

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA ESE.
DE IBAGUE - TOLIMA
OFICINA JURIDICA



SURA

Número Póliza: 4210698

Fecha de Recibido: 13/02/25 Hora: 9:29 AM
Dependencia: Jua

Nombre de quien Recibe

SEGURO DE CUMPLIMIENTO

Hola, DANIELA

Este documento es la carátula de tu seguro y contiene la información del compromiso que SURA adquiere contigo.

HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA ESE
DE IBAGUE - TOLIMA
OFICINA JURIDICA

Aprobación Póliza Número: 4210698
Fecha de Aprobación: 13/02/2025

[Firma]
Firma de quien Aprobó

INFORMACIÓN DEL TOMADOR

Nombre y apellidos o razón social DANIELA ACEVEDO RODRIGUEZ	Tipo de identificación CEDULA	Número de identificación 1110528572
Dirección CL 33 # 4 A - 50	Ciudad IBAGUE	Teléfono 6490969

INFORMACIÓN DEL GARANTIZADO

Nombre y apellidos o razón social DANIELA ACEVEDO RODRIGUEZ	Tipo de identificación CEDULA	Número de identificación 1110528572	Dirección CL 33 # 4 A - 50	Ciudad IBAGUE	Teléfono 3153513429
--	----------------------------------	--	-------------------------------	------------------	------------------------

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DEIBAGUE TOLIMA ESE	Tipo de identificación NIT	Número de identificación 8907068339
--	-------------------------------	--

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 16404396	Operación POLIZA NUEVA	Oficina 2645	Ciudad expedición IBAGUE	Fecha de expedición 2025-02-12
Forma de pago CONTADO	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01216404396	Producto SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES (GARANTÍA ÚNICA)	Moneda PESO COLOMBIANO

COBERTURAS

Cobertura CALIDAD DEL SERVICIO	Fecha inicial 10-FEB-2025	Fecha vencimiento 30-MAY-2026	Valor asegurado \$2.700.000,00	Prima \$30.311
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	10-FEB-2025	10-DIC-2025	\$1.350.000,00	\$9.689

VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$40.000	Valor IVA \$7.600	Total a pagar \$47.600	Valor asegurado \$4.050.000,00	Total valor asegurado \$4.050.000,00
---------------------------------	----------------------	---------------------------	-----------------------------------	---

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

VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde 10-FEB-2025	Vigencia movimiento hasta 30-MAY-2026	Número de días 474	Vigencia póliza desde 10-FEB-2025	Vigencia póliza hasta 30-MAY-2026
--	--	-----------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

SEGUROS GENERALES SURIAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9 DE COLOMBIA



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social CONFIAS ASESORES DE SEGUROS LTDA	Código 25272	Compañía SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	Categoría AGENCIAS	% participación 100%	Prima 40.000
--	-----------------	---	-----------------------	-------------------------	-----------------

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
CLAUSULADO	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 :

POLIZA NUEVA LA PRESENTE POLIZA TIENE COMO OBJETO GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO 2025-0199. CELEBRADO ENTRE DANIELA ACEVEDO RODRIGUEZ CC 1110528572 Y EL HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DEIBAGUE TOLIMA ESE NIT: 8907068339 A SU VEZ SE GARANTIZA LA CALIDAD DERIVADA DEL OBJETO DEL CONTRATO.

PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN NUTRICION PARA EL DESARROLLO DE LOS PROCESOS ASISTENCIALES EN LOS SERVICIOS DE SALUD DEL HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DEIBAGUE TOLIMA ESE

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.



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.

Ana Gaviro G

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.



Número Póliza: 013000999574

Aprobación Póliza Número: 013000999574

Fecha de Aprobación: 13/02/2025

[Firma manuscrita]
Firma de quien Aprueba

SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

Hola, DANIELA

Este documento es la carátula de tu seguro y contiene la información del compromiso que SURA adquiere contigo.



INFORMACIÓN DEL TOMADOR/CONTRATANTE

Nombre y apellidos o razón social DANIELA ACEVEDO RODRIGUEZ	Tipo de identificación CEDULA	Número de identificación 1110528572
Localización CL 33 # 4 A - 50	Ciudad IBAGUE	Teléfono 6490969

INFORMACIÓN DEL ASEGURADO

Nombre y apellidos o razón social DANIELA ACEVEDO RODRIGUEZ	Tipo de identificación CEDULA	Número de identificación 1110528572
--	----------------------------------	--

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

Nombre y apellidos o razón social TERCEROS AFECTADOS	Tipo de identificación	Número de identificación
---	------------------------	--------------------------

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA PÓLIZA

Número de documento 14088063	Operación POLIZA NUEVA	Oficina y ciudad expedición 2645 - IBAGUE	Fecha expedición 2025-02-12	Moneda PESO COLOMBIANO
Forma de pago ANUAL	Número de riesgos vigentes 1	Referencia de pago 01314088063	Producto SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO	Índice variable 0%

INFORMACIÓN DEL RIESGO ASEGURADO

Dirección CL 33 # 4 A 50	Ciudad IBAGUE	Departamento TOLIMA	Descripción sector SECTOR SERVICIOS
Actividad HOSPITALES GENERALES, CLINICAS , CENTROS MEDICOS Y SIMILARES	Código actividad 153	Descripción riesgo	Riesgo número 1

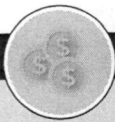
COBERTURAS

Nombre BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	Valor asegurado \$284.700.000,00	Valor movimiento \$284.700.000	Índice variable 0%	Prima \$170.040	Valor IVA \$32.308	Valor total a pagar \$202.348
--	-------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------	--------------------	-----------------------	----------------------------------

DEDUCIBLES Y VALORES ASEGURADOS POR COBERTURA

Cobertura BASICO RESPONSABILIDAD CIVIL	Valor asegurado \$284.700.000,00	Deducible 15% DE LA PÉRDIDA, MÍNIMO 60 SMDLV
---	-------------------------------------	---

SEBOKUS GENERALES SURAMERICANA S.A. NIT 890.903.407-9 DE COLOMBIA



VALORES A PAGAR

Valor prima sin IVA \$170.040	Valor IVA \$32.308	Total a pagar \$202.348
Valor asegurado \$284.700.000	Valor índice variable 0%	Total valor asegurado \$284.700.000

VALOR A PAGAR EN LETRAS : DOSCIENTOS DOS MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/L



VIGENCIAS MOVIMIENTO Y PÓLIZA

Vigencia movimiento desde 10-FEB-2025	Vigencia movimiento hasta 30-MAY-2025	Número de días 109	Vigencia póliza desde 10-FEB-2025	Vigencia póliza hasta 30-MAY-2025
--	--	-----------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

Ramo 013	Producto AG5	Oficina 2645	Usuario CUM002
-------------	-----------------	-----------------	-------------------



INTERMEDIARIO

Nombres y apellidos o razón social CONFIAS ASESORES DE SEGUROS LTDA	Código 25272	Compañía SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	Categoría AGENCIAS	% participación 100%	Prima 170.040
---	-----------------	--	-----------------------	----------------------------	------------------

COASEGURO		
Tipo coaseguro DIRECTO	Número póliza líder	Documento compañía líder

CONDICIONES GENERALES APLICABLES						
Nombre CLAUSULADO	Fecha a partir de la cual se utiliza 2009-06-01	Tipo y número de la entidad 13 - 18	Tipo de documento P	Ramo al cual pertenece 6	Identificación interna de la proforma F-01-13-040	Canal de comercialización

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS :

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADA DE LA POLIZA DE CUMPLIMIENTO 012004210698. NO. DE CONTRATO 2025-0199.
LA PRESENTE POLIZA CUENTA CON UNA COBERTURA DE 284,700,000 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.
POLIZA NUEVA LA PRESENTE POLIZA TIENE COMO OBJETO GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO 2025-0199. CELEBRADO ENTRE DANIELA ACEVEDO RODRIGUEZ CC 1110528572 Y EL HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DEIBAGUE TOLIMA ESE NIT: 8907068339 A SU VEZ SE GARANTIZA LA CALIDAD DERIVADA DEL OBJETO DEL CONTRATO.

PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN NUTRICION PARA EL DESARROLLO DE LOS PROCESOS ASISTENCIALES EN LOS SERVICIOS DE SALUD DEL HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DEIBAGUE TOLIMA ESE

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.



INFORMACIÓN ADICIONAL

DEFINICIONES:SMMLV SALARIO MÍNIMO MENSUAL LEGAL VIGENTE - SMDLV SALARIO MÍNIMO DIARIO LEGAL VIGENTE - SUBLÍMITE TODOS LOS VALORES ESTABLECIDOS COMO SUBLIMITES EN CUALQUIERA DE LAS COBERTURAS DE ESTA PÓLIZA SE ENTIENDEN, INCLUIDOS DENTRO DE LA SUMA ASEGURADA O LÍMITE MÁXIMO DE RESPONSABILIDAD ASEGURADO, Y POR LO TANTO NO ADICIONAN VALOR ASEGURADO.



TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO DE SEGURO DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO: 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 PARA EFECTOS DE CUALQUIER NOTIFICACIÓN. 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.



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.

