REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.7

EL JEFE DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 7 "POLICÍA NACIONAL", EN USO DE LAS FACULTADES LEGALES OTORGADAS MEDIANTE ORDEN DEL **DIA 25-227 DEL 22 DE SEPTIEMBRE DEL 2025** EMANADA POR LA DIRECCION DE SANIDAD DE LA POLICIA NACIONAL DEBIDAMENTE FACULTADOS PARA CELEBRAR CONTRATOS POR RESOLUCION 00364 DEL 12/02/2025 LA CUAL ADICIONA Y PRORROGA LA RESOLUCION 00011 DEL 02/01/2025, EMANADA POR LA DIRECCION GENERAL DE LA POLICIA NACIONAL Y 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 APROBACION DE LA GARANTÍA UNICA.

CONTRATO DE SERVICIOS No.7 No 084-7-200025-25

CONTRATISTA: PORSALUD S.A.S.

NIT/CC. 800.230.659-1

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS EN LA ESPECIALIDAD DE GASTROENTEROLOGIA Y APOYO DE DIAGNOSTICO, PARA LA SALUD DE LOS USUARIOS DE SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.7 DE ACUERDO A LOS CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DEL 2001

VALOR TOTAL DEL CONTRATO CON ADICIÓN: CUATROCIENTOS VEINTE MILLONES DE PESOS ($420´000.000.00) M/CTE

TIEMPO DE EJECUCIÓN: HASTA EL **10 DE DICIEMBRE DEL 2025**.

COMPAÑÍA ASEGURADORA: SURA

PÓLIZAS No. CUMPLIMIENTO:	4250069	ANEXO: 16988200	EXPEDIDA: 27/11/2025
PÓLIZAS RESPONSABILIDAD CIVIL No.	013001010936	ANEXO: 14193038	EXPEDIDA: 27/11/2025

AMPARO	VALOR ASEGURADO	%	VIGENCIA (DÍA-MES-AÑO)	
			DESDE	HASTA
Cumplimiento De Contrato	$ 84´000.000.00	20%	09/04/2025	10/06/2026
Calidad Servicio	$ 210´000.000.00	50%	09/04/2025	10/12/2026
Pago de salarios prestaciones e indemnizaciones laborales	$ 21´000.000.00	5%	09/04/2025	10/12/2028
Responsabilidad Civil Extracontractual	$ 284.700.000,00	(200) SMLMV	09/04/2025	10/12/2025

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 Villavicencio a los 28 días del mes de noviembre de 2025.

Teniente Coronel **JAIME ANDRÉS ESPEJO NAVARRO**
Jefe Regional Aseguramiento en Salud No. 7.

Elaboro IT. Zuly Milena Agredo Sánchez / Analista Grupo de Contratos Rases No. 7
Reviso: CT. Sergio Andrés Ruiz Hidalgo / Jefe Área Logística y Financiera RasesNo. 7 (E)
Reviso: PT. Dana Vanessa Meneses Castro/ Jefe Grupo de Contratos Rases7 (E)
Aprobó: CPS Wendy Julieth Trujillo Valencia / Abogada Rases No. 7

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 7

NIT. 900.407.224-6

C E R T I F I C A C I O N

El presente documento acredita la autenticidad de la póliza de Cumplimiento **No. 4250069 ANEXO 16988200** de fecha 27/11/2025, y póliza de Responsabilidad Civil **No.** 013001010936 **ANEXO 14193038** de fecha 27/11/2025, allegadas como Garantías Únicas a la modificación realizada del contrato **No. 084-7-200112-25,** por parte del **CONTRATISTA PORSALUD** con **NIT. 800.230.659-1**, las cuales se consulta en la página https://provalidarpoliza.azurewebsites.net/890903407/verify



INFORMACIÓN DEL TOMADOR

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
PORSALUD SAS	NIT	8002306591
Dirección	**Ciudad**	**Teléfono**
CRA 92 # 142-10 CONS 203	BOGOTA D.C.	6666666

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación	Dirección	Ciudad	Teléfono
PORSALUD SAS	NIT	8002306591	CR 92 # 142 10 CONS 203	BOGOTA D.C.	6666666

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y / O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.7 POLICIA NACIONAL	NIT	9004072245

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento	Operación	Oficina	Ciudad expedición	Fecha de expedición
16988200	MODIFICACION	026	VILLAVICENCIO	2025-11-27
Forma de pago	**Número de riesgos vigentes**	**Referencia de pago**	**Producto**	**Moneda**
CONTADO	1	012169882000	SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA UNICA)	PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD DEL SERVICIO	09-ABR-2025	10-DIC-2026	$210.000.000,00	$78.314
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	09-ABR-2025	10-JUN-2026	$84.000.000,00	$21.900
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	09-ABR-2025	10-DIC-2028	$21.000.000,00	$17.194

VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA	Valor IVA	Total a pagar	Valor asegurado	Total valor asegurado
$117.308	$22.289	$139.597	$39.000.000,00	$315.000.000,00

VALOR A PAGAR EN LETRAS: CIENTO TREINTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS M/L



INFORMACIÓN DEL TOMADOR/CONTRATANTE

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
PORSALUD SAS	NIT	8002306891
Dirección	**Ciudad**	**Teléfono**
CRA 92 # 142-10 CONS 203	BOGOTA D.C.	6666666

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
PORSALUD SAS	NIT	8002306891

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
TERCEROS AFECTADOS		

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento	Operación	Oficina y ciudad expedición	Fecha expedición	Moneda
14193038	MODIFICACION	026 - VILLAVICENCIO	2025-11-27	PESO COLOMBIANO
Forma de pago	**Número de riesgos vigentes**	**Referencia de pago**	**Producto**	**Índice variable**
ANUAL	1	01314193038	SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO	0%

INFORMACIÓN DEL RIESGO ASEGURADO

Dirección	Ciudad	Departamento	Descripción sector
CR 92 # 142 10 203	BOGOTA D.C.	BOGOTA D.C.	SECTOR SERVICIOS
Actividad	**Código actividad**	**Descripción riesgo**	**Riesgo número**
CONSULTORIOS MEDICO, ODONTOLOGICOS, SIQUIATRICOS Y SICOLOGICOS, CLINICAS VETERINARIAS	150		1

COBERTURAS

Nombre	Valor asegurado	Valor movimiento	Índice variable	Prima	Valor IVA	Valor total a pagar
BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	$284.700.000,00	$284.700.000	0%	$0	$0	$0
R.C. GASTOS MEDICOS	$284.700.000,00	$0	0%	$0	$0	$0
R.C. CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	$284.700.000,00	$0	0%	$0	$0	$0

Con estado **VIGENTE** en la plataforma digital de la Aseguradora.

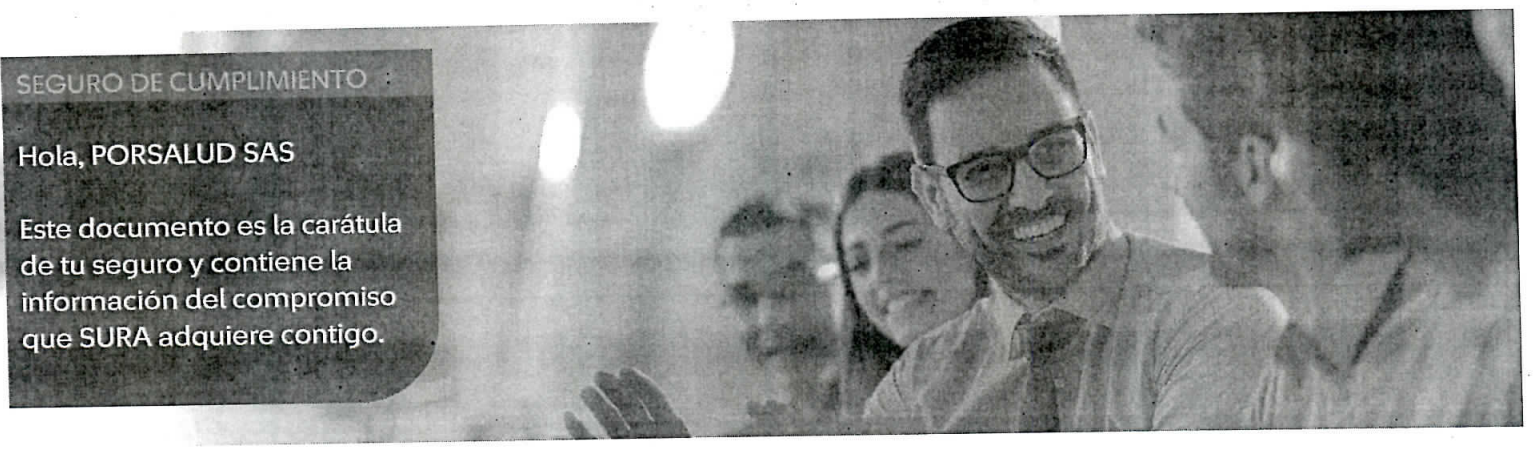
Para constancia se firma en Villavicencio a los veintiocho (28) días del mes de noviembre del año 2025.

Atentamente,

Intendente **ZULY MILENA AGREDO SÁNCHEZ**
Analista Grupo de Contratos RASES No. 7

Fecha de Elaboración: 28-11-2025
Archivo: \\Dsclipi-contra7\compartidarases7\6.CARPETA 2025\2. \\dsclipi-contra7\COMPARTIDARASES7\6. CARPETA 2025\4. E N T I D A D E S

Número Póliza: 4250069



SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, PORSALUD 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	Tipo de identificación	Número de identificación
PORSALUD SAS	NIT	8002306591
Dirección	**Ciudad**	**Teléfono**
CRA 92 # 142-10 CONS 203	BOGOTA D.C.	6666666

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación	Dirección	Ciudad	Teléfono
PORSALUD SAS	NIT	8002306591	CR 92 # 142 10 CONS 203	BOGOTA D.C.	6666666

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.7 POLICIA NACIONAL	NIT	9004072246

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento	Operación	Oficina	Ciudad expedición	Fecha de expedición
16988200	MODIFICACION	026	VILLAVICENCIO	2025-11-27
Forma de pago	**Número de riesgos vigentes**	**Referencia de pago**	**Producto**	**Moneda**
CONTADO	1	0121698820 0	SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD DEL SERVICIO	09-ABR-2025	10-DIC-2026	$210.000.000,00	$78.214
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	09-ABR-2025	10-JUN-2026	$84.000.000,00	$21.900
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	09-ABR-2025	10-DIC-2028	$21.000.000,00	$17.194

VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA	Valor IVA	Total a pagar	Valor asegurado	Total valor asegurado
$117.308	$22.289	$139.597	$39.000.000,00	$315.000.000,00

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CIENTO TREINTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS M/L

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9

VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta	Número de días	Vigencia póliza desde	Vigencia póliza hasta
27-NOV-2025	10-DIC-2028	1109	09-ABR-2025	10-DIC-2028

Ramo	Producto	Oficina	Usuario
012	NDX	026	907298

INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
VALENCIA & ASO CIADOS AGENCIA	19736	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100%	117.308

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 :

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PN RASES NO. 7 . 084-7-200025-25

.

OBJETO PRESTACION DE LOS SERVICIOS EN LA ESPECIALIDAD DE GASTROENTEROLOGIA Y APOYO DE DIAGNOSTICO, PARA LA SALUD DE LOS USUARIOS DE SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.7 DE ACUERDO A LOS
CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DEL 2001

.

LA POLIZA AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO,EL PAGO DE LAS OBLIGACIONES DE LAS MULTAS Y DE LA CLAUSULA PENAL PECUNARIA CONVENIDA

.

EN CASO DE RECLAMACIÓN LA COMPAÑÍA ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE BENEFICIO DE EXCUSIÓN EXCUSIÓN.

.

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y DE CONFORMIDAD CON EL ACTA NO 1 DEL 06 DE JUNIO 2025 LA COMPAÑIA TIENE CONOCIMIENTO DE LA INCLUSION DE LOS SIGUIENTES CODIGOS CUPS AL
CONTRATO 893202B, 497302B, 497510B Y 861411B

.

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y DE CONFORMIDAD CON EL ACTA NO. 2 DE ADICION Y PRORROGA DEL 8 DE SEPTIEMBRE DEL 2025 SE MODIFICA EL VALOR DEL CONTRATO EN COP$88.000.000 Y SE PRORROGA
LA VIGENCIA DEL CONTRATO HASTA EL 10 DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025

.

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y DE CONFORMIDAD CON EL ACTA NO. 3
SE MODIFICA EL VALOR DEL CONTRATO EN COP52.000.000

.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9

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

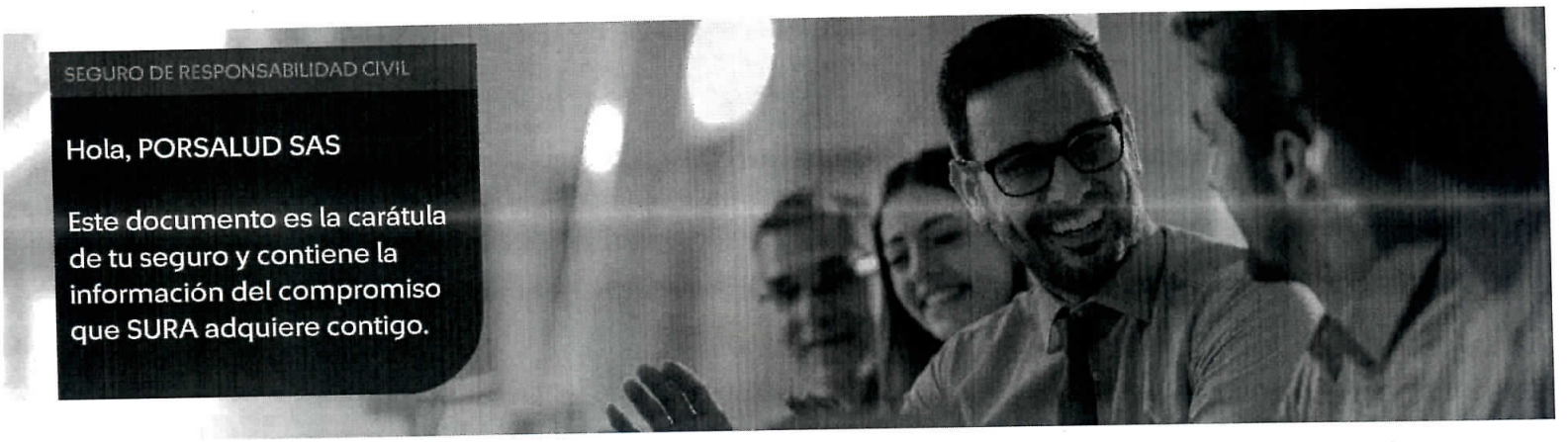
Firma tomador

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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9

Número Póliza: 013001010936



SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

Hola, PORSALUD SAS

Este documento es la carátula de tu seguro y contiene la información del compromiso que SURA adquiere contigo.

INFORMACIÓN DEL TOMADOR/CONTRATANTE

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
PORSALUD SAS	NIT	8002306591
Dirección	**Ciudad**	**Teléfono**
CRA 92 # 142-10 CONS 203	BOGOTA D.C.	6666666

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
PORSALUD SAS	NIT	8002306591

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
TERCEROS AFECTADOS		

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento	Operación	Oficina y ciudad expedición	Fecha expedición	Moneda
14193038	MODIFICACION	026 - VILLAVICENCIO	2025-11-27	PESO COLOMBIANO
Forma de pago	**Número de riesgos vigentes**	**Referencia de pago**	**Producto**	**Índice variable**
ANUAL	1	01314193038	SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO	0%

INFORMACIÓN DEL RIESGO ASEGURADO

Dirección	Ciudad	Departamento	Descripción sector
CR 92 # 142 10 203	BOGOTA D.C.	BOGOTA D.C.	SECTOR SERVICIOS
Actividad	**Código actividad**	**Descripción riesgo**	**Riesgo número**
CONSULTORIOS MEDICO, ODONTOLOGICOS, SIQUIATRICOS Y SICOLOGICOS, CLINICAS VETERINARIAS	150		1

COBERTURAS

Nombre	Valor asegurado	Valor movimiento	Índice variable	Prima	Valor IVA	Valor total a pagar
BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	$284.700.000,00	$284.700.000	0%	$0	$0	$0
R.C. GASTOS MEDICOS	$284.700.000,00	$0	0%	$0	$0	$0
R.C. CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	$284.700.000,00	$0	0%	$0	$0	$0

VIGILADO SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9

COBERTURAS

Nombre	Valor asegurado	Valor movimiento	Índice variable	Prima	Valor IVA	Valor total a pagar
R.C. PATRONAL	$113.880.000,00	$0	0%	$0	$0	$0
R.C. CRUZADA	$142.350.000,00	$0	0%	$0	$0	$0
R.C. VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	$85.410.000,00	$0	0%	$0	$0	$0

DEDUCIBLES Y VALORES ASEGURADOS POR COBERTURA

Cobertura	Valor asegurado	Deducible
BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	$284.700.000,00	10% DE LA PÉRDIDA, MÍNIMO 2 SMMLV
R.C. GASTOS MEDICOS	$284.700.000,00	SIN DEDUCIBLE
R.C. CRUZADA	$142.350.000,00	10% DE LA PÉRDIDA, MÍNIMO 2 SMMLV
R.C. CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	$284.700.000,00	10% DE LA PÉRDIDA, MÍNIMO 2 SMMLV
R.C. PATRONAL	$113.880.000,00	10% DE LA PÉRDIDA, MÍNIMO 2 SMMLV
R.C. VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	$85.410.000,00	10% DE LA PÉRDIDA, MÍNIMO 2 SMMLV

VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA	Valor IVA	Total a pagar
$0	$0	$0
Valor asegurado	**Valor índice variable**	**Total valor asegurado**
$284.700.000	0%	$284.700.000

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CERO PESOS M/L

VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta	Número de días	Vigencia póliza desde	Vigencia póliza hasta
27-NOV-2025	10-DIC-2025	13	09-ABR-2025	10-DIC-2025

Ramo	Producto	Oficina	Usuario
013	AG5	026	907298

INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
VALENCIA & ASO CIADOS AGENCIA	19736	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	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	2009-06-01	13 - 18	P	6	F-01-13-040	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DE LA POLIZA DE CUMPLIMIENTO 012004250069. NO. DE CONTRATO .
LA PRESENTE POLIZA CUENTA CON UNA COBERTURA DE 284,700,000 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.
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PN RASES NO. 7 . 084-7-200025-25

VIGILADO SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9

OBJETO PRESTACION DE LOS SERVICIOS EN LA ESPECIALIDAD DE GASTROENTEROLOGIA Y APOYO DE DIAGNOSTICO, PARA LA SALUD DE LOS USUARIOS DE SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.7 DE ACUERDO A LOS CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 002 DEL 2001

.

LA POLIZA AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO,EL PAGO DE LAS OBLIGACIONES DE LAS MULTAS Y DE LA CLAUSULA PENAL PECUNARIA CONVENIDA

.

EN CASO DE RECLAMACIÓN LA COMPAÑÍA ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE BENEFICIO DE EXCUSIÓN EXCUSIÓN.

.

SE RATIFICAN LAS SIGUIENTES COBERTURAS
LA PRESENTE PÓLIZA CUBRE 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.

.

SE DEJA CONSTANCIA EXPRESA DE LAS SIGUIENTES COBERTURAS

.

RC PATRONAL, SUBLIMITE 40% DEL VALOR ASEGURADO POR EVENTO 40% DEL VALOR ASEGURADO POR VIGENCIA, ESTE AMPARO OPERA EN EXCESO DE LA SEGURIDAD SOCIAL

.

CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS, SUBLIMITE 100% DEL VALOR ASEGURADO POR EVENTO 100%
DEL VALOR ASEGURADO POR VIGENCIA, OPERA EN EXCESO DE LA RC PROPIA DE CADA CONTRATISTA Y SUBCONTRATISTA

.

VEHÍCULOS PROPIOS Y NO PROPIOS, SUBLIMITE 30% DEL VALOR ASEGURADO POR EVENTO 30%

DEL VALOR ASEGURADO POR VIGENCIA, ESTE AMPARO OPERA EN EXCESO DEL SOAT Y DE LA POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROPIA DEL VEHÍCULO.

.

RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA: SUBLIMITADO AL 50% DEL AMPARO BÁSICO POR EVENTO/VIGENCIA.

.

SE INCLUYE COMO ASEGURADO ADICIONAL A REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.7 POLICIA NACIONAL
UNICA Y EXCLUSIVAMENTE EN LA RESPONSABILIDAD CIVIL SOLIDARIA POR LOS DANOS A TERCEROS QUE EL ASEGURADO PORSALUD SAS CAUSE A TERCEROS EN
DESARROLLO DEL CONTRATO OBJETO DE ESTA POLIZA, SE EXCLUYE LA RCE PROPIA DE REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.7 POLICIA NACIONAL

.

BENEFICIARIO ADICIONAL
TERCERO AFECTADO Y REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO.7 POLICIA NACIONAL RESPECTO A
DANOS EN BIENES DIFERENTES A LOS OBJETO DEL CONTRATO SE EXCLUYE LA RESPONSABILIDAD CIVIL
CONTRACTUAL

.

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y DE CONFORMIDAD CON EL ACTA NO 1 DEL 06 DE JUNIO 2025 LA COMPAÑIA TIENE CONOCIMIENTO DE LA INCLUSION DE LOS SIGUIENTES CODIGOS CUPS AL
CONTRATO 893202B, 497302B, 497510B Y 861411B

.

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y DE CONFORMIDAD CON EL ACTA NO. 2 DE ADICION Y PRORROGA DEL 8 DE SEPTIEMBRE DEL 2025 SE MODIFICA EL VALOR DEL CONTRATO EN COP$88.000.000
Y SE PRORROGA LA VIGENCIA DEL CONTRATO HASTA EL 10 DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025

.

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y DE CONFORMIDAD CON EL ACTA NO. 3
SE MODIFICA EL VALOR DEL CONTRATO EN COP52.000.000

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9

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

DEFINICIONES:SMMLV SALARIO MÍNIMO MENSUAL LEGAL VIGENTE - SMDLV SALARIO MÍNIMO DIARIO LEGAL VIGENTE - SUBLÍMITE TODOS LOS VALORES ESTABLECIDOS COMO SUBLIMITES EN CUALQUIERA DE LAS COBERTURAS DE ESTA PÓLIZA SE ENTIENDEN, INCLUIDOS DENTRO DE LA SUMA ASEGURADA O LÍMITE MÁXIMO DE RESPONSABILIDAD ASEGURADO, Y POR LO TANTO NO ADICIONAN VALOR ASEGURADO.

TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO DE SEGURO DE ACUERDO CON EL ARTICULO 1068 DEL CODIGO DE COMERCIO: LA MORA DEL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACION.
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.

VIGILADO SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9