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

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
ESPINAL, 26 DE MARZO DE 2024	3885261–4		15638612
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
CECILIA YOLANDA LUNA CONTRERAS	199619	028	01215638612

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
9006064278	UNIDAD OFTALMOLOGICA DE ALTA TECNOLOGIA SAS		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CLL 20 A #7–40		GIRARDOT	6795772

GARANTIZADO

NIT	Nombres y Apellidos
9006064278	UNIDAD OFTALMOLOGICA DE ALTA TECNOLOGIA SAS

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
9015409736	DISPENSARIO MEDICO DE TOLEMAIDA

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD DEL SERVICIO	21–MAR–2024	01–MAY–2025	26.000.000,00	115.682,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	21–MAR–2024	01–MAY–2025	26.000.000,00	115.682,00
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	21–MAR–2024	31–DIC–2027	6.500.000,00	73.726,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
21–MAR–2024	31–DIC–2027	1380	21–MAR–2024	31–DIC–2027	$305.090	$57.967	$363.057

VALOR A PAGAR EN LETRAS
TRESCIENTOS SESENTA Y TRES MIL CINCUENTA Y SIETE PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
POLIZA NUEVA	$58.500.000	$227.500	$58.500.000,00

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

103 – NEGOCIOS MEDIANA Y PEQUEÑA EMP

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA	COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
012	NDX	028	CUM004	01	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
103517	CES AGENCIA LTDA	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	30,00	91.527
199619	CECILIA YOLANDA LUNA CONTRERAS	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	INDEPENDIENTES	70,00	213.563

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: Prestacion de servicios
POLIZA NUEVA.
ADJUNTAMOS CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA.
SE GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, LA CALIDAD DEL SERVICIO Y EL PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES DE CLAUSULADO DEL CONTRATO Y/O ACEPTACIÓN DE OFERTA DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD NO. 143–DMTOL–2024.
OBJETO:PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN EN SALUD VISUAL EN EL MUNICIPIO DE GIRARDOT CUANDO SE REQUIERAN Y AUTORICEN PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL

SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

(GARANTÍA ÚNICA)

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
ESPINAL, 26 DE MARZO DE 2024	3885261–4		15638612
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
CECILIA YOLANDA LUNA CONTRERAS	199619	028	01215638612

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
9006064278	UNIDAD OFTALMOLOGICA DE ALTA TECNOLOGIA SAS		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CLL 20 A #7–40		GIRARDOT	6795772

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS A LA REGIONAL N° 10 YPOR LOS QUE
LLEGARE A SER LEGALMENTE RESPONSABLE, DURANTE LA VIGENCIA FISCAL 2024.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA