SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO

suramericana

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN	PÓLIZA NÚMERO	REFERENCIA DE PAGO
BOGOTA D.C., 16 DE NOVIEMBRE DE 2021	0761330-0	01313564947

INTERMEDIARIO	CÓDIGO	OFICINA	DOCUMENTO NÚMERO
CESAR ADRIAN CEPEDA TARAZONA	22410	2604	13564947

TOMADOR: PROMED QUIRURGICOS E U	NIT: 9000261432
ASEGURADO: PROMED QUIRURGICOS E U Y/O SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. NIT : 9009590	NIT: 9000261432
BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS	

DIRECCIÓN DE COBRO	CIUDAD	TELÉFONO
CR 67 N # 43 17	BOGOTA D.C.	2214599

DIRECCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO	CIUDAD	DEPARTAMENTO	DESCRIPCIÓN DEL SECTOR
CR 67 N # 43 17	BOGOTA D.C.	BOGOTA D.C.	SECTOR COMERCIAL

ACTIVIDAD	CODIGO ACTIVIDAD
PRODUCTOS ORTOPEDICOS (VENTA DE)	7 - 109
DESCRIPCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO	RIESGO No: 1

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	VLR. ASEGURADO	VLR. MOVIMIENTO	% ÍNDICE VARIABLE	PRIMA	I.V.A	PRIMA + IVA
* BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	59.400.000,00	7.000.000,00	0	23.071	4.383	27.454

VIGENCIA DEL MOVIMIENTO DESDE	HASTA	NÚMERO DÍAS	PRIMA	IVA	TOTAL A PAGAR
16-NOV-2021	05-JUN-2022	201	$23.071	$4.383	$27.454

VALOR A PAGAR EN LETRAS
VEINTI SIETE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/L

VIGENCIA DEL SEGURO DESDE	HASTA	NÚMERO DE RIESGOS VIGENTES	VALOR ASEGURADO	VALOR INDICE VARIABLE	TOTAL VALOR ASEGURADO
30-ABR-2021	05-JUN-2022	1	$59.400.000,00	$0,00	$59.400.000,00

DOCUMENTO DE:
MODIFICACION VALORABLE CON AUMENTO DE PRIMA

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

TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DEL SEGURO: "LA MORA DEL 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".
EL PRESENTE CONTRATO SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 01-13-040 , LAS CUALES SE ADJUNTAN

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 AUTORIZADO POR EL RÉGIMEN LEGAL PROPIO DE CADA CONTRATO, EN CASO DE DESATENCIÓN A ESTOS DEBERES.

103 - NEGOCIOS MEDIANA Y PEQUEÑA EMP

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA
013	AG5	2604	904942	07	PESO COLOMBIANO

COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA ASEGURADO

IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO SÓLO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PRIMA, SI ESTÁ FIRMADO POR UN CAJERO O COBRADOR AUTORIZADO POR LA SURAMERICANA. SI SE ENTREGA A CAMBIO DE UN CHEQUE LA PRIMA SÓLO SERÁ ABONADA AL RECIBIR SURAMERICANA SU VALOR.

PARTICIPACIÓN DE ASESORES

CÓDIGO	NOMBRE DEL ASESOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
13120	ALBERTO PUYO TIBAQUIRA	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA	INDEPENDIENTES	50,00	11.536
22410	CESAR ADRIAN CEPEDA TARAZONA	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA	INDEPENDIENTES	50,00	11.536

FECHA A PARTIR DE LA CUAL SE UTILIZA	TIPO Y NUMERO DE LA ENTIDAD	TIPO DE DOCUMENTO	RAMO AL CUAL PERTENECE	IDENTIFICACION INTERNA DE LA PROFORMA
01 - 06 - 2009	13 - 18	P	6	F-01-13-040

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN
LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:
CRA 63 # 98B - 16
BOGOTA D.C.

