DEPARTAMENTO DE POLICÍA ARAUCA – UNIDAD PRESATADORA DE SALUD ARAUCA

EL COMANDANTE DEL DEPARTAMENTO DE POLICÍA ARAUCA, EN USO DE LAS FACULTADES LEGALES OTORGADAS MEDIANTE LA RESOLUCIÓN N°00277 DEL 27 DE ENERO DE 2020, EN DESARROLLO DE LO CONSAGRADO EN LOS ARTÍCULOS 7 Y 23 DE LA LEY 1150 DE 2007 Y EL DECRETO 1082 DE 2015 REFERENTES A LA APROBACIÓN DE LA GARANTÍA ÚNICA.

CONTRATO N°: 15-8-20021-20

CONTRATISTA: OPTICA NUEVA Nit. 17580848-8 – R/L FRANCISCO JAVIER VESCANCE C.C 17.580.848

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS INCLUIDA CONSULTA EXTERNA EN OPTOMETRÍA PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ARAUCA

VALOR DEL CONTRATO: $ 25.200.000,00

COMPAÑÍA ASEGURADORA: SURAMERICANA

PÓLIZA N° 2660924-9 **EXPEDIDA EL:** 22 de julio de 2020
PÓLIZA N° 0707485-4 **EXPEDIDA EL:** 22 de julio de 2020

Amparo	Valor asegurado	Vigencia(día-mes-año)	
		Desde	Hasta
Cumplimiento del contrato	$ 5.040.000	22/07/2020	31/01/2022
Calidad del servicio	$ 12.600.000	22/07/2020	01/10/2022
Pago de salarios prestaciones sociales	$ 1.260.000	22/07/2020	01/10/2024
Responsabilidad civil	$ 175.560.600	22/07/2020	31/05/2021

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 Arauca, a los veinticuatro (28) días del mes de julio del 2020.

Coronel **DARÍO ENRIQUE LÓPEZ MOSQUERA**
Comandante de Departamento de Policía Arauca

Elaborado por
CPS4- KATHERINE ANDREA HERNANDEZ A.
Líder de Contratos Upres Arauca

Revisado por
TE.JEAN PIERRE FERNANDEZ PÉREZ
Jefe Unidad Prestadora de Salud Arauca

Aprobado por:
TE. HECTOR ENRIQUE NIGRINIS GARCIA
Asesor Jurídico DEARA

Aprobado por:
MY. OSWALDO MARÍN MUÑOZ
Jefe Administrativo DEARA

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO

suramericana

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN	PÓLIZA NÚMERO	REFERENCIA DE PAGO
CUCUTA, 22 DE JULIO DE 2020	0707485-4	01313320027

INTERMEDIARIO	CÓDIGO	OFICINA	DOCUMENTO NÚMERO
EVA YOSENI MEDINA TORRES	14139	2632	13320027

TOMADOR	CEDULA
FRANCISCO JAVIER VESCANCE BETANCOURT	17580848

ASEGURADO	CEDULA
FRANCISCO JAVIER VESCANCE BETANCOURT POLICIA NACIONAL-DEPARTAMENTO DE POLICIA DE ARAUCA/UNIDAD PREST	17580848

BENEFICIARIO
TERCEROS AFECTADOS

DIRECCIÓN DE COBRO	CIUDAD	TELÉFONO
CARRERA 19 NO. 17-06	ARAUCA	8853311

DIRECCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO	CIUDAD	DEPARTAMENTO	DESCRIPCIÓN DEL SECTOR
CR 19 # 17 6	ARAUCA	ARAUCA	SECTOR SERVICIOS

ACTIVIDAD	CÓDIGO ACTIVIDAD
CONSULTORIOS MEDICO, ODONTOLOGICOS, SIQUIATRICOS Y SICOLOGICOS, CLINICAS VETERINARIAS	9 - 150

DESCRIPCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO	RIESGO No
	1

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	VLR. ASEGURADO	VLR. MOVIMIENTO	% ÍNDICE VARIABLE	PRIMA	I.V.A	PRIMA + IVA
* BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	175.560.600,00	175.560.600,00	0	301.098	57.209	358.307

VIGENCIA DEL MOVIMIENTO DESDE	HASTA	NÚMERO DÍAS	PRIMA	IVA	TOTAL A PAGAR
22-JUL-2020	31-MAY-2021	313	$301.098	$57.209	$358.307

VALOR A PAGAR EN LETRAS
TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS SIETE PESOS M/L

VIGENCIA DEL SEGURO DESDE	HASTA	NÚMERO DE RIESGOS VIGENTES	VALOR ASEGURADO	VALOR INDICE VARIABLE	TOTAL VALOR ASEGURADO
22-JUL-2020	31-MAY-2021	1	$175.560.600,00	$0,00	$175.560.600,00

DOCUMENTO DE:
POLIZA 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

SURAMERICANA S.A.
NIT 890.903.407-9

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.

