



2 SEGURO CUMPLIMIENTO POLIZA UNICA A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

SOLICITUD			CERTIFICADO DE			N° CERTIFICADO	CIA. PÓLIZA LÍDER N°		CERTIFICADO LÍDER N°				A.P.				
DÍA	MES	AÑO	EXPEDICIÓN			0							NO				
9		12	2020														
TOMADOR		908988-HOSPITAL REGIONAL II NIVEL NTRA. SRA. DE LAS MERCEDES E.S.E.							NIT		890.480.113-1						
DIRECCIÓN		CALLE 32 NO.31-65, COROZAL, SUCRE							TELÉFONO		2840011						
ASEGURADO		4365-DEPARTAMENTO DE SUCRE							NIT		892.280.021-1						
DIRECCIÓN		CL 25 25B 35, SINCELEJO, SUCRE							TELÉFONO								
EMITIDO EN		SINCELEJO		CENTRO OPER	SUC.	EXPEDICIÓN			VIGENCIA						NÚMERO DE DÍAS		
MONEDA		Pesos				DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	DESDE AÑO	A LAS	DÍA	MES	HASTA AÑO	A LAS	
TIPO CAMBIO		1,00		2101	21	9	12	2020	27	11	2020	00:00	27	12	2023	00:00	1125
CARGAR A: HOSPITAL REGIONAL II NIVEL NTRA. SRA. DE LAS MERCEDES E.S									FORMA DE PAGO 4. 30 DÍAS				VALOR ASEGURADO TOTAL \$75.000.000,00				

BENEFICIARIOS:

DEPARTAMENTO DE SUCRE

No. Amparo

Valor Asegurado

NIT: 892.280.021-1

AcumVA

Vig. Desde Vig. Hasta

Prima

1 CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

10.000.000,00

SI

27/11/2020 27/06/2021

58.082,19

2 BUEN MANEJO DEL ANTICIPO

50.000.000,00

SI

27/11/2020 27/06/2021

290.410,96

3 PAGO DE SALARIOS PRESTACI

5.000.000,00

SI

27/11/2020 27/12/2023

154.109,59

4 CALIDAD DEL SERVICIO

10.000.000,00

SI

27/11/2020 27/06/2021

58.082,19

CUP-003-14

CUP-003-14 PÓLIZA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

OBJETO DE LA GARANTÍA:

SE AMPARAN LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ASUMIDAS POR EL CONTRATISTA ESE HOSPITAL REGIONAL II NIVEL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE COROZAL EN VIRTUD DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. CCPCON-SSD-056-2020, DE FECHA 27 11 2020 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA APLICAR ENCUESTAS DE COBERTURAS DE VACUNACION EN LA ZONA URBANA DE LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DE SUCRE, DIMENSIÓN FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA DEL PDSP DEL PLAN DE ACCIÓN 2020.

La mora en el 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. (artículos 81 y 82 de la Ley 45/90 y artículo 1068 del Código del Comercio). El pago tardío de la prima no rehabilita el contrato. En este caso la compañía solo se obliga a devolver la parte no devengada de la prima extemporáneamente.

La prima pactada en moneda extranjera en la presente póliza, será pagada por el tomador de la póliza, en pesos colombianos a la tasa representativa del mercado (TRM) certificada por la Superintendencia Financiera de Colombia, vigente para la fecha en la cual se efectúe el pago. El impuesto sobre las ventas que grava los contratos de seguros en moneda extranjera, se pagará en pesos colombianos a la tasa representativa del mercado (TRM) certificada por la Superintendencia Financiera de Colombia, vigente para la fecha en la cual se emita la póliza, anexo, renovación, cancelación, nota crédito o nota débito.

PRIMA

\$*****560.684,93

GASTOS

\$*****0,00

IVA

\$*****106.530,14

AJUSTE AL PESO

\$*****-0,07

TOTAL A PAGAR EN PESOS

\$*****667.215,00

Somos Grandes Contribuyentes según resolución no. 012635 del 14 de diciembre de 2018. Las primas de seguros no son sujetas a retención en la fuente, según decreto reglamentario no. 2509 de 1985 adicionado en el artículo 1.2.4.9.3. del DUR en materia tributaria 1625 de 2016. Somos entidad de economía mixta, en la que el estado tiene participación superior al 90%, por lo tanto, abstenerse de practicar retenciones de industria y comercio.

