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

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
APARTADO, 22 DE JUNIO DE 2023	3667727-1		15127488
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
CLARA HELENA POSADA AGUILAR	80457	2536	01215127488

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
9001824047	MEJORSERVI S.A.S.		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CALLE 24 25 - 11 PISO 2		APARTADO	8157072

GARANTIZADO

NIT	Nombres y Apellidos
9001824047	MEJORSERVI S.A.S.

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
8909821340	HOSPITAL PEDRO NEL CARDONA

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO	16-JUN-2023	16-FEB-2024	16.032.000,00	43.045,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	16-JUN-2023	16-FEB-2024	6.412.800,00	17.218,00
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	16-JUN-2023	16-AGO-2026	3.206.400,00	30.492,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
16-JUN-2023	16-AGO-2026	1157	16-JUN-2023	16-AGO-2026	$90.755	$17.243	$107.998

VALOR A PAGAR EN LETRAS
CIENTO SIETE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
POLIZA NUEVA	$25.651.200	$99.398	$25.651.200,00

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	2536	CUM001	01	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

MEJORSERV
NIT. 900.182.4

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
80457	CLARA HELENA POSADA AGUILAR	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	INDEPENDIENTES	100,00	90.755

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
NRO. DE CONTRATO CPS-063-2023.
OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ORGANIZACION Y CLASIFICACION DE HISTORIAS CLINICAS FISICAS EN LOS PUESTOS DE SALUD DE LA ESE HOSPITAL PEDRO NEL CARDONA EN LOS CORREGIMIENTOS DEL MUNICIPIO DE ARBOLETES

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA