

## PLAN SALUD CLÁSICO FAMILIAR

Este es el certificado del seguro con el que ahora te acompañamos



### INFORMACIÓN BÁSICA DEL TOMADOR

Tomador  
SOCIEDAD PRIVADA DEL ALQUILER S.A.S.

Tipo y número de identificación  
N 8050000824

Dirección de correspondencia  
AV 5 A # 22 NORTE - 28

Ciudad  
CALI

Correo electrónico  
asistcontabilidad@bienco.com.co

Celular o teléfono  
6026858480

### ASEGURADOS PLAN 1830

Nombre y apellidos	Tipo de identificación	Número de identificación	Parentesco	Edad
MARIA DEL ROSARIO VARGAS GONZALEZ	CEDULA	29360880	AFILIADO(A)	43 AÑOS
Extraprima por edad	Extraprima morbilidad	Descuento grupo familiar	Valor Dcto PBS SURA Régimen contributivo	Prima anual (IVA incluido)
0%	0%	10.5%	\$11.400	\$8.360.503

Nombre y apellidos	Tipo de identificación	Número de identificación	Parentesco	Edad
MAURICIO GIRALDO OSORIO	CEDULA	94453755	CONYUGE	49 AÑOS
Extraprima por edad	Extraprima morbilidad	Descuento grupo familiar	Valor Dcto PBS SURA Régimen contributivo	Prima anual (IVA incluido)
0%	0%	10.5%	\$11.400	\$8.360.503

Nombre y apellidos	Tipo de identificación	Número de identificación	Parentesco	Edad
SOFIA FERGUSON VARGAS	CEDULA	1109185141	HIJO(A)	21 AÑOS
Extraprima por edad	Extraprima morbilidad	Descuento grupo familiar	Valor Dcto PBS SURA Régimen contributivo	Prima anual (IVA incluido)
0%	0%	0%	\$11.400	\$6.612.606



### TRATAMIENTO MÉDICO Y HOSPITALARIO EN COLOMBIA

COBERTURA	APLICA POR	COBERTURA RED SURA EN CONVENIO (Menos el copago)	COBERTURA POR REEMBOLSO (Menos el copago)	COPAGOS EN RED EXTERNA	COPAGOS EN SALUD SURA
<b>Gastos Hospitalarios y Quirúrgicos</b>					
Habitación individual sencilla	Hospitalización	ilimitada	ilimitada a tarifas SURA en Convenio	\$0	No aplica
Unidad de cuidados intensivos					
Gastos intrahospitalarios					
Hospitalización domiciliaria	Evento		No aplica		
<b>Honorarios Médicos</b>					
Visitas médicas pre y posthospitalarias hasta 3	Hospitalización	Limitada	Por visita hasta \$248.200	\$0	No aplica

**TRATAMIENTO MÉDICO Y HOSPITALARIO EN COLOMBIA**

COBERTURA	APLICA POR	COBERTURA RED SURA EN CONVENIO (Menos el copago)	COBERTURA POR REEMBOLSO (Menos el copago)	COPAGOS EN RED EXTERNA	COPAGOS EN SALUD SURA
<b>Honorarios Médicos</b>					
Visitas hospitalarias	Hospitalización	ilimitada	Por visita hasta \$372.300	\$0	No aplica
Visitas hospitalarias en UCI			Por visita hasta \$496.400		
Honorarios quirúrgicos y de anestesiólogo		Al 100%	Tarifas SURA en convenio		
Enfermera posthospitalaria (hasta 20 días)	Evento	Limitada	Por día hasta \$124.100		
<b>Prótesis e Insumos</b>					
Prótesis e insumos	Hospitalización	ilimitada	Tarifas SURA en convenio	\$0	No aplica
Prótesis de miembros superiores o inferiores	Vigencia anual	\$190.995.000	\$190.995.000		
<b>Donación de Órganos</b>					
Donación de órganos	Hospitalización	ilimitada	Tarifas SURA en convenio	\$0	No aplica
<b>Medicamentos Pre y Post Hospitalarios</b>					
Medicamentos pre y post hospitalarios	Hospitalización	Condiciones Generales	Al 100%	\$0	No aplica

**TRATAMIENTO AMBULATORIO EN COLOMBIA**

COBERTURA	APLICA POR	COBERTURA RED SURA EN CONVENIO (Menos el copago)	COBERTURA POR REEMBOLSO (Menos el copago)	COPAGOS EN RED EXTERNA	COPAGOS EN SALUD SURA
<b>Tratamientos para Cáncer, VIH - SIDA, Hemodiálisis y Diálisis</b>					
Quimio, radio y hormonoterapia por cáncer o leucemia	Evento	ilimitada	Tarifas SURA en convenio	\$0	No aplica
Hemodiálisis y diálisis peritoneal					
VIH-SIDA					
Visita médica para cáncer	Consulta		\$248.200		
Visita médica para VIH-SIDA					
Medicamentos secundarios a quimio, radio y hormonoterapia	Vigencia anual	\$22.872.000	\$22.872.000		
<b>Tratamientos específicos enunciados en las condiciones generales</b>					
Tratamientos específicos Limitado	Vigencia anual	Al 100% limitada	\$31.832.500	\$0	No aplica
Visita tratamiento específico limitada	Consulta	limitada	Tarifa Sura		
<b>Otros tratamientos medicos ambulatorios</b>					
Cirugías por accidente, fracturas, luxaciones y esguinces	Evento	ilimitada	Tarifas SURA en convenio	\$0	No aplica
Cirugías ambulatorias por enfermedad				\$76.800	\$49.500
Urgencias por accidente			\$0	\$0	
Puvaterapia			Tarifa SURA en convenio	No aplica	
Laboratorio clínico			No aplica	\$0 - \$164.300	\$0 - \$24.800
Exámenes diagnóstico, imagenología o radiológicos	Exámen		No Aplica	\$0 - \$94.400	\$0 - \$35.400
Asistencia domiciliaria por urgencias odontológicas	Evento	Ilimitada	No aplica	\$0	No aplica
Órtesis	Vigencia anual	\$2.893.900	\$2.893.900		
Consultas prenatales limitada		Al 100% Limitada	\$1.241.000		
Valor máximo consulta prenatal	Consulta	Al 100%	Hasta \$248.200		
Infiltraciones ortopédicas Intratimpánicas y dermatológicas	Evento	ilimitada	No aplica	\$48.800	\$20.200



## TRATAMIENTO AMBULATORIO EN COLOMBIA

COBERTURA	APLICA POR	COBERTURA RED SURA EN CONVENIO (Menos el copago)	COBERTURA POR REEMBOLSO (Menos el copago)	COPAGOS EN RED EXTERNA	COPAGOS EN SALUD SURA
<b>Terapias enunciadas en las condiciones generales</b>					
Terapias hasta 80 sesiones por vigencia anual	Sesión	Limitadas	No aplica	\$23.100	\$20.200
Evaluación neuro psiquiátrica psicológica hasta 1	Evento	Limitada		\$55.800	\$0
Nebulizaciones por Evento		ilimitada		\$23.100	\$11.600
Escleroterapia hasta 10 sesiones por vigencia anual	Sesión	Limitada		\$73.800	\$0



## ASISTENCIA EN VIAJE

COBERTURA	COBERTURA ASISTENCIA EN VIAJE POR RED (APLICAN CONDICIONES GENERALES)	TIEMPO DE ASISTENCIA COBERTURA EN VIAJE POR RED
<b>Suma asegurada máxima por viaje</b>		
Suma asegurada máxima	\$50.000 USD	Hasta 60 días
<b>Coberturas con sublímite de valor asegurado por viaje</b>		
Medicamentos ambulatorios relacionados con la emergencia	\$3.000 USD	Hasta 60 días
Odontología por urgencia, limitada únicamente al tratamiento del dolor	\$1.500 USD	
Complicaciones del embarazo hasta la semana 32 de gestación	\$7.000 USD	
Hospitalización psiquiátrica aguda	\$12.000 USD	
Enfermedades previas al viaje, amparadas por la póliza	\$25.000 USD	



## COBERTURAS OPCIONALES

COBERTURA	APLICA POR	COBERTURA RED SURA EN CONVENIO (Menos el copago)	COBERTURA POR REEMBOLSO (Menos el copago)	COPAGOS EN RED EXTERNA	COPAGOS EN SALUD SURA
<b>Consulta Externa Ilimitada</b>					
Consulta externa ambulatoria	Consulta	Ilimitada con copago	\$191.100	\$50.900	\$46.100
<b>Urgencias por enfermedad ilimitada</b>					
Honorarios médicos	Urgencia	ilimitada con copago	Hasta \$269.400	\$83.600	\$48.800
Insumos clínicos		ilimitada	ilimitada	\$0	\$0

