

	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CODIGO: PA-GCN-PR-02-F-23	FECHA:01-11-2020
	APROBACIÓN DE GARANTIA	VERSION: 01	Página 1 de 1

APROBACIÓN DE GARANTÍA

Revisados los requisitos de ley y conforme lo dispuesto en el Manual de Contratación, se imparte aprobación de la Garantía Única de Cumplimiento.

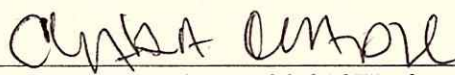
Contrato No:	696 DE 2021	Valor:	\$12.535.086
Contratista:	COOPERATIVA DE HOSPITALES DE SANTANDER Y EL NORORIENTE COLOMBIANO		
Objeto:	SUMINISTRO DE INSUMOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS Y REACTIVOS DE DIAGNÓSTICO IN VITRO PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES EN LA ESE IMSALUD		
Adición No:	N/A	Valor:	-
		Tiempo:	-

ASEGURADORA: SURAMERICANA

No.	AMPAROS	PÓLIZA No:	VIGENCIA		%	SUMA \ ASEGURADA
			DESDE	HASTA		
1	GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO	2940033-3	16/03/2021	01/07/2022	20	\$2.507.017
2	CALIDAD DE LOS BIENES	2940033-3	16/03/2021	01/07/2022	20	\$2.507.017
3	RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL	0753012-1	15/03/2021	31/12/2021	20	\$2.507.017

OBSERVACIONES: N/A

San José de Cúcuta, 24 de marzo de 2021.


 CLARA YAMILE CUADROS CASTILLO
 SUBGERENTE DE ATENCIÓN EN SALUD

Revisó: Kaleth Correa - Líder GESCON.
 Proyectó: Julio Hurtado - Abogado GESCON.

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN SAN GIL, 23 DE MARZO DE 2021		PÓLIZA NÚMERO 0753012-1		REFERENCIA DE PAGO 01313443414	
INTERMEDIARIO VANEGAS SEGUROS LTDA		CÓDIGO 11758	OFICINA 092	DOCUMENTO NÚMERO 13443414	
TOMADOR COOPERATIVA DE HOSPITALES DE SANTANDER Y EL NORORIENTE COLOMBIANO				NIT 8040092004	
ASEGURADO COOPERATIVA DE HOSPITALES DE SANTANDER Y EL NORORIENTE COLOMBIANO				NIT 8040092004	
BENEFICIARIO					
TERCEROS AFECTADOS					
DIRECCIÓN DE COBRO KM 7 VI GIRON - FLORIDABLANCA BDEA 65		CIUDAD BUCAFAMANGA		TELÉFONO 6570913	
DIRECCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO KM 7 VI G # PO N - LOR ID ABLA		CIUDAD BUCAFAMANGA	DEPARTAMENTO SANTANDER	DESCRIPCIÓN DEL SECTOR SECTOR SERVICIOS	
ACTIVIDAD HOSPITALES GENERALES, CLINICAS, CENTROS MEDICOS Y SIMILARES				CÓDIGO ACTIVIDAD 9 - 153	
DESCRIPCIÓN DEL PREDIO ASEGURADO				RIESGO No 1	

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	VLR. ASEGURADO	VLR. MOVIMIENTO	% ÍNDICE VARIABLE	PRIMA	I.V.A	PRIMA + IVA
* BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	2.507.017,00	2.507.017,00	0	37.815	7.185	45.000

VIGENCIA DEL MOVIMIENTO	NÚMERO DÍAS	PRIMA	IVA	TOTAL A PAGAR
DESDE 16-MAR-2021 HASTA 31-DIC-2021	290	\$37.815	\$7.185	\$45.000
VALOR A PAGAR EN LETRAS CUARENTA Y CINCO MIL PESOS M/L				

VIGENCIA DEL SEGURO	NÚMERO DE RIESGOS VIGENTES	VALOR ASEGURADO	VALOR ÍNDICE VARIABLE	TOTAL VALOR ASEGURADO
DESDE 16-MAR-2021 HASTA 31-DIC-2021	1	\$2.507.017,00	\$0,00	\$2.507.017,00

