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

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
ARMENIA, 07 DE DICIEMBRE DE 2023	3799145-1		15441157
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
WILLIAM ECHEVERRY AGENCIA DE SEGUROS LTDA	3006	2639	01215441157

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
8001355827	FUNDACION ALEJANDRO LONDOÑO		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CR 15 # 1 NORTE 49		ARMENIA	6067455566

GARANTIZADO

NIT	Nombres y Apellidos
8001355827	FUNDACION ALEJANDRO LONDOÑO

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
9003394108	REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 3

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD DEL SERVICIO	06-DIC-2023	31-AGO-2025	16.000.000,00	111.167,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	06-DIC-2023	31-AGO-2024	6.400.000,00	18.867,00
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	06-DIC-2023	31-AGO-2027	1.600.000,00	17.938,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
06-DIC-2023	31-AGO-2027	1364	06-DIC-2023	31-AGO-2027	$147.972	$28.115	$176.087

VALOR A PAGAR EN LETRAS
CIENTO SETENTA Y SEIS MIL OCHENTA Y SIETE PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
POLIZA NUEVA	$24.000.000	$94.400	$24.000.000,00

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 Nº 009961

103 - NEGOCIOS MEDIANA Y PEQUEÑA EMP

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA	COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
012	NDX	2639	904791	01	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
3006	WILLIAM ECHEVERRY AGENCIA DE SEGUROS LTD	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100,00	147.972

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

NRO. DE CONTRATO 86-7-20219-23.
POLIZA NUEVA SE ADJUNTAN CONDICIONES GENERALES
SE GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS CELEBRADO ENTRE FUNDACION ALEJANDRO LONDOÑO Y POLICÍA NACIONAL ¿ DIRECCION DE SANIDAD ¿ REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD Nº3,
---
OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE MEDICINA NUCLEAR PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD QUINDIO, PERTENECIENTE A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

(GARANTÍA ÚNICA)

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
ARMENIA, 07 DE DICIEMBRE DE 2023	3799145-1		15441157
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
WILLIAM ECHEVERRY AGENCIA DE SEGUROS LTDA	3006	2639	01215441157

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
8001355827	FUNDACION ALEJANDRO LONDOÑO		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CR 15 # 1 NORTE 49		ARMENIA	6067455566

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

SALUD N°3¿ GRUPO 1

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
$ 176.087,00

Número de aprobación
00681175

Motivo
Pago Seguros Generales

Fecha del pago
07/12/2023

Referencia 1
1602490163

Hora del pago
09:07 AM

Referencia 2
NIT

Número de producto origen
**********8632

Referencia 3
8909034079

Destino del pago
Seguros Generales Suramericana

Código único CUS
323681175

VIGILADO Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

sura

Transacción Aprobada

Método de pago

Cuentas débito ahorro y corriente (PSE)

Total pagado	Banco
$176.087,00	BANCO DAVIVIENDA
Autorización / CUS	**Fecha de transacción**
323681175	2023-12-07 09:05:57
Recibo	**Dirección IP**
1602490163	181.143.249.42

Código Respuesta
00

El comprobante será enviado a
gerencia@fundacional.org

Total pagado S127536532-T103

$176.087,00 COP

Pago Seguros Generales

Detalle del pago

Referencia
550146528325

Fecha de solicitud
2023-12-07 09:05:30

El proceso ha finalizado hace menos de un minuto

Obtén ayuda en
recaudosweb@suramericana.com.co

Hecho por placetopay by evertec

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO

suramericana

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN	PÓLIZA NÚMERO	REFERENCIA DE PAGO
ARMENIA, 07 DE DICIEMBRE DE 2023	0941202-9	01313931234

INTERMEDIARIO	CÓDIGO	OFICINA	DOCUMENTO NÚMERO
WILLIAM ECHEVERRY AGENCIA DE SEGUROS LTDA	3006	2639	13931234

TOMADOR FUNDACION ALEJANDRO LONDOÑO	NIT 8001355827
ASEGURADO FUNDACION ALEJANDRO LONDOÑO	NIT 8001355827
BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS	

DIRECCIÓN DE COBRO	CIUDAD	TELÉFONO
CR 15 # 1 NORTE 49	ARMENIA	6067455566

DIRECCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO	CIUDAD	DEPARTAMENTO	DESCRIPCIÓN DEL SECTOR
CR 15 # 1 NORTE 49	ARMENIA	QUINDIO	SECTOR SERVICIOS

