



Número Póliza: 4340886

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, PROMIDENT CLINICA ODONTOLOGICA DE ESPECIALISTAS 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 PROMIDENT CLINICA ODONTOLOGICA DE ESPECIALISTAS S.A.S.	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9002607211
Dirección CALLE 13 NRO. 8-35	Ciudad VALLEDUPAR	Teléfono 5710761

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social PROMIDENT CLINICA ODONTOLOGICA DE ESPECIALISTAS S.A.S.	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9002607211	Dirección CALLE 13 NRO. 8-35	Ciudad VALLEDUPAR	Teléfono 5710761
---	-------------------------------	--	---------------------------------	----------------------	---------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social ESM BATALLON DE ASPC NO2 CACIQUE ALFONSO XEQUE (NIVEL)	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9015412124
---	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 16742588	Operación MODIFICACION	Oficina 039	Ciudad expedición VALLEDUPAR	Fecha de expedición 2025-08-29
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01216742588	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre CALIDAD DEL SERVICIO	Fecha inicial 13-AGO-2025	Fecha vencimiento 15-JUN-2026	Valor asegurado \$10.000.000,00	Prima \$0
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	13-AGO-2025	15-JUN-2026	\$10.000.000,00	\$0
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	13-AGO-2025	15-DIC-2028	\$5.000.000,00	\$0



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$0	Valor IVA \$0	Total a pagar \$0	Valor asegurado \$25.000.000,00	Total valor asegurado \$25.000.000,00
----------------------------	------------------	----------------------	------------------------------------	--

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CERO PESOS M/L



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde
29-AGO-2025

Vigencia movimiento hasta
15-DIC-2028

Número de días
1204

Vigencia póliza desde
13-AGO-2025

Vigencia póliza hasta
15-DIC-2028

Ramo
012

Producto
NDX

Oficina
039

Usuario
996709



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social
NEIL ENRIQUE CANTILLO
MAESTRE

Código
67479

Compañía
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA
S.A.

Categoría
NATURAL

% participación
100%

Prima
0

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 256 ESMBAS02 2025

OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS DE ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS ADSCRITOS AL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS10 EN LA CIUDAD DE VALLEDUPAR (CESAR), PARA LA VIGENCIA 2025

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.

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.