Número Póliza: 4492061

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, CLINICA DEL OCCIDENTE S.A

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
CLINICA DEL OCCIDENTE S.A	NIT	8600905661
Dirección	**Ciudad**	**Teléfono**
CL 18N # 8-59	BOGOTA D.C.	4254620

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación	Dirección	Ciudad	Teléfono
CLINICA DEL OCCIDENTE S.A	NIT	8600905661	CL 18 N # 8 59	BOGOTA D.C.	4254620

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
DISPENSARIO MEDICO DE CALI	NIT	9015411885

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento	Operación	Oficina	Ciudad expedición	Fecha de expedición
17238286	POLIZA NUEVA	2425	BOGOTA D.C.	2026-04-17
Forma de pago	**Número de riesgos vigentes**	**Referencia de pago**	**Producto**	**Moneda**
CONTADO	1	01217238286	SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD DEL SERVICIO	30-NOV-2026	30-MAY-2027	$70.000.000,00	$76.367
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	16-ABR-2026	30-MAY-2027	$70.000.000,00	$172.564
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	16-ABR-2026	30-NOV-2029	$17.500.000,00	$139.655

VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA	Valor IVA	Total a pagar	Valor asegurado	Total valor asegurado
$388.586	$73.831	$462.417	$157.500.000,00	$157.500.000,00

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS DIECISIETE PESOS M/L

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

VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta	Número de días	Vigencia póliza desde	Vigencia póliza hasta
16-ABR-2026	30-NOV-2029	1324	16-ABR-2026	30-NOV-2029

Ramo	Producto	Oficina	Usuario
012	NDX	2425	32422

INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
PROIS PROGRAMADORA DE SEGUROS LIMITADA	20308	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100%	388.586

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 :

NRO. DE CONTRATO N° 311-DIGSA/DMCAL-2026.

OBJETO:
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD N° 311-DIGSA/DMCAL-2026. CUYO OBJETO ES: PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD EN TOMA Y LECTURA DE IMAGENES DIAGNOSTICAS, ENTREGA DE INFORME, ECOGRAFIAS, RESONANCIAS MAGNETICAS Y DEMAS IMAGENES. CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 093 DE 2025, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BAS29 DE POPAYAN

TEXTOS ACLARATORIOS.
**LA POLIZA AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS

**LA VIGENCIA PARA EL AMPARO DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, SE MANTENDRA VIGENTE HASTA LA LIQUIDACION DEL CONTRATO

**LA COMPAÑIA ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION

**LA POLIZA NO EXPIRARA POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA O REVOCATORIA UNILATERAL.

**SE ACLARAN LOS NOMBRES AMPAROS: CUMPLIMIENTO ES: CUMPLIMIENTO GENERAL DEL CONTRATO, SALARIOS ES: PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES

**LA VIGENCIA PARA EL AMPARO DE CALIDAD DEL SERVICIO SERA DE SEIS (6) MESES CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE RECIBO A SATISFACCIONLEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES, CALIDAD ES: CALIDAD DEL SERVICIO

TEXTOS ACLARATORIOS:
ASEGURADO Y/O BENEFICIARIO
MINISTERIO DE DEFENSA ¿ COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES ¿ DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR ¿ DIRECCIÓN DE SANIDAD EJERCITO¿ DISPENSARIO MEDICO CALI NIT 901541188-5

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