	PLANEACION ESTRATEGICA DE LA CALIDAD GESTIÓN DOCUMENTAL ACTA	CODIGO: FPC01-05 VERSION: 01 PAGINA: 1 DE 1

APROBACION DE POLIZA DE GARANTIA

1. IDENTIFICACION DEL PROYECTO

Objeto Contractual	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES A LOS SERVIDORES PÚBLICOS DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE VILLA DEL ROSARIO, NORTE DE SANTANDER
Año	2025

2. IDENTIFICACION DEL CONTRATO

Número del Contrato	CONTRATO							
Fecha del Contrato Adicional								
Nombre del Contratista	I.P.S. PROGRESANDO EN SALUD S.A.S.							
No. NIT	9.008.765.843							
Nbre Representante Legal	JESUS EMIRO SANDOVAL LOZANO							
Número de Identificación	1.091.657.847	de	OCAÑA	Tipo C.C	X	CE		TI

3. IDENTIFICACION DE LA POLIZA

Compañia Aseguradora	SEGUROS SURA
Numero de Poliza	CUMPLIMIENTO 4397942
Fecha de Expedición	18/11/2025

4. DESCRIPCION DE AMPAROS DE LA POLIZA

No	TIPO DE AMPARO	Vigencia del Amparo		VALOR ASEGURADO	Aprobado		Observaciones
		desde	hasta		SI	NO	
1	CALIDAD DEL SERVICIO	18/11/2025	30/06/2026	$2,958,350,00	X		
2	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	18/11/2025	30/06/2026	$2,958,250,00	X		
3	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	18/11/2025	30/12/2028	$1,479,175,00	X		

¿La póliza es aprobada?	SI [x] NO [ ]	
Nombre Responsable	SIMON ELI VARGAS PLAOMINO SECRETARIO DE PLANEACION MUNICIPAL	Firma
Fecha de diligenciamiento	18/11/2025 LINA MARIA TRIANA SANCHEZ Profesional Universitario	

18-11-2025

sura

Número Póliza: 4397942

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, I.P.S. PROGRESANDO EN SALUD S.A.S.

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
I.P.S. PROGRESANDO EN SALUD S.A.S.	NIT	9008765843
Dirección	**Ciudad**	**Teléfono**
CL 21 A # 0 B 75 BR EL ROSAL	CUCUTA	6075489755

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación	Dirección	Ciudad	Teléfono
I.P.S. PROGRESANDO EN SALUD S.A.S.	NIT	9008765843	CL 21 A # 0 B 75 BR EL ROSAL	CUCUTA	6075489755

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
MUNICIPIO VILLA ROSARIO	NIT	8905033730

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento	Operación	Oficina	Ciudad expedición	Fecha de expedición
16953603	POLIZA NUEVA	086	CUCUTA	2025-11-18
Forma de pago	**Número de riesgos vigentes**	**Referencia de pago**	**Producto**	**Moneda**
CONTADO	1	0121695360 3	SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD DEL SERVICIO	18-NOV-2025	30-JUN-2026	$2.958.350,00	$8.329
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	18-NOV-2025	30-JUN-2026	$2.958.350,00	$8.329
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	18-NOV-2025	30-DIC-2028	$1.479.175,00	$21.156

VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA	Valor IVA	Total a pagar	Valor asegurado	Total valor asegurado
$37.815	$7.185	$45.000	$7.395.875,00	$7.395.875,00

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

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9
DE-005-0469A

VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta	Número de días	Vigencia póliza desde	Vigencia póliza hasta
18-NOV-2025	30-DIC-2028	1138	18-NOV-2025	30-DIC-2028

Ramo	Producto	Oficina	Usuario
012	NDX	086	165887

INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
AGENCIA DE SEGUROS DA SEGUROS LIMITADA	13035	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100%	37.815

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	D001
NOTA TÉCNICA	2017-06-25	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

SE GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO, CALIDAD DEL SERVICIO, PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES DEL CONTRATO NRO 794 . OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES A LOS SERVIDORES PÚBLICOS DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE VILLA DEL ROSARIO, NORTE DE SANTANDER

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

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.

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9
DE COLOMBIA

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A
HACE CONSTAR

Que la garantía de SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA) en la póliza 4397942 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: I.P.S. PROGRESANDO EN SALUD S.A.S. y Asegurado y/o Beneficiario es MUNICIPIO VILLA ROSARIO y su documento 16953603 expedida el día 18 de Noviembre de 2025 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Concepto	Valor
Prima	$37.815
Impuestos	$7.185
	Total: $45.000

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 CUCUTA a los 18 dias del mes de Noviembre de 2025.

Firma Autorizada

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890903407-9

sura

Transacción Aprobada

Método de pago

Cuentas débito ahorro y corriente (PSE)

Total pagado $45.000,00	Banco BANCO DAVIVIENDA
Autorización / CUS 1937040168	Fecha de transacción 2025-11-18 11:15:58
Recibo 1710877903	Dirección IP 181.204.35.42
Código Respuesta 00	

El comprobante será enviado a
auxiliardegerenciaips@gmail.com

Total pagado S222576651-T103

$45.000,00 COP

Pago Seguros generales

Detalle del pago

Referencia
550164007900

Fecha de solicitud
2025-11-18 11:15:42

El proceso ha finalizado hace menos de un minuto

Obtén ayuda en
recaudosweb@suramericana.com.co

Hecho por placetopay by evertec