

PÓLIZA N°

1001598

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

## 13 SEGURO RESPONSABILIDAD CIVIL PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL

SOLICITUD DÍA 29 MES 3 AÑO 2012	CERTIFICADO DE PRORROGA	N° CERTIFICADO 17	CIA. PÓLIZA LÍDER N°	CERTIFICADO LÍDER N°	A.P. NO						
TOMADOR 403692-HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE POPAYAN DIRECCIÓN			NIT 891.580.002-5 TELÉFONO								
ASEGURADO 403692-HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE POPAYAN DIRECCIÓN KR 6 10 142, POPAYAN, CAUCA			NIT 891.580.002-5 TELÉFONO 8234508								
EMITIDO EN POPAYAN MONEDA Pesos TIPO CAMBIO 1.00	CENTRO OPER 1602	SUC. 16	EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 29 3 2012				VIGENCIA DÍA MES AÑO A LAS 1 4 2012 00:00				NÚMERO DE DÍAS 45
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	Deducible: 10.00% DE LOS GASTOS JUDICIALES Mínimo 0.00 \$			
5	**PAGO DE CAUSASIONES, FIANZAS Y COSTAS	500,000,000.00	NO	0.00
6	COBERTURA R.C. CLINICAS Y HOSPITALES	500,000,000.00	SI	13,591,781.00
7	Deducible: 15.00% DEL VALOR DE LA PERDIDA Mínimo 15,000,000.00 \$		SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA	
8	** PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	500,000,000.00	NO	0.00
9	GASTOS MEDICOS		NO	0.00
10	LIMITE AGREGADO ANUAL	50,000,000.00		
11	LIMITE POR EVENTO O PERSONA	5,000,000.00		
12	PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES	100,000,000.00	NO	0.00
13	GASTOS DE DEFENSA		NO	0.00
14	LIMITE AGREGADO ANUAL	100,000,000.00		
15	LIMITE POR EVENTO O PERSONA	20,000,000.00		
16	Deducible: 5.00% DE LOS GASTOS JUDICIALES Mínimo 0.00 \$		SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA	

## BENEFICIARIOS

Nombre/Razón Social  
HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE POPAYAN

Documento  
NIT 8915800025

Porcentaje Tipo Benef  
100.000 % NO APLICA

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	\$***13,591,781.00
GASTOS	\$*****0.00
IVA	\$**2,174,684.96

## TOTAL VALOR A PAGAR EN PESOS

\$\*\*15,766,465.96

La factura electrónica de la presente póliza podrá ser descargada desde el link <https://facturaseguros.transfiriendo.com/IFacturaPrevisora/portaaladquiriente/pages/auth/portalllogin>, 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 16:44:30

FIRMA Y SELLO AUTORIZADO

EL TOMADOR

DISTRIBUCIÓN				INTERMEDIARIOS			
CÓDIGO	COMPANÍA	%	PRIMA	CLAVE	CLASE	NOMBRE	COMISIÓN
				3069	2	HAROLD ANTONIO VALDES	17.50 2,378,561.68

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

**CERTIFICADO DE: PRORROGA**

**17**

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

A SOLICITUD DEL ASEGURADO, SE PRORROGA LA PRESENTE POLIZA POR CUARENTA Y CINCO (45) DIAS DE ACUERDO AL ACTA NO. 01 MODIFICATORIA Y ADICIONAL AL CONTRATO DE SUMINISTRO NO. 220 DEL 30/12/2011.