GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
Secretaría de Salud

El Tolima nos une

Ibagué Tolima, 06 de marzo de 2023

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN
Fecha: 09 MAR 2023
Hora: 3:20 pm
Nº Rdo.:
Recibe:

Doctora
KATHERYNE LEÓN MIRANDA
Directora de Contratación
Gobernación del Tolima

ASUNTO: Remisión en original de pólizas de cumplimiento actualizadas del Convenio Interadministrativo No. 2265 del 29 de Julio de 2022, celebrado con el Nuevo Hospital Centro Empresa Social del Estado de Planadas – Tolima.

Respetada Doctora.

De la manera más atenta me permito remitir en original las pólizas de cumplimiento actualizadas del Convenio Interadministrativo No. 2265 del 29 de Julio de 2022, celebrado con el Hospital Centro Empresa Social del Estado de Planadas – Tolima. Y la Gobernación del Tolima.

Anexo los siguientes documentos:

1. Original Póliza de Cumplimiento No. 3401096-9 de la aseguradora suramericana de fecha 22 de agosto de 2022 No. de documento 14292670 (1 folio)
2. Original Póliza de Cumplimiento No. 3401096-9 de la aseguradora suramericana de fecha 14 de diciembre de 2022 No. de documento 14617120, actualizada frente a la prórroga No.1. Dos (2) folios.
3. Original Póliza de Cumplimiento No. 3401096-9 de la aseguradora suramericana de fecha 10 de febrero de 2023 No. de documento 14859924, actualizada frente a la prórroga No.2. Dos (2) folios

Agradezco su atención y amabilidad.

VICTORIA EUGENIA NUÑEZ AGUIAR
Directora de Oferta de Servicios
Secretaria de Salud

Proyectó: Yaklim Karime Mendoza --Abogada Contratista Dirección de Oferta

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

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
BOGOTA D.C., 22 DE AGOSTO DE 2022	3401096-9		14292670
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
ALVAREZ SANTANA AGENCIA DE SEGUROS	36129	2618	01214292670

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
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	16-AGO-2022	16-JUN-2023	69.500.000,00	0,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
29-JUL-2022	16-JUN-2023	298	22-AGO-2022	16-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	$347.500	$0,00

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	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

OBJETO:
AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO NO. 2265 CUYO OBJETO CELEBRAR CONTRATO INTERADMINISTRATIVO CON EL HOSPITAL CENTRO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DE PLANADAS - TOLIMA, PARA DESARROLLO DEL SUBPROYECTO ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA LA CONSTRUCCIÓN Y DOTACIÓN DEL NUEVO HOSPITAL CENTRO E.S.E. DEL MUNICIPIO DE PLANADAS, TOLIMA.

****

OBJETO DE LA MODIFICACION:
MEDIANTE EL PRESENTE DOCUMENTO Y CONFORME CON ACTA DE INICIO SE AJUSTA LA VIGENCIA DEL CONTRATO SE CLARA QUE LA FECHA DE INICIO ES EL 16/08/2022 Y FINALIZA EL 13/12/2022. SE MODIFICAN LOS AMPAROS DE LA PRESENTE POLIZA.
LOSDEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
BOGOTA D.C., 14 DE DICIEMBRE DE 2022	3401096-9		14617120
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
ALVAREZ SANTANA AGENCIA DE SEGUROS	36129	2618	01214617120

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
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	16-AGO-2022	16-AGO-2023	69.500.000,00	58.075,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
29-JUL-2022	29-SEP-2023	245	14-DIC-2022	16-AGO-2023	$58.075	$11.034	$69.109

VALOR A PAGAR EN LETRAS
SESENTA Y NUEVE MIL CIENTO NUEVE PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
MODIFICACION VALORABLE CON COBRO DE PRIMA	$0	$347.500	$69.500.000,00

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	58.075

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

OBJETO:
AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO NO. 2265 CUYO OBJETO CELEBRAR CONTRATO INTERADMINISTRATIVO CON EL HOSPITAL CENTRO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DE PLANADAS – TOLIMA, PARA DESARROLLO DEL SUBPROYECTO ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA LA CONSTRUCCIÓN Y DOTACIÓN DEL NUEVO HOSPITAL CENTRO E.S.E. DEL MUNICIPIO DE PLANADAS, TOLIMA.

****

OBJETO DE LA MODIFICACION:
MEDIANTE EL PRESENTE DOCUMENTO Y CONFORME CON ACTA DE INICIO SE AJUSTA LA VIGENCIA DEL CONTRATO SE CLARA QUE LA FECHA DE INICIO ES EL 16/08/2022 Y FINALIZA EL 13/12/2022. SE MODIFICAN LOS AMPAROS DE LA PRESENTE POLIZA.
LOSDEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.

10/08/2023

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

(GARANTÍA ÚNICA)

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
BOGOTA D.C., 14 DE DICIEMBRE DE 2022	3401096-9		14617120
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
ALVAREZ SANTANA AGENCIA DE SEGUROS	36129	2618	01214617120

TOMADOR

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

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

****

OBJETO DE LA MODIFICACION:
MEDIANTE EL PRESENTE DOCUMENTO Y CONFORME CON ACTA N° 002 MODIFICATORIA AL CONTRATO SE AJUSTA LA VIGENCIA DEL CONTRATO EN 180 DIAS CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO. SE MODIFICAN LOS AMPAROS DE LA PRESENTE POLIZA.

**

LOSDEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
BOGOTA D.C., 10 DE FEBRERO DE 2023	3401096-9		14859924
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
ALVAREZ SANTANA AGENCIA DE SEGUROS	36129	2618	01214859924

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
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	16-AGO-2022	20-FEB-2024	69.500.000,00	178.986,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
29-JUL-2022	20-FEB-2024	375	10-FEB-2023	20-FEB-2024	$178.986	$34.007	$212.993

VALOR A PAGAR EN LETRAS
DOSCIENTOS DOCE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
MODIFICACION VALORABLE CON COBRO DE PRIMA	$0	$347.500	$69.500.000,00

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	178.986

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

OBJETO:
AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO NO. 2265 CUYO OBJETO CELEBRAR CONTRATO INTERADMINISTRATIVO CON EL HOSPITAL CENTRO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DE PLANADAS - TOLIMA, PARA DESARROLLO DEL SUBPROYECTO ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA LA CONSTRUCCIÓN Y DOTACIÓN DEL NUEVO HOSPITAL CENTRO E.S.E. DEL MUNICIPIO DE PLANADAS, TOLIMA.

****

OBJETO DE LA MODIFICACION:
MEDIANTE EL PRESENTE DOCUMENTO Y CONFORME CON ACTA DE INICIO SE AJUSTA LA VIGENCIA DEL CONTRATO SE CLARA QUE LA FECHA DE INICIO ES EL 16/08/2022 Y FINALIZA EL 13/12/2022. SE MODIFICAN LOS AMPAROS DE LA PRESENTE POLIZA.
LOSDEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

(GARANTÍA ÚNICA)

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
BOGOTA D.C., 10 DE FEBRERO DE 2023	3401096-9		14859924
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
ALVAREZ SANTANA AGENCIA DE SEGUROS	36129	2618	01214859924

TOMADOR

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

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

****

OBJETO DE LA MODIFICACION:
MEDIANTE EL PRESENTE DOCUMENTO Y CONFORME CON ACTA N° 001 Y 002 MODIFICATORIA AL CONTRATO SE AJUSTA LA VIGENCIA DEL CONTRATO EN 180 DIAS CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO. SE MODIFICAN LOS AMPAROS DE LA PRESENTE POLIZA.

**

LOSDEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.

****

****

OBJETO DE LA MODIFICACION:
MEDIANTE EL PRESENTE DOCUMENTO Y CONFORME CON ACTA N° 003 MODIFICATORIA AL CONTRATO SE AJUSTA LA VIGENCIA DEL CONTRATO EN 250 DIAS CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO. SE MODIFICAN LOS AMPAROS DE LA PRESENTE POLIZA.

**

LOSDEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.

****

09-marzo-2023
GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
DIRECCIÓN CONTRATACIÓN
APROBADO
PÓLIZA No. 3401096-9
CONTRATO No. 2265
REVISÓ
AUTORIZÓ

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA