

PÓLIZA N°

1001598

LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS  
NIT. 860.002.400-2**PREVISORA**  
SEGUROS**13 SEGURO RESPONSABILIDAD CIVIL PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL**

SOLICITUD DÍA 2 MES 8 AÑO 2005			CERTIFICADO DE EXPEDICION			N° CERTIFICADO 0			CIA. PÓLIZA LÍDER N°			CERTIFICADO LÍDER N°			A.P. NO		
TOMADOR 403692-HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE POPAYAN												NIT 891.580.002-5					
DIRECCIÓN												TELÉFONO					
ASEGURADO 403692-HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE POPAYAN												NIT 891.580.002-5					
DIRECCIÓN KR 6 10 142, POPAYAN, CAUCA												TELÉFONO 8234508					
EMITIDO EN POPAYAN				CENTRO OPER	SUC.	EXPEDICIÓN			VIGENCIA						NÚMERO DE DÍAS		
MONEDA Pesos						DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	DESDE AÑO	A LAS	DÍA	MES		HASTA AÑO	A LAS
TIPO CAMBIO 1.00				1602	16	2	8	2005	1	8	2005	00:00	28	2		2006	00:00
CARGAR A: HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE POPAYAN									FORMA DE PAGO 6. PAGO 90 DIAS -LIC				VALOR ASEGURADO TOTAL \$ 500,000,000.00				

Riesgo: 1 - HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE E.S.E.  
CARRERA 6 NORTE, POPAYAN, CAUCA

Categoría: 1-R.C CLINICAS Y HOSPITALES

## AMPAROS CONTRATADOS

No.	Amparo	Valor Asegurado	AcumVA	Prima
1	** USO DE EQUIPOS DE DIAGNOSTICO Y TERAP	500,000,000.00	NO	0.00
2	** ERRORES U OMISIONES PROFESIONALES	500,000,000.00	NO	0.00
3	** GASTOS PARA LA DEFENSA PENAL	500,000,000.00	NO	0.00
4	**PAGO DE CAUSASIONES, FIANZAS Y COSTAS	500,000,000.00	NO	0.00
5	COBERTURA R.C. CLINICAS Y HOSPITALES	500,000,000.00	SI	96,200,000.00
	Deducible: 15.00% POR EVENTO Mínimo 15,000,000.00 \$ POR EVENTO			
6	** PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	500,000,000.00	NO	0.00
9	PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES	50,000,000.00	NO	0.00

A SOLICITUD DEL ASEGURADO CON OFICIO SG.AD.305 DE JULIO 28/2005, SE EXPIDE LA POLIZA.

LIMITE TOTAL VALOR ASEGURADO  
\$ 500.000.000 POR EVENTO Y VIGENCIA

## SUBLÍMITES:

Gastos Judiciales :  
\$ 10.000.000 por evento y \$ 50 .000.000 por vigencia

Texto Continúa 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	\$***96,200,000.00
GASTOS	\$*****0.00
IVA	\$**15,392,000.00

**TOTAL VALOR A PAGAR EN PESOS** \$\*111,592,000.00

La factura electrónica de la presente póliza podrá ser descargada desde el link <https://ifacturaseguros.transfiriendo.com/IFacturaPrevisora/portaladquiriente/pages/auth/portallogin>, 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.

26/06/2023 16:43:03

FIRMA Y SELLO AUTORIZADO

EL TOMADOR

DISTRIBUCIÓN				INTERMEDIARIOS				
CÓDIGO	COMPañÍA	%	PRIMA	CLAVE	CLASE	NOMBRE	%	COMISIÓN
				3069	2	HAROLD ANTONIO VALDES		

**HOJA ANEXA No. 1 DE LA PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL  
No.1001598 DE LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE**

**CERTIFICADO DE: EXPEDICION**

**0**

RCP-006-1 - POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL PARA I

Daños Morales :

\$ 50.000.000 por evento/vigencia.

**DEDUCIBLE:**

Gastos Judiciales: 10% de los costos incurridos

Demás Gastos: 15% minimo \$ 15.000.000.000 . No opera para gastos médicos

Se ampara la responsabilidad civil profesional médica derivada de la prestación del servicio de salud en el Hospital.

