SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE PARTICULARES

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
BOGOTA D.C., 29 DE ABRIL DE 2021	2985824-6		13614090
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
DANIEL ANDRES CORTES LOPEZ	10865	2432	01213614090

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
8600385797	MEDITEC S.A		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CRA 7 155 C 30 T.E OF 301 A 3105		BOGOTA D.C.	3381177

GARANTIZADO

NIT	Nombres y Apellidos
8600385797	MEDITEC S.A

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
8300396705	DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR /DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN-ANTIOQUIA

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD DEL SERVICIO	26-ABR-2021	30-MAR-2022	955.868,00	23.213,94
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	26-ABR-2021	30-MAR-2022	955.868,00	23.213,94
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	26-ABR-2021	30-NOV-2024	477.934,00	37.605,71

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
26-ABR-2021	30-NOV-2024	1314	26-ABR-2021	30-NOV-2024	$84.034	$15.966	$100.000

VALOR A PAGAR EN LETRAS
CIEN MIL PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
POLIZA NUEVA	$2.389.670	$6.931	$2.389.670,00

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 Nº 009961

103 - NEGOCIOS MEDIANA Y PEQUEÑA EMP

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA	COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
012	NDX	2432	41511	01	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
10865	DANIEL ANDRES CORTES LOPEZ	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	NATURAL	100,00	84.034

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	01/08/2016	13 - 18	P	5	F-01-12-082
CÓDIGO NOTA TÉCNICA	25/06/2017	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-010

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

CONTRATO 336-DIGSA-DISAN-DMMED-2021.

.

OBJETO
PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL NASOFIBROLARINGOSCOPIO MARCA RICHARD WORLF DEL DISPENSARIO MÉDICO DE MEDELLÍN

.

ASEGURADO/BENEFICIARIO
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL -DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR
DIRECCION DE SANIDAD DEL EJERCITO DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN
NIT 830.039.670-5.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE PARTICULARES

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
BOGOTA D.C., 29 DE ABRIL DE 2021	2985824-6		13614090
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
DANIEL ANDRES CORTES LOPEZ	10865	2432	01213614090

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
8600385797	MEDITEC S.A		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CRA 7 155 C 30 T.E OF 301 A 3105		BOGOTA D.C.	3381177

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

NOTA
LA COMPAÑIA ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

suramericana

Nit. 890.903.407-9

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

HACE CONSTAR

Que la garantía de Cumplimiento a favor de ENTIDADES PARTICULARES en la póliza 2985824-6 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **MEDITEC S.A** y Asegurado y/o Beneficiario es **DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR /DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN-ANTIOQUIA** y su documento 13614090 expedida el día 29 de Abril de 2021 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Prima	$	$84,034
Impuestos	$	$15,966
Total	$	$100,000

Para constancia se firma en BOGOTA D.C. a los 29 días del mes de Abril de 2021.

Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A