

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



suramericana



Ciudad y Fecha de Expedición MEDELLIN, 18 DE MAYO DE 2022	Póliza 3198658-7	Documento 14168140
Intermediario AON RISK SERVICES COLOMBIA S.A.	Código 8433	Oficina 2840
		Referencia de Pago 01214168140

TOMADOR

NIT 9002198668	Razón Social y/o Nombres y Apellidos MEDICARTE S.A.S.
Dirección CR 43 34-95 L 1301 TRR SUR CONJUNTO COMERCIAL ALMACENTRO 904 904 911	Ciudad MEDELLIN
	Teléfono 4484250

GARANTIZADO

NIT 9002198668	Nombres y Apellidos MEDICARTE S.A.S.
-------------------	---

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT 8300396705	Nombres y Apellidos DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR - DIRECCION DE SANIDAD NAVAL
-------------------	--

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD DEL SERVICIO	08-NOV-2021	01-DIC-2022	9.585.123,45	5.637,01
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	08-NOV-2021	01-DIC-2022	19.170.246,90	11.275,70
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	08-NOV-2021	31-MAY-2025	9.585.123,45	4.095,68

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO		VL.R. PRIMA SIN IVA	VL.R. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR	
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
08-NOV-2021	31-MAY-2025	1109	18-MAY-2022	31-MAY-2025	\$21.008	\$3.992	\$25.000

VALOR A PAGAR EN LETRAS
VEINTI CINCO MIL PESOS M/L

Documento de: MODIFICACION VALORABLE CON COBRO DE PRIMA	Valor Asegurado Movimiento \$0	Prima Anual \$143.776	Total Valor Asegurado \$38.340.493,80
--	-----------------------------------	--------------------------	--

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	2840	86415	07	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	% PARTICIPACIÓN	PRIMA
8433	AON RISK SERVICES COLOMBIA S.A.	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	CORREDORES	100,00	21.008

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

Proceso de selección: Prestacion de servicios
ACUERDO MARCO - ORDEN DE COMPRA NUMERO DE CONTRATO: 79156

OBJETO: PRESTACION DEL SERVICIO PARA LA ATENCION AMBULATORIA PARA PACIENTES CON DIAGNOSTICO HEMOFILIA Y ENFERMEDADES DE LA COAGULACION PERTENECIENTES AL SUBSISTEMA DE SALUD DELAS FUERZAS MILITARES EN LAS CIUDADES DELPAIS DONDE SE UBICAN LOS PACIENTES PERTENECIENTES A LA ARMADA NACIONAL

POR MEDIO DEL PRESENTE DOCUMENTO SE AJUSTA EL VALOR DE LAS GARANTIAS,

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y SEGUN MODIFICACION DE LA ORDEN DE COMPRA,

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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



Ciudad y Fecha de Expedición MEDELLIN, 18 DE MAYO DE 2022	Póliza 3198658-7	Documento 14168140	
Intermediario AON RISK SERVICES COLOMBIA S.A.	Código 8433	Oficina 2840	Referencia de Pago 01214168140

TOMADOR

NIT 9002198668	Razón Social y/o Nombres y Apellidos MEDICARTE S.A.S.	
Dirección CR 43 34-95 L 1301 TRR SUR CONJUNTO COMERCIAL ALMACENTRO 904 904 911	Ciudad MEDELLIN	Teléfono 4484250

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

SE PRORROGA LA VIGENCIA DEL CONTRATO HASTA EL 31/05/2022.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:
CRA 11 # 93 - 46 PISO 8
MEDELLIN

DOCUMENTO PROTEGIDO ELECTRONICAMENTE BAJO EL CODIGO: 257706293

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
NIT 890.903.407-9
RESPONSABLE DE IMPUESTOS SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN