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

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
MEDELLIN, 26 DE SEPTIEMBRE DE 2018	2124729-0		12559436
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
GLOBAL RISK INSURANCE MANAGEMENT COLOMBIA LTDA	11280	2598	01212559436

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
8909816838	CORPORACION FOMENTO ASISTENCIAL CORPAUL		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CR 52 A # 39 80		MEDELLIN	5114585

GARANTIZADO

NIT	Nombres y Apellidos
8909816838	CORPORACION FOMENTO ASISTENCIAL CORPAUL

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
9009590484	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD DEL SUMINISTRO	21-MAY-2018	24-ABR-2019	3.091.919,00	4.310,50
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	21-MAY-2018	24-ABR-2019	3.091.919,00	4.310,50

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
21-MAY-2018	24-ABR-2019	210	26-SEP-2018	24-ABR-2019	$8.621	$1.638	$10.259

VALOR A PAGAR EN LETRAS
DIEZ MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
MODIFICACION VALORABLE CON COBRO DE PRIMA	$0	$18.552	$6.183.838,00

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
G12	NDX	2598	904539	07	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACION	PRIMA
11280	GLOBAL RISK INSURANCE MANAGEMENT COLOMB	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100,00	$ 621

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	25/04/2017	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

CONTRATO DE SUMINISTRO NO.4303 DE 2018
OBJETO:
SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIOS, AMBULATORIOS, LÍQUIDOS, ENDOVENOSOS, ALIMENTOS Y NUTRICIONES ENTÉRALES Y PARENTERALES NECESARIOS PARALA NORMAL PRESTACIÓN DEL SERVICIOS DE SALUD

SEGÚN OTROSÍ 01 AL CONTRATO.
SE EXCLUYE LOS ITEMS QUE ACONTINUACIÓN SE RELACIÓN YA QUE CORPAUL NO TIENE DISPONIBILIDAD DE ESTOS MEDICAMENTOS:
NO. 572- FENTANILO CITRATO 0.5MG/10 ML-SOLUCIÓN INYECTABLE
NO. 1154- POTASIO CLORURO 20MEQ/10ML-SOLUCIÓN INYECTABLE
NO.1318-SODIO CLORURO 20MEQ/10ML-SOLUCION INYECTABLE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
MEDELLIN, 26 DE SEPTIEMBRE DE 2018	2124729-0		12559436
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
GLOBAL RISK INSURANCE MANAGEMENT COLOMBIA LTDA	11280	2598	01212559436

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
8909816638	CORPORACION FOMENTO ASISTENCIAL CORPAUL		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CR 52 A # 39 80		MEDELLIN	5114555

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

COMUNICADO DEL 12 DE JULIO DE 2018.

SEGUN PRORROGRA 01 AL CONTRATO
SE MODIFICA LA VIGENCIA DE LAS COBERTURAS DE LA PRESENTE PÓLIZA YA QUE
EL PLAZO DEL CONTRATO SE AMPLIO HASTA EL 24 DE DICIEMBRE DE 2018.
COMUNICADO DEL 14 DE SEPTIEMBRE DE 2018.

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 ESTATALES en la póliza 2124729-0 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **CORPORACION FOMENTO ASISTENCIAL CORPAUL** y Asegurado y/o Beneficiario es **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.** y su documento 12559436 expedida el día 26 de Septiembre de 2018 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Prima	$	$8,621
Impuestos	$	$1,638
Total	$	$10,259

Para constancia se firma en MEDELLIN a los 26 días del mes de Septiembre de 2018.

Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

suramericana

Nit. 890.903.407-9

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

HACE CONSTAR

Que la garantía de Cumplimiento a favor de ENTIDADES ESTATALES en la póliza 2124729-0 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **CORPORACION FOMENTO ASISTENCIAL CORPAUL** y Asegurado y/o Beneficiario es: **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.** y su documento 12559436 expedida el día 26 de Septiembre de 2018 no expirará por falta de pago de la prima o de los certificados anexos que se expidan con fundamento en ella o por la revocación unilateral por parte del tomador o de la compañía

Para constancia se firma en MEDELLIN a los 26 días del mes de Septiembre de 2018.

Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A