ACTIVIDAD	CÓDIGO ACTIVIDAD
HOSPITALES GENERALES, CLINICAS , CENTROS MEDICOS Y SIMILARES	9 - 153
DESCRIPCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO	RIESGO No
	1

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	VLR. ASEGURADO	VLR. MOVIMIENTO	% ÍNDICE VARIABLE	PRIMA	I.V.A	PRIMA + IVA
* BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	232.000.000,00	232.000.000,00	0	278.400	52.896	331.296

VIGENCIA DEL MOVIMIENTO DESDE	HASTA	NÚMERO DÍAS	PRIMA	IVA	TOTAL A PAGAR
06-DIC-2023	30-ABR-2024	146	$278.400	$52.896	$331.296

VALOR A PAGAR EN LETRAS
TRESCIENTOS TREINTA Y UN MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS M/L

VIGENCIA DEL SEGURO DESDE	HASTA	NÚMERO DE RIESGOS VIGENTES	VALOR ASEGURADO	VALOR INDICE VARIABLE	TOTAL VALOR ASEGURADO
06-DIC-2023	30-ABR-2024	1	$232.000.000,00	$0;00	$232.000.000,00

DOCUMENTO DE:
POLIZA NUEVA

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

TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DEL SEGURO: "LA MORA DEL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO".
EL PRESENTE CONTRATO SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 01-13-040 , LAS CUALES SE ADJUNTAN

EL TOMADOR, ASEGURADO, BENEFICIARIO O AFIANZADO, SE OBLIGAN A ACTUALIZAR ANUALMENTE O AL MOMENTO DE LA RENOVACIÓN DE LA PÓLIZA, LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL FORMULARIO DE VINCULACIÓN DE CLIENTES Y SUS ANEXOS Y A ENTREGAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE. A SU VEZ, LA COMPAÑÍA TIENE LA FACULTAD DE CANCELAR EL CONTRATO, DE CONFORMIDAD CON LO AUTORIZADO POR EL RÉGIMEN LEGAL PROPIO DE CADA CONTRATO, EN CASO DE DESATENCIÓN A ESTOS DEBERES.

103 - NEGOCIOS MEDIANA Y PEQUEÑA EMP

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA
013	AG5	2639	904791	01	PESO COLOMBIANO

COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA ASEGURADO

IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO SÓLO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PRIMA, SI ESTÁ FIRMADO POR UN CAJERO O COBRADOR AUTORIZADO POR LA SURAMERICANA. SI SE ENTREGA A CAMBIO DE UN CHEQUE. LA PRIMA SÓLO SERÁ ABONADA AL RECIBIR SURAMERICANA SU VALOR.

PARTICIPACIÓN DE ASESORES

CÓDIGO	NOMBRE DEL ASESOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
3006	WILLIAM ECHEVERRY AGENCIA DE SEGUROS LTD	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA	AGENCIAS	100,00	278.400

FECHA A PARTIR DE LA CUAL SE UTILIZA	NRO Y NUMERO DE LA ENTIDAD	TIPO DE DOCUMENTO	RAMO AL CUAL PERTENECE	IDENTIFICACION INTERNA DE LA PROFORMA
01 - 06 - 2009	13-18	P	6	F-01-13-040

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DE LA POLIZA DE CUMPLIMIENTO

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN
LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:
AV BOLIVAR N° 4N-70
ARMENIA

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
NIT 890.903.407-9
RESPONSABLE DE IMPUESTOS SOBRE LAS VENTAS REGIMEN COMÚN

VIGILADA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO

suramericana

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN	PÓLIZA NÚMERO		REFERENCIA DE PAGO
ARMENIA, 07 DE DICIEMBRE DE 2023	0941202-9		01313931234
INTERMEDIARIO	CÓDIGO	OFICINA	DOCUMENTO NÚMERO
WILLIAM ECHEVERRY AGENCIA DE SEGUROS LTDA	3006	2639	13931234

TOMADOR FUNDACION ALEJANDRO LONDOÑO		NIT 8001355827
ASEGURADO FUNDACION ALEJANDRO LONDOÑO		NIT 8001355827
BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS		
DIRECCIÓN DE COBRO CR 15 # 1 NORTE 49	CIUDAD ARMENIA	TELÉFONO 6067455566

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

012003799145. NO. DE CONTRATO 86-7-20219-23.
LA PRESENTE POLIZA CUENTA CON UNA COBERTURA DE 232,000,000 PARA CUBRIR LOS PERJUICIOS QUE CAUSE EL ASEGURADO TANTO EN LA MODALIDAD DE DAÑO EMERGENTE, COMO EN LA MODALIDAD DE LUCRO CESANTE; AL IGUAL QUE LA DE PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES.
NRO. DE CONTRATO 86-7-20219-23.
POLIZA NUEVA SE ADJUNTAN CONDICIONES GENERALES
SE GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS CELEBRADO ENTRE FUNDACION ALEJANDRO LONDOÑO Y POLICÍA NACIONAL ¿ DIRECCION DE SANIDAD ¿ REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°3,
---
OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE MEDICINA NUCLEAR PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD QUINDIO, PERTENECIENTE A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°3¿ GRUPO 1

VIGILADO SUPERINTENDENCIA BCS

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
$ 331.296,00

Número de aprobación
00697365

Motivo
Pago Seguros Generales

Fecha del pago
07/12/2023

Referencia 1
1602490982

Hora del pago
09:13 AM

Referencia 2
NIT

Número de producto origen
**********8632

Referencia 3
8909034079

Destino del pago
Seguros Generales Suramericana

Código único CUS
323697365

VIGILADO Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

sura

Transacción Aprobada

Método de pago

Cuentas débito ahorro y corriente (PSE)

Total pagado $331.296,00	Banco BANCO DAVIVIENDA
Autorización / CUS 323697365	Fecha de transacción 2023-12-07 09:12:27
Recibo 1602490982	Dirección IP 181.143.249.42
Código Respuesta 00	

El comprobante será enviado a gerencia@fundacional.org .

Total pagado S127537348-T103

$331.296,00 COP

Pago Seguros Generales

Detalle del pago

Referencia
550146528597

Fecha de solicitud
2023-12-07 09:12:05

El proceso ha finalizado hace menos de un minuto

Obtén ayuda en recaudosweb@suramericana.com.co

Hecho por placetopay by evertec

UNIDAD: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°3
EL SEÑOR JEFE DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°3 DE LA POLICÍA NACIONAL, EN USO DE LAS FACULTADES LEGALES OTORGADAS MEDIANTE RESOLUCIÓN NO. 2115 DEL 23 DE JUNIO DE 2023 Y LA DESIGNACIÓN MEDIANTE ORDEN INTERNA NÚMERO 133 DEL 29 DE AGOSTO DE 2023 Y EN DESARROLLO DE LO CONSAGRADO EN LOS ARTÍCULOS 7 Y 23 DE LA LEY 1150 DE 2007 Y EL DECRETO 1082 DE 2015 REFERENTES A LA APROBACIÓN DE LA GARANTÍA ÚNICA.

CONTRATO: 86-7-20219-23

CONTRATISTA: FUNDACION ALEJANDRO LONDOÑO **NIT:** 800.135.582-7

OBJETO: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE MEDICINA NUCLEAR PARA PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD QUINDIO, PERTENECIENTE A LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°3– GRUPO 1".

VALOR DEL CONTRATO: REINTA Y DOS MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL VIGENTE ($32.000.000,00).

COMPAÑÍA ASEGURADORA: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SA NIT: 890.903.407-9
PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO: 3799145-1 EXPEDIDA EL 07/12/2023
PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL: 0941202-9 EXPEDIDA EL 07/12/2023

AMPARO	VALOR ASEGURADO	%	VIGENCIA (DÍA-MES-AÑO)	
			DESDE	HASTA
Cumplimiento de contrato	$ 6.400.000,00	20%	06/12/2023	31/08/2024
Calidad del bien y/o servicio	$ 16.000.000,00	50%	06/12/2023	31/08/2025
De Salarios y prestaciones sociales	$ 1.600.000,00	5%	06/12/2023	31/08/2027
s a terceros por responsabilidad civil y extra-con	200 SMMLV		06/12/2023	30/04/2024

Por encontrarse expedida en debida forma, de conformidad con lo exigido en el contrato de la referencia, se aprueba la póliza de garantía única. Para constancia se firma en Pereira a los **07 días de Diciembre de 2023**.

Mayor **RUBEN ALBEIRO ARBOLEDA ALDANA**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud N°3

Elaboró: SI. Yenny Gómez Patiño
Revisó: CPS. Luis Miguel García Rendon
Abogado Contratos RASES N°3
Fecha: 07/12/2023
Ubicación: C:\Users\LINA.SILVAR\Documents\PT. LINA\CONTRATOS 2023