**AMPAROS:**

- Predios, labores y operaciones, incluyendo la responsabilidad civil profesional médica en que incurra el asegurado relacionada con la prestación del servicio de salud.
- Daños Morales sublimitado a \$ 50.000.000 por evento / vigencia.
- Fecha de retroactividad al inicio de vigencia de la presente póliza, solo se ampara los hechos ocurridos con posterioridad a la fecha de iniciación de la presente póliza. En caso de tener póliza anterior con La Previsora se tomará como fecha de retroactividad la fecha inicial de la primer póliza la cual fue renovada sin INTERRUPCION a la fecha.

**NO SE OTORGA:**

- Responsabilidad Civil Cruzada
- Bienes bajo cuidado tenencia y control
- Restablecimiento automático del valor asegurado.
- Errores , omisiones e inexactitudes diferentes a la prestación del servicio de salud .
- Renovación automática.
- Responsabilidad Civil profesional del área o actividades netamente administrativas
- No se amparan los daños a los equipos de propiedad del Asegurado que se ocasionen por el uso o manejo de dichos equipos.

LA PRESENTE POLIZA SE RIGE BAJO LA FORMA PREVISORA RCP-006-1.

**BENEFICIARIOS**

Nombre	Porcentaje
--------	------------

# IDENTIFICACION DEL PAGO

POLIZA No. 1001598

CERTIFICADO No. 0



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

**LLAME GRATIS: EN BOGOTA AL 3487555, Y FUERA DE BOGOTA AL 018000910554**

**Ramo**  
RESPONSABILIDAD CIVIL

**Sucursal**  
POPAYAN

<b>Valor Prima</b>	<b>Valor IVA</b>	<b>Tomador</b>
\$96,200,000.00	\$15,392,000.00	403692 - HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE POPAYAN

<b>F. Pago</b>	<b>Gastos</b>	<b>Valor Prima</b>	<b>Valor IVA</b>	<b>F. Pago</b>	<b>Gastos</b>	<b>Valor Prima</b>	<b>Valor IVA</b>
31/10/2005	\$*****0.00	\$**96,200,000.00	\$**15,392,000.00				

## APRECIADO CLIENTE

Recuerde lo dispuesto en el Artículo 1068 " 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 a exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato"

SISE-CAR-010-1

## CONVENIO DE PAGO: 6. PAGO 90 DIAS -LICITACIONES



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

## CONVENIO DE PAGO DE PRIMAS CELEBRADO ENTRE LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS Y HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE POPAYAN

En ejercicio de la facultad conferida por el artículo 1066 del Código de Comercio, las partes de común acuerdo establecen que las primas, impuestos a las ventas y gastos que se causen por concepto de expedición de las pólizas que se relacionan en este documento por valor total de \$ 111,592,000.00, serán pagadas en los siguientes plazos.

<b>Cta. No.</b>	<b>Fecha</b>	<b>Gastos</b>	<b>Valor Prima</b>	<b>Valor Iva.</b>	<b>Cta. No.</b>	<b>Fecha</b>	<b>Gastos</b>	<b>Valor Prima</b>	<b>Valor Iva.</b>
1	31/10/2005	\$*****0.00	\$**96,200,000.00	\$**15,392,000.00					

La mora en el pago de cualquiera de las presentes cuotas, producirá la terminación automática del contrato de seguros, a partir de la fecha en que éste se presente, y dará derecho a la Aseguradora al cobro de las primas devengadas y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato.

El presente anexo forma parte integral de las siguientes pólizas :

<b>POLIZA</b>	<b>RAMO</b>	<b>CERTIFICADO</b>	<b>VALOR ASEGURADO</b>
1001598	RESPONSABILIDAD CIVIL	0	\$*500,000,000.00

En contancia se firma el presente documento en la ciudad de POPAYAN a los 2 días del mes de AGOSTO de 2005

## AUTORIZACION PARA CONSULTA Y REPORTE A LAS CENTRALES DE RIESGO

El tomador o asegurado autoriza expresamente a la COMPAÑÍA , para consultar las bases de datos o centrales de riesgo relativas al manejo financiero y al cumplimiento de obligaciones crediticias, que permitan un conocimiento adecuado del tomador, así como para reportar a dichas bases de datos los aspectos que la compañía considere pertinentes en relación con el contrato de seguros al que accede la presente cláusula.

REPRESENTANTE LEGAL O TOMADOR DE LA POLIZA

LA PREVISORA S.A. CIA. DE SEGUROS  
GERENTE

## APRECIADO CLIENTE

Recuerde lo dispuesto en el artículo 1068 "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 a exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato".

SISE-CAR-009-1