



13 SEGURO RESPONSABILIDAD CIVIL PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL

SOLICITUD DÍA 28 MES 2 AÑO 2006			CERTIFICADO DE RENOVACION			N° CERTIFICADO 1			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	28	2	2006	28	2	2006	00:00	28	9		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
	Deducible: 10.00% DE LOS GASTOS JUDICIALES Mínimo 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 SE RENUEVA LA POLIZA.

LIMITE TOTAL VALOR ASEGURADO : \$ 500.000.000

SUBLIMITES:

- GASTOS JUDICIALES DE \$ 10.000.000 POR EVENTO Y \$ 50.000.000 POR VIGENCIA.
- DAÑOS MORALES: \$ 50.000.000 POR EVENTO/VIGENCIA.

OBJETO:

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/portadadquiriente/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 16:43:10

FIRMA Y SELLO AUTORIZADO

EL TOMADOR

DISTRIBUCIÓN				INTERMEDIARIOS				
CÓDIGO	COMPAÑÍA	%	PRIMA	CLAVE	CLASE	NOMBRE	%	COMISIÓN
				3069	2	HAROLD ANTONIO VALDES	15.00	14,430,000.0

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

CERTIFICADO DE: RENOVACION

1

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

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

NOTA: Se aclara que la cobertura brindada bajo esta póliza ampara la R.Civil Profesional Médica DEL HOSPITAL, pero no ampara la R.Civil individual de los médicos al servicio de dicha Entidad, los cuales deben tener su respectiva póliza.

DEDUCIBLE:

Gastos Judiciales: 10% del total de los gastos

Demás amparos: 20% mínimo COL \$ 15.000.000 . No opera para gastos médicos.

AMPAROS:

" Predios, labores y operaciones, incluyendo la R.Civil Profesional médica en que incurra el asegurado relacionada con la prestación del servicio de salud

" R.Civil Daños Morales, sublimitado a \$ 50.000.000 por evento/vigencia

" Fecha de Retroactividad: A la fecha de inicio de vigencia de la primera póliza de responsabilidad civil profesional del Hospital expedida por La Previsora y que no se hayan presentado períodos de interrupción, es decir sólo se cubren hechos ocurridos con posterioridad a dicha fecha, en caso de no tener anteriormente póliza se entenderá como fecha retroactiva la fecha inicial de vigencia de la presente póliza, es decir sólo se cubren hechos ocurridos con posterioridad a dicha fecha.

NO SE OTORGA:

" R.Civil cruzada

" Bienes bajo cuidado tenencia y control

" Restablecimiento automático del valor asegurado

" Errores e inexactitudes diferentes a las prestación del servicio de salud

" Renovación automática

" R.Civil profesional del Area o Actividades netamente administrativas

TEXTO: CLAUSULADO FORMA PREVISORA RCP-006-1.

BENEFICIARIOS

Nombre

Porcentaje