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

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
BOGOTA D.C., 03 DE ABRIL DE 2023	3535656-9		14977373
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
GARSOL ASESORES DE SEGUROS LTDA	80845	2614	01214977373

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
9007228775	SU PERSONAL E.S.T LTDA		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CRA 6 NO. 6 2 B 32 OFIC 604 CEL 3 1 3 7 9 2 1 7 4 0		MONTERIA	7921740

GARANTIZADO

NIT	Nombres y Apellidos
9007228775	SU PERSONAL E.S.T LTDA

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
8909821340	HOSPITAL PEDRO NEL CARDONA - E.S.E HOSPITAL PEDRO NEL CARDONA DE ARBOLETES

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD DEL SERVICIO	01-ENE-2023	01-OCT-2023	148.457.576,10	32.014,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	01-ENE-2023	01-OCT-2023	148.457.576,10	32.014,00
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	01-ENE-2023	01-ABR-2026	148.457.576,10	104.309,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
01-ENE-2023	01-ABR-2026	1094	03-ABR-2023	01-ABR-2026	$168.337	$31.984	$200.321

VALOR A PAGAR EN LETRAS
DOSCIENTOS MIL TRESCIENTOS VEINTI UN PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
MODIFICACION VALORABLE CON COBRO DE PRIMA	$32.101.833	$1.633.033	$445.372.728,30

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	2614	905079	07	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
80845	GARSOL ASESORES DE SEGUROS LTDA	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100,00	168.337

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
GARANTIZAMOS EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDA EN EL CONTRATO CPS NO. 001-2023.
CUYO OBJETO ES: PRESTACION DE SERVICIOS PARA LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS EN EL MANEJO INTEGRAL DE LAS ACTIVIDADES MISIONALES, ADMINISTRATIVAS Y OPERACIONALES DE LA ESE HOSPITAL PEDRO NEL CARDONA DE ARBOLETES.

****

MEDIANTE EL PRESENTE CERTIFICADO Y DE ACUERDO CON LO SOLICITAOD POR LAS PARTES SEGUN OTROSI DE FECHA 28/03/2023 SE AUMENTA EL VALOR DEL CONTRATO EN $107. 006.116 QUEDANDO EN U NTOTAL DE $1,484,575,761.

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., 03 DE ABRIL DE 2023	3535656-9		14977373
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
GARSOL ASESORES DE SEGUROS LTDA	80845	2614	01214977373

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
9007228775	SU PERSONAL E.S.T LTDA		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CRA 6 NO. 6 2 B 32 OFIC 604 CEL 3 1 3 7 9 2 1 7 4 0		MONTERIA	7921740

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

*LOS DEMÃS TÃRMINOS CONTINÃAN VIGENTES

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., 04 DE ABRIL DE 2023	3535656-9		14978537
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
GARSOL ASESORES DE SEGUROS LTDA	80845	2614	01214978537

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
9007228775	SU PERSONAL E.S.T LTDA		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CRA 6 NO. 6 2 B 32 OFIC 604 CEL 3 1 3 7 9 2 1 7 4 0		MONTERIA	7921740

GARANTIZADO

NIT	Nombres y Apellidos
9007228775	SU PERSONAL E.S.T LTDA

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
8909821340	HOSPITAL PEDRO NEL CARDONA - E.S.E HOSPITAL PEDRO NEL CARDONA DE ARBOLETES

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD DEL SERVICIO	01-ENE-2023	01-OCT-2023	148.667.963,10	3.998,58
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	01-ENE-2023	01-OCT-2023	148.667.963,10	3.998,58
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	01-ENE-2023	01-ABR-2026	148.667.963,10	13.011,24

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
01-ENE-2023	01-ABR-2026	1093	04-ABR-2023	01-ABR-2026	$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	$631.161	$1.635.348	$446.003.889,30

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	2614	905079	07	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
80845	GARSOL ASESORES DE SEGUROS LTDA	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

Proceso de selección: Prestacion de servicios
GARANTIZAMOS EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDA EN EL CONTRATO CPS NO. 001-2023.
CUYO OBJETO ES: PRESTACION DE SERVICIOS PARA LOS PROCESOS Y SUBPROCESOS EN EL MANEJO INTEGRAL DE LAS ACTIVIDADES MISIONALES, ADMINISTRATIVAS Y OPERACIONALES DE LA ESE HOSPITAL PEDRO NEL CARDONA DE ARBOLETES.

****

MEDIANTE EL PRESENTE CERTIFICADO Y DE ACUERDO CON LO SOLICITAOD POR LAS PARTES SEGUN OTROSI DE FECHA 28/03/2023 SE AUMENTA EL VALOR DEL CONTRATO EN $107.006.116 QUEDANDO EN UN TOTAL DE $1,484,575,761.

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., 04 DE ABRIL DE 2023	3535656-9		14978537
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
GARSOL ASESORES DE SEGUROS LTDA	80845	2614	01214978537

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
9007228775	SU PERSONAL E.S.T LTDA		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CRA 6 NO. 6 2 B 32 OFIC 604 CEL 3 1 3 7 9 2 1 7 4 0		MONTERIA	7921740

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

****

MEDIANTE EL PRESENTE CERTIFICADO Y DE ACUERDO CON EL ACTA MODIFICATORIA 2 DE AJUSTE AL OTROSI DE FECHA 28/03/2023 SEAUMETNA EL VALOR DEL CONTRATO QUEDANDOEN $1.486.679.631

*LOS DEMAS TERMINOS CONTINUAN VIGENTES

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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 3535656-9 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **SU PERSONAL E.S.T LTDA** y Asegurado y/o Beneficiario es **HOSPITAL PEDRO NEL CARDONA - E.S.E HOSPITAL PEDRO NEL CARDONA DE ARBOLETES** y su documento 14977373 expedida el día 03 de Abril de 2023 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Prima	$	$168,337
Impuestos	$	$31,984
Total	$	$200,321

Para constancia se firma en BOGOTA D.C. a los 03 días del mes de Abril de 2023.

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 3535656-9 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **SU PERSONAL E.S.T LTDA** y Asegurado y/o Beneficiario es: **HOSPITAL PEDRO NEL CARDONA - E.S.E HOSPITAL PEDRO NEL CARDONA DE ARBOLETES** y su documento 14977373 expedida el día 03 de Abril de 2023 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 BOGOTA D.C. a los 03 días del mes de Abril de 2023.

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 3535656-9 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **SU PERSONAL E.S.T LTDA** y Asegurado y/o Beneficiario es: **HOSPITAL PEDRO NEL CARDONA - E.S.E HOSPITAL PEDRO NEL CARDONA DE ARBOLETES** y su documento 14978537 expedida el día 04 de Abril de 2023 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 BOGOTA D.C. a los 04 días del mes de Abril de 2023.

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 3535656-9 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **SU PERSONAL E.S.T LTDA** y Asegurado y/o Beneficiario es **HOSPITAL PEDRO NEL CARDONA - E.S.E HOSPITAL PEDRO NEL CARDONA DE ARBOLETES** y su documento 14978537 expedida el día 04 de Abril de 2023 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Prima	$	$21,008
Impuestos	$	$3,992
Total	$	$25,000

Para constancia se firma en BOGOTA D.C. a los 04 días del mes de Abril de 2023.

Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

COMPROBANTE DE PAGO

Seguros Generales Suramericana S.A.
890.903.407-9

sura

Referencia de pago 550140636322

Información del cliente

Nombre	Identificación
SU PERSONAL E.S.T LTDA	9007228775

Estado de transferencia

Descripción	Aprobada	Estado	Aprobada
Fecha de pago	2023-04-04 15:28:45	Forma de pago	PSE
Banco	PSE	Descripción IP	10.201.138.7

Resumen de pago

Número de recibo	Número de póliza	Monto
14977373	012003535656	$200,321
13820826	013000891517	$25,000
14978537	012003535656	$25,000
	Total	$250,321

Si tienes alguna inquietud podrás contactarnos en los siguientes teléfonos, para Medellín, Cali y Bogotá: 347 88 88. En el resto del país: 01800 051 8888 o envíanos un correo electrónico a pagoexpress@sura.com.co.