RAMO	POLIZA NUMERO	DOCUMENTO	CERTIFICADO
21	91211184	0	1

Liberty Seguros S.A.

POLIZA DE TOTAL HELP MD
ICETEX

2012-0146

TIPO DE DOCUMENTO: Póliza Nueva

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION		SUC/ADN	VIGENCIA SEGURO DESDE	VIGENCIA SEGURO HASTA	VIGENCIA DOCUMENTO DESDE	VIGENCIA DOCUMENTO HASTA	DIAS
BOGOTA	2012-02-15	12	2012-06-15 24:00	2013-06-15 24:00	2012-06-15	2013-06-15	365

TOMADOR
NOMBRE: INST. COLOMBIANO DE CREDITO EDUCATIVO ICETEX
TIPO Y No. DE IDENTIFICACION: N 8999990357 TELEFONO: 3821670
DIRECCION Y CIUDAD: CRA 3A N 18-32 BOGOTA

ASEGURADO
NOMBRE: ICETEX INST. COLOMBIANO DE CREDITO EDUCATIVO
TIPO Y No. DE IDENTIFICACION: N 8999990357 TELEFONO: 3821670
DIRECCION Y CIUDAD: CRA 3A N 18-32 BOGOTA

AMPAROS OBLIGATORIOS	VALOR ASEGURADO FUERADE RED	VALOR ASEGURADO DENTRO DE RED	CÓPAGO
SERVICIOS HOSPITALARIOS	**$28,300,000**		
HABITACION			
UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO			
MATERNIDAD,SEGUN CLAUSULADO (VR.GLOBAL)	$12,000,000		
URGENCIAS	$6,100,000		
GASTOS DE RECIEN NACIDO			
EXAMENES ESPECIALES DE DIAGNOSTICO			
GASTOS MEDICOS PRE Y POS			
TRATAMIENTO SIQUIATRICO			
HOSPITALIZACION DOMICILIARIA			
HONORARIOS MEDICOS	**$23,500,000**		
ANESTESIOLOGO	$11,985,000		
EXCEDENTES	**$17,400,000**		
ENFERMEDADES CATASTROFICAS	**$300,000,000**		
GASTOS DE TRANSPORTE AEREO	**$12,000,000**		
CONSULTA MEDICA AMBULATORIA ILIMITADA PLAN I			

PRIMA	TASA DE CAMBIO	TOTAL PRIMA	GASTOS EXPEDICION	IVA	TOTAL A PAGAR	FORMA DE COBRO	FECHA LIMITE DE PAGO
$	1					MENSUAL	

NOTA:

CONDICIONES GENERALES: POLIZA DE SEGURO DE SALUD TOTAL HELP MD V.FEB.2011

OBSERVACIONES:

PARTICIPACION INTERMEDIARIO LIDER

CLAVE	INTERMEDIARIO	TELEFONO	% PART.
04508	JARGU S.A. CORREDORES DE SEGU	0061714110	100.0

COASEGURADOR LIDER

CODIGO CIA.	COMPAÑIA	% PART.	TIPO

Esta póliza se expide en consideración a las declaraciones hechas por el tomador en la solicitud de seguro, la cual forma parte integrante de la póliza. El tomador del seguro, está obligado al pago de la prima. de acuerdo a lo establecido en el siguiente artículo del código del comercio: **ARTICULO 1068: Terminación automática del contrato de seguro. 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.**

NOTIFICACIONES SUCURSAL BOGOTA CALLE 72 NO 10 07 P. 1 003255300
UNIDAD DE SERVICIO AL CLIENTE: BOGOTA 3077050 - LINEA NACIONAL 018000 113390

TOMADOR
Firma Autorizada

07 MAY 2012

LIBERTY SEGUROS S.A.
NIT: 860.039.988-0
Firma Autorizada

F6O3LVFTKLBHBJEJLJ73Z6RSZUV======

(415)7707274730017(8020)100000000000000441552(3902)(96)

NUMERO DE REFERENCIA PARA PAGO ELECTRONICO:

ICETEX PRESENTADO REGISTRADO

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
ACTIVIDAD ECONOMICA No 6601 IVA REGIMEN COMUN

