



AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.
860.002.184-6

SUC.	RAMO	POLIZA No.
9	15	8001081720

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

TIPO DE POLIZA : R.C. PARA CLINICAS Y HOSPITALES Y/O CENTROS MEDICO

FECHA SOLICITUD			CERTIFICADO DE			N° CERTIFICADO			N° AGRUPADOR			SUCURSAL					
DÍA	MES	AÑO	RENOVACION			4						CALI CORREDORES					
02		10		2015													
TOMADOR		SINERGIA GLOBAL EN SALUD S.A.S										NIT		900.363.673-9			
DIRECCIÓN		CARRERA 28 # 44-35, PALMIRA, VALLE DEL CAUCA										TELÉFONO		3330000			
ASEGURADO		SINERGIA GLOBAL EN SALUD S.A.S										NIT		900.363.673-9			
DIRECCIÓN		CARRERA 28 # 44-35, PALMIRA, VALLE DEL CAUCA										TELÉFONO		3330000			
BENEFICIARIO		TERCEROS AFECTADOS										NIT		0-0			
DIRECCIÓN		., TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL										TELÉFONO					
MONEDA		Pesos		PUNTO DE VENTA	FECHA CORTE NOVEDADES	FECHA MAXIMA DE PAGO			VIGENCIA								NÚMERO DE DÍAS
						DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	DESDE AÑO	HORA	DÍA	MES	HASTA AÑO	HORA	
TIPO CAMBIO 1.00					FECHA MAXIMA DE PAGO	3	12	2015	04	10	2015	00:00	01	01	2016	00:00	89

DETALLE DE COBERTURAS

ASEGURADO : SINERGIA GLOBAL EN SALUD S.A.S NIT 900.363.673-9.
Dirección del Riesgo 1 : CRA 28 NO 44-35, PALMIRA, VALLE DEL CAUCA.
Ramo : RESPONSABILIDAD CIVIL
SubRamo : R.C.E. EXTRACONTRACTUAL
Objeto del Seguro : R.C.E. - PERJUICIOS MATERIALES CAUSADOS A TERCEROS POR EL ASEGURADO

AMPAROS CONTRATADOS	VALOR ASEGURADO	LIMITE POR EVENTO
R.C.CLINICAS Y HOSPITALES - R.C. PROFESIONAL	3,000,000,000.00	
Deducible: 10.00 POR CIENTO TODA Y CADA RECLAMACION MÍNIMO	5,000,000.00 PESOS	
GASTOS DE DEFENSA	3,000,000,000.00	
SUMINISTRO DE ALIMEN., MEDICAMENTOS Y MAT.MEDICOS	3,000,000,000.00	0.00
Deducible: 10.00 POR CIENTO TODA Y CADA RECLAMACION MÍNIMO	5,000,000.00 PESOS	
USO DE APARATOS Y TRATAMIENTOS MÉDICOS	3,000,000,000.00	0.00
Deducible: 10.00 POR CIENTO TODA Y CADA RECLAMACION MÍNIMO	5,000,000.00 PESOS	
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	3,000,000,000.00	
Deducible: 10.00 POR CIENTO TODA Y CADA RECLAMACION MÍNIMO	5,000,000.00 PESOS	

BENEFICIARIOS

Nombre Documento
TERCEROS AFECTADOS NIT 0-0

FACTURA A NOMBRE DE: SINERGIA GLOBAL EN SALUD S.A.S / CLINICA PALMA REAL ,

FORMA DE PAGO: CONVENIOS DE PAGO 60 DIAS INTE

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A LA ASEGURADORA PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO (ARTICULO 81 Y 82, LEY 45 DE 1990).

FORMAN PARTE DE ESTE CONTRATO, LAS CLAUSULAS, CONDICIONES GENERALES

FORMA (*) Y PARTICULARES RELACIONADAS EN HOJA ANEXA.

(*) FORMA ANEXA:

VALOR ASEGURADO TOTAL	\$ *****3,000,000,000.00
PRIMA	\$ *****24,367,956.00
GASTOS	\$ *****0.00
IVA-RÉGIMEN COMÚN	\$ *****3,898,872.96
AJUSTE AL PESO	\$ *****0.04
TOTAL A PAGAR EN PESOS	\$ *****28,266,829.00

EN MI CALIDAD DE TOMADOR DE LA PÓLIZA REFERENCIADA EN ESTA CARÁTULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE, QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN, EL TEXTO DE LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA. MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN DE LA PÓLIZA, ME HAN SIDO ANTICIPADAMENTE EXPLICADAS POR LA ASEGURADORA Y/O POR EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS LAS EXCLUSIONES Y EL ALCANCE O CONTENIDO DE LA COBERTURA DE LA PÓLIZA Y DE LAS GARANTÍAS, Y EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMAR LA PÓLIZA DE SEGUROS AQUÍ CONTENIDA.

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES Y AGENTES DE RETENCIÓN, SEGÚN RESOLUCIÓN 2509 DE DICIEMBRE 3 DE 1993.

EL PRESENTE DOCUMENTO SE EMITE EN CALI A LOS 02 DIAS DEL MES DE OCTUBRE DEL AÑO 2015

[Firma]

FIRMA AUTORIZADA				EL TOMADOR			
DISTRIBUCIÓN DEL COASEGURO				INTERMEDIARIOS			
CÓDIGO	COMPANÍA	% PARTICIPACION	PRIMA	CODIGO	TIPO	NOMBRE	% PARTICIPACION
				1214	Corredor	DELIMA MARSH S.A.	100.00



Defensoría del Consumidor Financiero, Teléfono 7456300 Exts 4910, 4911, 4830, 4959, 3412 Fax OP 1 EXT 3473,
Correo electrónico defensoria: cfinanciero@defensoria.com.co Dirección Oficina: Calle 12 B # 7-90 piso 2 Bogotá D.C.
OFICINA: CARRERA 7ª No. 24-89 PISO 7º TEL 3364677 BOGOTÁ D.C. COLOMBIA

-ORIGINAL - CLIENTE-

USUARIO: GSVANEGASG

TEMPORAL ID: 90390553

P_XXXXXX

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL POLIZA No.8001081720

CERTIFICADO DE: RENOVACION		HOJA ANEXA No. 1	
TOMADOR	SINERGIA GLOBAL EN SALUD S.A.S	NIT	900.363.673-9
DIRECCIÓN	CARRERA 28 # 44-35, PALMIRA, VALLE DEL CAUCA	TELÉFONO	3330000
ASEGURADO	SINERGIA GLOBAL EN SALUD S.A.S	NIT	900.363.673-9
DIRECCIÓN	CARRERA 28 # 44-35, PALMIRA, VALLE DEL CAUCA	TELÉFONO	3330000
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS	NIT	0-0
DIRECCIÓN	., TERRITORIO NACIONAL, TERRITORIO NACIONAL	TELÉFONO	

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO A SOLICITUD DEL INTERMEDIARIO, SEGUROS AXA COLPATRIA EMITE PRORROGA PARA LA VIGENCIA COMPRENDIDA ENTRE EL 04 DE OCTUBRE DE 2015 DESDE LAS 00:00 HASTA EL 01 DE ENERO DE 2016 A LAS 00:00 HORAS

POR LO ANTERIOR SE COBRA LA SUMA INDICADA.

LOS DEMAS TERMINOS Y/O CONDICIONES NO MODIFICADAS EN EL PRESENTE ANEXO CONTINUAN VIGENTES.



8687E558C336D9