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

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
BARRANQUILLA, 23 DE AGOSTO DE 2023	3718102–7		15244157
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
SEGUROS PRIMAVERA LTDA	18935	035	01215244157

TOMADOR

CEDULA	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
32861780	SANDRA LUZ CANTILLO HOYOS		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CL 31 # 34 A 15		SOLEDAD	3929168

GARANTIZADO

CEDULA	Nombres y Apellidos
32861780	SANDRA LUZ CANTILLO HOYOS

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
8020130235	E.S.E. HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE SOLEDAD

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD DEL SERVICIO	22–AGO–2023	22–ENE–2024	8.000.000,00	17.646,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	22–AGO–2023	22–ENE–2024	8.000.000,00	17.646,00
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	22–AGO–2023	22–SEP–2026	4.000.000,00	48.741,59

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
22–AGO–2023	22–SEP–2026	1127	22–AGO–2023	22–SEP–2026	$84.034	$15.966	$100.000

VALOR A PAGAR EN LETRAS
CIEN MIL PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
POLIZA NUEVA	$20.000.000	$76.000	$20.000.000,00

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	035	CUM006	01	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
18935	SEGUROS PRIMAVERA LTDA	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100,00	84.034

DESCRIPCION	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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

Proceso de selección: Prestacion de servicios Profesionales
NRO. DE CONTRATO CD–MNC–0129–2023.
OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE PERIFONEO Y VOLANTEO, PARA LA PROMOCIÓN, DIVULGACIÓN Y SOCIALIZACIÓN DE LA NUEVA TECNOLOGÍA DE INTELIGENCIA ARTIFICIAL DEL CALL CENTER DE LA E.S.E Y LA OFERTA INSTITUCIONAL DEL HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD E.S.E, CON EL FIN DE DAR A CONOCER Y DESPLEGAR A TODA LA COMUNIDAD DEL MUNICIPIO DE SOLEDAD LOS SERVICIOS QUE OFRECE LA ENTIDAD