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
NIT 890.903.407-9
RESPONSABLE DE IMPUESTOS SOBRE LAS VENTAS REGIMEN COMÚN

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO

suramericana

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN	PÓLIZA NÚMERO	REFERENCIA DE PAGO
BOGOTA D.C., 16 DE NOVIEMBRE DE 2021	0761330-0	01313564947

INTERMEDIARIO	CÓDIGO	OFICINA	DOCUMENTO NÚMERO
CESAR ADRIAN CEPEDA TARAZONA	22410	2604	13564947

TOMADOR	NIT
PROMED QUIRURGICOS E U	9000261432

ASEGURADO	NIT
PROMED QUIRURGICOS E U Y/O SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. NIT : 9009590	9000261432

BENEFICIARIO
TERCEROS AFECTADOS

DIRECCIÓN DE COBRO	CIUDAD	TELÉFONO
CR 67 N # 43 17	BOGOTA D.C.	2214599

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DE LA POLIZA DE CUMPLIMIENTO
012002990848. NO. DE CONTRATO .
LA PRESENTE POLIZA CUENTA CON UNA COBERTURA DE 16,000,000 PARA CUBRIR LOS
PERJUICIOS QUE CAUSE EL ASEGURADO TANTO EN LA MODALIDAD DE DAÑO EMERGENTE, COMO
EN LA MODALIDAD DE LUCRO CESANTE; AL IGUAL QUE LA DE PERJUICIOS
EXTRAPATRIMONIALES.
GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO, LA CALIDAD DEL SERVICIO, LA CALIDAD Y CORRECTO
FUNCIONAMIENTO Y EL PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES
LABORALES, AL CONTRATO NUMERO 5669-2021 CUYO OBJETO ES : SUMINISTRAR MATERIALDE
OSTEOSÍNTESIS REEMPLAZOS ARTICULARES, MEDICINA DEPORTIVA E INJERTOS ÓSEOS, PARA
LAS ESPECIALIDADES QUIRÃ¿RGICAS QUE LO REQUIERAN, DENTRO DE LOS DIFERENTES
PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS QUIRÃ¿RGICOS QUE SE REALIZAN EN LA SUBRED INTEGRADA DE
SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
**
SE ACLARA QUE EL BENEFICIARIO ES TERCEROS AFECTADOS Y/O SUBRED INTEGRADA DE
SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.
NIT : 9009590484
**
DE ACUERDO CON PRORROGA NUMERO 1 AL DOCUMENTO DE CONDICIONES CONTRACTUALES 5669
DE 2021 SE PRORROGAN LAS VIGENCIAS DE LAS GARANTIAS.
*
DE ACUERDO CON PRORROGA NUMERO 2 ADICION 1 AL DOCUMENTO DE CONDICIONES
CONTRACTUALES 5669 DE 2021 SE AJUSTAN LOS VALORES ASEGURADOS Y SE PRORROGANLAS
VIGENCIAS DE LAS GARANTIAS.
**
DE ACUERDO CON ADICION NUMERO 2 AL DOCUMENTO DE CONDICIONES CONTRACTUALES 5669
DE 2021 SE AJUSTAN LOS VALORES ASEGURADOS DE LAS GARANTIAS.
**
DE ACUERDO CON PRORROGA NUMERO 3 Y ADICION NUMERO 3 AL DOCUMENTO DE
CONDICIONES CONTRACTUALES 5669 DE 2021 SE AJUSTAN LOS VALORES ASEGURADOS Y SE
PRORROGAN LAS VIGENCIAS DE LAS GARANTIAS
*
DE ACUERDO CON ADICION NUMERO 4 AL DOCUMENTO DE CONDICIONES CONTRACTUALES 5669
DE 2021 SE AJUSTAN LOS VALORES ASEGURADOS DE LAS GARANTIAS
**
DE ACUERDO CON ADICION NUMERO 5 AL DOCUMENTO DE CONDICIONES CONTRACTUALES5669
DE 2021 SE AJUSTAN LOS VALORES ASEGURADOS DE LAS GARANTIAS
**
DE ACUERDO CON PRORROGA NUMERO 4 AL DOCUMENTO DE CONDICIONES CONTRACTUALES5669
DE 2021 SE PRORROGAN LAS VIGENCIAS DE LAS GARANTIAS
**
DE ACUERDO CON ADICION NUMERO 6 AL DOCUMENTO DE CONDICIONES CONTRACTUALES 5669
DE 2021 SE AJUSTAN LOS VALORES ASEGURADOS DE LAS GARANTIAS

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN
LA DlRECClÓN DE LA COMPAÑÍA ES:
CRA 63 # 98B - 16
BOGOTA D.C.

