SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

(GARANTÍA ÚNICA)

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
PASTO, 06 DE MAYO DE 2024	3915275-7		15709983
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
ALVARO ANDRES ZAMBRANO RAMIREZ	11036	049	01215709983

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
9013486439	IPS DENTAL EXPERT SAS		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CL 13 # 7 – 96		IPIALES	

GARANTIZADO

NIT	Nombres y Apellidos
9013486439	IPS DENTAL EXPERT SAS

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
9015411885	DISPENSARIO MEDICO DE CALI EL MDN– EJÉRCITO NACIONAL ¿ DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD DEL SERVICIO	29–ABR–2024	04–ABR–2025	4.000.000,00	24.355,10
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	29–ABR–2024	04–ABR–2025	4.000.000,00	24.355,10
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	29–ABR–2024	05–DIC–2027	2.000.000,00	35.323,40

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
29–ABR–2024	05–DIC–2027	1315	29–ABR–2024	05–DIC–2027	$84.034	$15.966	$100.000

VALOR A PAGAR EN LETRAS
CIEN MIL PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
POLIZA NUEVA	$10.000.000	$38.000	$10.000.000,00

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	OPERACIÓN	MONEDA	COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
012	NDX	049	904800	01	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
11036	ALVARO ANDRES ZAMBRANO RAMIREZ	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	INDEPENDIENTES	100,00	84.034

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	E–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.299 DIOSA DMCAL–2024.
AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO REFERENTE A: LA PRESTACION DE SERVICIOSDE SALUD EN ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA Y CONCEPTOS INCLUIDOS DENTRO DEL PLAN DE COMPLEJIDAD SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL (ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 DEL
CONSEJO SUPERIOR DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y POLICIA NACIONAL Y 080 DE 2022) A TODOS LOS AFILIADOS
Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DEL DISPENSARIO MEDICO DE IPIALES
EN CASO DE RECLAMACION LA COMPAÑIA ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

(GARANTÍA ÚNICA)

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
PASTO, 06 DE MAYO DE 2024	3915275–7		15709983
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
ALVARO ANDRES ZAMBRANO RAMIREZ	11036	049	01215709983

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
9013486439	IPS DENTAL EXPERT SAS		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CL 13 # 7 – 96		IPIALES	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

EXCUSION. LA PRESENTE POLIZA DE CUMPLIMIENTO AMPARA LAS MULTAS, SANCIONES Y CLAUSULA PENAL PECUNIARIA.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA