SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO

suramericana

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN	PÓLIZA NÚMERO	REFERENCIA DE PAGO
BUCARAMANGA, 14 DE DICIEMBRE DE 2020	0643720-4	01313387145

INTERMEDIARIO	CODIGO	OFICINA	DOCUMENTO NÚMERO
SANDRA MILENA GOMEZ FLOREZ	10655	2450	13387145

TOMADOR: HUALO Y CIA LTDA — NIT: 8040146820

ASEGURADO: HUALO Y CIA LTDA — NIT: 8040146820

BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS

DIRECCIÓN DE COBRO	CIUDAD	TELÉFONO
AV GONZALEZ VALENCIA 55 A 54 O	BUCARAMANGA	6915240

DIRECCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO	CIUDAD	DEPARTAMENTO	DESCRIPCIÓN DEL SECTOR
CR 28 # 18 56	BUCARAMANGA	SANTANDER	SECTOR SERVICIOS

ACTIVIDAD: HOSPITALES GENERALES, CLINICAS , CENTROS MEDICOS Y SIMILARES — CODIGO ACTIVIDAD: 9 - 153

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	165.623.200,00	0,00	0	396.134	75.265	471.399

VIGENCIA DEL MOVIMIENTO DESDE	HASTA	NÚMERO DÍAS	PRIMA	IVA	TOTAL A PAGAR
14-DIC-2020	15-DIC-2020	1	$396.134	$75.265	$471.399

VALOR A PAGAR EN LETRAS
CUATROCIENTOS SETENTA Y UN MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M/L

VIGENCIA DEL SEGURO DESDE	HASTA	NÚMERO DE RIESGOS VIGENTES	VALOR ASEGURADO	VALOR INDICE VARIABLE	TOTAL VALOR ASEGURADO
29-JUL-2019	15-DIC-2020	1	$165.623.200,00	$0,00	$165.623.200,00

DOCUMENTO DE:
MODIFICACION VALORABLE CON AUMENTO DE PRIMA

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.

102 - NEGOCIOS CORPORATIVOS

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA
013	AG5	2450	40396	07	PESO COLOMBIANO

COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
DIRECTO		

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
10655	SANDRA MILENA GOMEZ FLOREZ	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA	INDEPENDIENTES	100,00	396.134

FECHA A PARTIR DE LA CUAL SE UTILIZO	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:
CRA 27 # 36 - 14 CEM PISO 7
BUCARAMANGA

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

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO

suramericana

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN	PÓLIZA NÚMERO	REFERENCIA DE PAGO
BUCARAMANGA, 14 DE DICIEMBRE DE 2020	0643720-4	01313387145

INTERMEDIARIO	CÓDIGO	OFICINA	DOCUMENTO NÚMERO
SANDRA MILENA GOMEZ FLOREZ	10655	2450	13387145

TOMADOR HUALO Y CIA LTDA	NIT 8040146820
ASEGURADO HUALO Y CIA LTDA	NIT 8040146820
BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS	

DIRECCIÓN DE COBRO	CIUDAD	TELÉFONO
AV GONZALEZ VALENCIA 55 A 54 O	BUCARAMANGA	6915240

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

012002426292. NO. DE CONTRATO .
LA PRESENTE POLIZA CUENTA CON UNA COBERTURA DE 165,623,200 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.
SE GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO NO. 331 MD-DGSM -DISAN -HONAC -2019, CUYO OBJETO ES SUMINISTRO DE PROTESIS ARTICULARES, PROTESIS TRAUMA ORTOPEDIAPARA LOS USUARIOS ADSCRITOS A LA DIRECCIÓN DE SANIDAD MILITAR ¿ HOSPITAL NAVAL DE CARTAGENA.
NOTA ACLARATORIA: ELBENEFICIARIO ES LA DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR ¿ HOSPITAL NAVAL, NIT 830.039.670 -5.
**
SEGUN ACTA MODIFICATORIA NO. 1 DEL CONTRATO 331-MD-DGSM-DISAN-HONAC-2019, CON FECHA DE FIRMA 21 DE NOVIEMBRE DEL 2019, SE MODIFICAN LAS GARANTIAS DE LA POLIZA EN AUMENTO DE PLAZO Y VALOR.
SEGUN ADICION N°1 DEL 14 DE ABRIL DE 2020 SE MODIFICAN LAS GARANTIAS DE LA POLIZA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

suramericana

Nit. 890.903.407-9

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

HACE CONSTAR

Que la garantía de Responsabilidad Civil número 643720-4 expedida por la Compañía cuyo tomador y asegurado es: **HUALO Y CIA LTDA** y beneficiario terceros afectados y su documento 13387145 expedida el día 14 de Diciembre de 2020 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Prima	$	$396,134
Impuestos	$	$75,265
Total	$	**$471,399**

Para constancia se firma en BUCARAMANGA a los 14 días del mes de Diciembre de 2020.

Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

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

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
BUCARAMANGA, 14 DE DICIEMBRE DE 2020	2426292-0		13454889
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
SANDRA MILENA GOMEZ FLOREZ	10655	2450	01213454889

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
8040146820	HUALO Y CIA LTDA		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
AV GONZALEZ VALENCIA 55 A 54 O		BUCARAMANGA	6915240

GARANTIZADO

NIT	Nombres y Apellidos
8040146820	HUALO Y CIA LTDA

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
8300396705	DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	29-JUL-2019	14-ABR-2021	52.000.000,00	82.630,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	29-JUL-2019	14-ABR-2021	52.000.000,00	82.630,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
29-JUL-2019	14-MAY-2021	121	14-DIC-2020	14-ABR-2021	$165.260	$31.399	$196.659

VALOR A PAGAR EN LETRAS
CIENTO NOVENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
MODIFICACION VALORABLE CON COBRO DE PRIMA	$0	$208.000	$104.000.000,00

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 Nº 009961

102 – NEGOCIOS CORPORATIVOS

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA	COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
012	NDX	2450	40396	07	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
10655	SANDRA MILENA GOMEZ FLOREZ	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	INDEPENDIENTES	100,00	165.260

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

SE GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO NO. 331 MD-DGSM -DISAN -HONAC -2019, CUYO OBJETO ES SUMINISTRO DE PROTESIS ARTICULARES, PROTESIS TRAUMA ORTOPEDIAPARA LOS USUARIOS ADSCRITOS A LA DIRECCIÓN DE SANIDAD MILITAR ¿ HOSPITAL NAVAL DE CARTAGENA.
NOTA ACLARATORIA: EL ASEGURADO Y/O BENEFICIARIO ES LA DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR ¿ HOSPITAL NAVAL, NIT 830.039.670 -5.

**

SEGUN ACTA MODIFICATORIA NO. 1 DEL CONTRATO 331-MD-DGSM-DISAN-HONAC-2019, CON FECHA DE FIRMA 21 DE NOVIEMBRE DEL 2019, SE MODIFICAN LAS GARANTIAS DE LA POLIZA EN AUMENTO DE PLAZO Y VALOR.
SEGUN ADICION N°1 DEL 14 DE ABRIL DE 2020 SE MODIFICAN LAS GARANTIAS DE LA POLIZA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

suramericana

Nit. 890.903.407-9

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

HACE CONSTAR

Que la garantía de Cumplimiento a favor de ENTIDADES ESTATALES en la póliza 2426292-0 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **HUALO Y CIA LTDA** y Asegurado y/o Beneficiario es **DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR** y su documento 13454889 expedida el día 14 de Diciembre de 2020 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Prima	$	$165,260
Impuestos	$	$31,399
Total	$	$196,659

Para constancia se firma en BUCARAMANGA a los 14 días del mes de Diciembre de 2020.

Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

suramericana

Nit. 890.903.407-9

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

HACE CONSTAR

Que la garantía de Cumplimiento a favor de ENTIDADES ESTATALES en la póliza 2426292-0 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **HUALO Y CIA LTDA** y Asegurado y/o Beneficiario es: **DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR** y su documento 13454889 expedida el día 14 de Diciembre de 2020 no expirará por falta de pago de la prima o de los certificados anexos que se expidan con fundamento en ella o por la revocación unilateral por parte del tomador o de la compañía

Para constancia se firma en BUCARAMANGA a los 14 días del mes de Diciembre de 2020.

Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A