

PÓLIZA N°

1002112

LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS  
NIT. 860.002.400-2PREVISORA  
SEGUROS

## 13 SEGURO RESPONSABILIDAD CIVIL PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL

SOLICITUD DÍA 20 MES 11 AÑO 2013	CERTIFICADO DE MODIFICACION SIN MOVIMIENTO DE PRIMA	N° CERTIFICADO 10	CIA. PÓLIZA LÍDER N°	CERTIFICADO LÍDER N°	A.P. NO
TOMADOR 12823-HOSPITAL FRANCISCO DE PAULA SANTANDER DIRECCIÓN			NIT 891.500.084-7 TELÉFONO		
ASEGURADO 12823-HOSPITAL FRANCISCO DE PAULA SANTANDER DIRECCIÓN KR 9 2 92, SANTANDER DE QUILICH, CAUCA			NIT 891.500.084-7 TELÉFONO 292423		
EMITIDO EN POPAYAN MONEDA Pesos TIPO CAMBIO 1.00	CENTRO OPER 1602	SUC. 16	EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 20 11 2013		VIGENCIA DÍA MES AÑO A LAS 30 10 2013 00:00
CARGAR A: HOSPITAL FRANCISCO DE PAULA SANTANDER			FORMA DE PAGO 6. PAGO 90 DIAS -LIC		VALOR ASEGURADO TOTAL \$ 0.00

Riesgo: 1 -  
CARRERA 9 NO. 2-92, SANTANDER DE QUILICH, CAUCA

Categoría: 1-R.C CLINICAS Y HOSPITALES

## AMPAROS CONTRATADOS

No.	Amparo	Valor Asegurado	AcumVA	Prima
1	** USO DE EQUIPOS DE DIAGNOSTICO Y TERAP	800,000,000.00	NO	0.00
2	** ERRORES U OMISIONES PROFESIONALES	800,000,000.00	NO	0.00
4	**PAGO DE CAUSASIONES, FIANZAS Y COSTAS	800,000,000.00	NO	0.00
5	COBERTURA R.C. CLINICAS Y HOSPITALES	800,000,000.00	SI	0.00
6	Deducible: 10.00% SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA	Mínimo 8,000,000.00	\$ DEL VALOR DE LA PERDIDA	
6	** PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	800,000,000.00	NO	0.00
7	GASTOS MEDICOS		NO	0.00
	LIMITE AGREGADO ANUAL	80,000,000.00		
	LIMITE POR EVENTO O PERSONA	16,000,000.00		
9	PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES	240,000,000.00	NO	0.00
10	GASTOS DE DEFENSA		NO	0.00
	LIMITE AGREGADO ANUAL	160,000,000.00		
	LIMITE POR EVENTO O PERSONA	16,000,000.00		

## BENEFICIARIOS

Nombre/Razón Social HOSPITAL FRANCISCO DE PAULA SANTANDER	Documento NIT 8915000847	Porcentaje Tipo Benef 100.000 % NO APLICA
--	-----------------------------	--

RCP-006-3 - POLIZA DE SEGURO INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD CIV

Texto Continua en Hojas de Anexos...

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. (artículos 81 y 82 de la Ley 45/90 y artículo 1068 del Código del Comercio). El pago tardío de la prima no rehabilita el contrato. En este caso la compañía solo se obliga a devolver la parte no devengada de la prima extemporáneamente.

La prima pactada en moneda extranjera en la presente póliza, será pagada por el tomador de la póliza, en pesos colombianos a la tasa representativa del mercado (TRM) certificada por la Superintendencia Financiera de Colombia, vigente para la fecha en la cual se efectúe el pago. El impuesto sobre las ventas que grava los contratos de seguros en moneda extranjera, se pagará en pesos colombianos a la tasa representativa del mercado (TRM) certificada por la Superintendencia Financiera de Colombia, vigente para la fecha en la cual se emita la póliza, anexo, renovación, cancelación, nota crédito o nota débito.

PRIMA \$\*\*\*\*\*0.00  
GASTOS \$\*\*\*\*\*0.00  
IVA \$\*\*\*\*\*0.00

## TOTAL VALOR A PAGAR EN PESOS

\$\*\*\*\*\*0.00

La factura electrónica de la presente póliza podrá ser descargada desde el link <https://facturaseguros.transfiriendo.com/IFacturaPrevisora/portaaladquiriente/pages/auth/portaallogin>, en los campos Usuario y Contraseña, digitar el No. Identificación.  
Somos Grandes Contribuyentes según Resolución No. 9061 del 10 de diciembre de 2020.  
Las primas de seguros no son sujetas a retención en la fuente, según Decreto Reglamentario No. 2509 de 1985 adicionado en el artículo 1.2.4.9.3. del DUR en materia tributaria 1625 de 2016.  
Somos entidad de economía mixta, en la que el estado tiene participación superior al 90%, por lo tanto, abstenerse de practicar retenciones de industria y comercio.

16/05/2024 16:15:09

FIRMA Y SELLO AUTORIZADO

EL TOMADOR

DISTRIBUCIÓN				INTERMEDIARIOS			
CÓDIGO	COMPAÑÍA	%	PRIMA	CLAVE	CLASE	NOMBRE	COMISIÓN
				1259	1	DIANA PAOLA GRAJALES C	15.00 0.00

**HOJA ANEXA No. 1 DE LA PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL  
No.1002112 DE LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE**

**CERTIFICADO DE: MODIFICACION SIN MOVIMIENTO DE PRIMA**

**10**

A SOLICITUD DEL ASEGURADO SE EXPIDE EL PRESENTE CERTIFICADO CON EL FIN DE MODIFICAR EL SUBLIMITE DE PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES DE ACUERDO AL SLIP PRESENTADO ASI:

3. PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES, SUBLIMITADO A 30% POR EVENTO/VIGENCIA EN EL AGREGADO ANUAL. INCLUYE PERJUICIO MORAL, PERJUICIOS FISIOLÓGICOS Y DAÑOS A LA VIDA DE RELACIÓN, SIEMPRE QUE SE DERIVEN DE UN DAÑO MATERIAL, LESIÓN CORPORAL CUBIERTO POR LA PÓLIZA.

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS EN EL PRESENTE CERTIFICADO CONTINUAN EN VIGOR.

\*\*\*\*\*