SUC	RAMO	POLIZA	DOCUMENTO
12	Z1	91211184	1

2012-0146

POLIZA DE SALUD TOTAL HELP MD

CIUDAD
BOGOTA

FECHA DE EXPEDICION
15-02-2012

PRODUCTO: TOTAL HELP MD
TIPO POLIZA: COLECTIVA

TOMADOR: **INSTITUTO COLOMBIANO DE CRÉDITO EDUCATIVO ICETEX**
DIRECCION: CRA 3A N. 18-32
ASEGURADO: **VARIAS**

IDENTIFICACION: 899.999.035.7
TELEFONO: 000000
IDENTIFICACION: VARIAS

VIGENCIA POLIZA
DESDE 15-06-2012
HASTA 15-06-2013

FORMA DE COBRO
MANUAL

VIGENCIA PERIODO DE COBRO
DESDE 15-06-2012
HASTA 15-06-2013

PRIMA NETA $ 251.034.483 **IVA $ 40.165.517** **PRIMA TOTAL $ 291.200.000**

OBSERVACIONES:
OBJETO DE LA CONTRATACION: CONTRATAR UN SEGURO QUE AMPARE A LOS EXTRANJEROS BENEFICIARIOS DEL ICETEX EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL, DESDE EL MOMENTO EN QUE INGRESAN AL PAIS Y HASTA LA FECHA DE SALIDA HACIA SU PAIS DE ORIGEN, FRENTE A TODOS LOS RIESGOS Y EVENTOS CUBIERTOS EN LA POLIZA
S-33940

INTERMEDIARIOS (CORRETAJE)	CLAVE	% PARTICIPACION
JARGU CORREDORES DE SEGUROS	4508	100%

En consideración a las declaraciones que el Tomador ha hecho en la solicitud, la cual se incorpora al presente contrato para todos sus efectos, Liberty Seguros S.A., que en adelante se llamara Liberty, se obliga a indemnizar al Asegurado, con sujeción a los amparos, sumas aseguradas y deducibles establecidos en esta carátula, a las condiciones generales y particulares de la póliza a los amparos opcionales que se expidan con aplicación a ella.
ART.1152 C.C..-"La mora en el pago de la prima de la poliza, de los certificados o de anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación 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.
Lo dispuesto en este Articulo no podrá ser modificado por las partes.

TOMADOR

C.C. 35.338.630.

07 MAY 2012

Liberty Seguros S.A.

FIRMA AUTORIZADA

ICETEX PRESUPUESTO REGISTRADO

RAMO	POLIZA NUMERO	DOCUMENTO	CERTIFICADO
Z1	91211184	0	1

2012-0146

Liberty Seguros

Un producto de Liberty Seguros S.A Nit. 860.039.988-0

AMPAROS OBLIGATORIOS	VALOR ASEGURADO FUERA DE RED	VALOR ASEGURADO DENTRO DE RED	COPAGO
EXAMENES AMBULA. DE DIAGNOS. SIMPLE ILIMITADA PLAN I TERAPIAS			
SERVICIO DE ASISTENCIA MEDICA LIBERTY			
ASISTENCIA ODONTOLOGICA			
URGENCIAS ODONTOLOGICAS			
PROMOCION Y PREVENCION ODONTOLOGICA			

ASEGURADO	NOMBRE: ICETEX TIPO Y Nº. DE IDENTIFICACION: N 8999990357 DIRECCION Y CIUDAD: CRA 3A N 18-32	INST. COLOMBIANO DE CREDITO EDUCATIVO TELEFONO: 3821670 BOGOTA

NOVEDAD	PARENTESCO	FECHA DE INGRESO	DEDUCIBLE	PRIMA
INC	ASEGURADO PRINCIPAL	2012-06-15		

07 MAY 2012

F6O3LVETKLBHBJEJJ73Z6RSZUY======

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
ACTIVIDAD ECONOMICA Ite 6401 IVA REGIMEN COMUN

ICETEX PRESTAMOS BECAS

RAMO	POLIZA NUMERO	DOCUMENTO	CERTIFICADO
Z1	91211184	0	1

2012-0146

Liberty Seguros S.A.

RELACION DE ASEGURADOS

CENTRO DE COSTO: DESCRIPCION:

CERT. N°.	NOVEDAD	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO Y N°. DE IDENTIFICACI	PARENTESCO	FECHA INGRESO	VALOR PRIMA
0000001	N	ICETEX INST. COLOMBIANO DE CREDIT N	8999990357	ASEGURADO	2012-06-15	

CLAUSULAS

.

