

POLIZA

Hoja 1 de 3

RC PROFESIONAL INSTITUCIONES MEDICAS

MODIFICACION
COPIA

Ref. de Pago: 31231627667

SUPERINTENDENCIA
FINANCIERA DE COLOMBIA

VIGILADO

INFORMACION GENERAL

RAMO / PRODUCTO	POLIZA	CERTIFICADO	FACTURA	OFICINA MAPFRE	DIRECCION	CIUDAD
272 737	2201218049211	1	1	CORREDORES BTA	CARRERA 14 NO 96-34 PISO 1	BOGOTA D.C.
TOMADOR	COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS SA				NIT / C.C.	8600788287
DIRECCION	TV 59A # 114-18 P 3				TELEFONO	6467060
		CIUDAD	BOGOTA D.C.			
ASEGURADO	COMPAÑIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS SA				NIT / C.C.	8600788287
DIRECCION	TV 59A # 114-18 P 3				TELEFONO	6467060
		CIUDAD	BOGOTA D.C.			
ASEGURADO	N.D.				NIT / C.C.	N.D.
DIRECCION	N.D.				TELEFONO	N.D.
		CIUDAD	N.D.			
BENEFICIARIO	CUALQUIER TERCERO AFECTADO				NIT / C.C.	N.D.
DIRECCION	N.D.				TELEFONO	N.D.
		CIUDAD	N.D.			

INFORMACION DE LA POLIZA

FECHA DE EXPEDICION			VIGENCIA POLIZA						VIGENCIA CERTIFICADO					
DIA	MES	AÑO	INICIACION TERMINACION	HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS	INICIACION TERMINACION	HORA	DIA	MES	AÑO	No. DIAS
15	7	2019		00:00	1	7	2019	60		00:00	1	7	2019	60
				24:00	29	8	2019			24:00	29	8	2019	

PARTICIPACION DE INTERMEDIARIOS

NOMBRE DEL PRODUCTOR	CLASE	CLAVE	TELEFONO	% PARTICIPACION
JARDINE LLOYD THOMPSON VALENCIA IRAGORI	CORREDOR	437	3266100	100,00

COBERTURAS			VALOR ASEGURADO		DEDUCIBLE	
R.C. acto medico - Clinicas	\$	3.000.000.000,00	\$	3.000.000.000,00	10% PERD Min 58000000 (PESO COLOMBIANO)	
Gastos de defensa	\$	3.000.000.000,00	\$	3.000.000.000,00	5000000 (PESO COLOMBIANO) PERD	
Responsabilidad Civil acto m. aux o dependiente	\$	3.000.000.000,00	\$	3.000.000.000,00	10% PERD Min 58000000 (PESO COLOMBIANO)	
Asistencia medica emergencia	\$	3.000.000.000,00	\$	3.000.000.000,00	10% PERD Min 58000000 (PESO COLOMBIANO)	

TOTAL PRIMA NETA PESOS COLOMBIANOS	GASTOS DE EXPEDICION PESOS COLOMBIANOS	SUBTOTAL EN PESOS COLOMBIANOS	VALOR IMPUESTO A LAS VENTAS PESOS COLOMBIANOS	TOTAL A PAGAR EN PESOS COLOMBIANOS
\$ 126.345.205,00	\$ 10.000,00	\$ 126.355.205,00	\$ 24.007.489,00	\$ 150.362.694,00

INFORMACION GENERAL

RAMO / PRODUCTO	POLIZA	OPERACION	OFICINA MAPFRE	DIRECCION	CIUDAD
- 737	2201218049211	201 - 3	60*CORREDORES BTA	CARRERA 14 NO 96-34 PISO 1	BOGOTA D.C.

ANEXOS

ENDOSO DE PRÓRROGA

R.C PROFESIONAL CLÍNICAS Y HOSPITALES

ASEGURADO: GRUPO II

- Compañía De Medicina Prepagada Colsanitas S.A. - NIT. 860.078.828-7

- Entidad Promotora de Salud Sanitas S.A. - NIT. 800.251.440

- Fundación Keralty - NIT. 800.245.067-7

- Medisanitas S.A. Compañía de Medicina Prepagada - NIT. 800.153.424-8

- Salud Ocupacional Sanitas S.A.S. - NIT. 830.015.429-2

- Y en general todas las empresas pertenecientes, filiales, participadas o subsidiarias del grupo, dedicadas a la prestación y administración de servicios de salud.

VIGENCIA: Desde el 30 de junio de 2019 hasta el 30 de agosto de 2019 (61 días). Ambos días a las 00:00 horas.

MODALIDAD DE COBERTURA: La cobertura para la presente póliza es bajo la modalidad de Claims Made, cinco (5) años de retroactividad.

Para el contrato del Asegurado con el Banco de la República, la retroactividad será de diez (10) años.

LÍMITE VALOR ASEGURADO: Grupo I: COP \$3.000.000.000 Evento y/o Agregado vigencia.

PRIMA

PERIODO (61 DÍAS): GRUPO II: COP \$126.345.205 (Antes de IVA y gastos de emisión)

GARANTÍA DE PAGO DE PRIMAS: Treinta (30) días a partir del inicio vigencia.

AMPAROS

- R.C como consecuencia de cualquier acto médico derivado de la prestación de servicios profesionales de atención en salud de las personas.

- R.C. que provenga de acciones u omisiones de sus empleados y/o de los profesionales y/o auxiliares intervinientes, con relación al acto médico

- R.C. consecuencia de asistencia médica de emergencia a persona o personas, en cumplimiento de una obligación legal y/o un deber de humanidad generalmente aceptado.

REGIMEN COMUN SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, RESOLUCION 2509 DE DICIEMBRE 393, AGENTE RETENEDOR DEL IVA, SOMOS AUTORRETENEDORES SEGUN RESOLUCION 5096 DE JUNIO 21 DE 2013.
ESTE DOCUMENTO EQUIVALE A UNA FACTURA DE CONFORMIDAD CON EL ART. 5 DECRETO 1165/96

MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA

TOMADOR

Código Caratula

NIT 891.700.037-9 Cra. 14 No. 96 - 34 PBX: 6503300 fax: 6503400 www.mapfre.com.co E-mail: mapfre@mapfre.com.co A.A.: 28525 Bogotá, D.C., Colombia

SMMLV: SALARIOS MINIMOS LEGALES VIGENTES
N.D.: NO DECLARADOV.A.R.: VALOR ASEGURADO DEL ARTICULO
PERD.: VALOR PERDIDA

VAP: VALOR ASEGURABLE DEL PREDIO AFECTADO

V.A.A.: VALOR ASEGURABLE ARTICULO POLIZA

Estimado cliente, para conocer los condicionados del producto contratado y una amplia información sobre nuestros productos y servicios puede consultar la página web www.mapfre.com.co.

RC PROFESIONAL INSTITUCIONES MEDICAS

MODIFICACION

COPIA

Ref. de Pago: 31231627667

- R.C. que provenga de acciones u omisiones de sus empleados y/o de los profesionales y/o auxiliares intervinientes, con relación al acto médico
- R.C. consecuencia de asistencia médica de emergencia a persona o personas, en cumplimiento de una obligación legal y/o un deber de humanidad generalmente aceptado.

COBERTURAS ADICIONALES

- Se incluye un exceso, sin cobro de prima adicional para:

o BANCO DE LA REPUBLICA: Hasta una suma máxima de COP \$4.046.110.531

o MINTIC: Hasta una suma máxima de COP \$5.427.560.460

- Daños extrapatrimoniales hasta el 100% del valor asegurado.

- Para los Gastos en que se incurra por pago de honorarios de abogados en las audiencias de conciliación prejudicial y asesoría en tribunal de Ética Médica la Compañía Aseguradora pagará hasta COP\$ 4.000.000.

- Gastos De Defensa: Hasta el 100% del Valor Asegurado

- Gastos Médicos Sublimitado a \$ 5.000.000 evento/ \$20.000.000 vigencia. Este valor está incluido en el límite asegurado básico y no en exceso de este.

- PLO (Predios, Labores y Operaciones) en exceso de la R.C Extracontractual Sublimitado al 15% del valor asegurado, por evento / vigencia. Este valor está incluido en el límite asegurado básico y no en exceso de este.

TODAS LAS COBERTURAS OPERAN ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE SIEMPRE QUE SEAN DERIVADAS DEL ACTO MÉDICO.

DEDUCIBLES: 10% del valor de la pérdida, mínimo COP\$ 58.000.000.

- 10% mínimo \$ 20.000.000 para la responsabilidad civil ocasionada por médicos que no tengan contrato de trabajo ni póliza de seguro Individual (personal).

- No operan para Gastos Médicos

- Gastos de Defensa, tanto en procesos civiles, penales conciliaciones y Contenciosos Administrativos se aplicará un deducible de COP\$5.000.000.

NO SE OTORGA

- R.C. Cruzada

- R.C. Extracontractual

- Bienes Bajo Cuidado tenencia y control

- Restablecimiento automático de valor asegurado.

- Errores e inexactitudes diferentes a la prestación del servicio de salud.

- Renovación Automática

- R.C. profesional del área o actividades netamente administrativas

- Reclamaciones provenientes por VIH (sida)

- Daños productos transgénicos o genéticamente modificados

- Daños ocasionados por asbestos, plomo.

- Exclusiones de la póliza original.

- Además del clausulado general.

NOTAS OBLIGATORIAS:

SE EXCLUYE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DOMICILIARIOS DE URGENCIA.

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

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

LA PRESENTE PÓLIZA AMPARA PROFESIONALES Y TÉCNICOS AUXILIARES DE LA SALUD, SEGÚN RELACIÓN ADJUNTA, LA CUAL HACE PARTE INTEGRAL DE LA PÓLIZA.

POLIZA SUJETA A:

EL ORIGINAL DEL FORMULARIO DEBIDAMENTE DILIGENCIADO, FECHADO Y FIRMADO POR EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD.

SUMINISTRO DE LA RELACIÓN ACTUALIZADA Y DETALLADA DE MÉDICOS (CON NOMBRE Y NÚMERO DE CÉDULA) IDENTIFICANDO LA ESPECIALIDAD

REGIMEN COMUN SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, RESOLUCION 2509 DE DICIEMBRE 393, AGENTE RETENEDOR DEL IVA. SOMOS AUTORRETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN 5098 DE JUNIO 21 DE 2013. ESTE DOCUMENTO EQUIVALE A UNA FACTURA DE CONFORMIDAD CON EL ART. 5 DECRETO 1165/96

MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA

TOMADOR

POLIZA
RC PROFESIONAL INSTITUCIONES MEDICAS

Hoja 3 de 3

MODIFICACION
COPIA

Ref. de Pago: 31231627667

EL ASEGURADO DEBE ACTUALIZAR SU LISTADO DE MÉDICOS SEMESTRALMENTE INDICANDO INGRESO Y SALIDA DE PERSONAS DE TAL FORMA QUE TENGA UN CONTROL RIGUROSO SOBRE QUIEN ESTÁ O NO CUBIERTO.

OPERATIVA: LAS INCLUSIONES DE MÁS DE 10 MÉDICOS GENERAN COBRO DE PRIMA ADICIONAL. PARA LAS EXCLUSIONES, NO HAY DEVOLUCIÓN DE PRIMAS.

Demás términos y condiciones continuan vigentes

MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA S. A

Firma Autorizada

- FIN DE LA SECCION -

REGIMEN COMUN SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. RESOLUCION 2509 DE DICIEMBRE 3/93. AGENTE RETENEDOR DEL IVA. SOMOS AUTORRETENEDORES SEGÚN RESOLUCIÓN 5096 DE JUNIO 21 DE 2013.
ESTE DOCUMENTO EQUIVALE A UNA FACTURA DE CONFORMIDAD CON EL ART. 5 DECRETO 1165/96

MAPFRE SEGUROS GENERALES DE COLOMBIA

TOMADOR

Código Caratula

NIT 891.700.037-9 Cra. 14 No. 96 - 34 PBX: 6503300 fax: 6503400 www.mapfre.com.co E-mail: mapfre@mapfre.com.co A.A.: 28525 Bogotá, D.C., Colombia

SMLV: SALARIOS MINIMOS LEGALES VIGENTES
N.D.: NO DECLARADO

V.A.R.: VALOR ASEGURADO DEL ARTICULO
PERD.: VALOR PERDIDA

VAP: VALOR ASEGURABLE DEL PREDIO AFECTADO

V.A.A.: VALOR ASEGURABLE ARTICULO POLIZA

Estimado cliente, para conocer los condicionados del producto contratado y una amplia información sobre nuestros productos y servicios puede consultar la página web www.mapfre.com.co.