



CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN MEDELLIN, 29 DE DICIEMBRE DE 2022		POLIZA NUMERO 0889063-1	REFERENCIA DE PAGO 01313777878	
INTERMEDIARIO PROVIDENCIA SEGUROS LTDA		CODIGO 10898	OFICINA 4037	DOCUMENTO NUMERO 13777878

TOMADOR PROMEDICS SALUD IPS S.A.S			NIT 9011348135
ASEGURADO PROMEDICS SALUD IPS S.A.S			NIT 9011348135
BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS			

DIRECCIÓN DE COBRO SIN INFORMACION DE DIRECCION	CIUDAD MEDELLIN	TELÉFONO 6613783
--	--------------------	---------------------

DIRECCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO SI N I N F O R # M A C I O N D E D I R E C C I	CIUDAD MEDELLIN	DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	DESCRIPCIÓN DEL SECTOR SECTOR SERVICIOS
--	--------------------	---------------------------	--

ACTIVIDAD HOSPITALES GENERALES, CLINICAS , CENTROS MEDICOS Y SIMILARES	CODIGO ACTIVIDAD 9 - 153
---	-----------------------------

DESCRIPCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO	RIESGO No 1
----------------------------------	----------------

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	VLR. ASEGURADO	VLR. MOVIMIENTO	% ÍNDICE VARIABLE	PRIMA	I.V.A	PRIMA + IVA
* BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	160.000.000,00	160.000.000,00	0	520.767	98.946	619.713

DESDE	VIGENCIA DEL MOVIMIENTO HASTA	NÚMERO DÍAS	PRIMA	IVA	TOTAL A PAGAR
01-ENE-2023	01-FEB-2024	396	\$520.767	\$98.946	\$619.713

VALOR A PAGAR EN LETRAS
SEISCIENTOS DIECINUEVE MIL SETECIENTOS TRECE PESOS M/L

DESDE	VIGENCIA DEL SEGURO HASTA	NÚMERO DE RIESGOS VIGENTES	VALOR ASEGURADO	VALOR INDICE VARIABLE	TOTAL VALOR ASEGURADO
01-ENE-2023	01-FEB-2024	1	\$160.000.000,00	\$0,00	\$160.000.000,00

DOCUMENTO DE:
POLIZA NUEVA

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

TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DEL SEGURO: "LA MORA DEL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO".
EL PRESENTE CONTRATO SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 01-13-040 , LAS CUALES SE ADJUNTAN

EL TOMADOR, ASEGURADO, BENEFICIARIO O AFIANZADO, SE OBLIGAN A ACTUALIZAR ANUALMENTE O AL MOMENTO DE LA RENOVACIÓN DE LA PÓLIZA, LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL FORMULARIO DE VINCULACIÓN DE CLIENTES Y SUS ANEXOS Y A ENTREGAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE. A SU VEZ, LA COMPAÑÍA TIENE LA FACULTAD DE CANCELAR EL CONTRATO, DE CONFORMIDAD CON LO AUTORIZADO POR EL RÉGIMEN LEGAL PROPIO DE CADA CONTRATO, EN CASO DE DESATENCIÓN A ESTOS DEBERES.

103 - NEGOCIOS MEDIANA Y PEQUEÑA EMP

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA
013	AG5	4037	CUM006	01	PESO COLOMBIANO
COASEGURO DIRECTO		NÚMERO PÓLIZA LÍDER		DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER	

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA ASEGURADO

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 SOLO SERÁ ABONADA AL RECIBIR SURAMERICANA SU VALOR.

PARTICIPACIÓN DE ASESORES

CÓDIGO	NOMBRE DEL ASESOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
10898	PROVIDENCIA SEGUROS LTDA	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA	AGENCIAS	100,00	520.767

FECHA A PARTIR DE LA CUAL SE UTILIZA	FECHA Y NUMERO DE LA ENTIDAD	TIPO DE DOCUMENTO	RAMO AL CUAL PERTENECE	IDENTIFICACION INTERNA DE LA PROFORMA
01 - 06 - 2009	13-18	P	6	F-01-13-040

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DE LA POLIZA DE CUMPLIMIENTO

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN
LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:

MEDELLIN

Seguros Generales Suramericana S.A.

- CLIENTE -

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

www.suramericana.com

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN MEDELLIN, 29 DE DICIEMBRE DE 2022		POLIZA NUMERO 0889063-1		REFERENCIA DE PAGO 01313777878	
INTERMEDIARIO PROVIDENCIA SEGUROS LTDA		CODIGO 10898	OFICINA 4037	DOCUMENTO NUMERO 13777878	
TOMADOR PROMEDICS SALUD IPS S.A.S				NIT 9011348135	
ASEGURADO PROMEDICS SALUD IPS S.A.S				NIT 9011348135	
BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS					
DIRECCIÓN DE COBRO SIN INFORMACION DE DIRECCION		CIUDAD MEDELLIN		TELÉFONO 6613783	
TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS					
012003523993. NO. DE CONTRATO 003-2023. LA PRESENTE POLIZA CUENTA CON UNA COBERTURA DE 160,000,000 PARA CUBRIR LOS PERJUICIOS QUE CAUSE EL ASEGURADO TANTO EN LA MODALIDAD DE DAÑO EMERGENTE, COMO EN LA MODALIDAD DE LUCRO CESANTE; AL IGUAL QUE LA DE PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES. NRO. DE CONTRATO 003-2023. OBJETO: REALIZAR LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS DE MEDICINA GENERAL A TRAVES DE SUS PROFESIONALES IDONEOS Y AUTORIZADOS PARA TAL FIN, EN LAS DIFERENTES AREAS DONDE SE REQUIERA, EL CUAL DEBE SER PRESTADO CON OPORTUNIDAD, CALIDAD, INTEGRIDAD Y CONTINUIDAD.					

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA