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

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
BUCARAMANGA, 07 DE MAYO DE 2024	3916152–4		15711743
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
OSCAR JAVIER MEJIA WANDURRAGA	45336	2450	01215711743

TOMADOR

CEDULA	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
91275603	HORACIO MALDONADO PINEDA		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CL 40 N # 27 A 22		BUCARAMANGA	6333333

GARANTIZADO

CEDULA	Nombres y Apellidos
91275603	HORACIO MALDONADO PINEDA

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
9000060374	ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD DEL SERVICIO	07–MAY–2024	01–JUL–2025	16.310.000,00	75.071,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	07–MAY–2024	01–JUL–2025	8.155.000,00	37.535,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
07–MAY–2024	01–JUL–2025	420	07–MAY–2024	01–JUL–2025	$112.606	$21.395	$134.001

VALOR A PAGAR EN LETRAS
CIENTO TREINTA Y CUATRO MIL UN PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
POLIZA NUEVA	$24.465.000	$97.860	$24.465.000,00

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	2450	CUM001	01	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		



FIRMA AUTORIZADA



FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
45336	OSCAR JAVIER MEJIA WANDURRAGA	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	INDEPENDIENTES	100,00	112.606

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

Proceso de selección: Prestacion de servicios
"SE GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO NO. 265–2024. CON VALOR DEL CONTRATO $81.550.000, CUYO OBJETO ES: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO ENEL MEJORAMIENTO CONTINÚO ORIENTANDO AL FORTALECIMIENTO UNICO DEL SISTEMA UNICO DE ACREDITACIÓN Y EL LOGRO DE LOS NIVELES SUPERIORES DE CALIDAD EN SALUD DE LA ESE HUS".
/////
EL ASEGURADO Y BENEFICIARIO DE ESTA PÓLIZA ES LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER, CON NIT. 9000060374."

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA