

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ D.C., 18 DE FEBRERO DE 2020		PÓLIZA NÚMERO 0683416-0		REFERENCIA DE PAGO 01313245863	
INTERMEDIARIO CESAR ADRIAN CEPEDA TARAZONA			CÓDIGO 22410	OFICINA 2604	DOCUMENTO NÚMERO 13245863
TOMADOR PROMED QUIRURGICOS E U					NIT 9000261432
ASEGURADO PROMED QUIRURGICOS E U					NIT 9000261432
BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS					
DIRECCIÓN DE COBRO CR 67 N # 43 17			CIUDAD BOGOTÁ D.C.		TELÉFONO 2214599
DIRECCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO CR 67 N # 43 17		CIUDAD BOGOTÁ D.C.	DEPARTAMENTO BOGOTÁ D.C.	DESCRIPCIÓN DEL SECTOR SECTOR COMERCIAL	
ACTIVIDAD PRODUCTOS ORTOPEDICOS (VENTA DE)					CÓDIGO ACTIVIDAD 7 - 109
DESCRIPCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO					RIESGO No 1

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	VL.R. ASEGURADO	VL.R. MOVIMIENTO	% ÍNDICE VARIABLE	PRIMA	I.V.A	PRIMA + IVA
* BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	10.000.000,00	10.000.000,00	0	84.034	15.966	100.000

VIGENCIA DEL MOVIMIENTO	NÚMERO DÍAS	PRIMA	IVA	TOTAL A PAGAR
DESDE 14-FEB-2020 HASTA 29-JUL-2020	166	\$84.034	\$15.966	\$100.000

VALOR A PAGAR EN LETRAS
CIEN MIL PESOS M/L

VIGENCIA DEL SEGURO	NÚMERO DE RIESGOS VIGENTES	VALOR ASEGURADO	VALOR ÍNDICE VARIABLE	TOTAL VALOR ASEGURADO
DESDE 14-FEB-2020 HASTA 29-JUL-2020	1	\$10.000.000,00	\$0,00	\$10.000.000,00

DOCUMENTO DE:
PÓLIZA NUEVA

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

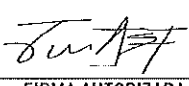
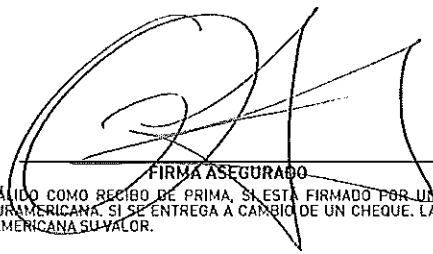
TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DEL SEGURO: "LA MORA DEL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO".
EL PRESENTE CONTRATO SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 01-13-040, LAS CUALES SE ADJUNTAN

EL TOMADOR, ASEGURADO, BENEFICIARIO O AFIANZADO, SE OBLIGAN A ACTUALIZAR ANUALMENTE O AL MOMENTO DE LA RENOVACIÓN DE LA PÓLIZA, LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL FORMULARIO DE VINCULACIÓN DE CLIENTES Y SUS ANEXOS Y A ENTREGAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE. A SU VEZ, LA COMPAÑÍA TIENE LA FACULTAD DE CANCELAR EL CONTRATO, DE CONFORMIDAD CON LO AUTORIZADO POR EL RÉGIMEN LEGAL PROPIO DE CADA CONTRATO, EN CASO DE DESATENCIÓN A ESTOS DEBERES.

-VER CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA, Y ANEXO DE HMACC Y AMIT
-VER INFORMACIÓN DE AMPAROS, ARTÍCULOS Y BIENES ASEGURADOS EN DOCUMENTO ADJUNTO

103 - NEGOCIOS MEDIANA Y PEQUEÑA EMP

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA
013	AG5	2604	CUM002	01	PESO COLOMBIANO
COASEGURO DIRECTO		NÚMERO PÓLIZA LÍDER		DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER	

FIRMA AUTORIZADA  FIRMA ASEGURADO 
 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.

PARTICIPACIÓN DE ASESORES

CÓDIGO	NOMBRE DEL ASESOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	% PARTICIPACIÓN	PRIMA
13120	ALBERTO PUYO TIBAQUIRA	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA	INDEPENDIENTES	50,00	42.017
22410	CESAR ADRIAN CEPEDA TARAZONA	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA	INDEPENDIENTES	50,00	42.017

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
01 - 04 - 2009	13 - 18	P	6	F-01-13-040

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:
CRA 63 # 98B - 16
BOGOTÁ D.C.

Seguros Generales Suramericana S.A.

