

RC PROFESIONAL INSTITUCIONES MEDICAS

RENOVACION  
COPIA

Ref. de Pago: 30913505431

SUPERINTENDENCIA  
FINANCIERA DE COLOMBIA

VIGILADO

INFORMACION GENERAL

RAMO / PRODUCTO	POLIZA	CERTIFICADO	FACTURA	OFICINA MAPFRE	DIRECCION	CIUDAD
272 737	1509213000056	4	1	AVENIDA ROOSEVELT	CALLE 6 NO. 44-37 LOCAL 210	CALI
<b>TOMADOR</b>	ASISTENCIA EN SERVICIOS DE SALUD INTEGRALES					<b>NIT / C.C.</b> 8050294871
<b>DIRECCION</b>	CL 12A NO 20G 37 CENCAR YUMBO					<b>TELEFONO</b> 6676727
			<b>CIUDAD</b>	CALI		
<b>ASEGURADO</b>	ASISTENCIA EN SERVICIOS DE SALUD INTEGRALES					<b>NIT / C.C.</b> 8050294871
<b>DIRECCION</b>	CL 12A NO 20G 37 CENCAR YUMBO					<b>TELEFONO</b> 6676727
			<b>CIUDAD</b>	CALI		
<b>ASEGURADO</b>	N.D.					<b>NIT / C.C.</b> N.D.
<b>DIRECCION</b>	N.D.					<b>TELEFONO</b> N.D.
			<b>CIUDAD</b>	N.D.		
<b>BENEFICIARIO</b>	CUALQUIER TERCERO AFECTADO					<b>NIT / C.C.</b> N.D.
<b>DIRECCION</b>	N.D.					<b>TELEFONO</b> N.D.
			<b>CIUDAD</b>	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
13	10	2015			27	9	2015	366			27	9	2015	366
					26	9	2016				26	9	2016	

PARTICIPACION DE INTERMEDIARIOS

NOMBRE DEL PRODUCTOR	CLASE	CLAVE	TELEFONO	% PARTICIPACION
ARROYO CASTELBLANCO ALEXIS	AGENTE INDEPENDIENTE	8197	5510101	100,00

COBERTURAS

VALOR ASEGURADO

DEDUCIBLE

R.C. acto medico - Clinicas	\$ 300.000.000,00	\$ 300.000.000,00	10 % PERD Min 3500000 (PESOS COLOMBIANOS)
Gastos de defensa	\$ 120.000.000,00	\$ 120.000.000,00	10 % PERD
Responsabilidad Civil acto m. aux o dependiente	\$ 300.000.000,00	\$ 300.000.000,00	10 % PERD Min 3500000 (PESOS COLOMBIANOS)
Asistencia medica emergencia	\$ 300.000.000,00	\$ 300.000.000,00	10 % PERD Min 3500000 (PESOS COLOMBIANOS)

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
\$ 29.217.000,00	\$ 10.000,00	\$ 29.227.000,00	\$ 4.676.320,00	\$ 33.903.320,00

INFORMACION GENERAL

RAMO / PRODUCTO	POLIZA	OPERACION	OFICINA MAPFRE	DIRECCION	CIUDAD
- 737	1509213000056	816 - 8	30*AVENIDA ROOSEVELT	CALLE 6 NO. 44-37 LOCAL 210	CALI

REGIMEN COMUN SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, RESOLUCION 2509 DE DICIEMBRE 3/93, AGENTE RETENEDOR DEL IVA. SOMOS AUTORRETENEDORES SEGUN RESOLUCION 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

## RC PROFESIONAL INSTITUCIONES MEDICAS

RENOVACION

COPIA

Ref. de Pago: 30913505431

## ANEXOS

ASEGURADO: ASISTENCIA EN SERVICIO DE SALUD

MODALIDAD DE COBERTURA: Ocurrencia (2 años sunset)

LIMITE VALOR ASEGURADO: \$300.000.000 Evento / Agregado Anual.

## 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  
COBERTURAS ADICIONALES

R.C. daños morales sublimitado al 50% del valor asegurado, por evento / vigencia. Este valor esta incluido en el limite asegurado básico y no en exceso de este.

Gastos judiciales sublimitado al 40% del limite asegurado básico, evento / vigencia. Este valor se encuentra incluido en el límite asegurado contratado y no en exceso de éste

Gastos Médicos sublimitado a \$ 5.000.000 evento/ \$20.000.000 vigencia. Este valor esta incluido en el limite asegurado básico y no en exceso de este.

PLO (Predios, Labores y Operaciones) en exceso de la RC Extracontractual. sublimitado al 20% del valor asegurado, por evento / vigencia. Este valor esta incluido en el límite asegurado básico y no en exceso de este.

DEDUCIBLES: 10% Mínimo \$ 3.500.000

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

Para las coberturas de Gastos Judiciales y Daños Morales: 10%

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

## 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 CIRUGIA RECONSTRUCTIVA POR MALFORMACIONES CONGENITAS O EN CASO DE ACCIDENTE.

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

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

GARANTIA DE PAGO DE PRIMAS: 30 días, inicio vigencia

- FIN DE LA SECCION -

REGIMEN COMUN SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, RESOLUCION 2509 DE DICIEMBRE 3/93, 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