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

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
BARRANQUILLA, 30 DE AGOSTO DE 2024	4001249-6		15949978
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
DIAR CONSULTORES EN SEGUROS - AGENCIA DE SEGUROS LTD	49649	035	01215949978

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
8120029585	CLINICA LA TRINIDAD SAS		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CL 2 # 15 72		LORICA	7739090

GARANTIZADO

NIT	Nombres y Apellidos
8120029585	CLINICA LA TRINIDAD SAS

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
9015410214	HOSPITAL NAVAL NIVEL III DE CARTAGENA

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD DEL SERVICIO	30-AGO-2024	03-MAR-2025	36.936.000,00	74.884,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	30-AGO-2024	03-MAR-2025	36.936.000,00	74.884,00
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	30-AGO-2024	31-OCT-2027	6.156.000,00	58.541,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
30-AGO-2024	31-OCT-2027	1157	30-AGO-2024	31-OCT-2027	$208.309	$39.579	$247.888

VALOR A PAGAR EN LETRAS
DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
POLIZA NUEVA	$80.028.000	$313.956	$80.028.000,00

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	035	CUM003	01	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
49649	DIAR CONSULTORES EN SEGUROS - AGENCIA DE	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100,00	208.309

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 419-ARC-DISAN-DHONAC-2024.
OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD PARA EL PERSONAL DE USUARIOS Y BENEFICIARIOS ADSCRITOS AL DISPENSARIO MEDICO NIVEL I, COVEÑAS SUCRE.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA