Página 1 de 1 Código: 2BS-FR-0022 Fecha: 19/08/2015 Versión: 2	PROCEDIMIENTO ELABORACIÓN EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS FORMATO APROBACIÓN GARANTÍA ÚNICA	POLICÍA NACIONAL

UNIDAD: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°3
EL SEÑOR JEFE DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°3 DE LA POLICÍA NACIONAL, EN USO DE LAS FACULTADES LEGALES OTORGADAS MEDIANTE RESOLUCIÓN NO. 0579 DEL 28 DE FEBRERO DE 2024 Y LA DESIGNACIÓN MEDIANTE ORDEN INTERNA NÚMERO 133 DEL 29 DE AGOSTO DE 2023 Y EN DESARROLLO DE LO CONSAGRADO EN LOS ARTÍCULOS 7 Y 23 DE LA LEY 1150 DE 2007 Y EL DECRETO 1082 DE 2015 REFERENTES A LA APROBACIÓN DE LA GARANTÍA ÚNICA.

CONTRATO: 86-7-20014-24

CONTRATISTA: RADIOLOGOS ASOCIADOS SAS **NIT** 891.409.390-8

OBJETO: "PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE IMAGENOLOGÍA BÁSICA Y ESPECIALIZADA, EXÁMENES DIAGNÓSTICOS ESPECIALIZADOS, RESONANCIA MAGNÉTICA NUCLEAR, PARA GARANTIZAR LAS ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL ADSCRITOS A LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD RISARALDA PERTENECEINTE A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 3".

VALOR DEL CONTRATO: DOSCIENTOS SETENTA MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE ($270.000.000,00) para la vigencia 2024.

COMPAÑÍA ASEGURADORA: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA NIT: 890.903.407-9
PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO: 3870241-1 EXPEDIDA EL 06/03/2024
PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL: 0953152-0 EXPEDIDA EL 06/03/2024

AMPARO	VALOR ASEGURADO	%	VIGENCIA (DÍA-MES-AÑO)	
			DESDE	HASTA
Cumplimiento de contrato	$ 54.000.000,00	20%	04/03/2024	31/10/2024
Calidad del bien y/o servicio	$ 135.000.000,00	50%	04/03/2024	31/10/2025
De Salarios y prestaciones sociales	$ 13.500.000,00	5%	04/03/2024	31/10/2027
Daños a Terceros por Responsabilidad Civil Extra-Contractual	$ 260.000.000,00		04/03/2024	30/06/2024

Por encontrarse expedida en debida forma, de conformidad con lo exigido en el contrato de la referencia, se aprueba la póliza de garantía única. Para constancia se firma en Pereira a los **08 días de Marzo de 2024**.

Mayor **RUBEN ALBEIRO ARBOLEDA ALDANA**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud N°3

Elaboró: PT. Lina Marcela Silva Ramirez
Revisó: SI. Yenny Gómez Patiño
Revisó: CPS. Jaime Fernando Betancourt Calles
Abogado Contratos RASES N°3
Fecha: 08/03/2024
Ubicación: C:\Users\LINA.SILVAR\Documents\PT. LINA\CONTRATOS 2024

Calle 94 Avenida Villa olímpica frente a Expofuturo
Teléfono: 3164790 ext 8307
deris.rase3-gco@policia.gov.co
www.policia.gov.co

Humana

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

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
MEDELLIN, 06 DE MARZO DE 2024	3870241-1		15601192
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
SERA AGENCIA DE SEGUROS LTDA	1923	4034	01215601192

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
8914093908	RADIOLOGOS ASOCIADOS SA		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CR 6 22-19 PISO 2		PEREIRA	3402333

GARANTIZADO

NIT	Nombres y Apellidos
8914093908	RADIOLOGOS ASOCIADOS SA

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
9003394108	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 3

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD DEL SERVICIO	04-MAR-2024	31-OCT-2025	135.000.000,00	896.548,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	04-MAR-2024	31-OCT-2024	54.000.000,00	142.619,00
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	04-MAR-2024	31-OCT-2027	13.500.000,00	148.241,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
04-MAR-2024	31-OCT-2027	1336	04-MAR-2024	31-OCT-2027	$1.187.408	$225.608	$1.413.016

VALOR A PAGAR EN LETRAS
UN MILLON CUATROCIENTOS TRECE MIL DIECISEIS PESOS M/L

umento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
OLIZA NUEVA	$202.500.000	$796.500	$202.500.000,00

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	4034	CUM001	01	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
1923	SERA AGENCIA DE SEGUROS LTDA	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100,00	1.187.408

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

Proceso de selección: Prestacion de servicios
NRO. DE CONTRATO 86-7-20014-24.

