REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8

El JEFE DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°8 ATLÁNTICO - DE LA POLICÍA NACIONAL, EN USO DE LAS FACULTADES LEGALES OTORGADAS MEDIANTE RESOLUCION: 0579 DEL 28 DE FEBRERO DE 2024, Y ORDEN INTERNA 186 DEL 28 DE NOVIEMBRE DE 2023 EN DESARROLLO DE LO CONSAGRADO EN LOS ARTÍCULOS 7 Y 23 DE LA LEY 1150 DE 2007 Y DECRETO 1082 DE 2015, REFERENTES A LA APROBACIÓN DE LA GARANTÍA ÚNICA.

CONTRATO: **67-8-20276-2024**

CONTRATISTA: **TRAUMEDICS IMPLANT S.A.S**

OBJETO DEL CONTRATO: **SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE LÍNEA BLANDA Y ORTESICOS, PARA LA REHABILITACION Y/O TRATAMIENTO DE LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA**

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: **TRECE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MONEDA LEGAL ($13.500.000,00),** correspondientes a las vigencias presupuestal 2024-2025, distribuidos así: **SEIS MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL ($6.000.000,00),** correspondientes a la vigencia presupuestal 2024 y la suma de **SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MONEDA LEGAL ($7.500.000,00),** correspondientes a la vigencia presupuestal 2025.

PLAZO DE EJECUCION: **Hasta el 30 de junio del 2025 y/o hasta agotar presupuesto lo primero que ocurra.**

COMPAÑÍA ASEGURADORA: **SURA**

PÓLIZA No: **4171788** Expedida el: **12/11/2024**

AMPARO	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA	
		DESDE	HASTA
Calidad del Bien (50)	$ 6.750.000	09/12/2024	30/06/2026
Cumplimiento del Contrato (20%)	$ 2.700.000	09/12/2024	30/10/2025
Pago De Salarios Prestaciones Sociales Y Legales(5%)	$ 675.000	09/12/2024	30/06/2028

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 Soledad, a los 12 días del mes de diciembre del 2024.

Teniente Coronel **MANUEL FELIPE LIZARAZO ROJAS**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 8

Elaboró: SI. YIBIER ACUÑA MUÑOZ
Analista Grupo de Contratos RASES 8
Revisó y aprobó: CPS MARIA C. DE LA CRUZ MORON
Abogada Gruco Rases 8
Revisó y Aprobó: IJ. MIGUEL ANGEL RODRIGUEZ ANGARITA
Jefe Grupo de Contratos RASES 8
Reviso y Aprobó: TE. LIZETH VIVIANA MORENO ALVAREZ
Asesor Jurídico RASES N° 8
Revisó y Aprobó: MY. JOHANA CECILIA SANCHEZ AYALA
Jefe Administrativo RASES N°.8

Número Póliza: 4171788

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, TRAUMEDICS IMPLANT S.A.S

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
TRAUMEDICS IMPLANT S.A.S	NIT	9013695953
Dirección	**Ciudad**	**Teléfono**
TV 18 # 20 94 LCAL 109	VALLEDUPAR	5713809

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación	Dirección	Ciudad	Teléfono
TRAUMEDICS IMPLANT S.A.S	NIT	9013695953	TV 18 # 20 94 LCAL 109	VALLEDUPAR	3157499250

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N8	NIT	8020164073

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento	Operación	Oficina	Ciudad expedición	Fecha de expedición
16292635	MODIFICACION	039	VALLEDUPAR	2024-12-11
Forma de pago	**Número de riesgos vigentes**	**Referencia de pago**	**Producto**	**Moneda**
CONTADO	1	01216292635	SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	09-DIC-2024	30-JUN-2026	$6.750.000,00	$0
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	09-DIC-2024	30-OCT-2025	$2.700.000,00	$0
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	09-DIC-2024	30-JUN-2028	$675.000,00	$0

VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA	Valor IVA	Total a pagar	Valor asegurado	Total valor asegurado
$0	$0	$0	$10.125.000,00	$10.125.000,00

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CERO PESOS M/L

VIGILADO SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta	Número de días	Vigencia póliza desde	Vigencia póliza hasta
11-DIC-2024	30-JUN-2028	1297	09-DIC-2024	30-JUN-2028

Ramo	Producto	Oficina	Usuario
012	NDX	039	996709

INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
YULIBETH FLOREZ SANCHEZ	17416	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	NATURAL	100%	0

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	D001
NOTA TÉCNICA	2017-06-25	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

NRO. DE CONTRATO GS-2024-018958.

-

OBJETO: SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE LINEA BLADA Y ORTESICOS, PARA LA REHABILITACIÓN Y /O TRATAMIENTO DE LOS USUARIOS DEL SUSCISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA.

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.

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.