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
NIT 890.903.007-9
RESPONSABLE DE IMPUESTOS SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN

- CLIENTE -

www.suramericana.com

Página 1

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ D.C., 18 DE FEBRERO DE 2020			PÓLIZA NÚMERO 0683416-0/
INTERMEDIARIO CESAR ADRIAN CEPEDA TARAZONA	CÓDIGO 22410	OFICINA 2604	DOCUMENTO NÚMERO 13245863

TOMADOR Y ASEGURADO PROMED QUIRURGICOS E U			NIT 9000261432
BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS			
DIRECCIÓN DE COBRO CR 67 N # 43 17		CIUDAD BOGOTÁ D.C.	TELÉFONO 2214599
DIRECCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO CR 67 N # 43 17	CIUDAD BOGOTÁ D.C.	DEPARTAMENTO BOGOTÁ D.C.	DESCRIPCIÓN DEL SECTOR SECTOR COMERCIAL
ACTIVIDAD PRODUCTOS ORTOPEDICOS (VENTA DE)			CODIGO ACTIVIDAD 7 - 10
DESCRIPCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO			RIESGO No 1

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	VLR. ASEGURADO	VLR. MOVIMIENTO	% INDICE VARIABLE	PRIMA	I.V.A	PRIMA + IVA
BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	10.000.000,00	10.000.000,00	0	84.034	15.966	100.000

VIGENCIA DEL MOVIMIENTO DESDE 14-FEB-2020	HASTA 29-JUL-2020	NÚMERO DÍAS 166	PRIMA DEL RIESGO \$84.034	IVA DEL RIESGO \$15.966	TOTAL DEL RIESGO \$100.000
---	----------------------	--------------------	------------------------------	----------------------------	-------------------------------

VALOR DEL RIESGO EN LETRAS
CIEN MIL PESOS M/L

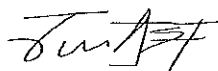
VIGENCIA DEL SEGURO DESDE 14-FEB-2020	HASTA 29-JUL-2020	NÚMERO DE RIESGOS VIGENTES	VALOR ASEGURADO \$10.000.000,00	VALOR INDICE VARIABLE \$0,00	TOTAL VALOR ASEGURADO \$10.000.000,00
---	----------------------	----------------------------	------------------------------------	---------------------------------	--

DOCUMENTO DE:
POLIZA NUEVA

DEDUCIBLES

BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL: 15% de la pérdida, mínimo 60 SMDLV.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



FIRMA AUTORIZADA

FIRMA ASEGURADO

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN LA
DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:
CRA 63 # 98B - 16
BOGOTÁ D.C.

Seguros Generales Suramericana S.A.

- CLIENTE -

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
NIT 890.903.407-9
RESPONSABLE DE IMPUESTOS SOBRE LAS VENTAS REGIMEN COMÚN

www.suramericana.com

Página 1

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ D.C., 18 DE FEBRERO DE 2020		PÓLIZA NÚMERO 0683416-0		REFERENCIA DE PAGO 01313245863	
INTERMEDIARIO CESAR ADRIAN CEPEDA TARAZONA		CÓDIGO 22410	OFICINA 2604	DOCUMENTO NÚMERO 13245863	
TOMADOR PROMED QUIRURGICOS E U				NIT 9000261432	
ASEGURADO PROMED QUIRURGICOS E U				NIT 9000261432	
BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS					
DIRECCIÓN DE COBRO CR 67 N # 43 17		CIUDAD BOGOTÁ D.C.		TELÉFONO 2214599	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DE LA POLIZA DE CUMPLIMIENTO

012002570716. NO. DE CONTRATO .

LA PRESENTE POLIZA CUENTA CON UNA COBERTURA DE 10,000,000 PARA CUBRIR LOS PERJUICIOS QUE CAUSE EL ASEGURADO TANTO EN LA MODALIDAD DE DAÑO EMERGENTE, COMO EN LA MODALIDAD DE LUCRO CESANTE; AL IGUAL QUE LA DE PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES.

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO, LA CALIDAD DEL SERVICIO, LA CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO Y EL PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES, AL CONTRATO NUMERO. 4171 DE 2020 CUYO OBJETO ES : SUMINISTRAR MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS REEMPLAZOS ARTICULARES, MEDICINA DEPORTIVA E INJERTOS ÓSEOS, PARA LAS ESPECIALIDADES QUIRÚRGICAS QUE LO REQUIERAN, DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS QUE SE REALIZAN EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

ASEGURADO - BENEFICIARIO ADICIONAL: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. NIT: 9009590484

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:
CRA 63 # 98B - 16
BOGOTÁ D.C.

Seguros Generales Suramericana S.A.



SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
NIT 890 903 407-9
RESPONSABLE DE IMPUESTOS SOBRE LAS VENTAS REGIMEN COMÚN

- CLIENTE -

www.suramericana.com

Página 2

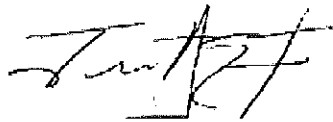
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

HACE CONSTAR

Que la garantía de Responsabilidad Civil número 683416-0 expedida por la Compañía cuyo tomador y asegurado es: PROMED QUIRURGICOS E U y beneficiario terceros afectados y su documento 13245863 expedida el día 18 de Febrero de 2020 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Prima	\$	\$84,034
Impuestos	\$	\$15,966
Total	\$	<u>\$100,000</u>

Para constancia se firma en BOGOTA D.C. a los 18 días del mes de Febrero de 2020.



Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A