



Número Póliza: 4553030

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, MONICA

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 MONICA MARIA RICO BARRIOS	Tipo de identificación CEDULA	Número de identificación 36676555
Dirección CR 3 12 42 BRR EL PARAISO	Ciudad LA JAGUA DE IBIRICO	Teléfono 3126701

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social MONICA MARIA RICO BARRIOS	Tipo de identificación CEDULA	Número de identificación 36676555	Dirección CR 3 # 12 42 BRR EL PARAISO	Ciudad LA JAGUA DE IBIRICO	Teléfono 3126701
---	---	---	---	--------------------------------------	----------------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social HOSPITAL JORGE ISAAC RINCON TORREZ	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8240005437
--	--------------------------------------	---

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 17356002	Operación POLIZA NUEVA	Oficina 2629	Ciudad expedición BUCARAMANGA	Fecha de expedición 2026-07-30
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01217356002	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre CALIDAD DEL SERVICIO	Fecha inicial 28-JUL-2026	Fecha vencimiento 28-FEB-2027	Valor asegurado \$2.400.000,00	Prima \$25.208
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	28-JUL-2026	28-FEB-2027	\$1.200.000,00	\$12.607



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$37.815	Valor IVA \$7.185	Total a pagar \$45.000	Valor asegurado \$3.600.000,00	Total valor asegurado \$3.600.000,00
--	-----------------------------	----------------------------------	--	--

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



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

28-JUL-2026

Vigencia movimiento desde

Vigencia movimiento hasta
28-FEB-2027

Número de días
215

Vigencia póliza desde
28-JUL-2026

Vigencia póliza hasta
28-FEB-2027

Ramo
012

Producto
NDX

Oficina
2629

Usuario
CUM002



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social
TODOSEGUROS LIMITADA

Código
54566

Compañía
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

Categoría
AGENCIAS

% participación
100%

Prima
37.815

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
CLAUSULA O	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 :

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES NO. 208 DE 2026 CUYO OBJETO ES PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA PARA BRINDAR APOYO EN EL ÁREA DE CALIDAD EN EL SERVICIO DE URGENCIA Y CONSULTA EXTERNA DE LA ESE HOSPITAL JORGE ISAAC RINCÓN TORRES.

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.

Este seguro terminará en el caso que el tomador, asegurado o beneficiario, sea incluido en listas vinculantes o restrictivas nacionales o internacionales, tales como Lista de Naciones Unidas (ONU), Lista de la Unión Europea, Lista OFAC (Oficina de Control de Activos Extranjeros) del Departamento del Tesoro de los EE.UU.; así mismo terminará en caso que sea sancionado por autoridades internacionales, tales como la OFAC o el Consejo de Seguridad de la ONU.



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.

Luz G.

Firma autorizada

Mónica Ana Rico Barrios

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.