DOCUMENTO DE:
PÓLIZA NUEVA

SUMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. FAVOR NO EFECTUAR RETENCIÓN SOBRE EL IVA
LAS PRIMAS DE SEGUROS NO ESTÁN SUJETAS A RETENCIÓN EN LA FUENTE DECRETO REGLAMENTARIO 2509/85 ART. 17

TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DEL SEGURO: "LA MORA DEL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO".
EL PRESENTE CONTRATO SE RIGE POR LAS CONDICIONES GENERALES CONTENIDAS EN LA FORMA 01-13-040, LAS CUALES SE ADJUNTAN

EL TOMADOR, ASEGURADO, BENEFICIARIO O AFIANZADO, SE OBLIGAN A ACTUALIZAR ANUALMENTE O AL MOMENTO DE LA RENOVACIÓN DE LA PÓLIZA, LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL FORMULARIO DE VINCULACIÓN DE CLIENTES Y SUS ANEXOS Y A ENTREGAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE. A SU VEZ, LA COMPAÑÍA TIENE LA FACULTAD DE CANCELAR EL CONTRATO, DE CONFORMIDAD CON LO AUTORIZADO POR EL RÉGIMEN LEGAL PROPIO DE CADA CONTRATO, EN CASO DE DESCATENCIÓN A ESTOS DEBERES.

102 - NEGOCIOS CORPORATIVOS

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA
013	AGS	092	CUM001	01	PESO COLOMBIANO
CONTINUO		NÚMERO PÓLIZA LÍDER		DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER	
DIRECTO					

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA ASEGURADO

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.

PARTICIPACIÓN DE ASESORES

CÓDIGO	NOMBRE DEL ASESOR	COMPañÍA	CATEGORÍA	% PARTICIPACIÓN	PRIMA
11798	VANEGAS SEGUROS LTDA	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA	AGENCIAS	100.00	37.815

FECHA A PARTIR DE LA CUAL SE UTILIZÓ Y NÚMERO DE LA ENTIDAD TIPO DE DOCUMENTO	RAMO AL CUAL PERTENECE IDENTIFICACIÓN INTERNA DE LA PROFORMA
01 - 06 - 2008	13 - 18 P 6 F-01-13-040

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DE LA PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN
LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:
CLL 12 #12-123 LOC 177 CC PUEN
SAN GIL

Seguros Generales Suramericana S.A.

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
NIT 920.903.407-9
RECONOCIMIENTO DE IMPUESTOS SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN

www.suramericana.com

Página 1

- CLIENTE -

CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN SAN GIL, 23 DE MARZO DE 2021		PÓLIZA NÚMERO 0753012-1		REFERENCIA DE PAGO 01313443414	
INTERMEDIARIO VANEGAS SEGUROS LTDA		CÓDIGO 11758	OFICINA 092	DOCUMENTO NÚMERO 13443414	
TOMADOR COOPERATIVA DE HOSPITALES DE SANTANDER Y EL NORORIENTE COLOMBIANO				NIT 8040092004	
ASEGURADO COOPERATIVA DE HOSPITALES DE SANTANDER Y EL NORORIENTE COLOMBIANO				NIT 8040092004	
BENEFICIARIO TERCEROS AFECTADOS					
DIRECCIÓN DE CORRO KM 7 VI GIRÓN - FLORIDABLANCA BOSA 65		CIUDAD BUCARAMANGA		TELÉFONO 6570913	
TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS					
012002940033. NO. DE CONTRATO 696-2021.					
LA PRESENTE PÓLIZA CUENTA CON UNA COBERTURA DE 2,507,017 PARA CUBRIR LOS PERJUICIOS QUE CAUSE EL ASEGURADO TANTO EN LA MODALIDAD DE DAÑO EMERGENTE, COMO EN LA MODALIDAD DE LUCRO CESANTE; AL IGUAL QUE LA DE PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES.					
SE GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO N° 696-2021 CUYO OBJETO ES: SUMINISTRO DE INSUMOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS Y REACTIVOS DE DIAGNÓSTICO IN VITRO PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES EN LA ESE IMSALUD.					

VIGILADO Superintendencia de Seguros de Colombia

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN
LA DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:
CLL 12 #12-123 LOC 177 CC PUEN
SAN GIL

Seguros Generales Suramericana S.A.

- CLIENTE -

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
NIT 920.303.407-9
RESPONSABLE DE IMPUESTOS SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN
www.suramericana.com

Página 2

SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES.
(GARANTÍA ÚNICA)



Ciudad y Fecha de Expedición SAN GIL, 23 DE MARZO DE 2021	Póliza 2940033-3	Documento 13570840
Intermediario VANEGAS SEGUROS LTDA	Código 11798	Oficina 092
		Referencia de Pago 01213570840

TOMADOR

NIT 8040092004	Razón Social y/o Nombres y Apellidos COOPERATIVA DE HOSPITALES DE SANTANDER Y EL NORORIENTE COLOMBIANO
Dirección KM 7 VI GIRON - FLORIDABLANCA BDGA 65	Ciudad BUCARAMANGA
	Teléfono 6570913

GARANTIZADO

NIT 8040092004	Nombres y Apellidos COOPERATIVA DE HOSPITALES DE SANTANDER Y EL NORORIENTE COLOMBIANO
-------------------	--

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT 8070043523	Nombres y Apellidos EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD
-------------------	--

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD DEL SUMINISTRO	16-MAR-2021	01-JUL-2022	2.507.017,00	18.907,56
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	16-MAR-2021	01-JUL-2022	2.507.017,00	18.907,56
VIGENCIA DEL SEGURO	VIGENCIA DEL MOVIMIENTO	VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde 16-MAR-2021	Desde 16-MAR-2021	\$37.815	\$7.185	\$45.000
Hasta 01-JUL-2022	Hasta 01-JUL-2022			

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

Documento de: POLIZA NUEVA	Valor Asegurado Movimiento \$5.014.034	Prima Anual \$15.042	Total Valor Asegurado \$5.014.034,00
-------------------------------	---	-------------------------	---

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. FAVOR NO EFECTUAR RETENCIÓN SOBRE EL IVA
LAS PRIMAS DE SEGUROS NO ESTÁN SUJETAS A RETENCIÓN EN LA FUENTE DECRETO REGLAMENTARIO 2509/85 ART. 17. AUTORRETENEDORES RESOLUCIÓN N° 007961

102 - NEGOCIOS CORPORATIVOS

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA	COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
012	NDX	092	CUM001	01	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPANÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
11798	VANEGAS SEGUROS LTDA	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100,00	37.815

DESCRIPCIÓN	Fecha a partir de la cual se utiliza	Tipo y número de la entidad	Tipo de documento	Ramo al cual sucede	Identificación Interna de la proforma
CÓDIGO CLAUSULA ADO	01/01/2017	13 - 18	P	05	F-01-12-084
CÓDIGO NOTA TÉCNICA	25/06/2017	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

Proceso de selección: Suministro/instalación Insumos Médicos / Quirúrgicos
SE GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO N° 696-2021 CUYO OBJETO ES:
SUMINISTRO DE INSUMOS, DISPOSITIVOS MEDICOS Y REACTIVOS DE DIAGNOSTICO IN VITRO
PARA LA ATENCION DE PACIENTES EN LA ESE IMSALUD.

VIGILADO

PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN LA
DIRECCIÓN DE LA COMPAÑÍA ES:
CLL 12 #12-123 LOC 177 CC PUEN
SAN GIL

DOCUMENTO PROTEGIDO ELECTRONICAMENTE BAJO EL
Código: 3784412745

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.
NIT 890.903.407-9
RESPONSABLE DE IMPUESTOS SOBRE LAS VENTAS RÉGIMEN COMÚN

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

- CLIENTE -

www.suramericana.com

Página 1