



Número Póliza: 4321138

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, COMPLEMEDICA 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 COMPLEMEDICA SAS	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9010799381
Dirección CR 40 # 16 D 125	Ciudad PASTO	Teléfono 7235504

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social COMPLEMEDICA SAS	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9010799381	Dirección CR 30 # 19 A 04	Ciudad PASTO	Teléfono 7212523
---	-------------------------------	--	------------------------------	-----------------	---------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social DISPENSARIO MEDICO DE CALI MDN- EJERCITO NACIONAL - DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR-DIRECCION SANIDAD EJERCITO	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9015411885
---	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 16683066	Operación POLIZA NUEVA	Oficina 049	Ciudad expedición PASTO	Fecha de expedición 2025-07-25
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01216683066	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD DEL SERVICIO	15-DIC-2025	15-JUN-2026	\$140.000.000,00	\$139.616
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	24-JUL-2025	15-JUN-2026	\$140.000.000,00	\$250.082
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	24-JUL-2025	15-DIC-2028	\$35.000.000,00	\$237.808

VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$627.506	Valor IVA \$119.226	Total a pagar \$746.732	Valor asegurado \$315.000.000,00	Total valor asegurado \$315.000.000,00
----------------------------------	------------------------	----------------------------	-------------------------------------	---

VALOR A PAGAR EN LETRAS : SETECIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/L



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde
24-JUL-2025

Vigencia movimiento hasta
15-DIC-2028

Número de días
1240

Vigencia póliza desde
24-JUL-2025

Vigencia póliza hasta
15-DIC-2028

Ramo
012

Producto
NDX

Oficina
049

Usuario
904800



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social
LUIS FERNANDO CAICEDO E.
OFICINA

Código
251

Compañía
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA
S.A.

Categoría
AGENCIAS

%
participación
100%

Prima
627.506

COASEGURO

Tipo coaseguro
DIRECTO

Número póliza líder

Documento compañía líder

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 360-DIGSA/DMCAL-2025.
AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO REFERENTE A: LA PRESTACION DE SERVICIOS EN SALUD EN ATENCION DOMICILIARIA, HOSPITALIZACION EN CASA ESPECIALIZADA QUE INCLUYE SERVICIOS PROFESIONALES DE MEDICOS, PARAMEDICOS Y EQUIPOS PARA SOPORTE VITAL PARA PACIENTES QUE REQUIEREN VENTILACION MECANICA CON DIAGNOSTICOS DE ENFERMEDADES CRONICAS Y CRITICAS A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES ADSCRITOS PARA EL DISPENSARIO MEDICO DE PASTO Y GMCAB IPIALES. LA PRESENTE POLIZA DE CUMPLIMIENTO AMPARA LAS OBLIGACIONES DE MEDIO MAS NO LAS DE RESULTADOS. SE AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS. EN CASO DE RECLAMACION LA COMPAÑIA ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION.

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. En virtud del numeral 28 del artículo 530 del Estatuto Tributario, el presente documento se encuentra exento del impuesto de timbre.



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.

Ana Gracia G

Firma autorizada

N. G. G.

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.