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

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
BUCARAMANGA, 01 DE MAYO DE 2023	3626015–9		15024509
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
OSCAR JAVIER MEJIA WANDURRAGA	45336	2450	01215024509

TOMADOR

CEDULA	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
37548803	FLOR ALBA FONCECA DULCEY		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CL CALLE 197 27 C 75 P 3		FLORIDABLANCA	6079999999

GARANTIZADO

CEDULA	Nombres y Apellidos
37548803	FLOR ALBA FONCECA DULCEY

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
8902020243	ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS FLORIDABLANCA

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	01–MAY–2023	01–JUL–2024	6.080.000,00	50.501,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
01–MAY–2023	01–JUL–2024	427	01–MAY–2023	01–JUL–2024	$50.501	$9.595	$60.096

VALOR A PAGAR EN LETRAS
SESENTA MIL NOVENTA Y SEIS PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
POLIZA NUEVA	$6.080.000	$43.168	$6.080.000,00

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

102 – NEGOCIOS CORPORATIVOS

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA	COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
012	NDX	2450	CUM006	01	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
45336	OSCAR JAVIER MEJIA WANDURRAGA	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	INDEPENDIENTES	100,00	50.501

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
SE GARANTZA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO NO. 070–2023, CON VALOR DE $30.400.000, CUYO OBJETO ES: PRESTACIÃ□N DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ASESORÃ□A, ACOMPAÃ□AMIENTO, IMPLEMENTACIÃ□N Y MANTENIMIENTO DEL SISTEMA GESTIÃ□N DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE CONFORMIDAD CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE PARA LA ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA.
EL ASEGURADO Y BENEFICIARIO DE ESTA PÃ□LIZA ES LA ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA, CON NIT. 890.202.024–3

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 3626015–9 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **FLOR ALBA FONCECA DULCEY** y Asegurado y/o Beneficiario es **ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS FLORIDABLANCA** y su documento 15024509 expedida el día 01 de Mayo de 2023 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Prima	$	$50,501
Impuestos	$	$9,595
Total	$	$60,096

Para constancia se firma en BUCARAMANGA a los 01 días del mes de Mayo 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 3626015–9 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **FLOR ALBA FONCECA DULCEY** y Asegurado y/o Beneficiario es: **ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS FLORIDABLANCA** y su documento 15024509 expedida el día 01 de Mayo 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 BUCARAMANGA a los 01 días del mes de Mayo de 2023.



_____

Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A