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

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
BUCARAMANGA, 26 DE NOVIEMBRE DE 2021	3212689–5		13924219
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
SANDRA MILENA GOMEZ FLOREZ	10655	2450	01213924219

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
8040146820	HUALO Y CIA LTDA		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
AV GONZALEZ VALENCIA 55 A 54 O		BUCARAMANGA	6915240

GARANTIZADO

NIT	Nombres y Apellidos
8040146820	HUALO Y CIA LTDA

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
8300396705	DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR HOSPITAL NAVAL DE CARTAGENA

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	26–NOV–2021	26–DIC–2021	73.708.885,00	60.583,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	26–NOV–2021	31–JUL–2022	49.139.256,00	332.531,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
26–NOV–2021	31–JUL–2022	247	26–NOV–2021	31–JUL–2022	$393.114	$74.692	$467.806

VALOR A PAGAR EN LETRAS
CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
POLIZA NUEVA	$122.848.141	$1.228.482	$122.848.141,00

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

101 – NEGOCIOS ESTATALES

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA	COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
012	NDX	2450	CUM001	01	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		



FIRMA AUTORIZADA



FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
10655	SANDRA MILENA GOMEZ FLOREZ	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	INDEPENDIENTES	100,00	393.114

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
NRO. DE CONTRATO O 631 MDN DISAN HONAC ARC 2021. ADQUISICION DE MATERIAL PROTESICO ARTICULAR PARA REEMPLAZO, PROTESIS TRAUMA ORTOPEDIA Y PROTESIS MAXILOFACIAL , PARA LOS USUARIOS ADSCRITOS AL HOSPITAL NAVAL DE CARTAGENA NIT830 039 6705

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO

suramericana

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN	PÓLIZA NÚMERO	REFERENCIA DE PAGO
BUCARAMANGA, 26 DE NOVIEMBRE DE 2021	0801478-4	01313570771

INTERMEDIARIO	CÓDIGO	OFICINA	DOCUMENTO NÚMERO
SANDRA MILENA GOMEZ FLOREZ	10655	2450	13570771

TOMADOR	NIT
HUALO Y CIA LTDA	8040146820

ASEGURADO	NIT
HUALO Y CIA LTDA	8040146820

BENEFICIARIO
TERCEROS AFECTADOS

DIRECCIÓN DE COBRO	CIUDAD	TELÉFONO
AV GONZALEZ VALENCIA 55 A 54 O	BUCARAMANGA	6915240

DIRECCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO	CIUDAD	DEPARTAMENTO	DESCRIPCIÓN DEL SECTOR
CL 19 # 32 23	BUCARAMANGA	SANTANDER	SECTOR SERVICIOS

ACTIVIDAD	CODIGO ACTIVIDAD
HOSPITALES GENERALES, CLINICAS , CENTROS MEDICOS Y SIMILARES	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	181.705.200,00	181.705.200,00	0	186.683	35.470	222.153

VIGENCIA DEL MOVIMIENTO DESDE	HASTA	NÚMERO DÍAS	PRIMA	IVA	TOTAL A PAGAR
26-NOV-2021	31-MAR-2022	125	$186.683	$35.470	$222.153

VALOR A PAGAR EN LETRAS
DOSCIENTOS VEINTI DOS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS M/L

VIGENCIA DEL SEGURO DESDE	HASTA	NÚMERO DE RIESGOS VIGENTES	VALOR ASEGURADO	VALOR INDICE VARIABLE	TOTAL VALOR ASEGURADO
26-NOV-2021	31-MAR-2022	1	$181.705.200,00	$0,00	$181.705.200,00

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.

101 - NEGOCIOS ESTATALES

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA
013	AG5	2450	40331	01	PESO COLOMBIANO

COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
DIRECTO		

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 SÓLO SERÁ ABONADA AL RECIBIR SURAMERICANA SU VALOR.

PARTICIPACIÓN DE ASESORES

CÓDIGO	NOMBRE DEL ASESOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
10655	SANDRA MILENA GOMEZ FLOREZ	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA	INDEPENDIENTES	100,00	186.683

FECHA A PARTIR DE LA CUAL SE UTILIZA	TIPO 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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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:
CRA 27 # 36 - 14 CEM PISO 7
BUCARAMANGA

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

suramericana

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN	PÓLIZA NÚMERO	REFERENCIA DE PAGO
BUCARAMANGA, 26 DE NOVIEMBRE DE 2021	0801478-4	01313570771

INTERMEDIARIO	CÓDIGO	OFICINA	DOCUMENTO NÚMERO
SANDRA MILENA GOMEZ FLOREZ	10655	2450	13570771

TOMADOR HUALO Y CIA LTDA	NIT 8040146820
ASEGURADO HUALO Y CIA LTDA	NIT 8040146820
BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS	

DIRECCIÓN DE COBRO	CIUDAD	TELÉFONO
AV GONZALEZ VALENCIA 55 A 54 O	BUCARAMANGA	6915240

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

012003212689. NO. DE CONTRATO O 631 ¿ MDN ¿ DISAN ¿HONAC¿ ARC¿ 2021.
LA PRESENTE POLIZA CUENTA CON UNA COBERTURA DE 181,705,200 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 O 631 MDN DISAN HONAC ARC 2021. ADQUISICION DE MATERIAL PROTESICO ARTICULAR PARA REEMPLAZO, PROTESIS TRAUMA ORTOPEDIA Y PROTESIS MAXILOFACIAL , PARA LOS USUARIOS ADSCRITOS AL HOSPITAL NAVAL DE CARTAGENA NIT830 039 6705

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

suramericana

Nit. 890.903.407–9

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

HACE CONSTAR

Que la garantía de Responsabilidad Civil número 801478–4 expedida por la Compañía cuyo tomador y asegurado es: **HUALO Y CIA LTDA** y beneficiario terceros afectados y su documento 13570771 expedida el día 26 de Noviembre de 2021 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Prima	$	$186,683
Impuestos	$	$35,470
Total	$	**$222,153**

Para constancia se firma en BUCARAMANGA a los 26 días del mes de Noviembre de 2021.

Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

suramericana

Nit. 890.903.407–9

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

HACE CONSTAR

Que la garantía de Cumplimiento a favor de ENTIDADES ESTATALES en la póliza 3212689–5 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **HUALO Y CIA LTDA** y Asegurado y/o Beneficiario es **DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR HOSPITAL NAVAL DE CARTAGENA** y su documento 13924219 expedida el día 26 de Noviembre de 2021 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Prima	$	$393,114
Impuestos	$	$74,692
Total	$	$467,806

Para constancia se firma en BUCARAMANGA a los 26 días del mes de Noviembre de 2021.



Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

suramericana

Nit. 890.903.407–9

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

HACE CONSTAR

Que la garantía de Cumplimiento a favor de ENTIDADES ESTATALES en la póliza 3212689–5 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **HUALO Y CIA LTDA** y Asegurado y/o Beneficiario es: **DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR HOSPITAL NAVAL DE CARTAGENA** y su documento 13924219 expedida el día 26 de Noviembre de 2021 no expirará por falta de pago de la prima o de los certificados anexos que se expidan con fundamento en ella o por la revocación unilateral por parte del tomador o de la compañía

Para constancia se firma en BUCARAMANGA a los 26 días del mes de Noviembre de 2021.



_____

Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A