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

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
MEDELLIN, 08 DE ABRIL DE 2022	3316617–2		14107160
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
CREAR SEGUROS B USSINES PROCESS	80676	2600	01214107160

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos
8110414483	BH SALUD SA

Dirección	Ciudad	Teléfono
CR 43 A # 27 A SUR – 86 LCAL 127	ENVIGADO	3220876

GARANTIZADO

NIT	Nombres y Apellidos
8110414483	BH SALUD SA

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
9015409926	MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD–DISPENSARIO MEDICO DE SUROCCIDENTE HEROES DE SUMAPAZ

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	05–ABR–2022	15–ABR–2023	600.000,00	28.011,20
CALIDAD DEL SERVICIO	05–ABR–2022	15–ABR–2023	600.000,00	28.011,20
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	05–ABR–2022	15–ABR–2023	600.000,00	28.011,20

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
05–ABR–2022	15–ABR–2023	375	05–ABR–2022	15–ABR–2023	$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	$1.800.000	$7.200	$1.800.000,00

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	2600	904552	01	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
80676	CREAR SEGUROS B USSINES PROCESS	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	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	01/01/2017	13 – 18	P	05	F–01–12–084
CÓDIGO NOTA TECNICA	25/06/2017	13 – 18	NT–P	5	N–01–012–011

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

NRO. DE CONTRATO 524 –DISANEJC–DMSOC–2022. ¿SUMINISTRO DE IMPLANTES ODONTOLOGICOS PARA EL DISPENSARIO MÉDICO SUR OCCIDENTE ¿HÉROES DEL SUMAPAZ¿ Y DISPENSARIOS CENTRALIZADOS EN BOGOTÁ, FACATATIVA, PUERTO CARREÑO (VICHADA), LETICIA (AMAZONAS), IBAGUÉ (TOLIMA), NEIVA (HUILA), ARMENIA (QUINDIO), YOPAL (CASANARE) Y FLORENCIA (CAQUETÁ¿
LA COMPAÑÍA ASEGURADORA RENUNCIA EXPRESAMENTE AL BENEFICIO DE EXCUSIÓN. LA PRESENTE PÓLIZA CUBRE LAS MULTAS O CLAUSULA PENAL PECUNIARIA
ASEGURADO Y/O BENEFICIARIO: MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL ¿ DIRECCIÒN DE SANIDAD ¿ DISPENSARIO MÈDICO DE SUROCCIDENTE ¿HÈROES DEL SUMAPAZ¿