



Número Póliza: 4561305

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, EMPRESA DE MEDICINA INTEGRAL EMI S.A.S. SERVICIO DE AMBULANCIA PREPAGADA

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 EMPRESA DE MEDICINA INTEGRAL EMI S.A.S. SERVICIO DE AMBULANCIA PREPAGADA	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8110076010
Dirección AV 1 NORTE # 5 N 55	Ciudad MEDELLIN	Teléfono 6531313

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social EMPRESA DE MEDICINA INTEGRAL EMI S.A.S. SERVICIO DE AMBULANCIA PREPAGADA	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8110076010	Dirección AV 1 NORTE # 5 N 55	Ciudad MEDELLIN	Teléfono 6531313
---	-------------------------------	--	----------------------------------	--------------------	---------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social AGENCIA DISTRITAL PARA LA EDUCACION SUPERIOR LA CIENCIA Y LA TECNOLOGIA ATENEA	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9015083614
---	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 17369512	Operación POLIZA NUEVA	Oficina 2816	Ciudad expedición MEDELLIN	Fecha de expedición 2026-08-13
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01217369512	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre CALIDAD DEL SERVICIO	Fecha inicial 11-AGO-2026	Fecha vencimiento 13-SEP-2027	Valor asegurado \$472.436,00	Prima \$18.083
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	11-AGO-2026	13-SEP-2027	\$944.871,00	\$36.179
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	11-AGO-2026	13-MAR-2030	\$236.218,00	\$29.771



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$84.034	Valor IVA \$15.966	Total a pagar \$100.000	Valor asegurado \$1.653.525,00	Total valor asegurado \$1.653.525,00
---------------------------------	-----------------------	----------------------------	-----------------------------------	---

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CIENTO MIL PESOS M/L



11-AGO-2026

VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde

Vigencia movimiento hasta

Número de días

Vigencia póliza desde

Vigencia póliza hasta

11-AGO-2026

13-MAR-2030

1310

11-AGO-2026

13-MAR-2030

Ramo 012	Producto NDX	Oficina 2816	Usuario 217096
-------------	-----------------	-----------------	-------------------

INTERMEDIARIO						
HOWDEN CORREDORES DE SEGUROS S.A.	Nombres y apellidos o razón social	Código 158	Compañía SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	Categoría CORREDORES	% participación 100%	Prima 84.034

COASEGURO		
Tipo coaseguro DIRECTO	Número póliza líder	Documento compañía líder

CONDICIONES GENERALES APLICABLES						
Nombre CLAUSULA O NOTA TÉCNICA	Fecha a partir de la cual se utiliza 2017-01-01 2017-06-25	Tipo y número de la entidad 13 - 18 13 - 18	Tipo de documento P NT-P	Ramo al cual pertenece 05 5	Identificación interna de la proforma F-01-12-084 N-01-012-011	Canal de comercialización D001

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS:

CONTRATO NO ATENEA-455-2026

FUNCT 383113 SGA CPS 052 CONTRATAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ÁREA PROTEGIDA, ATENCIÓN Y TRASLADO DE PACIENTES RESPECTO A LAS URGENCIAS Y EMERGENCIAS MÉDICAS PRESENTADAS POR LOS SERVIDORES, CONTRATISTAS, PROVEEDORES Y USUARIOS QUE SE ENCUENTREN DENTRO DE LAS INSTALACIONES DE LA AGENCIA DISTRITAL PARA LA EDUCACIÓN SUPERIOR, LA CIENCIA Y LA TECNOLOGÍA ATENEA.

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.

Este seguro terminará en el caso que el tomador, asegurado o beneficiario, sea incluido en listas vinculantes o restrictivas nacionales o internacionales, tales como Lista de Naciones Unidas (ONU), Lista de la Unión Europea, Lista OFAC (Oficina de Control de Activos Extranjeros) del Departamento del Tesoro de los EE.UU.; así mismo terminará en caso que sea sancionado por autoridades internacionales, tales como la OFAC o el Consejo de Seguridad de la ONU.

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 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.