fecha de Revisión	14/11/2018
	SUBPROCESO :CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL	Fecha de Aprobación	14/11/2018
	FORMATO ACTA DE AUDIENCIA	Versión	1
	CÓDIGO: REG -INCE -002	Página	3 de 3


entidad en relación con la solicitud incoada

Seguidamente, se toma la decisión enviada por el apoderado de la parte EPS SURAMERICANA S.A. desde el servidor institucional, con el fin de que se sirva indicar la decisión del comité de conciliación (o por el representante legal) de la entidad en relación con la solicitud incoada

Seguidamente, se toma la decisión por el apoderado de la parte convocada ONG CRECER EN FAMILIA desde el servidor institucional, con el fin de que se sirva indicar la decisión tomada por el comité de conciliación (o por el representante legal) de la entidad en relación con la solicitud incoada

El procurador judicial, en atención a la falta de ánimo conciliatorio de la entidad INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR ICBF-ONG CRECER EN FAMILIA- CLINICA DE OCCIDENTE SA.- EPS SURAMERICANA S.A., declara fallida la presente audiencia de conciliación por surtido el trámite conciliatorio extra

**CONSIDERACIONES DEL MINISTERIO PÚBLICO:** De conformidad con lo dispuesto por el numeral 7 del artículo 9° del Decreto 1716 de 2009, se declara suspendida la diligencia en espera de que la entidad MINISTERIO DE LA DEFENSA POLICIA NACIONAL justifique su inasistencia dentro de los tres (3) siguientes a la fecha en que debió celebrarse la audiencia. Se advierte por Procurador que si se justifica la inasistencia de las partes por causas constitutivas de caso fortuito o fuerza mayor, se fijará nueva fecha y hora para realizar la audiencia. En caso contrario, el Ministerio Público, en los términos del Artículo 11 del Decreto 1716 de 2009, dará por terminado el trámite de conciliación por inasistencia y se entenderá que no hay ánimo conciliatorio, se dará por agotada la etapa conciliatoria, se expedirá la respectiva constancia prevista en el numeral 2 del artículo 2 de la Ley 640 de 2009, ordenará devolver a los interesados los anexos de la solicitud, sin perjuicio de las consecuencias jurídicas establecidas en los artículos 22 y 35 de la Ley 640 de 2009. En constancia de lo anterior, se firma el acta por quienes intervinieron en la audiencia, una vez leída y aprobada, siéndolo en 01 de 35 p.



FRANKLIN MORENO MILLAN  
Procurador Judicial para Asuntos Administrativos

Lugar de Archivo: Procuraduría N.º Judicial Administrativa	Tiempo de Retención: 5 años	Disposición Final: Archivo Central
------------------------------------------------------------	-----------------------------	------------------------------------

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN CALI, 08 DE OCTUBRE DE 2020	PÓLIZA NÚMERO 0721814-2
-------------------------------------------------------------	----------------------------

ASEGURADO CLÍNICA DE OCCIDENTE S.A.			NIT 8903005133
DIRECCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO SN CL 18 # 5N - 34 CLÍNICA	CIUDAD CALI	DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	TELÉFONO 6603000
ACTIVIDAD HOSPITALES GENERALES, CLÍNICAS, CENTROS MÉDICOS Y			CODIGO ACTIVIDAD 9 - 153
CLASIFICACIÓN EMPRESA			RIESGO No 1

ARTÍCULO	RAMO	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	CANT	VALOR ASEGURADO
0	47	MÉDICO GENERAL	583	\$ 201
0	2	ANESTESIOLOGO	583	\$ 583
TOTAL DEL RIESGO				\$ 784
TOTAL RELACIÓN DE BIENES				\$ 784



CUIDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN CALI, 08 DE OCTUBRE DE 2020	PÓLIZA NÚMERO 0721814-2	REFERENCIA DE PAGO 01313356506
INTERMEDARIO WILLIS TOWERS WATSON COLOMBIA CORREDORES DE S	CÓDIGO 5541	OFICINA 2532
		DOCUMENTO NÚMERO 13356506

TOMADOR CLÍNICA DE OCCIDENTE S.A.	NIT 8903005133
ASEGURADO CLÍNICA DE OCCIDENTE S.A.	NIT 8903005133
BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS	
DIRECCIÓN DE COBRO CL 18 NORTE # 534	CUIDAD CALI
	TELÉFONO 6603000
DIRECCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO CL 18 # 5N - 34 CLÍNICA	CUIDAD CALI
	DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUC
	DESCRIPCIÓN DEL SECTOR SECTOR SERVICIOS
ACTIVIDAD HOSPITALES GENERALES, CLÍNICAS, CENTROS MÉDICOS Y SIMILARES	CÓDIGO ACTIVIDAD 9 - 153
DESCRIPCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO	RIESGO No 1

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	VLR. ASEGURADO	VLR. MOVIMIENTO	% ÍNDICE VARIABLE	PRIMA	IVA	PRIMA + IVA
* BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL CLÍNICAS	1.500.000.000	1.500.000.000	0	190.000.000	36.100.000	226.100.000

VIGENCIA DEL MOVIMIENTO DESDE 30-SEP-2020 HASTA 30-SEP-2021	NÚMERO DÍAS 365	PRIMA \$190.000.000	IVA \$36.100.000	TOTAL A PAGAR \$226.100.000
----------------------------------------------------------------	--------------------	------------------------	---------------------	--------------------------------

VALOR A PAGAR EN LETRAS  
DOS CIENTOS VEINTISEIS MILLONES CIENTO MIL PESOS M/L

VIGENCIA DEL SEGURO DESDE 30-SEP-2020 HASTA 30-SEP-2021	NÚMERO DE RIESGOS VIGENTES 1	VALOR ASEGURADO \$1.500.000.000,00	VALOR ÍNDICE VARIABLE \$0,00	TOTAL VALOR ASEGURADO \$1.500.000.000,00
------------------------------------------------------------	---------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------	---------------------------------------------

DOCUMENTO DE:  
PÓLIZA 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 OBLIGA 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 HMACC Y AMIT  
-VER INFORMACIÓN DE AMPAROS, ARTÍCULOS Y BIENES ASEGURADOS EN DOCUMENTO ADJUNTO

102 - NEGOCIOS CORPORATIVOS

RAMO 013	PRODUCTO RC4	OFICINA 2821	USUARIO 50071	OPERACIÓN 01	MONEDA PESO COLOMBIANO
COASEGURO DIRECTO	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
5541	WILLIS TOWERS WATSON COLOMBIA CORREDORES	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA	CORREDORES	50,00	95.000.000
80690	BELLIN ANGEL ASESORES DE SEGUROS LTDA	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA	AGENCIAS	50,00	95.000.000

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

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

SE ADJUNTAN CONDICIONES PARTICULARES

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN LA  
DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:  
CL 64 NORTE 5B NOR 146 LOCAL 5  
CALI

Seguros Generales Suramericana S.A.

- CLIENTE -

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

www.suramericana.com

Página 1

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN CALI, 08 DE OCTUBRE DE 2020			PÓLIZA NÚMERO 0721814-2/
INTERMEDIARIO WILIS TOWERS WATSON COLOMBIA CORREDORES	CÓDIGO 0551	OFICINA 2821	DOCUMENTO NÚMERO 13356506

TOMADOR Y ASEGURADO CLINICA DE OCCIDENTE S.A.			NIT 8903005133	
BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS				
DIRECCIÓN DE COBRO CL 18 NORTE # 5 34		CIUDAD CALI	TELÉFONO 6603000	
DIRECCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO CL 18 # 5N - 34 CLINICA	CIUDAD CALI	DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	DESCRIPCIÓN DEL SECTOR SECTOR SERVICIOS	
ACTIVIDAD HOSPITALES GENERALES, CLINICAS, CENTROS MEDICOS Y SIMILARES				CÓDIGO ACTIVIDAD 9 - 15
DESCRIPCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO				RIESGO No 1

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	VLR. ASEGURADO	VLR. MOVIMIENTO	% INDICE VARIABLE	PRIMA	IVA	PRIMA + IVA
BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL CLINICAS	1.500.000.000	1.500.000.000	0	190.000.000	36.100.000	226.100.000

VIGENCIA DEL MOVIMIENTO DESDE 30-SEP-2020	HASTA 30-SEP-2021	NÚMERO DÍAS 365	PRIMA DEL RIESGO \$190.000.000	IVA DEL RIESGO \$36.100.000	TOTAL DEL RIESGO \$226.100.000
-------------------------------------------------	----------------------	--------------------	-----------------------------------	--------------------------------	-----------------------------------

VALOR DEL RIESGO EN LETRAS  
DOSCIENTOS VEINTISEIS MILLONES CIENTO MIL PESOS M/L

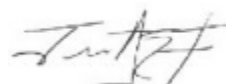
VIGENCIA DEL SEGURO DESDE 30-SEP-2020	HASTA 30-SEP-2021	NÚMERO DE RIESGOS VIGENTES	VALOR ASEGURADO \$1.500.000.000,00	VALOR INDICE VARIABLE \$0,00	TOTAL VALOR ASEGURADO \$1.500.000.000,00
---------------------------------------------	----------------------	----------------------------	---------------------------------------	---------------------------------	---------------------------------------------

DOCUMENTO DE: PÓLIZA NUEVA	VIGENCIA DE MANTENIMIENTO DESDE No aplica	HASTA 30-SEP-2021
-------------------------------	-------------------------------------------------	----------------------

DEDUCIBLES

BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL CLINICAS: 10% de la pérdida, mínimo  
COL\$ 12000000.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



FIRMA AUTORIZADA

FIRMA ASEGURADO

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN LA  
DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:  
CL 64 NORTE 5B NOR 146 LOCAL 50  
CALI

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



INFORMACIÓN GENERAL			
Ciudad y fecha de cotización SANTIAGO DE CALI SEP 11 DE 2020	Oficina de radicación GRAN EMPRESA OCCIDENTE	Número de Póliza 721814	Documento de 13356506
Vigencia del seguro Desde 24:00 Horas del 30/09/2020 Hasta 24:00 Horas del 30/09/2021		Vigencia del movimiento Desde 24:00 Horas del 30/09/2020 Hasta 24:00 Horas del 30/09/2021	
Actividad CLINICA		Moneda <input type="checkbox"/> PESOS COLOMBIANOS	

ASESOR	
Nombre WILLIS COLOMBIA S.A. 50% Y BELLINI ANGEL ASESORES 50%	Código 5541

TOMADORES				
Nombre CLINICA DE OCCIDENTE	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 890.300.513-3	Segmento GRAN EMPRESA	Dirección de correspondencia CALLE 18N # 5N-34

SOLUCIÓN
Responsabilidad Civil Clínicas y Hospitales

ASEGURADO
CLINICA DE OCCIDENTE

BENEFICIARIO
Tercero Afectado

## UBICACIÓN DE LOS PREDIOS:

CLLE 18 N NO.5 N - 34 CALI -CLINICA  
 AV 5 N NO.17 N 93 CALI EDIFICIO ADMINISTRATIVO  
 CALLE 19 NORTE NO. 5 49 BARRIO VERSALLES - CALI  
 Avenida 5 norte # 17-60 / 17-62 / 17-64 / 17-66 / 17-76 /17-78 (sede CAMIAS) Cali  
 Avenida 5 #18N-02 Cali  
 Avenida 5 A # 18N-27 (sede de mantenimiento) Cali  
 Avenida 5A # 18N-37 (Casa norte). Cali  
 Avenida 5 A # 18N-31  
 Cra 9 No 52-130 Flora Industrial Bodega No 5  
 Carrera 7 No 40-62, Bogotá, Colombia  
 Casa del Pollo" Avenida 5 Norte # 17-60  
 Edificio "Las Camias" Avenida 5 Norte 17-64, 66, 72

LÍMITE ASEGURADO

Col\$1.500.000.000 Evento/Vigencia

Grupo A	Grupo B
583	201

- ☐ Anestesiólogos
- ☐ Especialista Cirugía
- ☐ Demás Médicos
- ☐ Camas

NOTA

Médicos Grupo A: Con relación laboral  
Médicos Grupo B: Adscritos ó autorizados

**MODALIDAD:** Reclamación (claims made) Fecha de retroactividad: 30/09/2010

AMPAROS OPCIONALES:

- ☐ **Responsabilidad Civil Patronal:** Sublímite por persona de Col\$25.000.000 y por evento/ vigencia de Col\$225.000.000.
- ☐ **Responsabilidad Civil vehículos al servicio del asegurado:** Sublímite por persona de Col\$25.000.000 y por evento/ vigencia de Col\$225.000.000.

Prioridad en caso de inexistencia de SOAT o póliza de Responsabilidad Civil del vehículo con un límite asegurado superior a 136 SMMLV: 136 SMMLV.

- ☐ COBERTURA PARA PERIODO ADICIONAL PARA NOTIFICACIONES según texto Sura.

CLÁUSULAS ADICIONALES

- ☐ Constituyen un solo siniestro el acontecimiento o serie de acontecimientos dañosos debido a una misma causa originaria, con independencia del número de reclamantes, reclamaciones formuladas o personas legalmente responsables.
- ☐ Ampliación del término de revocación de la póliza a **treinta (30)** días calendario.
- ☐ Ampliación del plazo para el aviso del siniestro a **diez (10)** días.
- ☐ Amparo automático para nuevos predios y operaciones siempre y cuando se lleven a cabo las mismas actividades del Asegurado. Aviso a **treinta (30)** días.
- ☐ El término lesiones personales se entiende como lesiones corporales.
- ☐ Se aclara que los eventos en los cuales exista un derecho de petición para solicitar historias clínicas por parte de los usuarios no son tomados como una notificación extrajudicial; debido a que la mayoría de los casos se hacen para diferentes trámites como: cobrar seguro exequias, trámite de pensiones, auxilios médicos, valoraciones de otros médicos, entre otros.
- ☐ Cláusula de Arbitramento, con sede en la ciudad de domicilio del asegurado.
- ☐ Todas las alteraciones y/o modificaciones y/o extensiones deberán ser acordadas por Sura.

**EXCLUSIONES:** Además de las Exclusiones que se estipulan en las Condiciones Generales de la Póliza se establecen las siguientes:

- Cualquier daño, pérdida o reclamación directa o indirectamente relacionada con daños causados por enfermedades infecciosas o contagiosas (epidemias/pandemias).
- Se excluye cualquier reclamación por enfermedad profesional.
- Se excluye la Responsabilidad Civil de Administradores y Directores (D&O).
- Daños genéticos, cualquier siniestro proveniente de contaminación directa o indirecta con sangre infectada, como por ejemplo con el virus tipo VIH causante del SIDA, HEPATITIS, etc.
- Pérdida patrimonial pura.
- Reclamos formulados en el exterior.
- Reclamaciones por daños relacionados directa o indirectamente con Hepatitis C
- Reclamaciones como consecuencia de la transfusión de sangre contaminada, a menos que el asegurado compruebe que cumplió con todos los requisitos necesarios y aplicables según el estado de arte vigente en el momento del tratamiento.
- Reclamaciones relacionadas con la operación de bancos de sangre. En caso de transfusiones sanguíneas individuales, quedan excluidas las reclamaciones a consecuencia de la transfusión de sangre contaminada, a menos que el asegurado compruebe que cumplió con todos los requisitos necesarios y aplicables según el estado de arte vigente en el momento del tratamiento.
- Reclamaciones por daños causados por la aplicación de anestesia general o mientras el paciente se encuentra bajo anestesia general, si esta no fue aplicada por un especialista en una clínica/hospital acreditados para esto.
- Reclamaciones por gastos médicos en los que incurra el propio asegurado.

**PRIMA ANUAL:** (Sin IVA) Co1\$190.000.000

**NOTA:** Los retiros no da lugar a devolución de primas.

**DEDUCIBLES:** Aplicables a toda y cada pérdida:

**Gastos de Defensa:** 10% mínimo COP \$12.000.000 de todos y cada uno de los reclamos.

**Demás eventos:**

**Reclamos con retroactividad de 1 a 7 años:** 10% mínimo COP \$60.000.000 de todos y cada uno de los reclamos.

**Reclamos con retroactividad de 8 a 10 años:** 15% mínimo COP \$80.000.000 de todos y cada uno de los reclamos.

**CONDICIÓN DE LA PÓLIZA:** Es parte integrante de la póliza el respectivo formulario debidamente diligenciado por la institución asegurada.

## CONDICIONES PARTICULARES

- Por el pago de un siniestro, **NO** se acepta el restablecimiento del límite asegurado en forma automática.
- Requisitos para Circular 005 de 1998 de la Superfinanciera.
- **Los valores especificados como límites y/o sublímites**, se entenderán incluidos dentro del valor asegurado pactado.
- **Deducibles pactados en dólares**, serán liquidados a la tasa de cambio representativa del mercado del día del siniestro.
- **Suramericana al 100%**

ASESORES				
Código	Nombre del asesor principal	Líder □	Participación	Comisión ponderada
5541	WILLIS COLOMBIA S.A		50%	
80690	BELLINI ANGEL ASESORES		50%	

COASEGURADORA

Código	Porcentaje	Líder

CONDICIONES GENERALES

DATOS DE LAS CONDICIONES GENERALES APLICABLES					
Solución	Fecha a partir de la cual se utiliza	Tipo y número de entidad	Tipo de documento	Ramo al cual pertenece	Identificación de la proforma
SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL PARA CLINICAS Y HOSPITALES	01/06/2009	13 - 18	P	06	F-01-13-053

**Pago de las primas:** El plazo para el pago de la prima será de 75 días entre la fecha de inicio de vigencia y la fecha de expedición la más reciente.

Forma de pago

- Anual

**Modalidad de pago:** Anticipado

**Fecha (s) acordada para el pago** (según forma de pago)

Frecuencia ajuste

- Anual

Medio de pago

- Pago express (PSE – Código de Barras)
- Recaudo en línea
- Débito automático al tomador
- Transferencia

GLOSARIO

- ☐ **SMMLV:** Salario Mínimo Mensual Legal Vigente
- ☐ **SMDLV:** Salario Mínimo Diario Legal Vigente

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.