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

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
MEDELLIN, 23 DE FEBRERO DE 2024	3755277–4		15580081
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
POLISEGUROS ASESORES EN SEGUROS LTDA	6886	4034	01215580081

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
8110136459	OXISALUD S.A.S.		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CL 34 # 66 A – 61 R UNICENTRO		MEDELLIN	4448456

GARANTIZADO

NIT	Nombres y Apellidos
8110136459	OXISALUD S.A.S.

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
8110320593	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 6 POLICÍA NACIONAL

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD DEL SERVICIO	20–FEB–2024	31–MAY–2025	440.595.000,00	579.413,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	20–FEB–2024	31–MAR–2025	176.238.000,00	233.696,00
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	20–FEB–2024	30–NOV–2027	44.059.500,00	44.180,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
16–OCT–2023	30–NOV–2027	1376	23–FEB–2024	30–NOV–2027	$857.289	$162.885	$1.020.174

VALOR A PAGAR EN LETRAS
UN MILLON VEINTE MIL CIENTO SETENTA Y CUATRO PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
MODIFICACION VALORABLE CON COBRO DE PRIMA	$0	$2.599.511	$660.892.500,00

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	4034	214097	07	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
6886	POLISEGUROS ASESORES EN SEGUROS LTDA	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100,00	857.289

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: Suministro/instalación Equipos
NRO. DE CONTRATO NO. 65–8–20247–23.
EL OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO ES: SUMINISTRO INTEGRAL DE OXÍGENO MEDICINAL HOSPITALARIO Y DOMICILIARIO, PARA LOS USUARIOS ADULTOS Y PEDIÁTRICOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL PERTENECIENTES A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°6.
NOTA: SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y LA CLAUSULA PENAL PECUNIARIA Y LA ASEGIRADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION.
.
MODIFICACION N°1 ADICION AL CONTRATO N° 65–8–20247–23.
SE AUMENTA EL VALOR DEL CONTRATO EN COP$ 63.496.228, PARA UN TOTAL DE COP$

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
MEDELLIN, 23 DE FEBRERO DE 2024	3755277–4		15580081
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
POLISEGUROS ASESORES EN SEGUROS LTDA	6886	4034	01215580081

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
8110136459	OXISALUD S.A.S.		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CL 34 # 66 A – 61 R UNICENTRO		MEDELLIN	4448456

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

650.956.228.
COMUNICADO DEL 13 DE DICIEMBRE DE 2023.
.
MODIFICACION N° 2 ADICION AL CONTRATO N° 65–8–20247–23.
SE AUMENTA EL VALOR DEL CONTRATO EN COP$ 230.233.772, PARA UN TOTAL DE COP$ 881.190.000
SE PRORROGA EL PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO HASTA EL 31 DE JULIO DE 2024.
COMUNICADO DEL 20 DE FEBRERO DE 2024.
.
SE MODIFICA LAS VIGENCIAS DE LAS COBERTURAS

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA