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

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
VILLAVICENCIO, 25 DE JUNIO DE 2024	3951199–8		15793058
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
WILLIAM OSUNA ROMERO	13438	2620	01215793058

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
8923001754	E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SAN ANDRES DE CHIRIGUANA		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CL BOLIVAR CON CR 7 ESQUINA		CHIRIGUANA	5760286

GARANTIZADO

NIT	Nombres y Apellidos
8923001754	E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SAN ANDRES DE CHIRIGUANA

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
8999992392	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD DEL SERVICIO	24–JUN–2024	24–JUN–2025	84.610.211,00	338.441,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	24–JUN–2024	24–JUN–2025	84.610.211,00	338.441,00
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	24–JUN–2024	24–DIC–2027	84.610.211,00	888.755,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
24–JUN–2024	24–DIC–2027	1278	24–JUN–2024	24–DIC–2027	$1.565.637	$297.471	$1.863.108

VALOR A PAGAR EN LETRAS
UN MILLON OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES MIL CIENTO OCHO PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
POLIZA NUEVA	$253.830.633	$930.713	$253.830.633,00

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

103 – NEGOCIOS MEDIANA Y PEQUEÑA EMP

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA	COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
012	NDX	2620	CUM001	01	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
13438	WILLIAM OSUNA ROMERO	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	INDEPENDIENTES	100,00	1.565.637

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

Proceso de selección: Convenio Interadministrativo
CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO. 20002622024
OBJETO: AUNAR ESFUERZOS HUMANOS, TÉCNICOS, TECNOLÓGICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LA MODALIDAD 1.000 DÍAS PARA CAMBIAR EL MUNDO, EN CONCURRENCIA CON LOS SERVICIOS PROPIOS DEL SISTEMA DE SALUD COLOMBIANO PARA LA ATENCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN AGUDA MODERADA Y
SEVERA.
SE AMPARA: CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, CALIDAD DEL SERVICIO Y PAGO DE SALARIOS PRESTACIOENS SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES.
SE AMPARA: CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, CALIDAD DEL SERVICIO Y PAGO DE SALARIOS,

SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

(GARANTÍA ÚNICA)

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
VILLAVICENCIO, 25 DE JUNIO DE 2024	3951199–8		15793058
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
WILLIAM OSUNA ROMERO	13438	2620	01215793058

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
8923001754	E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SAN ANDRES DE CHIRIGUANA		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CL BOLIVAR CON CR 7 ESQUINA		CHIRIGUANA	5760286

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA