SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE PARTICULARES

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
BARRANQUILLA, 16 DE MARZO DE 2021	2615152-9		13562393
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
MISEGURO ASESORES INTEGRALES EN RIESGOS LIMITADA	10909	035	01213562393

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos	
9006023200	CLINICA LA MISERICORDIA SAS	
Dirección	**Ciudad**	**Teléfono**
CL 30 # 41 26 BRR AMBERES	CARTAGENA	6722088

GARANTIZADO

NIT	Nombres y Apellidos
9006023200	CLINICA LA MISERICORDIA SAS

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 DEL SERVICIO	07-MAY-2020	31-JUL-2021	20.800.000,00	110.038,97
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	07-MAY-2020	31-JUL-2021	20.800.000,00	-169.644,53
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	07-MAY-2020	31-MAR-2024	5.200.000,00	69.689,56

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
07-MAY-2020	31-MAR-2024	1111	16-MAR-2021	31-MAR-2024	$10.084	$1.916	$12.000

VALOR A PAGAR EN LETRAS
DOCE MIL PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
MODIFICACION VALORABLE CON COBRO DE PRIMA	$0	$143.000	$46.800.000,00

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 N° 009961

103 – NEGOCIOS MEDIANA Y PEQUEÑA EMP

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA	COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
012	NDX	035	13346	07	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
10909	MI SEGURO ASESORES INTEGRALES EN RIESGOS	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100,00	10.084

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	01/08/2016	13 - 18	P	5	F-01-12-082
CODIGO NOTA TECNICA	25/06/2017	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-010

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

NRO. DE CONTRATO 29--2020.
OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD INTEGRALES EN EL AREA DE HOSPITALIZACION EN UNIDAD DE SALUD MENTAL EN LA CIUDAD DE CARTAGENA PARA MUJERES, ADOLECENTES Y NIÑOS USUARIOS DEL HOSPITAL NAVAL DE CARTAGENA

08/11/2020 SEGUROS SURA RECONOCE Y ACEPTA MODIFICATORIO NO1 DONDE PRORROGAN EL CONTRATO HASTA EL 28/FEB/2020 E INCREMENTAN EL VALOR DEL CONTRATO MAS $24.000.000 PARA UN TOTAL DE $104.000.000

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
BARRANQUILLA, 16 DE MARZO DE 2021	2615152-9		13562393
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
MISEGUROASESORESINTEGRALESENRIESGOSLIMITADA	10909	035	01213562393

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
9006023200	CLINICA LA MISERICORDIA SAS		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CL 30 # 41 26 BRR AMBERES		CARTAGENA	6722088

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

16/03/2021 SEGURO SURA RECONOCE Y ACEPTA MODIFICACION N°2
DONDE SE PRORROGA EL CONTRATO HASTA 31/03/2021.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA