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

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
MEDELLIN, 25 DE OCTUBRE DE 2022	3472455-3		14461842
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
MATEO ECHEVERRI HERNANDEZ	54963	2597	01214461842

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
8120012196	E.S.E HOSPITAL SAN JORGE DE AYAPEL		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CR 6 DG 19 Y 21		AYAPEL	7705150

GARANTIZADO

NIT	Nombres y Apellidos
8120012196	E.S.E HOSPITAL SAN JORGE DE AYAPEL

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
8001039356	DEPARTAMENTO DE CORDOBA

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO	13-OCT-2022	13-JUN-2023	169.790.096,00	452.153,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	13-OCT-2022	13-JUN-2023	42.447.524,00	113.038,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
13-OCT-2022	13-JUN-2023	243	13-OCT-2022	13-JUN-2023	$565.191	$107.386	$672.577

VALOR A PAGAR EN LETRAS
SEISCIENTOS SETENTA Y DOS MIL QUINIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
POLIZA NUEVA	$212.237.620	$848.950	$212.237.620,00

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	2597	CUM001	01	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

C.C. 78.727.291
Gerente
Hospital San Jorge Ayapel
FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
54963	MATEO ECHEVERRI HERNANDEZ	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	INDEPENDIENTES	100,00	565.191

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 Profesionales
NRO. DE CONTRATO SS-484-2022.
EL OBJETO DEL PRESENTE CONVENIO INTERADMINISTRATIVO ES EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL - SUBSIDIO A LA OFERTA, ENTRE LA SECRETARIA DE DESARROLLO DE LA SALUD Y LA E.S.E. HOSPITALSAN JORGE DE AYAPEL

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
MEDELLIN, 28 DE OCTUBRE DE 2022	3472455-3		14466414
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
MATEO ECHEVERRI HERNANDEZ	54963	2597	01214466414

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
8120012196	E.S.E HOSPITAL SAN JORGE DE AYAPEL		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CR 6 DG 19 Y 21		AYAPEL	7705150

GARANTIZADO

NIT	Nombres y Apellidos
8120012196	E.S.E HOSPITAL SAN JORGE DE AYAPEL

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
8001039356	DEPARTAMENTO DE CORDOBA

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO	28-OCT-2022	28-JUN-2023	169.790.096,00	0,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	28-OCT-2022	28-JUN-2023	42.447.524,00	0,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
28-OCT-2022	28-JUN-2023	243	28-OCT-2022	28-JUN-2023	$0	$0	$0

VALOR A PAGAR EN LETRAS
CERO PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
MODIFICACION VALORABLE CON COBRO DE PRIMA	$0	$848.950	$212.237.620,00

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	2597	976710	07	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

C.C. 78.727.261
Gerente
FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
54963	MATEO ECHEVERRI HERNANDEZ	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	INDEPENDIENTES	100,00	0

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 Profesionales
NRO. DE CONTRATO SS-484-2022.
EL OBJETO DEL PRESENTE CONVENIO INTERADMINISTRATIVO ES EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL - SUBSIDIO A LA OFERTA, ENTRE LA SECRETARIA DE DESARROLLO DE LA SALUD Y LA E.S.E. HOSPITALSAN JORGE DE AYAPEL
SE DESPLAZA LA VIGENCIA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Grupo Bancolombia

Botón Bancolombia

Comprobante de la transferencia No. TRoqDQFOQMIB

Estado de la transferencia	**Aprobada**
Referencia del producto	**550136537372**
Número de comprobante	**TRoqDQFOQMIB**
Fecha y hora	**27 Octubre 2022 15:22:40**
Comercio	**SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SA**
Valor	**$ 672,577 COP**
Costo de la transacción	**$ 0 COP**
Producto de origen	***** *** 9494**

Total transferido: $672,577

opyright © 2020 Grupo Bancolombia.
GILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA