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

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
BUCARAMANGA, 25 DE ABRIL DE 2024	3746168–1		15689713
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
GOMOSEC LTDA	12381	2450	01215689713

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
8902053614	FUNDACION OFTALMOLOGICA DE SANTANDER		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CL 155 A 23 09 UBR EL BOSQUE		BUCARAMANGA	7008000

GARANTIZADO

NIT	Nombres y Apellidos
8902053614	FUNDACION OFTALMOLOGICA DE SANTANDER

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
8902012356	DEPARTAMENTO DE SANTANDER

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	17–NOV–2023	21–MAR–2025	33.506.750,00	35.343,00
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	17–NOV–2023	21–SEP–2027	33.506.750,00	35.572,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
17–NOV–2023	21–SEP–2027	1244	25–ABR–2024	21–SEP–2027	$70.915	$13.474	$84.389

VALOR A PAGAR EN LETRAS
OCHENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
MODIFICACION VALORABLE CON COBRO DE PRIMA	$0	$167.534	$67.013.500,00

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	2450	CUM001	07	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
12381	GOMOSEC LTDA	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100,00	70.915

DESCRIPCION	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

Proceso de selección: Prestacion de servicios
SE GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS CO1.PCCNTR.5393842 REFERENTE A: APOYAR EL DESARROLLO DE LAS CAPACIDADES TÉCNICAS PARA AVANZAR EN EL PROCESO DE CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD, DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL Y DEMAS ESPECIFICACIONES DEL MISMO.

**

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE APLICA ACTA DE SUSPENCION 01 DE FECHA DE 28/12/2023.

**

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE APLICA ACTA DE REINICIO 01 DE FECHA DEL 19/04/2024 DONDE SE MODIFICAN LAS VIGENCIAS DE LAS GARANTIAS.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
BUCARAMANGA, 25 DE ABRIL DE 2024	3746168–1		15689713
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
GOMOSEC LTDA	12381	2450	01215689713

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
8902053614	FUNDACION OFTALMOLOGICA DE SANTANDER		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CL 155 A 23 09 UBR EL BOSQUE		BUCARAMANGA	7008000

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

**

MEDIANTE EL PRESENTE SE APLICA PRORROGA N°1 DE FECHA DEL 19/04/2024 DONDE SE MODIFICAN LAS GARANTIAS DE LA POLIZA EN AUMENTO DE VIGENCIA.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA