

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			CERTIFICADO DE			N° CERTIFICADO	CIA. PÓLIZA LÍDER N°			CERTIFICADO LÍDER N°				A.P.			
DÍA	MES	AÑO	MODIFICACION			2								NO			
15	3	2006															
TOMADOR			403692-HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE POPAYAN														
DIRECCIÓN																	
ASEGURADO			403692-HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE POPAYAN														
DIRECCIÓN			KR 6 10 142, POPAYAN, CAUCA														
EMITIDO EN			POPAYAN	CENTRO OPER	SUC.	EXPEDICIÓN			VIGENCIA					NÚMERO DE DÍAS			
MONEDA			Pesos			DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	A LAS	DÍA	MES	AÑO	A LAS	
TIPO CAMBIO			1.00	1602	16	15	3	2006	13	3	2006	00:00	28	9	2006	00:00	199
CARGAR A: HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE POPAYAN									FORMA DE PAGO			VALOR ASEGURADO TOTAL					
									6. PAGO 90 DIAS -LIC			\$ 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	1,000,000,000.00	NO	0.00
2	** ERRORES U OMISIONES PROFESIONALES	1,000,000,000.00	NO	0.00
3	** GASTOS PARA LA DEFENSA PENAL	1,000,000,000.00	NO	0.00
4	Deducible: 10.00% DE LOS GASTOS JUDICIALES Mínimo 0.00 \$			
5	**PAGO DE CAUSASIONES, FIANZAS Y COSTAS	1,000,000,000.00	NO	0.00
6	COBERTURA R.C. CLINICAS Y HOSPITALES	1,000,000,000.00	SI	16,455,172.00
	Deducible: 15.00% POR EVENTO Mínimo 15,000,000.00 \$ POR EVENTO			
6	** PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	1,000,000,000.00	NO	0.00

A SOLICITUD DEL ASEGURADO MEDIANTE OFICIO NO. SG.AD.126 DE MARZO 9/2006, SE AUMENTA EL VALOR ASEGURADO EN \$ 500 MILLONES, QUEDANDO LA RESPONSABILIDAD MAXIMA DE LA COMPAÑIA EN \$ 1.000.000.000 ( MIL MILLONES DE PESOS MCTE)

**BENEFICIARIOS**

Nombre Porcentaje

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

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	\$***16,455,172.00
GASTOS	\$*****0.00
IVA	\$***2,632,827.52

**TOTAL VALOR A PAGAR EN PESOS** \$\*\*19,087,999.52

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 16:43:14

**FIRMA Y SELLO AUTORIZADO****EL TOMADOR**

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

# IDENTIFICACION DEL PAGO

POLIZA No. 1001598

CERTIFICADO No. 2



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>
\$16,455,172.00	\$2,632,827.52	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>
13/06/2006	\$*****0.00	\$**16,455,172.00	\$***2,632,827.52				

## 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 \$ 19,087,999.52, serán pagadas en los siguientes plazos.

Cta. No.	Fecha	Gastos	Valor Prima	Valor Iva.	Cta. No.	Fecha	Gastos	Valor Prima	Valor Iva.
1	13/06/2006	\$*****0.00	\$**16,455,172.00	\$***2,632,827.52					

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 :

POLIZA	RAMO	CERTIFICADO	VALOR ASEGURADO
1001598	RESPONSABILIDAD CIVIL	2	\$*500,000,000.00

En contancia se firma el presente documento en la ciudad de POPAYAN a los 15 días del mes de MARZO de 2006

## 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