SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

(GARANTÍA ÚNICA)

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
CUCUTA, 28 DE AGOSTO DE 2018	2010841-8		12528027
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
CARMEN ELOIZA HENAO PARRA	13254	2632	01212528027

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos	
9004824449	SINDICATO DE PROFESIONALES Y OFICIOS DE LA SALUD DE NORTE DE SANTANDER ACTISALUD	
Dirección	**Ciudad**	**Teléfono**
AV 2 E 11 15 OF 201 EDIF LIZARAZO II BRR CAOBOS	CUCUTA	5833250

GARANTIZADO

NIT	Nombres y Apellidos
9004824449	SINDICATO DE PROFESIONALES Y OFICIOS DE LA SALUD DE NORTE DE SANTANDER ACTISALUD

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
8000149189	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD DEL SERVICIO	01-ENE-2018	03-JUL-2019	1.424.922.970,00	1.955.602,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	01-ENE-2018	03-JUL-2019	1.424.922.970,00	1.955.602,00
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	01-ENE-2018	31-DIC-2021	356.230.742,00	1.127.526,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
01-ENE-2018	31-DIC-2021	1221	28-AGO-2018	31-DIC-2021	$5.038.730	$957.359	$5.996.089

VALOR A PAGAR EN LETRAS

CINCO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL OCHENTA Y NUEVE PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
MODIFICACION VALORABLE CON COBRO DE PRIMA	$1.025.883.177	$7.872.699	$3.206.076.682,00

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 Nº 009961

102 - NEGOCIOS CORPORATIVOS

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA	COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
012	NDX	2632	904921	07	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
13254	CARMEN ELOIZA HENAO PARRA	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	INDEPENDIENTES	100,00	5.038.730

DESCRIPCIÓN	Fecha a partir de la cual se utiliza	Tipo y número de la entidad	Tipo de documento	Ramo al cual accede	Identificación Interna de la proforma
CÓDIGO CLAUSULADO	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

SE GARANTIZA EL CUMPLIMENTO NRO. DE CONTRATO 001 DE 2018. OBJETO CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE APOYO OPERATIVO EN EL NIVEL AUXILIAR, TÉCNICO, PROFESIONAL Y PROFESIONAL ESPECIALIZADO PARA LA EJECUCIÓN DE LOS PROCESOS ESTRATÉGICOS, MISIONALES, DE APOYO Y DE EVALUACIÓN PARA LA E.S.E H.U.E.M.

.....

SEGUN MODIFICACION NO. 02 Y ADICION NO. 01 SE AUMENTA EL VALOR ASEGURADO

.....

SEGUN MODIFICACION NO. 06 Y ADICION NO. 02 SE AUMENTA EL VALOR ASEGURADO

VIGILADO SUPERINTENDENCIA DE CIA.

E.S.E. Hospital Universitario ERASMO MEOZ	3.17 APROBACION DE GARANTIA ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS		CODIGO DEL FORMATO	ABS-FO-BS-028
ELABORO	VERIFICÓ	APROBÓ	VERSIÓN DEL FORMATO: 01	FECHA ULTIMA ACTUALIZACION: 24 DE OCTUBRE DE 2013
Coordinador Adquisición Bienes y Servicios-JMC	Coordinador GABYS	Gerencia	Página 1 de 1	

APROBACIÓN DE GARANTÍA

FECHA APROBACIÓN: 28/08/2018

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

Contrato No. 001 DE 2018 **Valor:** $4.825.756.128

Contratista: SINDICATO DE PROFESIONES Y OFICIOS DE LA SALUD DE NORTE DE SANTANDER - ACTISALUD"

Objeto: CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE APOYO OPERATIVO EN EL NIVEL AUXILIAR, TÉCNICO, PROFESIONAL Y PROFESIONAL ESPECIALIZADO PARA LA EJECUCIÓN DE LOS PROCESOS ESTRATÉGICOS, MISIONALES, DE APOYO Y DE EVALUACIÓN PARA LA E.S.E H.U.E.M

Adición No. 01 **Valor:** $19.118.325
Adición No. 02 **Valor:** $2.279.740.395
Tiempo: Hasta el 31 de diciembre de 2018

No:	AMPAROS	PÓLIZA No:	VIGENCIA DESDE – HASTA	%	SUMA ASEGURADA
1	CALIDAD DEL SERVICIO	2010841-8	01/01/2018 – 03/07/2019	20	$1.424.922.970
2	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	2010841-8	01/01/2018 – 03/07/2019	20	$1.424.922.970
3	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	2010841-8	01/01/2018 – 31/12/2021	5	$356.230.742

Aseguradora: SURAMERICANA

LUIS ALBERTO DIAZ PEREZ
SUBGERENTE ADMINISTRATIVO

Proyectó: _____
Angélica María Chaparro Q.
Abogado Actisalud

Revisó _____
Johana Carolina Villamizar Bautista
Abogado Actisalud Subgerencia Administrativa