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

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
MEDELLIN, 06 DE JULIO DE 2023	3680863-7		15155943
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
MATEO ECHEVERRI HERNANDEZ	54963	2597	01215155943

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	27-JUN-2023	30-MAY-2024	239.170.606,00	885.914,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	27-JUN-2023	30-MAY-2024	59.792.652,00	221.479,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
27-JUN-2023	30-MAY-2024	338	27-JUN-2023	30-MAY-2024	$1.107.393	$210.405	$1.317.798

VALOR A PAGAR EN LETRAS
UN MILLON TRESCIENTOS DIECISIETE MIL SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
POLIZA NUEVA	$298.963.258	$1.195.853	$298.963.258,00

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	2597	CUM003	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	1.107.393

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: Convenio Interadministrativo
NRO. DE CONTRATO SS-306-2023.
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 HOSPITAL SAN JORGE DE AYAPEL.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

suramericana

Nit. 890.903.407-9

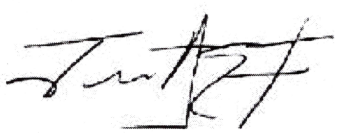
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

HACE CONSTAR

Que la garantía de Cumplimiento a favor de ENTIDADES ESTATALES en la póliza 3680863-7 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **E.S.E HOSPITAL SAN JORGE DE AYAPEL** y Asegurado y/o Beneficiario es **DEPARTAMENTO DE CORDOBA** y su documento 15155943 expedida el día 06 de Julio de 2023 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Prima	$	$1,107,393
Impuestos	$	$210,405
Total	$	$1,317,798

Para constancia se firma en MEDELLIN a los 06 días del mes de Julio de 2023.



Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

suramericana

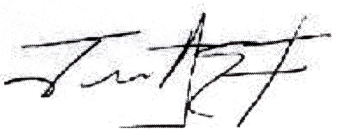
Nit. 890.903.407-9

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

HACE CONSTAR

Que la garantía de Cumplimiento a favor de ENTIDADES ESTATALES en la póliza 3680863-7 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **E.S.E HOSPITAL SAN JORGE DE AYAPEL** y Asegurado y/o Beneficiario es: **DEPARTAMENTO DE CORDOBA** y su documento 15155943 expedida el día 06 de Julio 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 MEDELLIN a los 06 días del mes de Julio de 2023.



Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

CUPÓN DE PAGO

Seguros Generales Suramericana S.A.

890.903.407-9

Información del cliente	
Nombre	Identificación
E.S.E HOSPITAL SAN JORGE DE AYAPEL	8,120,012,196

Información del recibo	
Fecha de vencimiento	Referencia de pago
10/07/2023	550142739593

Valor total a pagar: 1,317,798

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Forma y puntos de pago

Bancos	Corresponsales
Banco de Bogotá, DAVIVIENDA, Bancolombia, Banco de Occidente, BBVA	éxito, SURTIMAX, Carulla, refácil, megared, mi Pago, Sufi Fianco, Gana Gana, Claro, JER Soluciones en tus manos, PRACTI SISTEMAS, PTM TU MEJOR ALIADO, MOVIIRED

- Cliente -

Información del cliente	
Nombre	Identificación
E.S.E HOSPITAL SAN JORGE DE AYAPEL	8,120,012,196

Código del banco	Cheque número	Valor cheque	Total medios de pago	Valor
			Valor de cheques	
			Cantidad de cheque	
			Valor total Cheques	
			Referencia de pago	
			550142739593	
			Valor total a pagar	1,317,798

(415)7701494000028(8020)550142739593(3900)00000001317798(96)20230710

Firma cajero o cobrador autorizado

9 80 230505 EMVCO

Redeban

JUL 07 2023 10:14:29 REIMDES 9.80

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
MULTIPAGAS AYAPEL
CALLE 9 NO 4 71 PISO 1

C.UNICO: 3007055184 TER: 9BDZZ760
RECIBO: 037336 RRN: 064158
APRO: 797448

RECAUDO
CONVENIO: 33398
SEGUROS GENERALES SU
REF: 550142739593

VALOR $ 1.317.798

TU CORRESPONSAL BANCARIO NO DEBE COBRARTE POR HACER ESTA TRANSACCIÓN.

Bancolombia es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la informacion en este documento este correcta. Para reclamos comuniquese al 018000912345. Conserve esta tirilla como soporte.

*** CLIENTE ***