Número Póliza: 4353531

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, E.S.E HOSPITAL SAN JORGE DE AYAPEL

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	Tipo de identificación	Número de identificación
E.S.E HOSPITAL SAN JORGE DE AYAPEL	NIT	8120012196
Dirección	**Ciudad**	**Teléfono**
CR 6 DG 19 Y 21	AYAPEL	7705150

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación	Dirección	Ciudad	Teléfono
E.S.E HOSPITAL SAN JORGE DE AYAPEL	NIT	8120012196	CR 6 DG 19 Y 21	AYAPEL	7705150

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
GOBERNACION DE CORDOBA	NIT	8001039356

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento	Operación	Oficina	Ciudad expedición	Fecha de expedición
16774299	POLIZA NUEVA	003	MONTERIA	2025-09-12
Forma de pago	**Número de riesgos vigentes**	**Referencia de pago**	**Producto**	**Moneda**
CONTADO	1	01216774299	SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD DEL SERVICIO	04-SEP-2025	03-JUN-2026	$102.601.831,86	$344.068
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	04-SEP-2025	03-JUN-2026	$102.601.831,86	$344.068
PAGO ANTICIPADO	04-SEP-2025	03-JUN-2026	$410.407.328,00	$1.376.270
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	04-SEP-2025	03-DIC-2028	$102.601.831,86	$1.500.236

VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA	Valor IVA	Total a pagar	Valor asegurado	Total valor asegurado
$3.564.642	$677.282	$4.241.924	$718.212.823,00	$718.212.823,58

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS VEINTI CUATRO PESOS M/L

VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta	Número de días	Vigencia póliza desde	Vigencia póliza hasta
04-SEP-2025	03-DIC-2028	1186	04-SEP-2025	03-DIC-2028

Ramo	Producto	Oficina	Usuario
012	NDX	003	1002513

INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
YAICIR DEYANICE CASTELLANO CORONADO	29904	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	NATURAL	100%	3.564.642

COASEGURO

Tipo coaseguro	Número póliza líder	Documento compañía líder
DIRECTO		

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 :

NRO. DE CONTRATO SS-015-2025.
OBJETO:
CONVENIO INTERADMINISTRATIVO PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL DE LOS GASTOS OPERACIONALES CON LOS RECURSOS DEL SUBCOMPONENTE DEL SUBSIDIO A LA OFERTA DEL SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES EN SALUD ASIGNADO A LA E.S.E. HOSPITAL SAN JORGE DE AYAPEL PARA LA VIGENCIA 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. En virtud del numeral 28 del artículo 530 del Estatuto Tributario, el presente documento se encuentra exento del impuesto de timbre.

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

Daisy R. Denoya N.
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

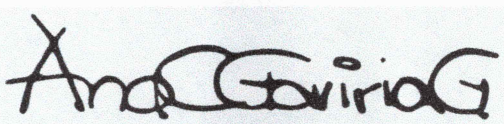
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A
HACE CONSTAR

Que la garantía de SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA) en la póliza 4353531 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: E.S.E HOSPITAL SAN JORGE DE AYAPEL y Asegurado y/o Beneficiario es GOBERNACION DE CORDOBA y su documento 16774299 expedida el día 12 de Septiembre de 2025 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Concepto	Valor
Prima	$3.564.642
Impuestos	$677.282
	Total: $4.241.924

La presente poliza 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 MONTERIA a los 12 dias del mes de Septiembre de 2025.



Firma Autorizada

Scotiabank COLPATRIA

Comprobante de pago por PSE

E.S.E HOSPITAL SAN JORGE DE AY | NIT 812.001.219-6

Cuenta origen

Cuenta de Ahorros - ******0490 - COP

Propietario de la cuenta de cargo

E.S.E HOSPITAL SAN JORGE DE AY | NIT 812.001.219-6

Monto

$ 4241924.00

Moneda

COP

Fecha de aplicación

12/SEP/2025 | 12:16:18 p.m.

Empresa

Seguros Generales Suramericana

Descripción

Pago Seguros generales

Número de factura

1699923228

Código único de seguimiento

1771749989

Referencia 1

1699923228

Referencia 2

NIT

Referencia 3

8909034079

Número de autorización

118779142

Número de operación

7e7850d6-d453-4bf0-b5cc-b6586c265bf5

Dirección Ip

181.78.20.197

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

*Marca registrada de The Bank of Nova Scotia, utilizada bajo licencia. Scotiabank Colpatria Establecimiento Bancario.

www.scotiabankcolpatria.com