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

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
BUCARAMANGA, 26 DE SEPTIEMBRE DE 2024	4030606-6		16006172
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
PINILLA & PINILLA PROFESIONALES EN SEGUROS CIA LTDA	4814	2450	01216006172

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
9004591907	UNIDOSSIS SANTANDER S.A.S		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CL 48 # 25 – 56 OFIC 410		BUCARAMANGA	6475609

GARANTIZADO

NIT	Nombres y Apellidos
9004591907	UNIDOSSIS SANTANDER S.A.S

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
8905014381	HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	24-SEP-2024	24-ABR-2025	11.715.000,00	24.063,89
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	24-SEP-2024	24-ABR-2025	5.857.500,00	13.751,23

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
24-SEP-2024	24-ABR-2025	212	24-SEP-2024	24-ABR-2025	$37.815	$7.185	$45.000

VALOR A PAGAR EN LETRAS
CUARENTA Y CINCO MIL PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
POLIZA NUEVA	$17.572.500	$64.433	$17.572.500,00

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	CUM002	01	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
4814	PINILLA & PINILLA PROFESIONALES EN SEGUR	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100,00	37.815

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: Suministro/instalación Medicamentos
MEDIANTE LA PRESENTE POLIZA SE AFIANZA EL CONTRATO NO. 710-2024 CUYO OBJETO ES SUMINISTRO DE NUTRICION PARENTERAL, NEONATOS, PEDIATRICA, ADULTOS CON O SIN LIPIDOS Y DOSIS UNITARIAS DE MEDICAMENTOS ESTERILES PARA TODOS LOS SERVICIOS DE HOSPITALIZACION DE LA E.S.E. HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

suramericana

Nit. 890.903.407–9

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

HACE CONSTAR

Que la garantía de Cumplimiento a favor de ENTIDADES ESTATALES en la póliza 4030606–6 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **UNIDOSSIS SANTANDER S.A.S** y Asegurado y/o Beneficiario es **HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES** y su documento 16006172 expedida el día 26 de Septiembre de 2024 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Prima	$	$37,815
Impuestos	$	$7,185
Total	$	$45,000

Para constancia se firma en BUCARAMANGA a los 26 días del mes de Septiembre de 2024.



Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

suramericana

Nit. 890.903.407–9

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

HACE CONSTAR

Que la garantía de Cumplimiento a favor de ENTIDADES ESTATALES en la póliza 4030606–6 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **UNIDOSSIS SANTANDER S.A.S** y Asegurado y/o Beneficiario es: **HOSPITAL EMIRO QUINTERO CAÑIZARES** y su documento 16006172 expedida el día 26 de Septiembre de 2024 no expirará por falta de pago de la prima o de los certificados anexos que se expidan con fundamento en ella o por la revocación unilateral por parte del tomador o de la compañía

Para constancia se firma en BUCARAMANGA a los 26 días del mes de Septiembre de 2024.



_____

Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

Banco de Bogotá

Comprobante de compra y pagos virtuales PSE

Pago exitoso

Número de autorización 205202

viernes, 27 de septiembre de 2024, 7:32:05 AM

Detalle

$45,000.00

Valor Pagado

IVA incluído:	$0.00
Pago a:	Seguros Generales Suramericana
Débito desde:	Cuenta corriente ******4204
Descripción:	Pago Seguros Generales
Fecha y hora inicio transacción	2024-09-27 7:30:52
NIT del comercio	8909034079
Número de factura	1639952071
Código Único de Seguimiento	939747092
Dirección IP:	190.249.169.124
Referencia 1:	1639952071
Referencia 2:	NIT
Referencia 3:	8909034079