102 - NEGOCIOS CORPORATIVOS

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA
013	AG5	2632	CUM001	01	PESO COLOMBIANO

COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
DIRECTO		

PARTICIPACIÓN DE ASESORES

CÓDIGO	NOMBRE DEL ASESOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
14139	EVA YOSENI MEDINA TORRES	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA	INDEPENDIENTES	100,00	301.098

FECHA A PARTIR DE LA CUAL SE UTILIZA	TIPO Y NUMERO DE LA ENTIDAD	TIPO DE DOCUMENTO	RAMO AL CUAL PERTENECE	IDENTIFICACION INTERNA DE LA PROFORMA
01 - 06 - 2009	13 - 18	P	6	F-01-13-040

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DE LA POLIZA DE CUMPLIMIENTO

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:
CL 15 NO. 1E -62 LOS CAOBOS
CUCUTA

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

Seguros Generales Suramericana S.A. CLIENTE www.suramericana.com

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO

suramericana

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN	PÓLIZA NÚMERO	REFERENCIA DE PAGO
CUCUTA, 22 DE JULIO DE 2020	0707485-4	01313320027

INTERMEDIARIO	CÓDIGO	OFICINA	DOCUMENTO NÚMERO
EVA YOSENI MEDINA TORRES	14139	2632	13320027

TOMADOR FRANCISCO JAVIER VESCANCE BETANCOURT	CEDULA 17580848
ASEGURADO FRANCISCO JAVIER VESCANCE BETANCOURT POLICIA NACIONAL-DEPARTAMENTO DE POLICIA DE ARAUCA/UNIDAD PREST	CEDULA 17580848
BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS	

DIRECCIÓN DE COBRO	CIUDAD	TELÉFONO
CARRERA 19 NO. 17-06	ARAUCA	8853311

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

012002660924. NO. DE CONTRATO CONTRATO NO. 15-8-20021 DE 2020.
LA PRESENTE POLIZA CUENTA CON UNA COBERTURA DE 175,560,600 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 LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRAIDAS MEDIANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO NO. 15-8-20021 DE 2020, CUYO OBJETO ES SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS INCLUIDA CONSULTA EXTERNA EN OPTOMETRIA PARA LOS AFILIADOSY BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ARAUCA .

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:
CL 15 NO. 1E -62 LOS CAOBOS
CUCUTA

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

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

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
CUCUTA, 22 DE JULIO DE 2020	2660924-9		13281721
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
EVA YOSENI MEDINA TORRES	14139	2632	01213281721

TOMADOR

CEDULA	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
17580848	FRANCISCO JAVIER VESCANCE BETANCOURT		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CARRERA 19 NO. 17-06		ARAUCA	8853311

GARANTIZADO

CEDULA	Nombres y Apellidos
17580848	FRANCISCO JAVIER VESCANCE BETANCOURT

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
8001406026	POLICIA NACIONAL DEPARTAMENTO DE POLICIA ARAUCA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ARAUCA

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD DEL SERVICIO	22-JUL-2020	01-OCT-2022	12.600.000,00	71.892,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	22-JUL-2020	31-ENE-2022	5.040.000,00	20.033,00
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	22-JUL-2020	01-OCT-2024	1.260.000,00	10.577,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Dias	Desde	Hasta			
22-JUL-2020	01-OCT-2024	1532	22-JUL-2020	01-OCT-2024	$102.502	$19.475	$121.977

VALOR A PAGAR EN LETRAS
CIENTO VEINTI UN MIL NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
POLIZA NUEVA	$18.900.000	$48.384	$18.900.000,00

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

102 - NEGOCIOS CORPORATIVOS

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA	COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
012	NDX	2632	CUM002	01	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
14139	EVA YOSENI MEDINA TORRES	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	INDEPENDIENTES	100,00	102.502

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

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRAIDAS MEDIANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO NO. 15-8-20021 DE 2020, CUYO OBJETO ES SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS INCLUIDA CONSULTA EXTERNA EN OPTOMETRIA PARA LOS AFILIADOSY BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ARAUCA .

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA