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

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
MEDELLIN, 11 DE JULIO DE 2024	3964092–5		15820492
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
LINA CONSTANZA BETANCUR BETANCUR	17842	4037	01215820492

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
9003265781	HOSPITAL QUALITY TRANSFUSION THERAPIES SAS		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CR 55 # 152 B 68 OF 406		BOGOTA D.C.	2201237

GARANTIZADO

NIT	Nombres y Apellidos
9003265781	HOSPITAL QUALITY TRANSFUSION THERAPIES SAS

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
8300402560	HOSPITAL MILITAR CENTRAL

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	11–JUL–2024	31–ENE–2025	4.012.521,00	27.780,98
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	11–JUL–2024	31–ENE–2025	4.012.521,00	27.780,98
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	11–JUL–2024	31–JUL–2027	1.003.130,00	28.471,64

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
11–JUL–2024	31–JUL–2027	1115	11–JUL–2024	31–JUL–2027	$84.034	$15.966	$100.000

VALOR A PAGAR EN LETRAS
CIEN MIL PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
POLIZA NUEVA	$9.028.172	$35.109	$9.028.172,00

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	4037	CUM001	01	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
17842	LINA CONSTANZA BETANCUR BETANCUR	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	NATURAL	100,00	84.034

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: Suministro/instalación Insumos Médicos / Quirúrgicos
NRO. DE CONTRATO 230–2024.
OBJETO: ¿SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS E INSUMOS PARA LA RECOLECCIÓN DE SANGRE TOTAL Y REALIZACIÓN DE AFÉRESIS DE PLAQUETAS DE LOS DONANTES ACEPTADOSEN EL BANCO DE SANGRE DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL LOTE 2 – DISPOSITIVO MÉDICO PARA LA DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA DE LOS DONANTES¿.
OBSERVACIÓN: PÓLIZA DE SERIEDAD DE OFERTA NO. 3938774

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

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
MEDELLIN, 12 DE JULIO DE 2024	3964092-5		15822082
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
LINA CONSTANZA BETANCUR BETANCUR	17842	4037	01215822082

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
9003265781	HOSPITAL QUALITY TRANSFUSION THERAPIES SAS		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CR 55 # 152 B 68 OF 406		BOGOTA D.C.	2201237

GARANTIZADO

NIT	Nombres y Apellidos
9003265781	HOSPITAL QUALITY TRANSFUSION THERAPIES SAS

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
8300402560	HOSPITAL MILITAR CENTRAL

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	11-JUL-2024	31-ENE-2027	4.012.521,00	32.100,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	11-JUL-2024	31-ENE-2027	4.012.521,00	32.100,00
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	11-JUL-2024	31-JUL-2029	1.003.130,00	6.027,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
11-JUL-2024	31-JUL-2029	1845	12-JUL-2024	31-JUL-2029	$70.227	$13.343	$83.570

VALOR A PAGAR EN LETRAS
OCHENTA Y TRES MIL QUINIENTOS SETENTA PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
MODIFICACION VALORABLE CON COBRO DE PRIMA	$0	$35.109	$9.028.172,00

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 Nº 009961

103 – NEGOCIOS MEDIANA Y PEQUEÑA EMP

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA	COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
012	NDX	4037	56408	07	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
17842	LINA CONSTANZA BETANCUR BETANCUR	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	NATURAL	100,00	70.227

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: Suministro/instalación Insumos Médicos / Quirúrgicos
NRO. DE CONTRATO 230-2024.
OBJETO: ¿SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS E INSUMOS PARA LA RECOLECCIÓN DE SANGRE TOTAL Y REALIZACIÓN DE AFÉRESIS DE PLAQUETAS DE LOS DONANTES ACEPTADOSEN EL BANCO DE SANGRE DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL LOTE 2 – DISPOSITIVO MÉDICO PARA LA DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA DE LOS DONANTES¿.
OBSERVACIÓN: PÓLIZA DE SERIEDAD DE OFERTA NO. 3938774
.
CON EL PRESENTE CERTIFICADO SE AJUSTA LA VIGENCIA HASTA EL 31/07/2026