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

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
BARRANQUILLA, 09 DE ABRIL DE 2024	3893410–9		15660649
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
DE LA HOZ & ASOCIADOS LIMITADA, AGENCIA DE SEGUROSÑ	54529	035	01215660649

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
9012427281	BIOGUARD HEALTH SOLUTIONS SAS		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CR 42 G # 88 75		BARRANQUILLA	

GARANTIZADO

NIT	Nombres y Apellidos
9012427281	BIOGUARD HEALTH SOLUTIONS SAS

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
8908010995	HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	02–ABR–2024	30–JUN–2025	38.228.287,00	237.749,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
02–ABR–2024	30–JUN–2025	454	02–ABR–2024	30–JUN–2025	$237.749	$45.172	$282.921

VALOR A PAGAR EN LETRAS
DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS VEINTI UN PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
POLIZA NUEVA	$38.228.287	$191.141	$38.228.287,00

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	CUM001	01	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
54529	DE LA HOZ & ASOCIADOS LIMITADA, AGENCIA	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100,00	237.749

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 0384–2024.
OBJETO: GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DE SUMINISTRO DE MATERIA DE LABORATORIO CLINICO

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 3893410–9 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **BIOGUARD HEALTH SOLUTIONS SAS** y Asegurado y/o Beneficiario es **HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS** y su documento 15660649 expedida el día 09 de Abril de 2024 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Prima	$	$237,749
Impuestos	$	$45,172
Total	$	$282,921

Para constancia se firma en BARRANQUILLA a los 09 días del mes de Abril 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 3893410–9 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **BIOGUARD HEALTH SOLUTIONS SAS** y Asegurado y/o Beneficiario es: **HOSPITAL DEPARTAMENTAL UNIVERSITARIO SANTA SOFIA DE CALDAS** y su documento 15660649 expedida el día 09 de Abril 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 BARRANQUILLA a los 09 días del mes de Abril de 2024.



_____

Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A