OBJETO: PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE IMAGENOLOGIA BASICA Y ESPECIALIZADA, EXAMENES DIAGNOSTICOS ESPECIALIZADOS, RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR, PARA GARANTIZAR LAS ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS AFILIADOS Y BENEFIARIARIOS DEL SUNSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL ADSCRITOS A LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD RISARALDA PERTENECIENTE A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 3

VIGILADO Superintendencia Financiera de Colombia

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

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
MEDELLIN, 06 DE MARZO DE 2024	3870241-1		15601192
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
SERA AGENCIA DE SEGUROS LTDA	1923	4034	01215601192

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos
8914093908	RADIOLOGOS ASOCIADOS SA

Dirección	Ciudad	Teléfono
CR 6 22-19 PISO 2	PEREIRA	3402333

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

SE AMPARA EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS, LA ENTIDAD ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION.
EN EL EVENTO EN QUE POR INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA GARANTIZADO EL ASEGURADOR RESOLVIERA CONTINUAR COMO CESIONARIO, CON LA EJECUCION DEL CONTRATOY LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE ESTUVIERE DE ACUERDO CON ELLO,EL CONTRATISTA GARANTIZADO ACEPTARA DESDE EL MOMENTO
DE CONTRATACION DE LA POLIZA LA CESION DEL CONTRATO A FAVOR DEL ASEGURADOR.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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 3870241-1 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: RADIOLOGOS ASOCIADOS SA y Asegurado y/o Beneficiario es REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 3 y su documento 15601192 expedida el día 06 de Marzo de 2024 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Prima	$	$1,187,408
Impuestos	$	$225,608
Total	$	$1,413,016

Para constancia se firma en MEDELLIN a los 06 días del mes de Marzo de 2024.

Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

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 3870241-1 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: RADIOLOGOS ASOCIADOS SA y Asegurado y/o Beneficiario es: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 3 y su documento 15601192 expedida el día 06 de Marzo de 2024 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 MEDELLIN a los 06 días del mes de Marzo de 2024.

Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO

suramericana

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN	PÓLIZA NÚMERO	REFERENCIA DE PAGO
MEDELLIN, 06 DE MARZO DE 2024	0953152-0	01313965381

INTERMEDIARIO	CODIGO	OFICINA	DOCUMENTO NUMERO
SERA AGENCIA DE SEGUROS LTDA	1923	4034	13965381

TOMADOR RADIOLOGOS ASOCIADOS SA	NIT 8914093908
ASEGURADO RADIOLOGOS ASOCIADOS SA	NIT 8914093908
BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS	

DIRECCIÓN DE COBRO	CIUDAD	TELÉFONO
CR 6 22-19 PISO 2	PEREIRA	3402333

DIRECCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO	CIUDAD	DEPARTAMENTO	DESCRIPCIÓN DEL SECTOR
CR 6 # 22 19 2	PEREIRA	RISARALDA	SECTOR SERVICIOS

ACTIVIDAD	CODIGO ACTIVIDAD
HOSPITALES GENERALES, CLINICAS , CENTROS MEDICOS Y SIMILARES	9 - 153
DESCRIPCIÓN 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	260.000.000,00	260.000.000,00	0	252.164	47.911	300.075
* R.C. GASTOS MEDICOS	23.400.000,00	0,00	0	11.347	2.156	13.503
* R.C. CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	52.000.000,00	0,00	0	25.216	4.791	30.007
* R.C. PATRONAL	52.000.000,00	0,00	0	25.216	4.791	30.007
R.C. CRUZADA	52.000.000,00	0,00	0	25.216	4.791	30.007
R.C. VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	52.000.000,00	0,00	0	25.216	4.791	30.007

VIGENCIA DEL MOVIMIENTO DESDE	HASTA	NÚMERO DÍAS	PRIMA	IVA	TOTAL A PAGAR
04-MAR-2024	30-JUN-2024	118	$364.375	$69.231	$433.606

VALOR A PAGAR EN LETRAS
CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES MIL SEISCIENTOS SEIS PESOS M/L

VIGENCIA DEL SEGURO DESDE	HASTA	NÚMERO DE RIESGOS VIGENTES	VALOR ASEGURADO	VALOR INDICE VARIABLE	TOTAL VALOR ASEGURADO
04-MAR-2024	30-JUN-2024	1	$260.000.000,00	$0,00	$260.000.000,00

DOCUMENTO DE:
POLIZA NUEVA

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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

102 - NEGOCIOS CORPORATIVOS

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA
013	AG5	4034	CUM003	01	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 SÓLO SERÁ ABONADA AL RECIBIR SURAMERICANA SU VALOR.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN
LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:

MEDELLIN

CLIENTE

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO

suramericana

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN	PÓLIZA NÚMERO	REFERENCIA DE PAGO
MEDELLIN, 06 DE MARZO DE 2024	0953152-0	01313965381

INTERMEDIARIO	CÓDIGO	OFICINA	DOCUMENTO NÚMERO
SERA AGENCIA DE SEGUROS LTDA	1923	4034	13965381

TOMADOR	NIT
RADIOLOGOS ASOCIADOS SA	8914093908

ASEGURADO	NIT
RADIOLOGOS ASOCIADOS SA	8914093908

BENEFICIARIO	
TERCEROS AFECTADOS	

DIRECCIÓN DE COBRO	CIUDAD	TELÉFONO
CR 6 22-19 PISO 2	PEREIRA	3402333

PARTICIPACIÓN DE ASESORES

CÓDIGO	NOMBRE DEL ASESOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
1923	SERA AGENCIA DE SEGUROS LTDA	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA	AGENCIAS	100,00	364.375

FECHA A PARTIR DE LA CUAL SE UTILIZARÁ	NÚMERO 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
012003870241. NO. DE CONTRATO 86-7-20014-24.
LA PRESENTE POLIZA CUENTA CON UNA COBERTURA DE 260,000,000 PARA CUBRIR LOS
PERJUICIOS QUE CAUSE EL ASEGURADO TANTO EN LA MODALIDAD DE DAÑO EMERGENTE, COMO
EN LA MODALIDAD DE LUCRO CESANTE; AL IGUAL QUE LA DE PERJUICIOS
EXTRAPATRIMONIALES.
NRO. DE CONTRATO 86-7-20014-24.

OBJETO: PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE IMAGENOLOGIA BASICA
Y ESPECIALIZADA, EXAMENES DIAGNOSTICOS ESPECIALIZADOS,
RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR, PARA GARANTIZAR LAS
ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS AFILIADOS Y BENEFIARIARIOS
DEL SUNSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL ADSCRITOS
A LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD RISARALDA PERTENECIENTE
A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 3

SE AMPARA EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS, LA ENTIDAD
ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION.
EN EL EVENTO EN QUE POR INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA GARANTIZADO EL
ASEGURADOR RESOLVIERA CONTINUAR COMO CESIONARIO, CON LA EJECUCION DEL CONTRATOY
LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE ESTUVIERE DE ACUERDO CON ELLO,EL CONTRATISTA
GARANTIZADO ACEPTARA DESDE EL MOMENTO
DE CONTRATACION DE LA POLIZA LA CESION DEL CONTRATO A FAVOR DEL ASEGURADOR.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO
Certificado individual

suramericana

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN			PÓLIZA NÚMERO
MEDELLIN, 06 DE MARZO DE 2024			0953152-0/
INTERMEDIARIO	CÓDIGO	OFICINA	DOCUMENTO NÚMERO
SERA AGENCIA DE SEGUROS LTDA	1923	4034	13965381

TOMADOR Y ASEGURADO	NIT
RADIOLOGOS ASOCIADOS SA	8914093908
BENEFICIARIO	
TERCEROS AFECTADOS	

DIRECCIÓN DE COBRO	CIUDAD	TELÉFONO
CR 6 22-19 PISO 2	PEREIRA	3402333

DIRECCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO	CIUDAD	DEPARTAMENTO	DESCRIPCIÓN DEL SECTOR
CR 6 # 22 19 2	PEREIRA	RISARALDA	SECTOR SERVICIOS

ACTIVIDAD	CODIGO 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	260.000.000,00	260.000.000,00	0	252.164	47.911	300.075
R.C. GASTOS MEDICOS	23.400.000,00	0,00	0	11.347	2.156	13.503
R.C. CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	52.000.000,00	0,00	0	25.216	4.791	30.007
R.C. PATRONAL	52.000.000,00	0,00	0	25.216	4.791	30.007
. CRUZADA	52.000.000,00	0,00	0	25.216	4.791	30.007
. VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	52.000.000,00	0,00	0	25.216	4.791	30.007

VIGENCIA DEL MOVIMIENTO DESDE	HASTA	NÚMERO DÍAS	PRIMA DEL RIESGO	IVA DEL RIESGO	TOTAL DEL RIESGO
04-MAR-2024	30-JUN-2024	118	$364.375	$69.231	$433.606

VALOR DEL RIESGO EN LETRAS
CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES MIL SEISCIENTOS SEIS PESOS M/L

VIGENCIA DEL SEGURO DESDE	HASTA	NÚMERO DE RIESGOS VIGENTES	VALOR ASEGURADO	VALOR INDICE VARIABLE	TOTAL VALOR ASEGURADO
04-MAR-2024	30-JUN-2024		$260.000.000,00	$0,00	$260.000.000,00

DOCUMENTO DE:
POLIZA NUEVA

DEDUCIBLES

R.C. CRUZADA: 15% de la pérdida, mínimo 60 SMDLV.
BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL: 15% de la pérdida, mínimo 60 SMDLV.
R.C. PATRONAL: 15% de la pérdida, mínimo 60 SMDLV.
R.C. VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS: 15% de la pérdida, mínimo 60 SMDLV.
R.C. CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS: 15% de la pérdida, mínimo 60 SMDLV.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA ASEGURADO

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:

MEDELLIN

suramericana

Nit. 890.903.407-9

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

HACE CONSTAR

Que la garantía de Responsabilidad Civil número 953152-0 expedida por la Compañía cuyo tomador y asegurado es: RADIOLOGOS ASOCIADOS SA y beneficiario terceros afectados y su documento 13965381 expedida el día 06 de Marzo de 2024 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Prima	$	$364,375
Impuestos	$	$69,231
Total	$	**$433,606**

Para constancia se firma en MEDELLIN a los 06 días del mes de Marzo de 2024.

Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A