SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO

suramericana

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN	PÓLIZA NÚMERO	REFERENCIA DE PAGO
BOGOTA D.C., 01 DE DICIEMBRE DE 2021	0684607-5	01313572943

INTERMEDIARIO	CÓDIGO	OFICINA	DOCUMENTO NÚMERO
ALAMO ASESORES DE SEGUROS	8379	2603	13572943

TOMADOR	NIT
OSTEOMEDICAL S.A.S.	9003714641
ASEGURADO	NIT
OSTEOMEDICAL S.A.S.	9003714641
BENEFICIARIO	
TERCEROS AFECTADOS	

DIRECCIÓN DE COBRO	CIUDAD	TELÉFONO
CR 70 G # 117 82	BOGOTA D.C.	7420648

DIRECCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO	CIUDAD	DEPARTAMENTO	DESCRIPCIÓN DEL SECTOR
CR 70 G # 117 82	BOGOTA D.C.	BOGOTA D.C.	SECTOR SERVICIOS

ACTIVIDAD	CODIGO ACTIVIDAD
HOSPITALES GENERALES, CLINICAS , CENTROS MEDICOS Y SIMILARES	9 - 153
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	29.553.614,00	6.686.692,00	0	42.209	8.020	50.229

VIGENCIA DEL MOVIMIENTO DESDE	HASTA	NÚMERO DÍAS	PRIMA	IVA	TOTAL A PAGAR
01-DIC-2021	30-MAR-2022	119	$42.209	$8.020	$50.229

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

VIGENCIA DEL SEGURO DESDE	HASTA	NÚMERO DE RIESGOS VIGENTES	VALOR ASEGURADO	VALOR INDICE VARIABLE	TOTAL VALOR ASEGURADO
21-FEB-2020	30-MAR-2022	1	$29.553.614,00	$0,00	$29.553.614,00

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.

101 - NEGOCIOS ESTATALES

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA
013	AG5	2603	907605	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
8379	ALAMO ASESORES DE SEGUROS	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA	AGENCIAS	100,00	42.209

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

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DE LA POLIZA DE CUMPLIMIENTO

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

suramericana

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN	PÓLIZA NÚMERO	REFERENCIA DE PAGO
BOGOTA D.C., 01 DE DICIEMBRE DE 2021	0684607-5	01313572943

INTERMEDIARIO	CÓDIGO	OFICINA	DOCUMENTO NÚMERO
ALAMO ASESORES DE SEGUROS	8379	2603	13572943

TOMADOR	NIT
OSTEOMEDICAL S.A.S.	9003714641
ASEGURADO	NIT
OSTEOMEDICAL S.A.S.	9003714641
BENEFICIARIO	
TERCEROS AFECTADOS	

DIRECCIÓN DE COBRO	CIUDAD	TELÉFONO
CR 70 G # 117 82	BOGOTA D.C.	7420648

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

012002574823. NO. DE CONTRATO .
LA PRESENTE POLIZA CUENTA CON UNA COBERTURA DE 5,716,730.4 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.
CONTRATO DE SUMINISTRO NO. 02-BS-011-2020
*
OBJETO: CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LA ATENCIONDE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
*
ASEGURADO BENEFICIARIO ADICIONAL SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE NIT 9009590517
*
MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE AMPLIA LA VIGENCIA HASTA EL 31 DE JULIO DE 2020 SEGUN OTROSI N. 001
*
MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE AMPLIA LA VIGENCIA HASTA EL 31 DE OCTUBRE DE 2020 SEGUN OTROSI N. 002 EMITIDO POR EL CONTRATANTE
*
MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE AMPLIA LA VIGENCIA HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2020, SETUN OTROSI N. 003 EMITIDO POR EL CONTRATANTE
*
MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE AUMENTA EL VALOR DEL CONTRATO PARA UN TOTAL DE $ 57.167.304, SEGUN OTROSI N. 004 DE ADICION, EMITIDO POR LA ENTIDAD CONTRATANTE**
MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE AMPLIA LA VIGENCIA HASTA EL 31 DE MARZO DE 2021, SEGUN OTROSI N. 005 DE PRORROGA, EMITIDO POR EL CONTRATANTE
*
MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE AMPLIA LA VIGENCIA HASTA EL 31 DE JULIO DE 2021 Y SE AUMENTA EL VALOR DEL CONTRATO, PARA UN TOTAL DE $ 85.750.956, SEGUN OTROSIN. 006 DE PRORROGA Y ADICION, EMITIDO POR EL CONTRATANTE
*
MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE AMPLIA LA VIGENCIA HASTA EL 30 DE NOVIEMBRE DE2021 Y SE AUMENTA EL VALOR DEL CONTRATO PARA UN TOTAL DE $ 114.334.608, SEGUN OTROSI N. 007, EMITIDO POR EL CONTRATANTE
*
MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE AUMENTA EL VALOR DEL CONTRATO PARA UN TOTAL DE $ 134,334,608, SEGUN OTROSI N. 008, EMITIDO POR EL CONTRATANTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA