

Referencia de pago

550158432538

Información del cliente	
Nombre	Identificación
DIAGNOSTIC MEDICAL SAS	9013534955

Estado de transferencia			
Descripción	Aprobada	Estado	Aprobada
Fecha de pago	2025-03-25 16:41:51	Forma de pago	PSE
Banco	PSE	Descripción IP	10.201.138.7

Resumen de pago		
Número de recibo	Número de póliza	Monto
16477433	012004238148	\$71,400
Total		\$71,400

Si tienes alguna inquietud podrás contactarnos en los siguientes teléfonos, para Medellín, Calí y Bogotá: 347 88 88. En el resto del país: 01800 051 8888 o envíanos un correo electrónico a pagoexpress@sura.com.co.



Número Póliza: 4238148

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, DIAGNOSTIC MEDICAL SAS

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 DIAGNOSTIC MEDICAL SAS	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9013534955
Dirección CARRERA 38 # 37-48	Ciudad BUCARAMANGA	Teléfono 6452403

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social DIAGNOSTIC MEDICAL SAS	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9013534955	Dirección CR 38 # 37 48	Ciudad BUCARAMANGA	Teléfono 6452403
---	-------------------------------	--	----------------------------	-----------------------	---------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social ESE CENTRO DE SALUD SAN ROQUE DE GUEPSA SANTANDER	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8040151641
--	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 16477433	Operación POLIZA NUEVA	Oficina 2450	Ciudad expedición BUCARAMANGA	Fecha de expedición 2025-03-25
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01216477433	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre CALIDAD DEL SUMINISTRO	Fecha inicial 25-MAR-2025	Fecha vencimiento 03-AGO-2025	Valor asegurado \$2.867.544,00	Prima \$15.204
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	25-MAR-2025	04-OCT-2025	\$5.735.088,00	\$44.796



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$60.000	Valor IVA \$11.400	Total a pagar \$71.400	Valor asegurado \$8.602.632,00	Total valor asegurado \$8.602.632,00
---------------------------------	-----------------------	---------------------------	-----------------------------------	---

VALOR A PAGAR EN LETRAS: SETENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS PESOS M/L



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde 25-MAR-2025	Vigencia movimiento hasta 04-OCT-2025	Número de días 193	Vigencia póliza desde 25-MAR-2025	Vigencia póliza hasta 04-OCT-2025
--	--	-----------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

Ramo 012	Producto NDX	Oficina 2450	Usuario CUM004
-------------	-----------------	-----------------	-------------------



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
OSCAR JAVIER MEJIA WANDURRAGA	45336	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	INDEPENDIENTES	100%	60.000

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	D00I
NOTA TÉCNICA	2017-06-25	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

"SE GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO NO. 69 DE 2025. CON VALOR DEL CONTRATO \$28.675.440, CUYO OBJETO ES: DOTACIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA LA GESTIÓN TERRITORIAL EN ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD CON EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD ¿ EBS DE LA E.S.E CENTRO DE SALUD SAN ROQUE DE GUEPSA-SANTANDER, CON OCASIÓN DEL PROYECTO APROBADO POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL SEGÚN RESOLUCION N° 01212 DE 2024

/////
EL ASEGURADO Y BENEFICIARIO DE ESTA POLIZA ES LA E.S.E CENTRO DE SALUD SAN ROQUE DE GUEPSA-SANTANDER, CON NIT. 8040151641."

/////
EL ASEGURADO Y BENEFICIARIO DE ESTA POLIZA ES LA MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, CON NIT. 9004747274."

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.

Ana G. G. G.

Firma autorizada

[Firma manuscrita]

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.