SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO
Certificado individual

suramericana

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN			PÓLIZA NÚMERO
CALI, 31 DE AGOSTO DE 2023			0906906-7/
INTERMEDIARIO	CÓDIGO	OFICINA	DOCUMENTO NÚMERO
POSADA LAGO ASESORES DE SEGUROS LTDA	43313	2808	13886983

TOMADOR Y ASEGURADO	NIT
RAYOS X DEL VALLE S.A.S	8050008647
BENEFICIARIO	
TERCEROS AFECTADOS	

DIRECCIÓN DE COBRO	CIUDAD	TELÉFONO
CL 7 # 29 55 CONS 313	CALI	5582135

DIRECCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO	CIUDAD	DEPARTAMENTO	DESCRIPCIÓN DEL SECTOR
CL 7 # 29 55 313	CALI	VALLE DEL CAUCA	SECTOR SERVICIOS

ACTIVIDAD	CÓDIGO ACTIVIDAD
HOSPITALES GENERALES, CLINICAS , CENTROS MEDICOS Y SIMILARES	9 - 15
DESCRIPCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO	RIESGO No
	1

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	VLR. ASEGURADO	VLR. MOVIMIENTO	% INDICE VARIABLE	PRIMA	I.V.A	PRIMA + IVA
BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	232.000.000,00	232.000.000,00	0	0	0	0

VIGENCIA DEL MOVIMIENTO DESDE	HASTA	NÚMERO DÍAS	PRIMA DEL RIESGO	IVA DEL RIESGO	TOTAL DEL RIESGO
31-AGO-2023	20-DIC-2023	111	$0	$0	$0

VALOR DEL RIESGO EN LETRAS
CERO PESOS M/L

VIGENCIA DEL SEGURO DESDE	HASTA	NÚMERO DE RIESGOS VIGENTES	VALOR ASEGURADO	VALOR INDICE VARIABLE	TOTAL VALOR ASEGURADO
24-ABR-2023	20-DIC-2023		$232.000.000,00	$0,00	$232.000.000,00

DOCUMENTO DE:

DEDUCIBLES

BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL: 15% de la pérdida, mínimo 60 SMDLV.

VIGILADO Superintendencia Financiera de Colombia

RAYOS X DEL VALLE S.A.S.
NIT 805.000.864-7

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA ASEGURADO

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:
AV 6 NORTE # 46-27
CALI
Seguros Generales Suramericana S.A

- CLIENTE -

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

Powered by CamScanner

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

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza	Documento
CALI, 31 DE AGOSTO DE 2023	3622623-9	15257912

Intermediario	Código	Oficina	Referencia de Pago
POSADA LAGO ASESORES DE SEGUROS LTDA	43313	2808	01215257912

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos
8050008647	RAYOS X DEL VALLE S.A.S

Dirección	Ciudad	Teléfono
CL 7 # 29 55 CONS 313	CALI	5582135

GARANTIZADO

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

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

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

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD DEL SERVICIO	24-ABR-2023	20-ABR-2024	13.500.000,00	17.852,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	24-ABR-2023	20-ABR-2024	13.500.000,00	17.852,00
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	24-ABR-2023	20-DIC-2026	3.375.000,00	12.353,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS IVA	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
24-ABR-2023	20-DIC-2026	1207	31-AGO-2023	20-DIC-2026	$48.057	$9.131	$57.188

VALOR A PAGAR EN LETRAS
CINCUENTA Y SIETE MIL CIENTO OCHENTA Y OCHO PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
MODIFICACION VALORABLE CON COBRO DE PRIMA	$10.125.000	$118.125	$30.375.000,00

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 Nº 009961

103 - NEGOCIOS MEDIANA Y PEQUEÑA EMP

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA	COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
012	NDX	2808	997089	07	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

RAYOS X DEL VALLE S.A.S
NIT 805.000
FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
43313	POSADA LAGO ASESORES DE SEGUROS LTDA	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100,00	48.057

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

NRO. DE CONTRATO NO.040-ARC-DIGSA-DISAN-REPAC-DMBHM-2023.

***

SE GARANTIZA EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO NO. 040-ARC-DIGSA-DISAN-REPAC-DMBHM-2023 REFERENTE A:
PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE TOMA DE IMAGENES DIAGNOSTICAS CON TECNICAS RADIOLOGICAS Y NO RADIOLOGICAS PARA
LOS USUARIOS ADSCRITOS AL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES EN LA CIUDAD DE CALI Y BUENAVENTURA.

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y DE CONFORMIDAD CON LA MODIFICACIÓN NO. 001 RECIBIDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Powered by CamScanner

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

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
CALI, 31 DE AGOSTO DE 2023	3622623-9		15257912
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
POSADA LAGO ASESORES DE SEGUROS LTDA	43313	2808	01215257912

TOMADOR

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

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

POR SURAMERICANA MEDIANTE CORREO EL DÍA 30 DE AGOSTO DEL AÑO 2023, SE MODIFICAEL VALOR DEL CONTRATO EN $67.500.000 LOS DEMÁS TERMINOS SE MANTIENEN VIGENTES.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Powered by CamScanner

suramericana

Nit. 890.903.407-9

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

HACE CONSTAR

Que la garantía de Cumplimiento a favor de ENTIDADES ESTATALES en la póliza 3622623-9 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **RAYOS X DEL VALLE S.A.S** y Asegurado y/o Beneficiario es **DISPENSARIO MEDICO NIVEL I DE BAHIA MALAGA** y su documento 15257912 expedida el día 31 de Agosto de 2023 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Prima	$	$48,057
Impuestos	$	$9,131
Total	$	$57,188

Para constancia se firma en CALI a los 31 días del mes de Agosto de 2023.

Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

Powered by CamScanner

suramericana

Nit. 890.903.407-9

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

HACE CONSTAR

Que la garantía de Cumplimiento a favor de ENTIDADES ESTATALES en la póliza 3622623-9 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **RAYOS X DEL VALLE S.A.S** y Asegurado y/o Beneficiario es: **DISPENSARIO MEDICO NIVEL I DE BAHIA MALAGA** y su documento 15257912 expedida el día 31 de Agosto de 2023 no expirará por falta de pago de la prima o de los certificados anexos que se expidan con fundamento en ella o por la revocación unilateral por parte del tomador o de la compañía

Para constancia se firma en CALI a los 31 días del mes de Agosto de 2023.

Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

Powered by CamScanner