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

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
MEDELLIN, 23 DE MAYO DE 2023	3644672-4		15072893
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
DELIMA MARSH S.A. LOS CORREDORES DE SEGUROS	5676	2817	01215072893

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
9003904239	PROMOTORA CLINICA ZONA FRANCA DEL URABA SAS		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CR 100 # 43 770 LT C 101		APARTADO	8290790

GARANTIZADO

NIT	Nombres y Apellidos
9003904239	PROMOTORA CLINICA ZONA FRANCA DEL URABA SAS

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
9015413029	DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTA

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD DEL SERVICIO	16-MAY-2023	30-MAR-2024	20.000.000,00	69.918,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	16-MAY-2023	30-MAR-2024	20.000.000,00	69.918,00
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	16-MAY-2023	30-NOV-2026	5.000.000,00	53.178,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
16-MAY-2023	30-NOV-2026	1294	16-MAY-2023	30-NOV-2026	$193.014	$36.673	$229.687

VALOR A PAGAR EN LETRAS
DOSCIENTOS VEINTI NUEVE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
POLIZA NUEVA	$45.000.000	$175.000	$45.000.000,00

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	2817	56408	01	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
5676	DELIMA MARSH S.A. LOS CORREDORES DE SEGU	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	CORREDORES	100,00	193.014

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

COMUNICACION DE ACEPTACION DE OFERTA NO. 112-ARC-DISAN-DMBOG-2023
.
OBJETO:
ATENCION INTEGRAL EN SALUD PARA LOS USUARIOS ADSCRITOS A LA UNIDAD BASICA DE ATENCION MILITAR TURBO, DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTA Y A LA REGIONAL CENTRO DE SANIDAD NAVAL, SERVICIO DE URGENCIAS, PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS, IMAGENOLOGICOS (RADIOGRAFIAS, ECOGRAFIAS, TOMOGRAFIAS Y RESONANCIAS), TERAPEUTICOS Y ATENCION HOSPITALARIA INTEGRAL DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, CONSULTA EXTERNA, EN MEDICINA ESPECIALIZADA Y SUBESPECIALIDADES , SEGÃN LO DEFINIDO ENEL ACUERDO NO 002 DE 2001 (PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL).

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
MEDELLIN, 23 DE MAYO DE 2023	3644672-4		15072893
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
DELIMA MARSH S.A. LOS CORREDORES DE SEGUROS	5676	2817	01215072893

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
9003904239	PROMOTORA CLINICA ZONA FRANCA DEL URABA SAS		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CR 100 # 43 770 LT C 101		APARTADO	8290790

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

.

ASEGURADO – BENEFICIARIO: DISPENSARIO MEDICO NIVEL II BOGOTA

.

LA PRESENTE POLIZA SE AMPARA: EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO. 2. LA SEGURADORA AMPARA EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA CONVENIDA. 3. LA ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION Y 4. QUE NO EXPIRARÃ POR FALTADE PAGO DE LA PRIMA O REVOCATORIA UNILATERAL.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA