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 3719990–5 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **FUNDACION UNIDAD CARDIODIAGNOSTICO SANTA MARIA** y Asegurado y/o Beneficiario es **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE** y su documento 15686071 expedida el día 23 de Abril de 2024 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Prima	$	$22,560
Impuestos	$	$4,286
Total	$	$26,846

Para constancia se firma en SINCELEJO a los 23 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 3719990–5 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **FUNDACION UNIDAD CARDIODIAGNOSTICO SANTA MARIA** y Asegurado y/o Beneficiario es: **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE** y su documento 15686071 expedida el día 23 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 23 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, 23 DE ABRIL DE 2024	3719990–5		15686071
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
MERCEDE SUSANA ORTEGA ORTEGA	10752	004	01215686071

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
9005917458	FUNDACION UNIDAD CARDIODIAGNOSTICO SANTA MARIA		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CR 24 # 14 165 LCAL 102		SINCELEJO	2815665

GARANTIZADO

NIT	Nombres y Apellidos
9005917458	FUNDACION UNIDAD CARDIODIAGNOSTICO SANTA MARIA

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
8999990341	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD DEL SERVICIO	24–AGO–2023	30–ENE–2025	6.150.900,00	10.313,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	24–AGO–2023	30–ENE–2025	6.150.900,00	10.313,00
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	24–AGO–2023	30–SEP–2027	1.537.725,00	1.934,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
24–AGO–2023	30–SEP–2027	1255	23–ABR–2024	30–SEP–2027	$22.560	$4.286	$26.846

VALOR A PAGAR EN LETRAS
VEINTI SEIS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
MODIFICACION VALORABLE CON COBRO DE PRIMA	$0	$53.821	$13.839.525,00

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	07	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	22.560

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

NRO. DE CONTRATO MC – SCR –0012–2023.
SERVICIO DE CONSULTA Y PROCEDIMIENTOS ESPECIALIZADOS EN CARDIOLOGIA
Y SERVICIOS DIAGNOSTICO CARDIOVASCULAR Y DEMAS ACTIVIDADES RELACIONADAS
EN EL APOYO Y COMPLEMENTACION DEL AREA DEBIDAMENTE HABILITADAS POR LA
INSTITUCION
PARA DAR ATENCION INTEGRAL A PACIENTES CON PROBLEMAS CARDIACOS, QUE SEAN
BENEFICIARIOS DEL SERVICIO MEDICO ASISTENCIAL DEL SENA REGIONAL SUCRE
Y A LOS BENEFICIARIOS DE OTRAS REGIONALES QUE LO REQUIERAN
SE ACTUALIZA POLIZA SEGUN PRORROGA A NUEVA FECHA FIN 30/04/2024
MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y DE CONFORMIDAD CON LA MODIFICACION DEL 22/04/2024SE
AJUSTAN LAS VIGENCIAS DE LA PÓLIZA A NUEVA FECHA DE TERMINACION 30/09/2024