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

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
PASTO, 27 DE MAYO DE 2022	3349316–2		14180144
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
LUIS FERNANDO CAICEDO E. OFICINA	251	049	01214180144

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
9001452383	IPS UNIDAD MEDICA UROLOGICA DE NARIÑO LIMITADA		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CR 33 A # 20 42		PASTO	7310888

GARANTIZADO

NIT	Nombres y Apellidos
9001452383	IPS UNIDAD MEDICA UROLOGICA DE NARIÑO LIMITADA

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
9015411885	DISPENSARIO MEDICO CALI MDN DIRECCION DE SANIDAD

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD DEL SERVICIO	02–DIC–2022	02–ABR–2023	4.000.000,00	11.117,01
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	25–MAY–2022	01–ABR–2023	4.000.000,00	28.574,32
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	25–MAY–2022	02–DIC–2025	2.000.000,00	44.342,28

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
25–MAY–2022	02–DIC–2025	1287	25–MAY–2022	02–DIC–2025	$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	$10.000.000	$38.000	$10.000.000,00

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	049	904800	01	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

Pedro Alexandra Erazo S.
FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
251	LUIS FERNANDO CAICEDO E. OFICINA	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 TÉCNICA	25/06/2017	13 – 18	NT–P	5	N–01–012–011

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

NRO. DE CONTRATO AO–267–DIGSA/DMCAL–2022.
GARANTIZAR CALIDAD DEL SERVICIO, CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO Y PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES DEL CONTRATO QUETIENE POR OBJETO: LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN UROLOGIA Y CONCEPTOS MEDICOS, DENTRO DEL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y DE LA POLICIA NACIONAL (ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 DEL CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y POLICIA NACIONAL Y ACUERDO 052 DE 2013), PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DEL DISPENSARIO MEDICO DE PASTO
SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS.

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
PASTO, 27 DE MAYO DE 2022	3349316–2		14180144
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
LUIS FERNANDO CAICEDO E. OFICINA	251	049	01214180144

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
9001452383	IPS UNIDAD MEDICA UROLOGICA DE NARIÑO LIMITADA		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CR 33 A # 20 42		PASTO	7310888

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

EN CASO DE RECLAMACIÓN LA COMPAÑÍA ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION.
LA PRESENTE POLIZA SE EXPIDE CON BASE EN EL DOCUMENTO DE ACEPTACION DE LA OFERTA AQUI MENCIONADO, EL CUAL NO GOZA DE LA FIRMA DEL CONTRATANTE HASTA TANTO NO SE HAYA APROBADO Y LEGALIZADO LA POLIZA.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA