Número Póliza: 3868396

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, MEDCORE SAS

Este documento es la carátula de tu seguro y contiene la información del compromiso que SURA adquiere contigo.



INFORMACIÓN DEL TOMADOR

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
MEDCORE SAS	NIT	9006604689
Dirección	**Ciudad**	**Teléfono**
CR 70 G # 127 - 31	BOGOTA D.C.	3182615270

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación	Dirección	Ciudad	Teléfono
MEDCORE SAS	NIT	9006604689	CR 70 G # 127 31	BOGOTA D.C.	3182615270

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	NIT	9009585649

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento	Operación	Oficina	Ciudad expedición	Fecha de expedición
16054690	MODIFICACION	2432	BOGOTA D.C.	2024-10-21
Forma de pago	**Número de riesgos vigentes**	**Referencia de pago**	**Producto**	**Moneda**
CONTADO	1	01216054690	SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	24-JUN-2024	03-MAR-2025	$8.000.000,00	$10.504
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	24-JUN-2024	03-MAR-2025	$8.000.000,00	$10.504

VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA	Valor IVA	Total a pagar	Valor asegurado	Total valor asegurado
$21.008	$3.992	$25.000	$0,00	$16.000.000,00

VALOR A PAGAR EN LETRAS : VEINTI CINCO MIL PESOS M/L

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9

VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta	Número de días	Vigencia póliza desde	Vigencia póliza hasta
21-OCT-2024	03-MAR-2025	133	05-MAR-2024	03-MAR-2025

Ramo	Producto	Oficina	Usuario
012	NDX	2432	CUM001

INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
AVANZAR AGENCIA DE SEGUROS LTDA	103511	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100%	21.008

COASEGURO

Tipo coaseguro	Número póliza líder	Documento compañía líder
DIRECTO		

CONDICIONES GENERALES APLICABLES

Nombre	Fecha a partir de la cual se utiliza	Tipo y número de la entidad	Tipo de documento	Ramo al cual pertenece	Identificación interna de la proforma	Canal de comercialización
CLAUSULADO	2017-01-01	13 - 18	P	05	F-01-12-084	D00I
NOTA TÉCNICA	2017-06-25	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

NRO. DE CONTRATO CONTRATO DE SUMINISTROS NO. 4308 DE 2024.
OBJETO: ¿SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS E INJERTOS ÓSEOS, PARA LAS ESPECIALIDADES DE ORTOPEDIA, CIRUGÍA DE TÓRAX, CIRUGÍA DE MANO, CIRUGÍA DE COLUMNA, CIRUGÍA
MAXILOFACIAL Y NEUROCIRUGÍA, DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS,
EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.¿
.
POR MEDIO DEL PRESENTE DOCUMENTO SE REALIZA
PRORROGA DE VIGENCIA HASTA EL 2024/06/30
SEGUN OTROSI # 1- FIRMADO POR LAS PARTES
EL DIA 10 DE MAYO 2024 .
POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO OTROSI 1 - PRORROGA 2
SE MODIFICA SE AJUSTA EL VALOR DEL CONTRATO
PARA UN TOTAL DE $ 80.000.000 Y SE PRORROGA
LA VIGENCIA HASTA 31/07/2024
FIRMADO POR LA PARTES EL 23/06/2024.
.
POR MEDIO DEL PRESENTE DOCUMENTO SE REALIZA
PRORROGA DE VIGENCIA HASTA EL 31/08/2024
SEGUN OTROSI # 3- FIRMADO POR LAS PARTES
EL DIA 2 AGOSTO 2024.
..
POR MEDIO DEL PRESENTE DOCUMENTO SE REALIZA
PRORROGA DE VIGENCIA HASTA EL 30/09/2024
SEGUN OTROSI # 3- FIRMADO POR LAS PARTES
EL DIA 26 AGOSTO 2024.
.
POR MEDIO DEL PRESENTE DOCUMENTO SE REALIZA
PRORROGA DE VIGENCIA HASTA EL 15/10/2024
SEGUN OTROSI # 5- FIRMADO POR LAS PARTES
EL DIA 25 SEPTIEMBRE 2024.
.
.POR MEDIO DEL PRESENTE DOCUMENTO SE REALIZA
PRORROGA DE VIGENCIA HASTA EL 31/10/2024
SEGUN OTROSI # 6- FIRMADO POR LAS PARTES
EL DIA 21 OCTUBRE 2024.
.

Seguros Generales Suramericana S.A NIT 890.903.407-9.Somos Grandes Contribuyentes. Por favor no efectuar retención sobre IVA. Las primas de seguros no están sujetas a retención en la fuente (Decreto reglamentario 2509/85 Art 17). Autorretenedores Resolución 009961 de 2010. Responsable de impuesto sobre las ventas régimen común agentes de retención.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9

INFORMACIÓN ADICIONAL

LA PRESENTE PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA PROFORMA. F-01-12-084 LAS CUALES SE ADJUNTAN.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES CR 63 49 A 31 P 1 ED CAMACOL MEDELLIN SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9 RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN.



Firma autorizada



Firma tomador

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A
HACE CONSTAR

Que la garantía de SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA) en la póliza 3868396 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: MEDCORE SAS y Asegurado y/o Beneficiario es SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E y su documento 9009585649 expedida el día 21 de Octubre de 2024 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Concepto	Valor
Prima	$21.008
Impuestos	$3.992
	Total: $25.000

La presente poliza 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 BOGOTA D.C. a los 23 dias del mes de Octubre de 2024.



Firma Autorizada

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9