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 3905616–2 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: INVERSIONES GILMARK LIMITADA y Asegurado y/o Beneficiario es CENTRO DE SALUD SAMPUES ESE y su documento 15687865 expedida el día 24 de Abril de 2024 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Prima	$	$84,034
Impuestos	$	$15,966
Total	$	$100,000

Para constancia se firma en SINCELEJO a los 24 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 3905616–2 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: INVERSIONES GILMARK LIMITADA y Asegurado y/o Beneficiario es: CENTRO DE SALUD SAMPUES ESE y su documento 15687865 expedida el día 24 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 SINCELEJO a los 24 días del mes de Abril de 2024.



Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

(GARANTÍA ÚNICA)

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
SINCELEJO, 24 DE ABRIL DE 2024	3905616–2		15687865
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
MERCEDE SUSANA ORTEGA ORTEGA	10752	004	01215687865

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
9003641789	INVERSIONES GILMARK LIMITADA		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CR 26 # 21 – 10		COROZAL	3145520

GARANTIZADO

NIT	Nombres y Apellidos
9003641789	INVERSIONES GILMARK LIMITADA

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
9002085326	CENTRO DE SALUD SAMPUES ESE

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	24–ABR–2024	31–ENE–2025	5.000.000,00	84.033,60

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
24–ABR–2024	31–ENE–2025	282	24–ABR–2024	31–ENE–2025	$84.034	$15.966	$100.000

VALOR A PAGAR EN LETRAS
CIEN MIL PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
POLIZA NUEVA	$5.000.000	$20.000	$5.000.000,00

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

101 – NEGOCIOS ESTATALES

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA	COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
012	NDX	004	981602	01	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
10752	MERCEDE SUSANA ORTEGA ORTEGA	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	INDEPENDIENTES	100,00	84.034

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 S 13 DE 2024.
SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE (GASOLINA,
ACPM, REFRIGERANTE) PARA LAS AMBULANCIAS
Y PLANTA ELECTRICA QUE PRESTAN EL
SERVICIO A LA INSTITUCION Y PARTICULARES
QUE LOS REQUIERAN, PROPIOS DEL SERVICIO
PUBLICO DE SALUD QUE PRESTA EL CENTRO DE
SALUD SAMPUES E.S.E

VIGILADO