**Los copagos se modificarán anualmente a partir del primero (1ro) de enero de cada año, independiente de la fecha de renovación de tu seguro.**



## ANEXOS OPCIONALES

Nombre asegurado	Consulta externa	Urgencias por enfermedad
MARIA DEL ROSARIO VARGAS GONZALEZ	SI	SI
MAURICIO GIRALDO OSORIO	SI	SI
SOFIA FERGUSON VARGAS	SI	SI



## VIGENCIA Y VALOR DEL SEGURO

Vigencia del seguro	Desde	Hasta	Valor sin IVA	Valor IVA	Valor del seguro
	2026-03-01	2027-03-01	\$22.222.488	\$1.111.124	\$23.333.612

## INFORMACIÓN DEL PAGO

Forma de pago  
MENSUAL

Valor sin IVA  
\$1.851.874

Valor IVA  
\$92.595

Valor del Seguro  
\$1.944.469

## INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de la póliza  
090001534423

Plan  
1830

Oficina de radicación  
2393 EL LIMONAR



## INFORMACIÓN DEL ASESOR

Código  
8473

Nombre  
ARANGO BUENO Y CIA LTDA CONSEJEROS DE  
SEGUROS

Teléfono/Celular  
155502833

Correo electrónico  
arangobueno@arangobueno.com



## TEXTOS Y ACLARACIONES

Este seguro se terminará:

- Por mora en el pago de la prima.
- Por incumplimiento de tus obligaciones.
- Cuando lo decidas y mediante una comunicación escrita debidamente firmada.

El tomador, asegurado, beneficiario o afianzado, se obligan a actualizar anualmente o al momento de la renovación de la póliza, la información contenida en el formulario de vinculación de clientes y sus anexos y a entregar información veraz y verificable. A su vez la compañía tiene la facultad de cancelar el contrato, de conformidad con lo autoizado por el régimen legal propio de cada contrato, en caso de desatención a estos deberes.

Somos grandes contribuyentes. Favor no efectuar retención sobre el IVA. Las primas de seguros no están sujetas a retención en la fuente decreto reglamentario 2509/85 art. 17. Autorretenedores resolución n° 009961. En virtud del numeral 28 del artículo 530 del Estatuto Tributario, el presente documento se encuentra exento del impuesto de timbre. terminación automática del contrato del seguro: "La mora en el pago de la prima de la póliza o 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". El presente contrato se rige por las condiciones generales y particulares contenidas en la forma F-14-11-0090-262 las cuales se adjuntan.

## TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

null

## EXCLUSIONES

Texto asegurado  
C1109185141

Nombre  
HERNIA UMBILICAL, TODA ENFERMEDAD Y/O  
CONDICIÓN CAUSADA POR ÉSTOS Y/O  
RELACIONADA LOS MISMOS, INCLUYENDO  
LAS CONSECUENCIAS DEL TRATAMIENTO.

Alcance  
NO TENDRÁN COBERTURA LOS  
TRATAMIENTOS MEDICOS Y/O QUIRÚRGICOS  
RELACIONADOS CON HERNIAS DE LA PARED  
ABDOMINAL DESCRITAS, COMO  
HERNIORRAFIAS O COLOCACIÓN DE  
PROTESIS O MALLAS Y LAS CONSECUENCIAS  
DE ESTAS COMO ESTRANGULACIÓN O  
ENCARCERAMIENTO O DE LOS  
TRATAMIENTOS REALIZADOS POR ESTA  
CAUSA.

## CONDICIONES GENERALES

Fecha a partir de la cual se utiliza  
01-01-2025

Tipo y número de la entidad  
14-11

Tipo de documento  
P

Ramo al cual pertenece  
35

Identificación de la proforma  
F-14-11-0090-262

Firma autorizada

Si tienes alguna inquietud o deseas información adicional, puedes comunicarte con tu asesor Arango Bueno Y Cia Ltda Consejeros De Seguros al teléfono 155502833, escribirle al e-mail: arangobueno@arangobueno.com, o contactarnos a través de nuestra Línea de Atención al Cliente (601) 437 8888 en Bogotá, (602) 437 8888 en Cali y (604) 437 8888 en Medellín. Llama sin costo desde cualquier lugar del país al 01800 051 8888 o desde tu celular marcando #888.

Para Efectos De Cualquier Notificación, La Dirección De Seguros Generales Suramericana S.A.  
Es: Carrera 64b N°49a- 30 De Medellín.

CLIENTE