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

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
BOGOTA D.C., 03 DE AGOSTO DE 2022	3387775-1		14262633
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
ALVAREZ SANTANA AGENCIA DE SEGUROS	36129	2618	01214262633

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
8907045557	HOSPITAL ESE PLANADAS TOLIMA		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CL 9 # 5 30		PLANADAS	2265542

GARANTIZADO

NIT	Nombres y Apellidos
8907045557	HOSPITAL ESE PLANADAS TOLIMA

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
8001136727	GOBERNACION DEL TOLIMA

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO	28-JUL-2022	24-MAY-2023	116.000.000,00	17.507,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	28-JUL-2022	24-MAY-2023	23.200.000,00	3.501,40

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
12-JUL-2022	24-MAY-2023	294	03-AGO-2022	24-MAY-2023	$21.008	$3.992	$25.000

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

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
MODIFICACION VALORABLE CON COBRO DE PRIMA	$0	$723.840	$139.200.000,00

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	2618	974082	07	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
36129	ALVAREZ SANTANA AGENCIA DE SEGUROS	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	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

NRO. DE CONTRATO 2190 CON FECHADE 12 JULIO 2022
OBJETO DEL CONTRATO
CELEBRAR CONVENIO INTERADMINISTRATIVO CON EL HOSPITAL CENTRO E.S.E DEL MUNICIPIO DE PLANADAS TOLIMA, PARA DESARROLLO DEL PROYECTO ADQUISION D UNA AMBULANCIA TIPO TAB PARA EL HOSPITAL CENTRO E.S.E DEL MUNICIPIO DE PLANADAS TOLIMA.

***

OBJETO DE LA MODIFICACION:
MEDIANTE EL PRESENTE DOCUMENTO Y CONFORME CON ACTA DE INICIO CON FECHA DE 28/07/2022 SUSCRITO POR LAS PARTES SE ACUERDA EN MODIFICAR LA VIGENCIA.
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA