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	3629090–5		15029950
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
CONFORT SEGUROS LTDA	29345	2613	01215029950

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
9015409736	DISPENSARIO MEDICO DE TOLEMAIDA

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD DEL SERVICIO	02–MAY–2023	15–JUN–2024	40.000.000,00	134.795,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	02–MAY–2023	15–ABR–2024	40.000.000,00	114.740,00
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	02–MAY–2023	15–DIC–2026	10.000.000,00	108.740,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
02–MAY–2023	15–DIC–2026	1323	02–MAY–2023	15–DIC–2026	$358.275	$68.072	$426.347

VALOR A PAGAR EN LETRAS
CUATROCIENTOS VEINTI SEIS MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
POLIZA NUEVA	$90.000.000	$270.000	$90.000.000,00

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	2613	CUM006	01	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	358.275

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

Proceso de selección: Prestacion de servicios
CONTRATO NÂÂ°.152–DISAN–EJC–DMTOL–2023 DEL PROCESO DE SELECCIÃ□N ABREVIADA DE MENOR CUANTIA NÂÂ° SAMC144–DISAN–EJC–DMTOL–2023
OBJETO: LA PRESTACIÃ□N DEL SERVICIO DE AMBULANCIAS PARA EL TRANSPORTE TERRESTRE DE COMPLEJIDAD BAJA TAB Y COMPLEJIDAD MEDIANA TAM A USUARIOS Y BENEFICIARIOSDEL SSFFMM QUE CONFORMAN LA REGIONAL N 10 Y POR LOS QUE LLEGARE A SER LEGALMENTE RESPONSABLE DURANTE LA VIGENCIA 2023
LA PRESENTE PÃ□LIZA AMPARA EL PAGO DE MULTAS Y DE LA CLÃ□USULA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS, ASÃ□ COMO LAS MODIFICACIONES UNILATERALES O DE COMÃ□N ACUERDO QUE A ESTE SE LE INTRODUZCAN. LA NACIÃ□N – MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL ¿ DIRECCIÃ□N GENERAL DE SANIDAD MILITAR ¿ DISPENSARIO MÃ□DICO DE TOLEMAIDA PODRÃ□

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
BOGOTA D.C., 04 DE MAYO DE 2023	3629090–5		15029950
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
CONFORT SEGUROS LTDA	29345	2613	01215029950

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

IMPONER MULTAS Y DECLARAR EL INCUMPLIMIENTO DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDOPOR EL DECRETO 1082 DE 2015. LEY 1150 DE 2007 ARTÃCULO 17, LEY 80 DE 1993 ARTÃCULO 40, LEY 1474 DE 2011 ARTÃCULO 86 Y DEMÃS NORMAS APLICABLES. ASEGURADO/BENEFICIARIO: NACION– MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL–EJERCITO NACIONALDIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR– DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO–DISPENSARIO MEDICO DE TOLEMAIDA– NIT. 9015409736

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA