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 3614138-4 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **SERVICIO CARDIOVASCULAR DEL CARIBE** y Asegurado y/o Beneficiario es **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N8** y su documento 15469350 expedida el día 20 de Diciembre de 2023 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Prima	$	$127,998
Impuestos	$	$24,320
Total	$	$152,318

Para constancia se firma en SANTA MARTA a los 20 días del mes de Diciembre de 2023.

Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

SECV
NIT 901269 514 8

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 3614138-4 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **SERVICIO CARDIOVASCULAR DEL CARIBE** y Asegurado y/o Beneficiario es: **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N8** y su documento 15469350 expedida el día 20 de Diciembre 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 SANTA MARTA a los 20 días del mes de Diciembre de 2023.

Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

suramericana

Nit. 890.903.407-9

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

HACE CONSTAR

Que la garantía de Responsabilidad Civil número 905297-5 expedida por la Compañía cuyo tomador y asegurado es: **SERVICIO CARDIOVASCULAR DEL CARIBE** y beneficiario terceros afectados y su documento 13936733 expedida el día 20 de Diciembre de 2023 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Prima	$	$108,690
Impuestos	$	$20,651
Total	$	**$129,341**

Para constancia se firma en SANTA MARTA a los 20 días del mes de Diciembre de 2023.

Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

SECV NIT 901269 534 8

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

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
SANTA MARTA, 20 DE DICIEMBRE DE 2023	3614138-4		15469350
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
AGENCIA DE SEGUROS LA TRINIDAD LTDA	1157	038	01215469350

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
9012695148	SERVICIO CARDIOVASCULAR DEL CARIBE		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CL 23A # 6 - 83 BARRIO LA ESPERANZA		SANTA MARTA	4415645

GARANTIZADO

NIT	Nombres y Apellidos
9012695148	SERVICIO CARDIOVASCULAR DEL CARIBE

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
8020164073	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N8

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD DEL SERVICIO	17-ABR-2023	30-OCT-2025	58.000.000,00	85.332,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	17-ABR-2023	30-DIC-2024	23.200.000,00	34.133,00
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	17-ABR-2023	30-OCT-2027	5.800.000,00	8.533,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
17-ABR-2023	30-OCT-2027	1410	20-DIC-2023	30-OCT-2027	$127.998	$24.320	$152.318

VALOR A PAGAR EN LETRAS
CIENTO CINCUENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS DIECIOCHO PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
MODIFICACION VALORABLE CON COBRO DE PRIMA	$0	$261.000	$87.000.000,00

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	OPERACION	MONEDA	COASEGURO	NUMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
012	NDX	038	CUM001	07	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

SECV NIT 901269544 8

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
1157	AGENCIA DE SEGUROS LA TRINIDAD LTDA	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100,00	127.998

DESCRIPCION	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
CODIGO CLAUSULADO	01/01/2017	13 - 18	P	05	P-01-12-084
CODIGO NOTA TECNICA	25/06/2017	13 - 18	NT-P	5	N-01-017-011

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

Proceso de selección: Prestacion de servicios
NRO. DE CONTRATO 67-7-200064-23.
GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE TODAS Y CADA UNA DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDASEN EL CONTRATO CUYO OBJETO ES PRESTACION DE SERVICIOS DE CARDIOLOGIA ADULTO Y PEDIATRICA EN CONSULTA EXTERNA AMBULATORIA Y REALIZACION DE ESTUDIOS DIAGNOSTICOS DE LA ESPECIALIDAD, CONTENIDOS EN EL ACUERDO NO.002 DE 2001.
SE DESPLAZA VIGENCIA SEGUN ACTA DE INICIO NO.GS-2023-025672-DEMAG
MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y DE CONFORMIDAD CON LA MODIFICACION 001, SE ESPECIFICA EL VALOR DEL CONTRATO PARA LA VIGENCIA 2023 Y VIGENCIA FUTURA 2024, DISTRIBUIDOS ASI: COP$83.000.000 PARA LA VIGENCIA 2023 Y COP$33.000.000 PARA LA VIGENCIA 2024 Y SE PRORROGA LA VIGENCIA DEL CONTRATO EN 6 MESES, HASTA EL 30DEL

VIGILADO Superintendencia Financiera de Colombia

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

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
SANTA MARTA, 20 DE DICIEMBRE DE 2023	3614138-4		15469350
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
AGENCIA DE SEGUROS LA TRINIDAD LTDA	1157	038	01215469350

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
9012695148	SERVICIO CARDIOVASCULAR DEL CARIBE		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CL 23A # 6 – 83 BARRIO LA ESPERANZA		SANTA MARTA	4415645

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

MES DE JUNIO DEL AÑO 2024.

SECV SERVICIO CARDIOVASCULAR DEL CARIBE S.A.S. NIT 901 269 541 8

VIGILADO Superintendencia Financiera de Colombia

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO

suramericana

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN	PÓLIZA NÚMERO	REFERENCIA DE PAGO
SANTA MARTA, 20 DE DICIEMBRE DE 2023	0905297-5	01313936733

INTERMEDIARIO	CODIGO	OFICINA	DOCUMENTO NUMERO
AGENCIA DE SEGUROS LA TRINIDAD LTDA	1157	038	13936733

TOMADOR	NIT
SERVICIO CARDIOVASCULAR DEL CARIBE	9012695148

ASEGURADO	NIT
SERVICIO CARDIOVASCULAR DEL CARIBE	9012695148

BENEFICIARIO
TERCEROS AFECTADOS

DIRECCIÓN DE COBRO	CIUDAD	TELEFONO
CL 23A # 6 - 83 BARRIO LA ESPERANZA	SANTA MARTA	4415645

DIRECCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO	CIUDAD	DEPARTAMENTO	DESCRIPCIÓN DEL SECTOR
CL 23 A # 6 83	SANTA MARTA	MAGDALENA	SECTOR SERVICIOS

ACTIVIDAD	CODIGO ACTIVIDAD
CONSULTORIOS MEDICO, ODONTOLOGICOS, SIQUIATRICOS Y SICOLOGICOS, CLINICAS VETERINARIAS	9 - 150

DESCRIPCION DEL PREDIO ASEGURADO	RIESGO No
	1

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	VLR. ASEGURADO	VLR. MOVIMIENTO	% ÍNDICE VARIABLE	PRIMA	I.V.A	PRIMA + IVA
* BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	232.000.000,00	0,00	0	108.690	20.651	129.341

VIGENCIA DEL MOVIMIENTO DESDE	HASTA	NÚMERO DÍAS	PRIMA	IVA	TOTAL A PAGAR
20-DIC-2023	30-JUN-2024	193	$108.690	$20.651	$129.341

VALOR A PAGAR EN LETRAS
CIENTO VEINTI NUEVE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS M/L

VIGENCIA DEL SEGURO DESDE	HASTA	NÚMERO DE RIESGOS VIGENTES	VALOR ASEGURADO	VALOR INDICE VARIABLE	TOTAL VALOR ASEGURADO
17-ABR-2023	30-JUN-2024	1	$232.000.000,00	$0,00	$232.000.000,00

DOCUMENTO DE:
MODIFICACION VALORABLE CON AUMENTO DE PRIMA

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

TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DEL SEGURO: "LA MORA DEL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO".
EL PRESENTE CONTRATO SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 01-13-040 , LAS CUALES SE ADJUNTAN

EL TOMADOR, ASEGURADO, BENEFICIARIO O AFIANZADO, SE OBLIGAN A ACTUALIZAR ANUALMENTE O AL MOMENTO DE LA RENOVACIÓN DE LA PÓLIZA, LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL FORMULARIO DE VINCULACIÓN DE CLIENTES Y SUS ANEXOS Y A ENTREGAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE. A SU VEZ, LA COMPAÑÍA TIENE LA FACULTAD DE CANCELAR EL CONTRATO, DE CONFORMIDAD CON LO AUTORIZADO POR EL RÉGIMEN LEGAL PROPIO DE CADA CONTRATO, EN CASO DE DESATENCIÓN A ESTOS DEBERES.

SECV NIT 901 269 514 8

103 - NEGOCIOS MEDIANA Y PEQUEÑA EMP

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA
013	AG5	038	CUH001	07	PESO COLOMBIANO

COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA ASEGURADO

IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO SÓLO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PRIMA, SI ESTÁ FIRMADO POR UN CAJERO O COBRADOR AUTORIZADO POR LA SURAMERICANA. SI SE ENTREGA A CAMBIO DE UN CHEQUE, LA PRIMA SOLO SERÁ ABONADA AL RECIBIR SURAMERICANA SU VALOR.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PARTICIPACIÓN DE ASESORES

CÓDIGO	NOMBRE DEL ASESOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
1157	AGENCIA DE SEGUROS LA TRINIDAD LTDA	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA	AGENCIAS	100,00	108.690

FECHA A PARTIR DE LA CUAL SE UTILIZA	CLASE Y NUMERO DE LA ENTIDAD	TIPO DE DOCUMENTO	RAMO AL CUAL PERTENECE	IDENTIFICACION INTERNA DE LA PROFORMA
01-06-2009	13-18	P	6	F-01-13-040

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS
POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DE LA POLIZA DE CUMPLIMIENTO

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN
LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:
CL 15 # 3 - 74 OF 201
SANTA MARTA

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
NIT 890.903.407-2
RESPONSABLE DE IMPUESTOS SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO

suramericana

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN	PÓLIZA NÚMERO	REFERENCIA DE PAGO
SANTA MARTA, 20 DE DICIEMBRE DE 2023	0905297-5	01313936733

INTERMEDIARIO	CÓDIGO	OFICINA	DOCUMENTO NÚMERO
AGENCIA DE SEGUROS LA TRINIDAD LTDA	1157	038	13936733

TOMADOR SERVICIO CARDIOVASCULAR DEL CARIBE	NIT 9012695148
ASEGURADO SERVICIO CARDIOVASCULAR DEL CARIBE	NIT 9012695148
BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS	

DIRECCIÓN DE COBRO	CIUDAD	TELÉFONO
CL 23A # 6 - 83 BARRIO LA ESPERANZA	SANTA MARTA	4415645

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

012003614138. NO. DE CONTRATO 67-7-200064-23.
LA PRESENTE POLIZA CUENTA CON UNA COBERTURA DE 232,000,000 PARA CUBRIR LOS PERJUICIOS QUE CAUSE EL ASEGURADO TANTO EN LA MODALIDAD DE DAÃ`O EMERGENTE,COMO EN LA MODALIDAD DE LUCRO CESANTE; AL IGUAL QUE LA DE PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES.
NRO. DE CONTRATO 67-7-200064-23.
GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE TODAS Y CADA UNA DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDASEN EL CONTRATO CUYO OBJETO ES PRESTACION DE SERVICIOS DE CARDIOLOGIA ADULTO Y PEDIATRICA EN CONSULTA EXTERNA AMBULATORIA Y REALIZACION DE ESTUDIOS DIAGNOSTICOS DE LA ESPECIALIDAD, CONTENIDOS EN EL ACUERDO NO.002 DE 2001.

SECV
NIT 901269514 8

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN
LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:
CL 15 # 3 - 74 OF 201
SANTA MARTA