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

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
CALI, 09 DE JULIO DE 2024	3961714–4		15814732
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
MONAR SEGUROS LTDA	37776	2393	01215814732

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
9004493821	ORTHOSYSTEM SAS		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
AV 12 NORTE # 71 LC 8		CALI	6023799258

GARANTIZADO

NIT	Nombres y Apellidos
9004493821	ORTHOSYSTEM SAS

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
8915016761	E.S.E. HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD DEL SUMINISTRO	05–JUL–2024	30–JUN–2025	58.500.000,00	173.096,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	05–JUL–2024	30–JUN–2025	39.000.000,00	115.397,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
05–JUL–2024	30–JUN–2025	360	05–JUL–2024	30–JUN–2025	$288.493	$54.814	$343.307

VALOR A PAGAR EN LETRAS
TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS SIETE PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
POLIZA NUEVA	$97.500.000	$292.500	$97.500.000,00

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	2393	82924	01	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
37776	MONAR SEGUROS LTDA	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100,00	288.493

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 HSLV–CD–205–2024.
–
AMPARAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO REFERENTE A
–
SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS DE MEDICINA DEPORTIVA Y FRACTURAS COMPLEJAS PARA EL PROCESO QUIRURGICO DEL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA ESE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA