



Número Póliza: 4399686

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, **COMERCIALIZADORA DEL PACIFICO GC 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 COMERCIALIZADORA DEL PACIFICO GC SAS	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9015483392
Dirección CR 23 N # 50 N 51	Ciudad POPAYAN	Teléfono 6022800000

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social COMERCIALIZADORA DEL PACIFICO GC SAS	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9015483392	Dirección CR 23 N # 50 N 51	Ciudad POPAYAN	Teléfono 6022800000
--	--------------------------------------	---	---------------------------------------	--------------------------	-------------------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social ESE CENTRO 1	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 9001455815
--	--------------------------------------	---

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 16959401	Operación POLIZA NUEVA	Oficina 050	Ciudad expedición POPAYAN	Fecha de expedición 2025-11-19
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 0121695940	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA) GERENTE	Moneda PESO COLOMBIANO

EMPRESA SECCIONAL CENTRO 1

E.S.E.

PÓLIZA APROBADA

FECHA: 19 NOV 2025

ACCESOR JURIDICO

COBERTURAS

Nombre CALIDAD DEL SERVICIO	Fecha inicial 18-NOV-2025	Fecha vencimiento 04-JUN-2026	Valor asegurado \$3.860.000,00	Prima \$25.000
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	18-NOV-2025	04-JUN-2026	\$3.860.000,00	\$25.000



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$50.000	Valor IVA \$9.500	Total a pagar \$59.500	Valor asegurado \$7.720.000,00	Total valor asegurado \$7.720.000,00
--	-----------------------------	----------------------------------	--	--

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CINCUENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS PESOS M/L

SERVICIO GENERALES SURAMERICANA S.A. - MEMORIAL-04

**VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA**

Vigencia movimiento desde 18-NOV-2025	Vigencia movimiento hasta 04-JUN-2026	Número de días 198	Vigencia póliza desde 18-NOV-2025	Vigencia póliza hasta 04-JUN-2026
--	--	-----------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

Ramo 012	Producto NDX	Oficina 050	Usuario CUM001
-------------	-----------------	----------------	-------------------

**INTERMEDIARIO**

Nombres y apellidos o razón social LUIS LEONARDO MONCAYO RENGIFO	Código 29639	Compañía SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	Categoría NATURAL	% participación 100%	Prima 50.000
---	-----------------	---	----------------------	-------------------------	-----------------

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
CLAUSULAD O	2017-01-01	13 - 18	P	05	F-01-12-084	DOO!
NOTA TÉCNICA	2017-06-25	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011	

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS:

SE AMPARA EL CONTRATO DE COMPRAVENTA NO. 697-2025 CUYO OBJETO ES:
ADQUISICION DE MATERIAL DE ASEO Y DESINFECION DE MANOS PARA LOS DISPENSADORES DE LAVADO Y SECADO DE MANOS UBICADOS EN LAS ÁREAS ASISTENCIALES DE LOS PUNTOS DE ATENCIÓN DE PIENDAMÓ, MORALES, CAJIBÍO, SILVIA Y SEDE ADMINISTRATIVA DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO I.

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 30 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