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

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
CUCUTA, 12 DE ABRIL DE 2024	3896431–7		15665763
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
ANGELA EUGENIA QUINTERO GOMEZ	12992	2632	01215665763

TOMADOR

CEDULA	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
1091078955	JULIA FAIRU REYES CAMPOS		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
KDX M 1 070 B. PUEBLO NUEVO		EL TARRA	

GARANTIZADO

CEDULA	Nombres y Apellidos
1091078955	JULIA FAIRU REYES CAMPOS

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
8070088579	E.S.E. HOSPITAL REGIONAL NORTE – TIBU

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	08–ABR–2024	08–ENE–2025	1.560.000,00	33.613,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
08–ABR–2024	08–ENE–2025	275	08–ABR–2024	08–ENE–2025	$33.613	$6.386	$39.999

VALOR A PAGAR EN LETRAS
TREINTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
POLIZA NUEVA	$1.560.000	$6.240	$1.560.000,00

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

101 – NEGOCIOS ESTATALES

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA	COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
012	NDX	2632	904921	01	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
12992	ANGELA EUGENIA QUINTERO GOMEZ	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	INDEPENDIENTES	100,00	33.613

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

SE GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO NRO 240 DE 2024 OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERA DENTRO DE LA ESTRATEGIA DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN LA ESE HOSPITAL REGIONAL NORTE, –TARRA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA