Resumen de transacciones

3 Vie, 16 Oct 2026, 17:46:04

Transacción Aprobada

Método de pago
Cuentas débito ahorro y corriente (PSE)

Total pagado $118.823,00	Banco BANCOLOMBIA
Autorización / CUS 747007024	Fecha de transacción 2026-10-16 17:46:04
Recibo 1777322498	Dirección IP 38.196.178.93
Código Respuesta 00	

El comprobante será enviado a
socicontrolcta@gmail.com

Total pagado S278957816-T103

$118.823,00 COP

Pago Seguros generales

Detalle del pago

Referencia
550172564877

Fecha de solicitud
2026-10-16 17:44:40

El proceso ha finalizado hace menos de un minuto

Obtén ayuda en recaudosweb@suramericana.com.co

Hecho por placetopay by evertec

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Pago PSE

16 Oct 2026 12:47
NIT 901148395
Usuario: HELERY TRUJILLO DIAZ

Pago exitoso

CUS 747007024

Comercio
Seguros Generales Suramericana

Referencia 1
1777322498

Fecha
16 Oct 2026 12:47

Referencia 2
NIT

Número de factura
1777322498

Referencia 3
8909034079

Descripción del pago
Pago Seguros generales

Valor del Pago
$118.823

Número de comprobante
TR2610161747060QrFbd

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Producto
****** 1596**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Comprobante de pago

Seguros Generales Suramericana S.A.

890.903.407-9

Referencia de pago	550172564877

Información del cliente

Nombre	Identificación
COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PROCESOS	9011483959

Estado de

Descripción		Estado	APROBADA
Fecha de pago	2026-10-16	Forma de pago	PSE
Banco	PSE	Descripción IP	38.196.178.93

Resumen del pago

Número de recibo	Número de póliza	Monto
5437143533	012004602192	$ 118,823
	Total	$ 118,823

Si tienes alguna inquietud podrás contactarnos en los siguientes teléfonos, para Medellín, Cali y Bogotá, 4378888,

En el resto del país 018000 051

Número Póliza: 012004602192



SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PROCESOS AUDITORIA Y CONTROL ESPECIALIZADOS

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
COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PROCESOS AUDITORIA Y CONTROL ESPECIALIZADOS	NIT	9011483959

Dirección	Ciudad	Teléfono
CL 5 # 13 ESTE - 05 OFIC 104	CUCUTA	6314534

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación	Dirección	Ciudad	Teléfono
COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PROCESOS AUDITORIA Y CONTROL ESPECIALIZADOS	NIT	9011483959	CL 5 # 13 ESTE 05 OFIC 104	CUCUTA	6314534

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social	Tipo de identificación	Número de identificación
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO INSTITUTO DE SALUD DE BUCARAMANGA	NIT	8000842062

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento	Operación	Oficina	Ciudad expedición	Fecha de expedición
17431938	POLIZA NUEVA	2450	BUCARAMANGA	2026-10-16

Forma de pago	Número de riesgos vigentes	Referencia de pago	Producto	Moneda
CONTADO	1	01217431938	SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Nombre	Fecha inicial	Fecha vencimiento	Valor asegurado	Prima
CALIDAD DEL SERVICIO	16-NOV-2026	16-NOV-2027	$15.285.000,00	$30.570
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	16-OCT-2026	16-MAR-2027	$15.285.000,00	$12.647
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	16-OCT-2026	16-NOV-2029	$10.190.000,00	$56.634

VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA	Valor IVA	Total a pagar	Valor asegurado	Total valor asegurado
$99.851	$18.972	$118.823	$40.760.000,00	$40.760.000,00

VALOR A PAGAR EN LETRAS : CIENTO DIECIOCHO MIL OCHOCIENTOS VEINTI TRES PESOS M/L

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

VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde	Vigencia movimiento hasta	Número de días	Vigencia póliza desde	Vigencia póliza hasta
16-OCT-2026	16-NOV-2029	1127	16-OCT-2026	16-NOV-2029

Ramo	Producto	Oficina	Usuario
012	NDX	2450	CUM001

INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social	Código	Compañía	Categoría	% participación	Prima
OSCAR JAVIER MEJIA WANDURRAGA	45336	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	INDEPENDIENTES	100%	99.851

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 :

'SE GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO NO. 0927- 2026. CON VALOR DEL CONTRATO $101.900.000, CUYO OBJETO ES: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA GESTIÓN DEL PROCESO DE CARTERA Y AUDITORÍA DE CUENTAS MÉDICAS EN LA E.S.E. ISABU
/////
EL ASEGURADO Y BENEFICIARIO DE ESTA POLIZA ES LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO INSTITUTO DE SALUD DE BUCARAMANGA ¿ E.S.E ISABU, CON NIT. 8000842062.'

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.

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

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.

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