PÓLIZA N°
3001802

LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS
NIT. 860.002.400-2

PREVISORA SEGUROS

2 SEGURO CUMPLIMIENTO POLIZA UNICA A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

SOLICITUD DÍA	SOLICITUD MES	SOLICITUD AÑO	CERTIFICADO DE	N° CERTIFICADO	CIA. PÓLIZA LÍDER N°	CERTIFICADO LÍDER N°	A.P.
14	8	2025	EXPEDICIÓN	0			NO

TOMADOR 2026472-RED DE SALUD DEL CENTRO E.S.E — **NIT** 805.027.261-3
DIRECCIÓN KR 12 E 50 18, CALI, VALLE DEL CAUCA — **TELÉFONO** 4411914

ASEGURADO 25166997-MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI - DISTRITO SANTIAGO DE CALI

EMITIDO EN	CENTRO OPER	SUC.	EXPEDICIÓN DÍA	EXPEDICIÓN MES	EXPEDICIÓN AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	DESDE MES	DESDE AÑO	DESDE A LAS	VIGENCIA HASTA DÍA	HASTA MES	HASTA AÑO	HASTA A LAS	NÚMERO DE DÍAS
CALI	404	4	14	8	2025	13	8	2025	00:00	15	11	2028	00:00	1190

MONEDA Pesos
TIPO CAMBIO 1,00

CARGAR A: RED DE SALUD DEL CENTRO E.S.E

FORMA DE PAGO: 1. CONTADO

VALOR ASEGURADO TOTAL: $113.352.883,00

La mora en el 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. (artículos 81 y 82 de la Ley 45/90 y artículo 1068 del Código del Comercio). El pago tardío de la prima no rehabilita el contrato. En este caso la compañía solo se obliga a devolver la parte no devengada de la prima extemporáneamente.
La prima pactada en moneda extranjera en la presente póliza, será pagada por el tomador de la póliza, en pesos colombianos a la tasa representativa del mercado (TRM) certificada por la Superintendencia Financiera de Colombia, vigente para la fecha en la cual se efectúe el pago. El impuesto sobre las ventas que grava los contratos de seguros en moneda extranjera, se pagará en pesos colombianos a la tasa representativa del mercado (TRM) certificada por la Superintendencia Financiera de Colombia, vigente para la fecha en la cual se emita la póliza, anexo, renovación,cancelación, nota crédito o nota debito.

PRIMA	$******767.072,93
GASTOS	$*******10.000,00
IVA	$******147.643,86
TOTAL VALOR A PAGAR EN PESOS	$******924.716,79

La factura electrónica de la presente póliza podrá ser descargada desde el link https://ifacturaseguros.transfiriendo.com/IFacturaPrevisora/portaladquiriente/pages/auth/portallogin, en los campos Usuario y Contraseña, digitar el No. Identificación.
Somos Grandes Contribuyentes según Resolución No. 9061 del 10 de diciembre de 2020.
Las primas de seguros no son sujetas a retención en la fuente, según Decreto Reglamentario No. 2509 de 1985 adicionado en el artículo 1.2.4.9.3. del DUR en materia tributaria 1625 de 2016. Somos entidad de economía mixta, en la que el estado tiene participación superior al 90%, por lo tanto, abstenerse de practicar retenciones de industria y comercio.

14/08/2025 17:09:24

FIRMA Y SELLO AUTORIZADO

EL TOMADOR

DISTRIBUCIÓN CÓDIGO	COMPAÑÍA	%	PRIMA

INTERMEDIARIOS CLAVE	CLASE	NOMBRE	%	COMISIÓN
6933	3	SOLUTIO SEGUROS LTDA		

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

LA PREVISORA S.A. Compañía de Seguros
NIT 860.002.400-2

CERTIFICA:

Teniendo en cuenta que lamentablemente se presentó falla en el sistema en la expedición de la póliza de Seguro **Cumplimiento** número **3001802-0**, arrojando la póliza en blanco, se certifica la siguiente información:

Fecha de Expedición: 14/08/2025

TOMADOR: RED DE SALUD DEL CENTRO E.S.E NIT. 805.027.261-3

ASEGURADO / BENEF : MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI - DISTRITO SANTIAGO DE CALI – SECRETARÍA DE SALUD DEL DISTRITO ESPECIAL DE SANTIAGO DE CALI NIT. 890.399.011-3

OBJETO DE LA GARANTIA:

SE AMPARAN LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ASUMIDAS POR EL CONTRATISTA / AFIANZADO EN VIRTUD DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 4145.010.27.1.0027-2025 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON REALIZAR INTERVENCIONES MEDIANTE JORNADAS DE VACUNACIÓN CON BIOLÓGICOS DIRIGIDOS A LA POBLACIÓN NO CUBIERTA POR EL ESQUEMA NACIONAL GRATUITO, EN LOS TERRITORIOS Y MICRO TERRITORIOS PRIORIZADOS DE CALI.

AMPAROS Y VIGENCIAS:

POLIZA CUM-3001802	MOVIMIENTO	VR. ASEGURADO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA
ANEXO 0:	EXPEDICION	$113.352.883	13/08/2025	15/11/2028
		AMPAROS		
	CUMPLIMIENTO	$45.341.153	13/08/2025	15-05-2026
	PAGO DE SALARIOS PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	$22.670.577	13/08/2025	15/11/2028
	CALIDAD DEL SERVICIO	$45.341.153	15/05/2026	15/05/2027

Prima Neta	$767.072,93
Gastos	$ 10.000,00
IVA	$147.643,86
TOTAL	$924.716,79

Para constancia de lo anterior se firma en la ciudad de Cali, a los 22 días del mes de agosto de 2025.

SANDRA VIVIANA QUINTERO
Gerente Sucursal Cali
LA PREVISORA S.A. Compañía de Seguros