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO
Certificado individual

suramericana

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN			PÓLIZA NÚMERO
BOGOTA D.C., 16 DE NOVIEMBRE DE 2021			0761330-0/
INTERMEDIARIO	**CÓDIGO**	**OFICINA**	**DOCUMENTO NÚMERO**
CESAR ADRIAN CEPEDA TARAZONA	22410	2604	13564947

TOMADOR Y ASEGURADO	NIT
PROMED QUIRURGICOS E U	9000261432
BENEFICIARIO	
TERCEROS AFECTADOS	

DIRECCIÓN DE COBRO	CIUDAD	TELÉFONO
CR 67 N # 43 17	BOGOTA D.C.	2214599

DIRECCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO	CIUDAD	DEPARTAMENTO	DESCRIPCIÓN DEL SECTOR
CR 67 N # 43 17	BOGOTA D.C.	BOGOTA D.C.	SECTOR COMERCIAL

ACTIVIDAD	CODIGO ACTIVIDAD
PRODUCTOS ORTOPEDICOS (VENTA DE)	7 – 10
DESCRIPCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO	**RIESGO No**
	1

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	VLR. ASEGURADO	VLR. MOVIMIENTO	% INDICE VARIABLE	PRIMA	I.V.A	PRIMA + IVA
BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	59.400.000,00	7.000.000,00	0	23.071	4.383	27.454

VIGENCIA DEL MOVIMIENTO DESDE	HASTA	NÚMERO DÍAS	PRIMA DEL RIESGO	IVA DEL RIESGO	TOTAL DEL RIESGO
16-NOV-2021	05-JUN-2022	201	$23.071	$4.383	$27.454

VALOR DEL RIESGO EN LETRAS
VEINTI SIETE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/L

VIGENCIA DEL SEGURO DESDE	HASTA	NÚMERO DE RIESGOS VIGENTES	VALOR ASEGURADO	VALOR INDICE VARIABLE	TOTAL VALOR ASEGURADO
30-ABR-2021	05-JUN-2022		$59.400.000,00	$0,00	$59.400.000,00

DOCUMENTO DE:
MODIFICACION VALORABLE CON AUMENTO DE PRIMA

DEDUCIBLES

BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL: 15% de la pérdida, mínimo 60 SMDLV.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA ASEGURADO

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:
CRA 63 # 98B – 16
BOGOTA D.C.

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
NIT 890.903.407-9
RESPONSABLE DE IMPUESTOS SOBRE LAS VENTAS REGIMEN COMÚN

suramericana

Nit. 890.903.407-9

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

HACE CONSTAR

Que la garantía de Responsabilidad Civil número 761330-0 expedida por la Compañía cuyo tomador y asegurado es: **PROMED QUIRURGICOS E U** y beneficiario terceros afectados y su documento 13564947 expedida el día 16 de Noviembre de 2021 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Prima	$	$23,071
Impuestos	$	$4,383
Total	$	**$27,454**

Para constancia se firma en BOGOTA D.C. a los 16 días del mes de Noviembre de 2021.

Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

Bogota D.C., 16 de noviembre de 2021

Señor
Promed Quirurgicos E U
Cr 67 N # 43 17
Bogota D.C. - Bogota D.C.
2604 22410

Asunto: Entrega documentos Responsabilidad Civil
Ramo 013 Póliza 0761330

Cordial saludo:

Para Suramericana es muy importante que usted se encuentre en todo momento enterado de los movimientos que se realizan en sus pólizas y que reciba información sobre todos los productos que tiene contratados con nosotros.

En esta ocasión hacemos entrega de los documentos en los que se relacionan las operaciones realizadas en su póliza de seguro.

Si tiene alguna inquietud o desea recibir más información sobre los productos y servicios de Suramericana, no dude en comunicarse con su asesor , o si lo desea llame a nuestra línea de atención al cliente, SuLínea, en Bogotá, Cali y Medellín en el 437 8888 o sin ningún costo para el resto del país al 01 800 051 8888, o marcando desde su celular #888.

Atentamente,

Seguros SURA.