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

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
BOGOTA D.C., 04 DE MAYO DE 2023	3624954–0		15029635
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
CONFORT SEGUROS LTDA	29345	2613	01215029635

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
8301208255	LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS SAS		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CR 81 D # 25 B 49		BOGOTA D.C.	2631900

GARANTIZADO

NIT	Nombres y Apellidos
8301208255	LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS SAS

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
8300675974	LA NACION POLICIA NACIONAL DIRECCION SANIDAD HOSPITAL CENTRAL

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD DEL SERVICIO	27–ABR–2023	29–MAY–2024	17.000.000,00	0,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	27–ABR–2023	29–MAY–2024	6.800.000,00	0,00
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	27–ABR–2023	29–MAY–2027	1.700.000,00	21.008,40

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
27–ABR–2023	29–MAY–2027	1486	04–MAY–2023	29–MAY–2027	$21.008	$3.992	$25.000

VALOR A PAGAR EN LETRAS
VEINTI CINCO MIL PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
MODIFICACION VALORABLE CON COBRO DE PRIMA	$0	$76.500	$1.700.000,00

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	2613	CUM006	07	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
29345	CONFORT SEGUROS LTDA	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100,00	21.008

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

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

Proceso de selección: Prestacion de servicios
NRO. DE CONTRATO ACEPTACION DE OFERTA NO 96–7–20478–23.
OBJETO: LA PRESTACION DE SERVICIO TERRESTRE DE TRANSPORTE EN AMBULANCIA ASISTENCIAL MEDICALIZADA Y ESPECIALIZADA DE PACIENTES ADULTOS, PEDITARICOS Y(O NEONATALES DEL HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA NCIONAL.
LA PRESENTE POLIZA AMPARA EL PAGO DE MULTAS Y DE LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS, ASI COMO LAS MODIFICACIONES UNILATERALES O DE COMUN ACUERDO QUE A ESTE SE LE INTRODUZCAN. LA NACION – POLICIA NACIONAL – DIRECCION DE SANIDAD– HOSPITAL CENTRAL PODRA IMPONER MULTAS Y DECLARAR EL INCUMPLIMIENTO DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO POR EL DECRETO 1082 DE 2015. LEY 1150 DE 2007 ARTICULO 17, LEY 80 DE 1993 ARTICULO 40, LEY 1474 DE 2011 ARTICULO 86 Y

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
BOGOTA D.C., 04 DE MAYO DE 2023	3624954-0		15029635
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
CONFORT SEGUROS LTDA	29345	2613	01215029635

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
8301208255	LINEA MEDICA DE AMBULANCIAS SAS		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CR 81 D # 25 B 49		BOGOTA D.C.	2631900

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

DEMAS NORMAS APLICABLES.
ASEGURADO/BENEFICIARIO: LA NACION – POLICIA NACIONAL – DIRECCION DE SANIDAD–
HOSPITAL CENTRAL NIT: 830.067.597–4
SE DEJA EXPRESA CONSTANCIA QUE SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGODE
LAS MULTAS Y DE LA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS Y QUE LA ENTIDAD ASEGURADORA
RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION
DE ACUERDO CON SOLICITUD DE LA ENTIDAD SE MODIFICA LA VIGENCIA DE LA GARANTIADE
SALARIOS HASTA EL 29 DE MAYO 2027

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA