

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado**Valor del pago**
\$ 561.457,00**Número de aprobación**
00626904**Motivo**
Pago Seguros Generales**Fecha del pago**
27/12/2024**Referencia 1**
1654632916**Hora del pago**
07:12 AM**Referencia 2**
NIT**Número de producto origen**
*****8632**Referencia 3**
8909034079**Destino del pago**
Seguros Generales Suramericana**Código único CUS**
1155626904



Transacción Aprobada

Método de pago



Cuentas débito ahorro y corriente
(PSE)

Total pagado
\$561.457,00

Banco
BANCO DAVIVIEND
A

Autorización / CUS
1155626904

Fecha de transacción
2024-12-27
07:11:33

Recibo
1654632916

Dirección IP
181.143.249.42

Código Respuesta
00

El comprobante será enviado a
gerencia@fundacional.org

Total pagado

S173476525-T103

\$561.457,00 COP

Pago Seguros Generales



Detalle del pago



Referencia

550156462276

Fecha de solicitud

2024-12-27 07:11:14



El proceso ha finalizado hace 3 minutos



Obtén ayuda en
recaudosweb@suramericana.com.co

Hecho por placetopay
by evertec



Número Póliza: 013000968614

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

Hola, FUNDACION ALEJANDRO LONDOÑO

Este documento es la carátula de tu seguro y contiene la información del compromiso que SURA adquiere contigo.

INFORMACIÓN DEL TOMADOR/CONTRATANTE

Nombre y apellidos o razón social FUNDACION ALEJANDRO LONDOÑO	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8001355827
Dirección CR 15 # 1 NORTE 49	Ciudad ARMENIA	Teléfono 6067455566

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social FUNDACION ALEJANDRO LONDOÑO	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8001355827
--	-------------------------------	--

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

Nombre y apellidos o razón social TERCEROS AFECTADOS	Tipo de identificación	Número de identificación
---	------------------------	--------------------------

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 14072436	Operación MODIFICACION	Oficina y ciudad expedición 2639 - ARMENIA	Fecha expedición 2024-12-24	Moneda PESO COLOMBIANO
Forma de pago ANUAL	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01314072436	Producto SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO	Índice variable 0%



INFORMACIÓN DEL RIESGO ASEGURADO

Dirección CR 15 # 1 NORTE 49	Ciudad ARMENIA	Departamento QUINDIO	Descripción sector SECTOR SERVICIOS
Actividad CONSULTORIOS MEDICO, ODONTOLOGICOS, SIQUIATRICOS Y SICOLOGICOS, CLINICAS VETERINARIAS	Código actividad 150	Descripción riesgo	Riesgo número 1

COBERTURAS

Nombre BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	Valor asegurado \$260.000.000,00	Valor movimiento \$0	Índice variable 0%	Prima \$288.493	Valor IVA \$54.814	Valor total a pagar \$343.307
--	-------------------------------------	-------------------------	-----------------------	--------------------	-----------------------	----------------------------------

DEDUCIBLES Y VALORES ASEGURADOS POR COBERTURA

Cobertura BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	Valor asegurado \$260.000.000,00	Deducible 15% DE LA PÉRDIDA, MÍNIMO 60 SMDLV
---	-------------------------------------	---



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$288.493	Valor IVA \$54.814	Total a pagar \$343.307
Valor asegurado \$260.000.000	Valor índice variable 0%	Total valor asegurado \$260.000.000

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



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde 24-DIC-2024	Vigencia movimiento hasta 15-MAY-2025	Número de días 142	Vigencia póliza desde 28-JUN-2024	Vigencia póliza hasta 15-MAY-2025
--	--	-----------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

Ramo 013	Producto AG5	Oficina 2639	Usuario 904791
-------------	-----------------	-----------------	-------------------



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social WILLIAM ECHEVERRY AGENCIA DE SEGUROS LTDA	Código 3006	Compañía SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	Categoría AGENCIAS	% participación 100%	Prima 288.493
---	----------------	---	-----------------------	-------------------------	------------------

COASEGURO

Tipo coaseguro DIRECTO	Número póliza líder	Documento compañía líder
---------------------------	---------------------	--------------------------

CONDICIONES GENERALES APLICABLES

Nombre CLAUSULADO	Fecha a partir de la cual se utiliza 2009-06-01	Tipo y número de la entidad 13 - 18	Tipo de documento P	Ramo al cual pertenece 6	Identificación interna de la proforma F-01-13-040	Canal de comercialización
----------------------	--	--	------------------------	-----------------------------	--	---------------------------

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DE LA POLIZA DE CUMPLIMIENTO 012003954906. NO. DE CONTRATO 86-7-20099-24.
LA PRESENTE POLIZA CUENTA CON UNA COBERTURA DE 260,000,000 PARA CUBRIR LOS PERJUICIOS QUE CAUSE EL ASEGURADO TANTO EN LA MODALIDAD DE DAÑO EMERGENTE, COMO EN LA MODALIDAD DE LUCRO CESANTE; AL IGUAL QUE LA DE PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES.
NRO. DE CONTRATO 86-7-20099-24.
POLIZA NUEVA SE ADJUNTAN CONDICIONES GENERALES
SE GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NUMERO 86-7-20099-24 CELEBRADO ENTRE POLICIA NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 3 Y FUNDACION ALEJANDRO LONDOÑO

OBJETO: PRESTACIÓN DEL SERVICIO ESPECIALIZADO DE MEDICINA NUCLEAR, Y SUS AYUDAS DIAGNÓSTICAS PARA GARANTIZAR LAS ATENCIONES QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DEL QUINDIO Y LOS MUNICIPIOS DE SEVILLA, CAICEDONIA, ALCALÁ Y ULLOA VALLE

EN ATENCION AL DOCUMENTO DE ADICION 001 Y PRORROGA 001
SE ADICIONA AL VALOR LA SUMA DE \$27.500.000 QUEDANDO POR VALOR TOTAL DE \$82.500.000 Y SE PRORROGA LA VIGENCIA HASTA EL 15/05/2025.

Seguros Generales Suramericana S.A NIT 890.903.407-9.Somos Grandes Contribuyentes. Por favor no efectuar retención sobre IVA. Las primas de seguros no están sujetas a retención en la fuente (Decreto reglamentario 2509/85 Art 17). Autorretenedores Resolución 009961 de 2010. Responsable de impuesto sobre las ventas régimen común agentes de retención.



TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DE SEGURO DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO: LA MORA DEL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN. PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES CR 63 49 A 31 P 1 ED CAMACOL MEDELLIN SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9 RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN.

Firma autorizada

Firma tomador

IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO SOLO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PRIMA, SI ESTÁ FIRMADO POR UN CAJERO O COBRADOR AUTORIZADO POR LA SURAMERICANA. SI SE ENTREGA A CAMBIO DE UN CHEQUE. LA PRIMA SÓLO SERÁ ABONADA AL RECIBIR SURAMERICANA SU VALOR.



Número Póliza: 3954906

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, FUNDACION ALEJANDRO LONDOÑO

Este documento es la carátula de tu seguro y contiene la información del compromiso que SURA adquiere contigo.

INFORMACIÓN DEL TOMADOR

Nombre y apellidos o razón social FUNDACION ALEJANDRO LONDOÑO	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8001355827
Dirección CR 15 # 1 NORTE 49	Ciudad ARMENIA	Teléfono 6067455566

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social FUNDACION ALEJANDRO LONDOÑO	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8001355827	Dirección CR 15 # 1 NORTE 49	Ciudad ARMENIA	Teléfono 3105193539
--	-------------------------------	--	---------------------------------	-------------------	------------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N. 3 POLICIA NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9003394108
--	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 16320930	Operación MODIFICACION	Oficina 2639	Ciudad expedición ARMENIA	Fecha de expedición 2024-12-24
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01216320930	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD DEL SERVICIO	28-JUN-2024	30-SEP-2026	\$41.250.000,00	\$127.705
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	28-JUN-2024	30-SEP-2025	\$16.500.000,00	\$34.582
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	28-JUN-2024	30-SEP-2028	\$4.125.000,00	\$21.032



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$183.319	Valor IVA \$34.831	Total a pagar \$218.150	Valor asegurado \$20.625.000,00	Total valor asegurado \$61.875.000,00
----------------------------------	-----------------------	----------------------------	------------------------------------	--

VALOR A PAGAR EN LETRAS : DOSCIENTOS DIECIOCHO MIL CIENTO CINCUENTA PESOS M/L



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde
24-DIC-2024

Vigencia movimiento hasta
30-SEP-2028

Número de días
1376

Vigencia póliza desde
28-JUN-2024

Vigencia póliza hasta
30-SEP-2028

Ramo
012

Producto
NDX

Oficina
2639

Usuario
904791



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social
WILLIAM ECHEVERRY AGENCIA DE
SEGUROS LTDA

Código
3006

Compañía
SEGUROS GENERALES
SURAMERICANA S.A.

Categoría
AGENCIAS

%
participación
100%

Prima
183.319

COASEGURO

Tipo coaseguro
DIRECTO

Número póliza líder

Documento compañía líder

CONDICIONES GENERALES APLICABLES

Nombre	Fecha a partir de la cual se utiliza	Tipo y número de la entidad	Tipo de documento	Ramo al cual pertenece	Identificación interna de la proforma	Canal de comercialización
CLAUSULADO	2017-01-01	13 - 18	P	05	F-01-12-084	D001
NOTA TÉCNICA	2017-06-25	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

NRO. DE CONTRATO 86-7-20099-24.
POLIZA NUEVA SE ADJUNTAN CONDICIONES GENERALES
SE GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO DE
PRESTACION DE SERVICIOS NUMERO 86-7-20099-24 CELEBRADO ENTRE
POLICIA NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD REGIONAL DE ASEGURAMIENTO
EN SALUD N. 3 Y FUNDACION ALEJANDRO LONDOÑO

OBJETO: PRESTACIÓN DEL SERVICIO ESPECIALIZADO DE MEDICINA NUCLEAR,
Y SUS AYUDAS DIAGNÓSTICAS PARA GARANTIZAR LAS ATENCIONES QUE
REQUIERAN LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA
NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DEL QUINDIO Y LOS MUNICIPIOS DE
SEVILLA, CAICEDONIA, ALCALÁ Y ULLOA VALLE

EN ATENCION AL DOCUMENTO DE ADICION 001 Y PRORROGA 001
SE ADICIONA AL VALOR LA SUMA DE \$27.500.000 QUEDANDO POR
VALOR TOTAL DE \$82.500.000 Y SE PRORROGA LA VIGENCIA
HASTA EL 15/05/2025.

Seguros Generales Suramericana S.A NIT 890.903.407-9.Somos Grandes Contribuyentes. Por favor no efectuar retención sobre IVA. Las primas de seguros no están sujetas a retención en la fuente (Decreto reglamentario 2509/85 Art 17). Autorretenedores Resolución 009961 de 2010. Responsable de impuesto sobre las ventas régimen común agentes de retención.



INFORMACIÓN ADICIONAL

LA PRESENTE PÓLIZA SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA PROFORMA. F-01-12-084 LAS CUALES SE ADJUNTAN.

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN, LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES CR 63 49 A 31 P 1 ED CAMACOL MEDELLIN SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9 RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN.

Firma autorizada

Firma tomador

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

IMPORTANTE: ESTE DOCUMENTO SÓLO ES VÁLIDO COMO RECIBO DE PRIMA, SI ESTÁ FIRMADO POR UN CAJERO O COBRADOR AUTORIZADO POR LA SURAMERICANA. SI SE ENTREGA A CAMBIO DE UN CHEQUE. LA PRIMA SÓLO SERÁ ABONADA AL RECIBIR SURAMERICANA SU VALOR.