

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



suramericana



Ciudad y Fecha de Expedición CALI, 14 DE DICIEMBRE DE 2022	Póliza 3511668-3	Documento 14616689
Intermediario POSADA LAGO ASESORES DE SEGUROS LTDA	Código 43313	Oficina 2808
		Referencia de Pago 01214616689

TOMADOR

NIT 8050008647	Razón Social y/o Nombres y Apellidos RAYOS X DEL VALLE S.A.S
Dirección CL 7 # 29 55 CONS 313	Ciudad CALI
	Teléfono 5582135

GARANTIZADO

NIT 8050008647	Nombres y Apellidos RAYOS X DEL VALLE S.A.S
-------------------	--

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT 9015407937	Nombres y Apellidos DISPENSARIO MEDICO NIVEL I DE BAHIA MALAGA
-------------------	---

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD DEL SERVICIO	09-DIC-2022	30-JUN-2023	6.200.000,00	27.220,48
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	09-DIC-2022	30-JUN-2023	6.200.000,00	27.220,48
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	09-DIC-2022	28-FEB-2026	1.550.000,00	29.592,63

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO		VLK. PRIMA SIN IVA		VLK. IMPUESTOS (IVA)		TOTAL A PAGAR
Desde 09-DIC-2022	Hasta 28-FEB-2026	Días 1177	Desde 09-DIC-2022	Hasta 28-FEB-2026	\$84.034	\$15.966		\$100.000

VALOR A PAGAR EN LETRAS
CEN MIL PESOS M/L

Documento de: POLIZA NUEVA	Valor Asegurado Movimiento \$13.950.000	Prima Anual \$54.250	Total Valor Asegurado \$13.950.000,00
-------------------------------	--	-------------------------	--

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	NUMERO PÓLIZA LIDER	DOCUMENTO COMPAÑIA LIDER
012	NDX	2808	905569	01	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPANIA	CATEGORIA	%PARTICIPACION	PRIMA
43313	POSADA LAGO ASESORES DE SEGUROS LTDA	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100,00	84.034

DESCRIPCION	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
CODIGO CLAUSULADO	01/01/2017	13 - 18	P	05	F-01-12-084
CODIGO NOTA TECNICA	25/06/2017	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

NRO. DE CONTRATO 064- MDN -DIGSA-DISAN-REPAC-DMBHM -2022.

SE GARANTIZA EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO NO.064- MDN -DIGSA-DISAN-REPAC-DMBHM -2022. REFERENTE A: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE NIVEL II Y III EN LOS AREAS DE CONSULTA EXTERNA EN MEDICINA ESPECIALIZADA, PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, CONSULTA AMBULATORIA, PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS, TERAPÉUTICOS, Y HOSPITALARIA DE MEDIANA COMPLEJIDAD Y ATENCIÓN DE URGENCIAS QUE INCLUYAN TODAS LAS ACTIVIDADES, INTERVENCIONES Y PROCEDIMIENTOS REQUERIDOS PARA LOS USUARIOS ADSCRITOS AL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES EN LA CIUDAD DE TUMACO NARIÑO

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:
AV 6 NORTE # 46-27
CALI

DOCUMENTO PROTEGIDO ELECTRONICAMENTE BAJO EL
CODIGO: 2349601007

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

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

- CLIENTE -

www.suramericana.com

Página 1

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



Ciudad y Fecha de Expedición CALI, 14 DE DICIEMBRE DE 2022	Póliza 3511668-3	Documento 14616689
Intermediario POSADA LAGO ASESORES DE SEGUROS LTDA	Código 43313	Oficina 2808
		Referencia de Pago 01214616689

TOMADOR

NIT 8050008647	Razón Social y/o Nombres y Apellidos RAYOS X DEL VALLE S.A.S
Dirección CL 7 # 29 55 CONS 313	Ciudad CALI
	Teléfono 5582135

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

LA PRESENTE POLIZA NO GARANTIZA EL RESTABLECIMIENTO AUTOMATICO.

LA PRESENTE POLIZA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:
AV 6 NORTE # 46-27
CALI

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

DOCUMENTO PROTEGIDO ELECTRONICAMENTE BAJO EL CODIGO: 2349601007

- CLIENTE -

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

www.suramericana.com