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

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
BUCARAMANGA, 05 DE MARZO DE 2024	3869339-2		15599445
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
OSCAR JAVIER MEJIA WANDURRAGA	45336	2450	01215599445

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
8040068531	LABORATORIO DE HISTOCITOPATOLOGIA SAS		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CRA 30 NO 40 -49 SEGUNDO PISO		BUCARAMANGA	

GARANTIZADO

NIT	Nombres y Apellidos
8040068531	LABORATORIO DE HISTOCITOPATOLOGIA SAS

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
CALIDAD DEL SERVICIO	05-MAR-2024	01-OCT-2024	2.400.000,00	27.500,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	05-MAR-2024	01-OCT-2024	2.400.000,00	27.500,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
05-MAR-2024	01-OCT-2024	210	05-MAR-2024	01-OCT-2024	$55.000	$10.450	$65.450

VALOR A PAGAR EN LETRAS
SESENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
POLIZA NUEVA	$4.800.000	$19.200	$4.800.000,00

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	CUM001	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	55.000

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 GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO NO. 052-2024. CON VALOR DEL CONTRATO $12.000.000, CUYO OBJETO ES: "PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIONPARA LA LECTURA DE MUESTRAS DE PATOLOGIA, CITOLOGIA DE LIQUIDOS Y ESTUDIOS DE INMUNOHISTOQUIMICA (ANTICUERPOS TUMORALES Y RECEPTORES HORMONALES) PARA LA ESE HOSPITAL SAN
JUAN DE DIOS DE FLORIDABLANCA".
/////
EL ASEGURADO Y BENEFICIARIO DE ESTA PÓLIZA ES LA ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS FLORIDABLANCA, CON NIT. 8902020243."

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 3869339-2 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **LABORATORIO DE HISTOCITOPATOLOGIA SAS** y Asegurado y/o Beneficiario es **ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS FLORIDABLANCA** y su documento 15599445 expedida el día 05 de Marzo de 2024 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Prima	$	$55,000
Impuestos	$	$10,450
Total	$	$65,450

Para constancia se firma en BUCARAMANGA a los 05 días del mes de Marzo de 2024.

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 3869339-2 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **LABORATORIO DE HISTOCITOPATOLOGIA SAS** y Asegurado y/o Beneficiario es: **ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS FLORIDABLANCA** y su documento 15599445 expedida el día 05 de Marzo de 2024 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 05 días del mes de Marzo de 2024.

Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A