SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

(GARANTÍA ÚNICA)

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
BARRANQUILLA, 16 DE MARZO DE 2021	2701667-8		13562431
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
MISEGUROASESORESINTEGRALESENRIESGOSLIMITADA	10909	035	01213562431

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	31-AGO-2020	30-AGO-2021	4.399.934,00	4.573,23
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	31-AGO-2020	30-AGO-2021	4.399.934,00	4.573,23
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	31-AGO-2020	30-ABR-2024	1.099.983,50	937,53

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
31-AGO-2020	30-ABR-2024	1141	16-MAR-2021	30-ABR-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	$29.150	$9.899.851,50

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	01/01/2017	13 – 18	P	05	F-01-12-084
CODIGO NOTA TECNICA	25/06/2017	13 – 18	NT-P	5	N-01-012-011

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

NRO. DE CONTRATO 336 ARC-DISAN- HONAC-2020.

SEGUROS SURA RECONOCE Y ACEPTA ASEGURADO Y/O BENEFICIARIO:
DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – HOSPITAL NAVAL DE CARTAGENA
NIT 8300396705

28/12/2020 SEGURO SURA RECONOCE Y ACEPTA OTRO SI #1 DONDE SE REDUCEN $2.000.330 Y PRORROGAN FECHA FIN 28/02/2021 Y ADICIONAN VALOR DE $8.000.000 QUEDADO VALOR FINAL $21.999.670

16/03/2021 SEGUROS SURA RECONOCE Y ACEPTA MODIFICACION N°2 DONDE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

(GARANTÍA ÚNICA)

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
BARRANQUILLA, 16 DE MARZO DE 2021	2701667-8		13562431
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
MISEGUROASESORESINTEGRALESENRIESGOSLIMITADA	10909	035	01213562431

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

SE PRORROGA LA FECHA FIN DEL CONTRATO A 30/04/2021.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA