SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES
(GARANTÍA ÚNICA)

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
BARRANQUILLA, 06 DE AGOSTO DE 2021	2694695–3		13750241
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
AGENCIA DE SEGUROS ANGOPI LIMITADA	10218	035	01213750241

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
9000128191	DIAC S.AS.		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CL 74 # 11 81		BOGOTA D.C.	4473780

GARANTIZADO

NIT	Nombres y Apellidos
9000128191	DIAC S.AS.

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
8110320593	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 6

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD DEL SERVICIO	10–AGO–2020	30–ABR–2023	345.000.000,00	625.726,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	10–AGO–2020	30–JUN–2022	138.000.000,00	173.666,00
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	10–AGO–2020	30–ABR–2025	34.500.000,00	108.636,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
10–AGO–2020	30–ABR–2025	1363	06–AGO–2021	30–ABR–2025	$908.028	$172.525	$1.080.553

VALOR A PAGAR EN LETRAS
UN MILLON OCHENTA MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
MODIFICACION VALORABLE CON COBRO DE PRIMA	$172.500.000	$1.035.000	$517.500.000,00

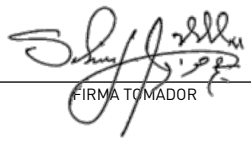
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. FAVOR NO EFECTUAR RETENCIÓN SOBRE EL IVA
LAS PRIMAS DE SEGUROS NO ESTÁN SUJETAS A RETENCIÓN EN LA FUENTE DECRETO REGLAMENTARIO 2509/85 ART. 17. AUTORRETENEDORES RESOLUCIÓN N° 009961

103 – NEGOCIOS MEDIANA Y PEQUEÑA EMP

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA	COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
012	NDX	035	CUM004	07	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		



FIRMA AUTORIZADA



FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
10218	AGENCIA DE SEGUROS ANGOPI LIMITADA	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100,00	908.028

DESCRIPCIÓN	Fecha a partir de la cual se utiliza	Tipo y número de la entidad	Tipo de documento	Ramo al cual accede	Identificación Interna de la proforma
CÓDIGO CLAUSULADO	01/01/2017	13 – 18	P	05	F–01–12–084
CÓDIGO NOTA TÉCNICA	25/06/2017	13 – 18	NT–P	5	N–01–012–011

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

Proceso de selección: Prestacion de servicios
NRO. DE CONTRATO 65–7–20060–20.
OBJETO: GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE PROCEDIMIENTOS Y AYUDAS DIAGNOSTICAS DE IMAGENOLOGIA DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD PARA LOS USUARIOS AFILIADOS Y BENEFICIARIO DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL UNIDAD PRESTADORA DE SALUD DE CÓRDOBA
.
06/08/2021 SURAMERICANA RECONOCE Y ACEPTA MODIFICACIÓN DONDE SE ADICIONA VALORA LA CONTRATO

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA