DocuSign Envelope ID: C212B666-7F92-44F8-8508-BB179F7CBC38

SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

(GARANTÍA ÚNICA)

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
PEREIRA, 17 DE ABRIL DE 2024	3900405–2		15675878
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
DELIMA MARSH S.A. LOS CORREDORES DE SEGUROS	6225	2511	01215675878

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
8914800001	COMFAMILIAR RISARALDA		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
AV CIRCUNVALAR 3–01		PEREIRA	3135600

GARANTIZADO

NIT	Nombres y Apellidos
8914800001	COMFAMILIAR RISARALDA

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
8999990341	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE REGIONAL RISARALDA

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD DEL SERVICIO	10–ABR–2024	30–ABR–2025	4.000.000,00	16.877,00
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	10–ABR–2024	30–ABR–2025	4.000.000,00	16.877,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	10–ABR–2024	30–ABR–2025	4.000.000,00	16.877,00
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	10–ABR–2024	31–DIC–2027	4.000.000,00	44.712,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
10–ABR–2024	31–DIC–2027	1360	10–ABR–2024	31–DIC–2027	$95.343	$18.115	$113.458

VALOR A PAGAR EN LETRAS
CIENTO TRECE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
POLIZA NUEVA	$16.000.000	$60.000	$16.000.000,00

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

102 – NEGOCIOS CORPORATIVOS

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA	COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
012	NDX	2537	17215	01	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

DocuSigned by:
4F04BB730CC942F...
FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
6225	DELIMA MARSH S.A. LOS CORREDORES DE SEGU	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	CORREDORES	100,00	95.343

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

ID DEL CONTRATO EN SECOP CO1.PCCNTR.6192487.
VERSIÓN DEL CONTRATO 1
NUMERO DEL CONTRATO CO1.PCCNTR.6192487
POLIZA NUEVA
SE ADJUNTAN CONDICIONES GENERALES.
SE GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, CALIDAD DEL SERVICIO, CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS Y EL PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES.
...
OBJETO: PRESTACIÓN SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD PARA LA HOSPITALIZACIÓN

DocuSign Envelope ID: C212B666-7F92-44F8-8508-BB179F7CBC38

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
PEREIRA, 17 DE ABRIL DE 2024	3900405–2		15675878
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
DELIMA MARSH S.A. LOS CORREDORES DE SEGUROS	6225	2511	01215675878

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
8914800001	COMFAMILIAR RISARALDA		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
AV CIRCUNVALAR 3–01		PEREIRA	3135600

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

(MEDICO QUIRÚRGICA), CONSULTA INTRAHOSPITALARIA, URGENCIAS 24 HORAS, LABORATORIO CLÍNICO, IMAGENOLOGÍA Y TODAS LAS ACTIVIDADES, INTERVENCIONES, PROCEDIMIENTOS DE AYUDAS DIAGNOSTICAS E INSUMOS QUE REQUIERAN LOS BENEFICIARIOS, DURANTE LA VIGENCIA DEL 2024.

...

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Scotiabank COLPATRIA

Realiza tus pagos de una manera ágil con **Pago seguro por PSE**

La operación arrojó como resultado:

La operación finalizó exitosamente.

Cliente :	8914800001
Empresa :	Seguros Generales Suramericana
Factura No. :	1618454950
Descripción :	Pago Seguros Generales
Valor Pagado :	$113,458.00
Código Unico de Seguimiento :	590958082
Referencia 1:	1618454950
Referencia 2:	NIT
Referencia 3:	8909034079
No. Autorización Pago :	91974134
Fecha de Pago :	2024-04-22 11:16:34

ACEPTAR IMPRIMIR

Para mayor información sobre sus transacciones comuníquese con la línea de Scotiabank Colpatria: Bogotá 7561616 Cali 4891616 Ibagué 2771616 Medellín 6041616 Neiva 8631616 Pereira 3401616 Bucaramanga 6971616 Barranquilla 3851616 Cartagena 6931616 y para el resto del país 018000 522222.

® Marca registrada de The Bank of Nova Scotia, utilizada bajo licencia Scotiabank Colpatria Establecimiento Bancario. VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA