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

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
BOGOTA D.C., 28 DE JUNIO DE 2021	3055552–1		13693326
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
GERMAN DAVID DE LA ROSA PAEZ	11471	2432	01213693326

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
8300008171	BIOQUILAB LTDA		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CR 47 A 91 85		BOGOTA D.C.	2570722

GARANTIZADO

NIT	Nombres y Apellidos
8300008171	BIOQUILAB LTDA

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
9009590484	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD DEL SERVICIO	21–JUN–2021	21–FEB–2022	1.146.422,00	13.681,68
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	21–JUN–2021	21–FEB–2022	1.146.422,00	13.681,68
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	21–JUN–2021	21–OCT–2024	1.146.422,00	56.670,24

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
21–JUN–2021	21–OCT–2024	1218	21–JUN–2021	21–OCT–2024	$84.034	$15.966	$100.000

VALOR A PAGAR EN LETRAS
CIEN MIL PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
POLIZA NUEVA	$3.439.266	$9.744	$3.439.266,00

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° 009961

102 – NEGOCIOS CORPORATIVOS

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA	COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
012	NDX	2432	41442	01	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		



FIRMA AUTORIZADA



FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
11471	GERMAN DAVID DE LA ROSA PAEZ	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	NATURAL	100,00	84.034

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

CONTRATO N°6225–2021.
..
OBJETO:
CONTRATAR EL SERVICIO DE TOMA DE MUESTRAS MICROBIOLÓGICAS Y ENDOTOXINAS DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO Y MÁQUINAS DE HEMODIÁLISIS DE LA UNIDAD RENAL DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.¿ CLÁUSULA SEGUNDA: DESCRIPCION.
...
ASEGURADO Y/O BENEFICIARIO:
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.