OBJETO DEL SEGURO

CONTRATACION DE LA POLIZA DE SEGURO DE SALUD Y TRANSPORTE O REPATRIACION DESTINADO A AMPARAR A BENEFICIARIOS EXTRANJEROS CUBRIMIENTO NACIONAL, DESDE EL MOMENTO EN QUE INGRESAN AL PAIS, HASTA LA FECHA DE SALIDA HACIA SU PAIS DE ORIGEN.

.

GASTOS DE TRANSPORTE AEREO

LOS GASTOS DE TRANSPORTE Y/O REPATRIACION EN CASO DE ENFERMEDAD, ACCIDENTE O MUERTE DEL ASEGURADO, SERA POR UN VALOR MAXIMO DE ONCE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS ($ 11'600.000)

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

07 MAY 2012

F6O3LVETKLBHBJEJJ73Z6RSZUY======

ICETEX PRESUPUESTO REGISTRADO

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
ACTIVIDAD ECONOMICA No. 4631 IVA REGIMEN COMUN

RAMO	POLIZA NUMERO	DOCUMENTO	CERTIFICADO
Z1	91211184	0	

ICETEX
ICETEX

2012-0146

Liberty Seguros S.A.

TIPO DE DOCUMENTO: Póliza Nueva

Hoja 1 de 1

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION		SUC/ADN	VIGENCIA SEGURO DESDE		VIGENCIA SEGURO HASTA		VIGENCIA DOCUMENTO DESDE	VIGENCIA DOCUMENTO HASTA	DIAS
BOGOTA	2012-02-15	12	2012-06-15	24:00	2013-06-15	24:00	2012-06-15	2013-06-15	0

TOMADOR	
	NOMBRE: INST. COLOMBIANO DE CREDITO EDUCATIVO ICETEX
	TIPO Y No. DE IDENTIFICACION: N 8999990357 TELEFONO: 3821670
	DIRECCION Y CIUDAD: CRA 3A N 18-32 BOGOTA

PRIMA	TASA DE CAMBIO	TOTAL PRIMA	GASTOS EXPEDICION	IVA	TOTAL A PAGAR	FORMA DE COBRO	FECHA LIMITE DE PAGO
$	1					MENSUAL	

OBSERVACIONES:

OBJETO DE LA CONTRATACION
CONTRATAR UN SEGURO QUE AMPARE A LOS EXTRANJEROS BENEFICIARIOS DEL ICETEX EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL, DESDE EL MOMENTO EN QUE INGRESAN AL PAIS Y HASTA LA FECHA DE SALIDA HACIA SU PAIS DE ORIGEN, FRENTE A TODOS LOS RIESGOS Y EVENTOS CUBIERTOS EN LA POLIZA
S-33940

PARTICIPACION INTERMEDIARIO LIDER			
CLAVE	INTERMEDIARIO	TELEFONO	% PART.
04508	JARGU S.A. CORREDORES DE SEGU	0061714110	100.0

COASEGURADOR LIDER			
CODIGO CIA.	COMPAÑIA	% PART.	TIPO
2	LIBERTY SEGUROS DE VIDA	100%	

Esta póliza se expide en consideración a las declaraciones hechas por el tomador en la solicitud de seguro, la cual forma parte integrante de la póliza. El tomador del seguro, está obligado al pago de la prima, de acuerdo a lo establecido en el siguiente artículo del código del comercio: **ARTICULO 1068: Terminación automática del contrato de seguro. 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.**

NOTIFICACIONES SUCURSAL BOGOTA CALLE 72 NO 10 07 P. 1 003255300
UNIDAD DE SERVICIO AL CLIENTE: BOGOTA 3077050 - LINEA NACIONAL 018000 113390

07 MAY 2012

TOMADOR
Firma Autorizada

LIBERTY SEGUROS S.A.
NIT: 860.039.988-0
Firma Autorizada

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
ACTIVIDAD ECONOMICA No. 6601 IVA REGIMEN COMUN

(415)7707274730017(8020)100000000000000441551(3902)(96)

NUMERO DE REFERENCIA PARA PAGO ELECTRONICO:

ICETEX PRESUPUESTO REGISTRADO

RAMO	POLIZA NUMERO	DOCUMENTO	CERTIFICADO
Z1	91211184	0	

ICETEX
ICETEX

2012-0146

Liberty Seguros S.A.

TIPO DE DOCUMENTO: Póliza Nueva

Hoja 1 de 1

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICION		SUC/ADN	VIGENCIA SEGURO DESDE	VIGENCIA SEGURO HASTA	VIGENCIA DOCUMENTO DESDE	VIGENCIA DOCUMENTO HASTA	DIAS
BOGOTA	2012-02-15	12	2012-06-15 24:00	2013-06-15 24:00	2012-06-15	2013-06-15	0

TOMADOR
NOMBRE: INST. COLOMBIANO DE CREDITO EDUCATIVO ICETEX
TIPO Y No. DE IDENTIFICACION: N 8999990357 TELEFONO: 3821670
DIRECCION Y CIUDAD: CRA 3A N 18-32 BOGOTA

RELACION DE ASEGURADOS

CERT. No.	NOVEDAD	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO Y No. DE IDENTIFICACION	PARENTESCO	FECHA INGRESO	VALOR PRIMA
0000001	N	ICETEX INST. COLOMBIANO DE CREDIT	N 8999990357	ASEGURADO	2012-06-15	

CENTRO DE COSTO: 000000000 DESCRIPCION: PRIMA:

TOTALES:

ICETEX REGISTRO PRESUPUESTAL
CDP EF-2012-023 RP 28205/11652
Rubro: RECIPROCIDAD EXTRANJEROS EN COLOMBIA
Código: 3316200010020 07
Fecha: 09/05/2012 Registrado por

Esta póliza se expide en consideración a las declaraciones hechas por el tomador en la solicitud de seguro, la cual forma parte integrante de la póliza. El tomador del seguro, está obligado al pago de la prima, de acuerdo a lo establecido en el siguiente artículo del código del comercio: **ARTICULO 1068: Terminación automática del contrato de seguro. 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.**

NOTIFICACIONES SUCURSAL BOGOTA CALLE 72 NO 10 07 P. 1, 003255300
UNIDAD DE SERVICIO AL CLIENTE: BOGOTA 3077050 - LINEA NACIONAL ~~018000~~ 113390

TOMADOR
Firma Autorizada

07 MAY 2012

LIBERTY SEGUROS S.A.
NIT: 860.039.988-0
Firma Autorizada

(415)7707274730017(8020)100000000000000441551(3902)(96)

NUMERO DE REFERENCIA PARA PAGO ELECTRONICO:

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
ACTIVIDAD ECONOMICA 6601 IVA REGIMEN COMUN

ICETEX PRESUPUESTO REGISTRADO

2012-0146

000031

Liberty Seguros S.A.

TABLA DE LIMITES DE COBERTURA 2012-2013

AMPAROS	V/R ASEGURADO ICETEX	V/R ASEGURADO LIBERTY
HABITACION Cobertura 365 días/vigencia. Sin límite de valor asegurado	INDIVIDUAL SENCILLA	INDIVIDUAL SENCILLA
UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO Cobertura 365 días/vigencia. Sin límite de valor asegurado	ILIMITADO	ILIMITADO
OTROS SERVICIOS HOSPITALARIOS **Restablecimiento cada 90 días** • Alimentación • Cama de Acompañante • Enfermera Especial • Suministros y Medicamentos • Todas las Prótesis • Material de Osteosintesis y Ortesis • Exámenes de Diagnóstico Simple y Especializado • Derechos de: anestesia, sala de recuperación, cirugía, etc.	$ 28.300.000	$ 28.300.000 RESTABLECIMIENTO: CADA 80 DIAS
URGENCIAS SIN INTERNAMIENTO Cobertura ilimitada dentro de la red de la aseguradora	$ 6.000.000	ILIMITADO DENTRO DE LA RED MEDICA LIBERTY POR FUERA DE LA RED HASTA $ 6.100.000 DEDUCIBLE: $30.000 POR CADA INGRESO DENTRO Y FUERA DE LA RED
EXAMENES ESPECIALIZADOS DE DIAGNOSTICO **Restablecimiento cada 90 días**	$ 17.400.000	ILIMITADO DENTRO Y FUERA DE LA RED MEDICA LIBERTY POR FUERA DE LA RED REEMBOLSO AL 80%
MATERNIDAD TODAS LAS MUJERES Valor global, prenatal, parto y cuidado post-natal y **complicaciones**	$ 12.000.000	ILIMITADO DENTRO DE LA RED MEDICA LIBERTY POR FUERA DE LA RED HASTA $ 12.000.000
COBERTURA NEONATAL Sin cobro de prima adicional e ingreso al día 0	SEGUN AMPARO AFECTADO	SEGUN AMPARO AFECTADO
GASTOS MEDICOS PRE Y POS Relacionados, pertinentes y razonables con la hospitalización, gastos 30 días antes y 30 días después	DENTRO DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	DENTRO DE SERVICIOS HOSPITALARIOS
TRATAMIENTO PSIQUIATRICO Tratamiento crisis aguda hospitalario hasta 45 días al año	MINIMO 45 DIAS	SEGUN AMPARO AFECTADO HASTA 50 DIAS
HONORARIOS PROFESIONALES • Honorarios Quirúrgicos • Honorarios de Anestesiólogo 50% • Honorarios de Ayudantía e Instrumentadora • Terapias originadas por eventos cubiertos	$ 23.500.000	ILIMITADO DENTRO DE LA RED MEDICA LIBERTY POR FUERA DE LA RED HASTA $ 23.500.000 HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA 51%

07 MAY 2012

ICETEX PRESUPUESTO REGISTRADO

Liberty Seguros S.A.

2012-014S

000032

TABLA DE LIMITES DE COBERTURA 2012-2013

AMPAROS	V/R ASEGURADO ICETEX	V/R ASEGURADO LIBERTY
EXCEDENTES HOSPITALARIOS Restablecimiento cada año por evento	$ 17.400.000	$ 17.400.000
ENFERMEDADES CATASTROFICAS • Enfermedades Congénitas-Genéticas • Trauma Mayor • Trasplantes • Quimioterapia y Radioterapia • Insuficiencia Renal Crónica • SIDA • Enfermedades Cardiovasculares y del Sistema Nervioso Central • Reemplazos articulares	$ 300.000.000	ILIMITADO DENTRO DE LA RED MEDICA LIBERTY POR FUERA DE LA RED HASTA $ 300.000.000
ANEXO DE CONSULTA MEDICA AMBULATORIA • Consulta Ambulatoria, General o Especialista	**CON VALOR ASEGURADO ILIMITADO DENTRO DE LA RED MÉDICA DE LA COMPAÑIA Y CON COPAGO MÁXIMO DE $ 15.000**	DENTRO DE LA RED MEDICA LIBERTY VALOR ASEGURADO: **ILIMITADO** COPAGO: **$14.800** FUERA DE LA RED EL VALOR MAXIMO A RECONOCER ES A TARIFAS LIBERTY MENOS EL VALOR DEL COPAGO
ANEXO DE EXAMENES AMBULATORIOS • Exámenes ambulatorios, laboratorios, terapias e infiltraciones	**CON VALOR ASEGURADO ILIMITADO DENTRO DE LA RED MÉDICA DE LA COMPAÑIA Y CON COPAGO MÁXIMO DE $15.000 POR ORDEN Y $5.000 POR TERAPIA**	DENTRO DE LA RED MEDICA LIBERTY VALOR ASEGURADO: **ILIMITADO** COPAGOS. **$14.800 POR CADA ORDEN $5.000 POR CADA TERAPIA E INFILTRACION** FUERA DE LA RED REEMBOLSO A TARIFAS LIBERTY MENOS EL VALOR DEL COPAGO
GASTOS DE TRANSPORTE Y/O REPATRIACION EN CASO DE ENFERMEDAD, ACCIDENTE O MUERTE DEL ASEGURADO	$ 12.000.000	$ 12.000.000
ASISTENCIA MÉDICA DOMICILIARIA	100%	ILIMITADO A TRAVES DE LA ASISTENCIA MEDICA LIBERTY
HOSPITALIZACION DOMICILIARIA	100%	SI A CRITERIO DEL MEDICO
ASISTENCIA ODONTOLOGICA	DIAGNOSTICO ORAL O EVALUACION CLINICA, URGENCIAS, PROFILAXIS, FLUORIZACION, FISIOTERAPIA ORAL Y RAYOS X, SIN APLICACION DE PREEXISTENCIAS, PERIODOS DE CARENCIA, NI COPAGOS	SI ILIMITADO
VALOR PRIMA MENSUAL POR ASEGURADO CON IVA		$ 126.200

07 MAY 2012

ICETEX PRESUPUESTO REGISTRADO