

Ciudad y Fecha de Expedición BOGOTÁ D.C., 01 DE JUNIO DE 2022	Póliza 3352117-4	Documento 14184575
Intermediario AM SOLUCIONES EN SEGUROS LTDA	Código 13213	Oficina 2617
		Referencia de Pago 01214184575

TOMADOR

CEDULA 1014270417	Razón Social y/o Nombres y Apellidos MARIA ALEJANDRA PARRA BERNAL
Dirección CL 66 # 15 - 41 UNID HOSPITALARIA CHAPI BRR CHAPIN	Ciudad BOGOTÁ D.C.
	Teléfono 3649090

GARANTIZADO

CEDULA 1014270417	Nombres y Apellidos MARIA ALEJANDRA PARRA BERNAL
----------------------	---

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

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

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	01-JUN-2022	28-FEB-2023	10.255.631,00	84.033,60

VIGENCIA DEL SEGURO	VIGENCIA DEL MOVIMIENTO	VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde 01-JUN-2022	Hasta 28-FEB-2023	Días 272	Desde 01-JUN-2022	Hasta 28-FEB-2023
		\$84.034	\$15.966	\$100.000

VALOR A PAGAR EN LETRAS
CIEN MIL PESOS M/L

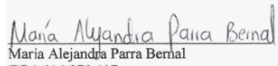
Documento de: POLIZA NUEVA	Valor Asegurado Movimiento \$10.255.631	Prima Anual \$41.023	Total Valor Asegurado \$10.255.631,00
-------------------------------	--	-------------------------	--

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 012	PRODUCTO NDX	OFICINA 2617	USUARIO 982823	OPERACIÓN 01	MONEDA PESO COLOMBIANO	COASEGURO DIRECTO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
-------------	-----------------	-----------------	-------------------	-----------------	---------------------------	----------------------	---------------------	--------------------------


FIRMA AUTORIZADA


FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO 13213	NOMBRE DEL PRODUCTOR AM SOLUCIONES EN SEGUROS LTDA	COMPAÑÍA SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	CATEGORÍA AGENCIAS	%PARTICIPACIÓN 100,00	PRIMA 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	01/12/2021	1318	P	05	F-13-18-0012-095
CÓDIGO NOTA TÉCNICA	25/06/2017	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-010

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

NRO. DE CONTRATO 7235-2022.
AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO NO 7235-2022 REFERENTE A LAS SIGUIENTES OBLIGACIONES: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y/O ASISTENCIAL DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. DE ACUERDO AL REQUERIMIENTO INSTITUCIONAL Y EN EL MARCO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO. 3015778.

Aprobada Por: Emilsen Rendón Peña
Fecha: 1/06/2022
Perfil: Profesional Especializada III