09/12/2020 18:03:39

FIRMA Y SELLO AUTORIZADO

EL TOMADOR

DISTRIBUCIÓN				INTERMEDIARIOS			
CÓDIGO	COMPAÑÍA	%	PRIMA	CLAVE	CLASE	NOMBRE	COMISIÓN
				361	1	DURAN SEGUROS LTDA	

PÓLIZA N°

3003069

LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS
NIT. 860.002.400-2**PREVISORA**
SEGUROS**2 SEGURO CUMPLIMIENTO POLIZA UNICA A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES**

SOLICITUD			CERTIFICADO DE			N° CERTIFICADO		CIA. PÓLIZA LÍDER N°		CERTIFICADO LÍDER N°				A.P.			
DÍA	MES	AÑO	EXPEDICIÓN			0								NO			
TOMADOR		908988-HOSPITAL REGIONAL II NIVEL NTRA. SRA. DE LAS MERCEDES E.S.E.								NIT		890.480.113-1					
DIRECCIÓN		CALLE 32 NO.31-65, COROZAL, SUCRE								TELÉFONO		2840011					
ASEGURADO		4365-DEPARTAMENTO DE SUCRE								NIT		892.280.021-1					
DIRECCIÓN		CL 25 25B 35, SINCELEJO, SUCRE								TELÉFONO							
EMITIDO EN		SINCELEJO		CENTRO OPER	SUC.	EXPEDICIÓN			VIGENCIA							NÚMERO DE DÍAS	
MONEDA		Pesos				DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	DESDE AÑO	A LAS	DÍA	MES	HASTA AÑO	A LAS	
TIPO CAMBIO		1,00		2101	21	9	12	2020	27	11	2020	00:00	27	12	2023	00:00	1125
CARGAR A: HOSPITAL REGIONAL II NIVEL NTRA. SRA. DE LAS MERCEDES E.S									FORMA DE PAGO 4. 30 DIAS			VALOR ASEGURADO TOTAL \$75.000.000,00					

BENEFICIARIOS:

DEPARTAMENTO DE SUCRE

No. Amparo

Valor Asegurado

NIT: 892.280.021-1

AcumVA

Vig. Desde Vig. Hasta

Prima

1 CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

10.000.000,00

SI

27/11/2020 27/06/2021

58.082,19

2 BUEN MANEJO DEL ANTICIPO

50.000.000,00

SI

27/11/2020 27/06/2021

290.410,96

3 PAGO DE SALARIOS PRESTACI

5.000.000,00

SI

27/11/2020 27/12/2023

154.109,59

4 CALIDAD DEL SERVICIO

10.000.000,00

SI

27/11/2020 27/06/2021

58.082,19

CUP-003-14

CUP-003-14 PÓLIZA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

OBJETO DE LA GARANTÍA:

SE AMPARAN LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ASUMIDAS POR EL CONTRATISTA ESE HOSPITAL REGIONAL II NIVEL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE COROZAL EN VIRTUD DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. CCPCON-SSD-056-2020, DE FECHA 27 11 2020 CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA APLICAR ENCUESTAS DE COBERTURAS DE VACUNACION EN LA ZONA URBANA DE LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DE SUCRE, DIMENSIÓN FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA DEL PDSP DEL PLAN DE ACCIÓN 2020.

La mora en el 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. (artículos 81 y 82 de la Ley 45/90 y artículo 1068 del Código del Comercio). El pago tardío de la prima no rehabilita el contrato. En este caso la compañía solo se obliga a devolver la parte no devengada de la prima extemporáneamente.

La prima pactada en moneda extranjera en la presente póliza, será pagada por el tomador de la póliza, en pesos colombianos a la tasa representativa del mercado (TRM) certificada por la Superintendencia Financiera de Colombia, vigente para la fecha en la cual se efectúe el pago. El impuesto sobre las ventas que grava los contratos de seguros en moneda extranjera, se pagará en pesos colombianos a la tasa representativa del mercado (TRM) certificada por la Superintendencia Financiera de Colombia, vigente para la fecha en la cual se emita la póliza, anexo, renovación, cancelación, nota crédito o nota débito.

PRIMA	\$*****560.684,93
GASTOS	\$*****0,00
IVA	\$*****106.530,14
AJUSTE AL PESO	\$*****-0,07
TOTAL A PAGAR EN PESOS	\$*****667.215,00

Somos grandes contribuyentes según resolución no. 012635 del 14 de diciembre de 2018. Las primas de seguros no son sujetas a retención en la fuente, según decreto reglamentario no. 2509 de 1985 adicionado en el artículo 1.2.4.9.3. del DUR en materia tributaria 1625 de 2016. Somos entidad de economía mixta, en la que el estado tiene participación superior al 90%, por lo tanto, abstenerse de practicar retenciones de industria y comercio.

09/12/2020 18:03:39

FIRMA Y SELLO AUTORIZADO

EL TOMADOR

DISTRIBUCIÓN				INTERMEDIARIOS			
CÓDIGO	COMPAÑÍA	%	PRIMA	CLAVE	CLASE	NOMBRE	COMISIÓN
				361	1	DURAN SEGUROS LTDA	30,00% 168.205,48

IDENTIFICACION DEL PAGO

POLIZA No. 3003069

CERTIFICADO No. 0

LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS - NIT. 860.002.400-2



LLAME GRATIS: EN BOGOTA AL 3487555, Y FUERA DE BOGOTA AL 018000910554

Ramo
CUMPLIMIENTO

Sucursal
SINCELEJO

Valor Prima	Valor IVA	Tomador
\$560.684,93	\$106.530,14	1212010-HOSPITAL REGIONAL II NIVEL NTRA. SRA. DE LAS MERCEDES E.S.E.

F. Pago	Gastos	Valor Prima	Valor IVA	F. Pago	Gastos	Valor Prima	Valor IVA
08/01/2021	\$*****0,00	\$*****560.684,93	\$*****106.530,14				

APRECIADO CLIENTE

Recuerde lo dispuesto en el Artículo 1068 " la mora en el 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 a exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato"

SISE-CAR-010-1

CONVENIO DE PAGO: 4. 30 DIAS

LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS - NIT. 860.002.400-2



CONVENIO DE PAGO DE PRIMAS CELEBRADO ENTRE LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS Y HOSPITAL REGIONAL II NIVEL NTRA. SRA. DE LAS MERCEDES E.S.E.

En ejercicio de la facultad conferida por el artículo 1066 del Código de Comercio, las partes de común acuerdo establecen que las primas, impuestos a las ventas y gastos que se causen por concepto de expedición de las pólizas que se relacionan en este documento por valor total \$667215,00

Cta. No.	Fecha	Gastos	Valor Prima	Valor Iva.	Cta. No.	Fecha	Gastos	Valor Prima	Valor Iva.
1	08/01/2021	\$*****0,00	\$*****560.684,93	\$*****106.530,14					

La mora en el pago de cualquiera de las presentes cuotas, producirá la terminación automática del contrato de seguros, a partir de la fecha en que éste se presente, y dará derecho a la Aseguradora al cobro de las primas devengadas y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato.

El presente anexo forma parte integral de las siguientes pólizas :

POLIZA	RAMO	CERTIFICADO	VALOR ASEGURADO
3003069	CUMPLIMIENTO	0	\$75.000.000,00

En constancia se firma el presente documento en la ciudad de SINCELEJO a los 09 días del mes de diciembre de 2020

AUTORIZACION PARA CONSULTA Y REPORTE A LAS CENTRALES DE RIESGO

El tomador o asegurado autoriza expresamente a la COMPAÑÍA, para consultar las bases de datos o centrales de riesgo relativas al manejo financiero y al cumplimiento de obligaciones crediticias, que permitan un conocimiento adecuado del tomador, así como para reportar a dichas bases de datos los aspectos que la compañía considere pertinentes en relación con el contrato de seguros al que accede la presente cláusula.

APRECIADO CLIENTE

Recuerde lo dispuesto en el artículo 1068 "La mora en el 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 a exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato".

SISE-CAR-009-2