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

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
CUCUTA, 23 DE MAYO DE 2023	3642897–5		15068372
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
CARMEN ELOIZA HENAO PARRA	13254	2632	01215068372

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
9007044468	ECOIMAGEN SALUD SAS		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CL 16 A # 2 ESTE – 101 BR CAOBOS		CUCUTA	5955145

GARANTIZADO

NIT	Nombres y Apellidos
9007044468	ECOIMAGEN SALUD SAS

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
8040126885	REGIONAL DE ASEGURAMENTO EN SALUD N 5

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD DEL SERVICIO	23–MAY–2023	28–FEB–2025	150.000.000,00	1.063.562,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	23–MAY–2023	30–ABR–2024	90.000.000,00	338.301,00
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	23–MAY–2023	28–FEB–2027	15.000.000,00	169.767,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
23–MAY–2023	28–FEB–2027	1377	23–MAY–2023	28–FEB–2027	$1.571.630	$298.610	$1.870.240

VALOR A PAGAR EN LETRAS
UN MILLON OCHOCIENTOS SETENTA MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
RECIBO DE POLIZA NUEVA LEGALIZADO	$255.000.000	$1.005.000	$255.000.000,00

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

102 – NEGOCIOS CORPORATIVOS

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA	COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
012	NDX	2632	904921	01	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
13254	CARMEN ELOIZA HENAO PARRA	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	INDEPENDIENTES	100,00	1.571.630

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

SE GARANTIZA EL CUMPLIMETO NRO. DE CONTRATO NO. 068–7–200060–23 (SFI 060).
OBJETO: PRESTACIION DE SERVICIOS DE SALUD EN PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS DE IMAGENOLOGIA SEGUN EL LISTADO DE CUPS (MODIFICADOS EN SU CLASIFICACION SEGUN RESOLUCION 3495 DE 2019), QUE SE RENCUENTREN INCLUIDOS EN EL ACUERDO NO. 002 (ABRIL 27 DE 2001) DEL CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y DE LA POLICIA NACIONAL, PARA LOS USUARIOS ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICIA NORTE DE SANTANDER Y SU Ã□REA METROPOLITANA.
_____
CONSTAR EXPRESAMENTE QUE SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS Y QUE LA ENTIDAD ASEGURADORA

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
CUCUTA, 23 DE MAYO DE 2023	3642897–5		15068372
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
CARMEN ELOIZA HENAO PARRA	13254	2632	01215068372

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
9007044468	ECOIMAGEN SALUD SAS		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CL 16 A # 2 ESTE – 101 BR CAOBOS		CUCUTA	5955145

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA